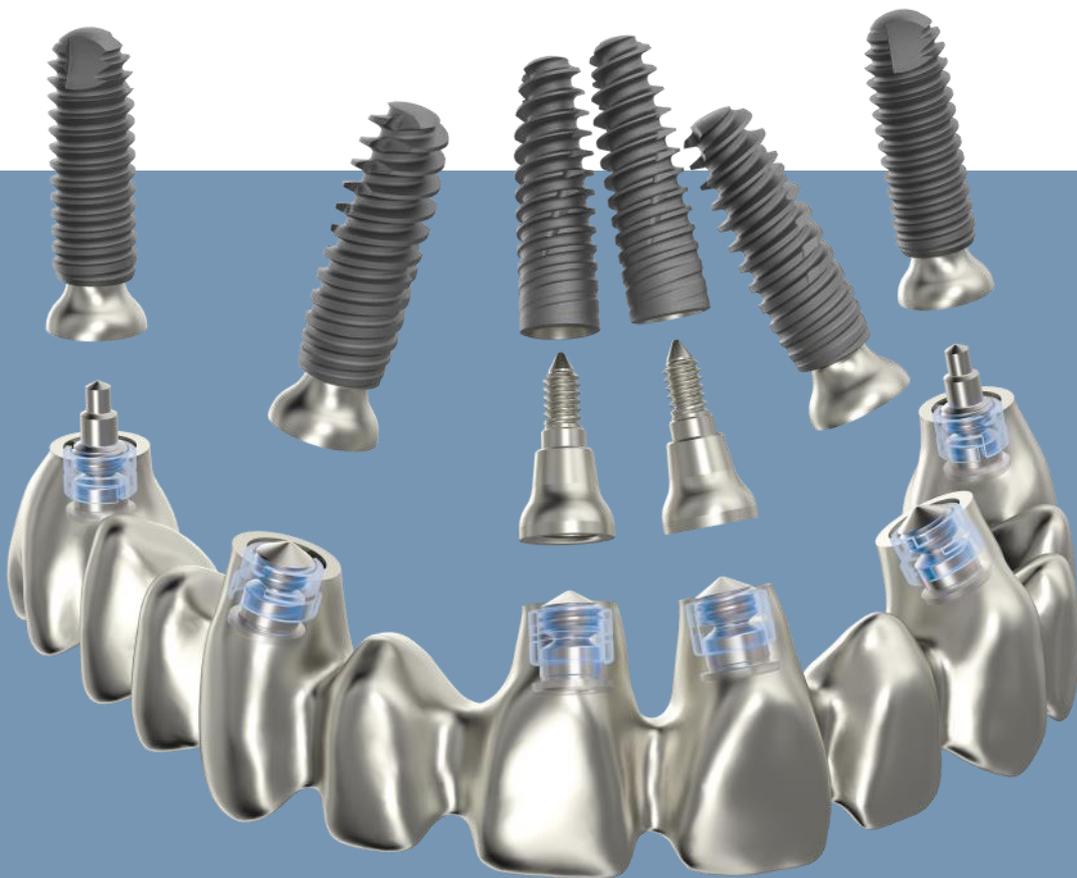


axiom[®]

MULTI LEVEL[®]



Manuel de prothèse
axiom[®] BL - TL

↘ Nous vous remercions pour la confiance que vous nous accordez en choisissant de travailler avec la solution implantaire Axiom® Multi Level®.

Ce document contient l'essentiel des informations nécessaires à l'utilisation du dispositif Axiom® Multi Level® au travers des protocoles de restaurations prothétiques spécifiques aux systèmes Axiom® BL et Axiom® TL, ainsi que l'ensemble du listing des composants.

Quelques points clés de la bonne utilisation y sont indiqués à titre de rappel.

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.

Pour vous apporter la meilleure assistance possible dans votre pratique de l'implantologie, notre Conseiller Clinique* répond par téléphone et/ou par mail à toutes vos questions ayant trait à la chirurgie ou à la prothèse.

→ **CONSEILLER CLINIQUE** - Tél. +33 (0)6 20 92 17 42
Mail : conseillerclinique@anthogyr.com

Anthogyr

* Service exclusif réservé aux clients Anthogyr implantologues et correspondants prothèses.



→ Domaine d'application

Le système Axiom® Multi Level® est exclusivement destiné au remplacement de dents manquantes. Il permet la mise en place d'une ou plusieurs racines artificielles sur lesquelles seront fixées et/ou stabilisées des prothèses dentaires.

Le système permet la réalisation de prothèses implanto-portées unitaires, plurales ou complètes.

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 (à l'aide d'un lecteur PDF type Adobe) 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 ».

→ Avertissements et recommandations

Les instructions développées dans ce présent document détaillent les différentes phases de l'intervention chirurgicale et de la restauration prothétique à mettre en œuvre avec le système Axiom® Multi Level®. Quelques aspects généraux propres à la pose d'un dispositif implantable seront rappelés à titre indicatif. Il ne s'agit en aucun cas d'un document exhaustif sur la pratique implantaire et prothétique, susceptible de donner droit à quelque réclamation.

FORMATION :

La pose d'un des composants Axiom® Multi Level® s'adresse seulement aux praticiens préalablement formés aux techniques implantaire et prothétiques et équipés pour ce type d'intervention. Une bonne connaissance des techniques chirurgicales et prothétiques est nécessaire à l'utilisation de ce système. Des formations spécifiques sont proposées et délivrées au sein de la société Anthogyr.

L'utilisation du système chirurgical et prothétique Axiom® Multi Level® est réalisée exclusivement avec les composants et instruments d'origine, selon les recommandations du fabricant. Anthogyr décline toute responsabilité en cas de pose non conforme au présent manuel ou utilisation d'implants, de structures prothétiques et d'instruments étrangers au système.

L'étude clinique du patient ainsi que le choix de la solution thérapeutique sont sous la seule responsabilité du praticien. Le choix du diamètre et de la longueur de l'implant est laissé à l'appréciation du praticien en fonction de la situation clinique. Il convient au même titre d'informer le patient des risques potentiels encourus à la mise en place d'un tel dispositif : œdèmes, hématomes, hémorragie, complications parodontales, lésions nerveuses transitoires ou permanentes, infections et inflammations locales ou systémiques, fractures osseuses, descellement ou fracture de l'implant, déhiscence, problèmes esthétiques, aspiration ou déglutition du dispositif, traumatismes iatrogènes.



MATÉRIEL :

Le praticien utilisateur du système est responsable des opérations de suivi et de maintenance à fréquence adaptée, nécessaires à la détection, au traitement d'éventuelles complications et à l'assurance du bon fonctionnement et de la sécurité du dispositif. Les références et les numéros de lots de tous les composants implantés temporairement ou définitivement, doivent être reportés dans le dossier médical du patient.

Le suivi et la maintenance font partie des connaissances du praticien formé à la pose d'implants dentaires.

Il appartient également au praticien de définir les différents réglages de son matériel (vitesse de rotation des outils, débit de l'irrigation...), en fonction de chaque cas clinique et de vérifier le bon état de celui-ci avant chaque intervention.

Les instruments à usage multiple doivent être nettoyés, décontaminés, séchés et stérilisés avant chaque intervention (même à la première utilisation), conformément aux protocoles en vigueur dans les hôpitaux et les cliniques. L'organisation de la salle, la préparation du personnel opérant et la préparation du patient (prémédication, anesthésie...) seront réalisés selon les protocoles en vigueur et sous la responsabilité du praticien.

En aucun cas Anthogyr ne pourra être tenu responsable pour tout dommage pouvant résulter d'un défaut de manipulation ou d'utilisation. Afin d'éviter toute déglutition ou inhalation de petits composants, il est recommandé de les sécuriser en les reliant à l'extérieur de la bouche à l'aide d'un fil de suture. Vérifier à chaque changement d'instrument la bonne tenue dans le contre-angle ou la clé, en appliquant une légère traction et vérifier la tenue de chaque élément sur les moyens de transport hors de la cavité buccale.

CONSERVATION :

Nous avons apporté un soin particulier à la réalisation de nos produits et garantissons un contrôle de fabrication sur tous les produits mis en vente. Afin de garantir leur intégrité, il est recommandé de les conserver dans leur emballage d'origine à une température ambiante comprise entre 15 et 30°C, à l'abri de l'humidité et de la lumière directe du soleil.

Protéger les emballages contre la poussière et ne pas entreposer dans le même local que des solvants et/ou peintures contenant des solvants ou des produits chimiques. Le dispositif doit être utilisé avant la date de péremption indiquée sur l'étiquette de traçabilité.

En cas d'endommagement de l'emballage (blister-opercule / sachet) ou de défaut apparent à l'ouverture du produit, il est impératif de ne pas utiliser le dispositif et de signaler au distributeur ou à Anthogyr la nature du défaut, les références et les numéros de lots des composants incriminés. Les spécifications techniques contenues dans les présentes instructions sont fournies à titre indicatif et ne peuvent donner lieu à aucune réclamation.

L'utilisation du dispositif Axiom® Multi Level® n'est pas adaptée à une utilisation sur animal.

Les dispositifs à usage unique ne doivent pas être réutilisés, ni re-stérilisés (risque de contamination et risque d'altération des surfaces fonctionnelles).

La reproduction ou la diffusion des instructions d'utilisation ci-après ne peuvent être faits qu'avec l'autorisation préalable de la société Anthogyr. Anthogyr se réserve le droit de modifier les caractéristiques techniques des produits et d'apporter des évolutions ou des améliorations au système Axiom® Multi Level® sans préavis.

Le système Axiom® Multi Level® n'est pas compatible avec les autres systèmes Anthogyr et concurrents.

En cas d'hésitation, l'utilisateur est tenu de se mettre préalablement en rapport avec la société Anthogyr.

La parution de ce manuel annule et remplace toutes les versions antérieures.

Explication des symboles et pictogrammes apparaissant sur les étiquettes

	Dispositif stérilisé par irradiation		Ne pas stériliser par autoclave
	Numéro de lot de fabrication du dispositif		Ne pas réutiliser, dispositif à usage unique.
	Numéro de référence commerciale du dispositif		Protéger de la lumière
	Date de fabrication du dispositif		Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé
	Date de péremption du dispositif		Conserver au sec
	Attention : observer les instructions d'utilisation		Limite de température
	Dispositif non stérile		Fabricant
	Stérilisation par autoclave, hors emballage		Ces DM sont conformes à la Directive Communautaire 93/42 CEE
			Couple de serrage
			Global Trade Item Number

TABLE DES MATIÈRES

Axiom® Multi Level®		8
1. Présentation de la gamme		9
2. Connexions		10
Ancillaire de prothèse		11
1. Trousse de prothèse		11
2. Extracteur et préhenseur de pilier Axiom® BL		12
Prothèse sur Axiom® BL		14
1. Synoptique de composants prothétiques Axiom® BL		14
2. Gestion de la cicatrisation		15
A. PROFIL D'ÉMERGENCE CONSTANT		15
B. VIS DE CICATRISATION DE L'IMPLANT AXIOM® BL		16
3. Prothèse unitaire		18
A. EMPREINTE		18
B. PROTHÈSE PROVISOIRE SUR IMPLANT		22
C. PROTHÈSE PROVISOIRE SUR EMBASE AXIN®		24
D. PROTHÈSE DÉFINITIVE SUR EMBASE AXIN®		27
E. PROTHÈSE SUR FAUX MOIGNON ESTHÉTIQUE TITANE		31
F. PROTHÈSE SUR FAUX MOIGNON STANDARD TITANE		33
G. PROTHÈSE SUR EMBASE POUR LABORATOIRE		35
H. PROTHÈSE SUR EMBASE COMPATIBLE CEREC®		36
I. PROTHÈSE SUR AUTRES FAUX MOIGNONS		37
4. Prothèse plurale		41
A. PROTHÈSE PLURALE SUR PILIERS INLINK®		41
B. PROTHÈSE PLURALE SUR PILIERS MULTI-UNIT		43
C. PROTHÈSE PLURALE SCELLÉE		56
5. Prothèse amovible avec attachements		57
A. PROTHÈSE SUR PILIER LOCATOR®		57
B. PROTHÈSE SUR PILIER DALBO®		60

Prothèse sur Axiom® TL

62

1. Synoptique de composants prothétiques Axiom® TL	62
2. Gestion de la cicatrisation	63
3. Prothèse unitaire	65
A. EMPREINTE SUR IMPLANT	65
B. PROTHÈSE PROVISOIRE INDEXÉE	66
C. PROTHÈSE PROVISOIRE SUR EMBASE AXIN®	67
D. PROTHÈSE DÉFINITIVE SUR EMBASE AXIN®	70
E. PROTHÈSE UNITAIRE DÉFINITIVE INDEXÉE	73
F. PROTHÈSE SUR EMBASE DE LABORATOIRE	74
G. PROTHÈSE SUR EMBASE COMPATIBLE CEREC®	75
4. Prothèse plurale inLink®	76
A. EMPREINTE	76
B. PROTHÈSE PROVISOIRE INLINK®	77
C. PROTHÈSE DÉFINITIVE INLINK®	79
D. ACCESSOIRES SPÉCIFIQUE INLINK®	82
5. Prothèse amovible sur barre implantaire	88

Nettoyage et Stérilisation

90

Démontage et Assemblage

90

Références des composants

91

1. Vis de cicatrisation Axiom® BL	91
2. Vis de cicatrisation Axiom® TL	92
3. Composants prothétiques Axiom® BL	92
4. Composants de laboratoire Axiom® BL	105
5. Composants prothétiques Axiom® TL unitaire	106
6. Composants prothétiques inLink®	107
7. Composant prothétique pour prothèse amovible	108
8. Composants de laboratoire Axiom® TL	109
9. Mandrins et clés prothétiques Axiom®	110

Axiom® Multi Level®

À la recherche de solutions toujours plus fiables, accessibles et pertinentes, les équipes Anthogyr ont imaginé comment apporter encore plus de valeur ajoutée à la pratique de l'implantologie, et cela sans compromis sur les bénéfiques produits déjà intégrés, éprouvés et appréciés.

De cette recherche est née une nouvelle gamme de produits : **Axiom® Multi Level®**

En harmonie parfaite et dans la continuité de tout ce qui a été proposé jusqu'à présent, la gamme **Axiom® Multi Level®** ouvre l'étendue des possibles en proposant une **compatibilité totale entre les philosophies Bone Level et Tissue Level.**



1. Présentation de la gamme

A. TERMINOLOGIE

Axiom® BL : Axiom® Bone Level
 Axiom® TL : Axiom® Tissue Level

REG : Regular
 PX : Post extractionnel

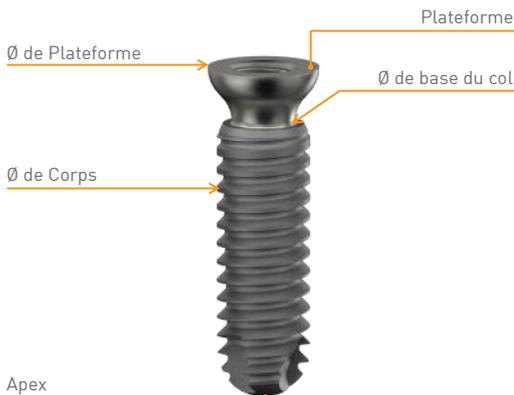
Axiom® BL REG



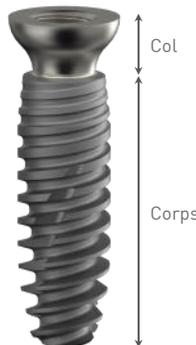
Axiom® BL PX



Axiom® TL REG



Axiom® TL PX



B. CODES COULEUR

Nous avons rajouté un code couleur sur la boîte d'implant Anthogyr pour différencier rapidement les implants Tissue Level (vert) des Bone Level (rose).



Exemple d'étiquette d'implant Axiom® TL



Exemple d'étiquette d'implant Axiom® BL

Code couleur sur le packaging				
Ø d'implant	3,4	4,0	4,6	5,2

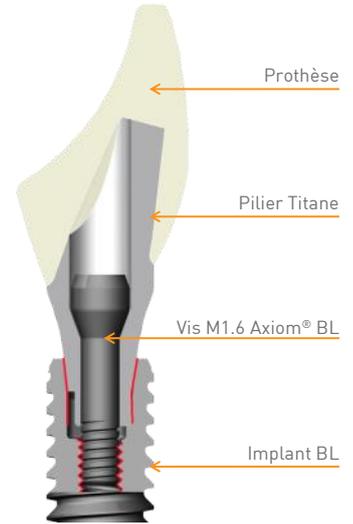
2. Connexions

A. AXIOM® BL

Par sa connexion prothétique unique diamètre 2.7 mm, la gamme prothétique Axiom® BL est compatible avec l'ensemble des implants Axiom® BL REG et Axiom® BL PX, quel que soit le diamètre d'implant choisi.



- Diamètre d'émergence prothétique 2.7 mm
- Connexion « cône morse » étendue, indexée et trilobée
- Filet M1.6



B. AXIOM® TL

L'implant Axiom® TL comporte deux connexions :

Connexion inLink®



Connexion M1.6 indexée trilobée

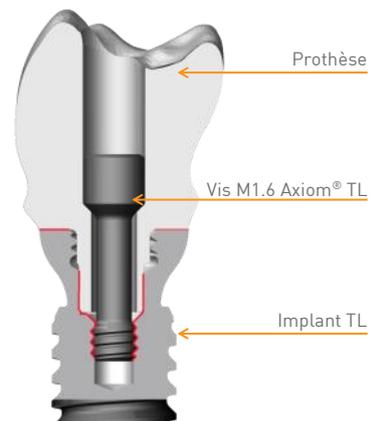
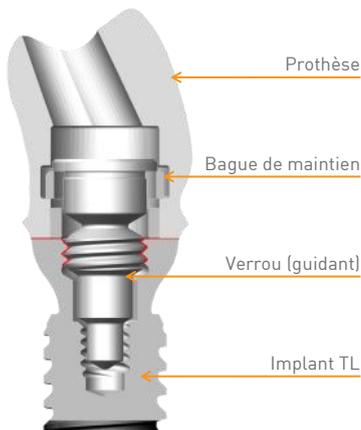
- **CONNEXION INLINK® :**

- Pour les restaurations plurales transvisées
- 2 diamètres de plateforme : N : Ø4.0 / R : Ø4.8
- Connexion plane et non indexée
- Filet M2.8



- **CONNEXION M1.6 INDEXÉE :**

- Pour les restaurations unitaires transvisées
- 2 diamètres de plateforme : N : Ø4.0 / R : Ø4.8
- Connexion indexée trilobée
- Filet M1.6



Ancillaire de prothèse

1. Trousse de prothèse

ATTENTION !

Avant la première et après chaque intervention, tous les instruments et supports d'instrument doivent impérativement être pré-désinfectés, nettoyés, décontaminés et stérilisés selon un protocole précis.

La trousse de prothèse (Réf. INMODOPP3) comporte des œillets vides et peut être complétée avec des instruments optionnels (voir catalogue p. 110).

La clé hexagonale XL doit être positionnée sur les emplacements indiqués par une (*) sur la photo



Clé à cliquet dynamométrique : couples disponibles (N.cm) 15/ 25/ 35. Précision (N.cm) +/- 2. Notice d'utilisation disponible sur demande.

SPECIFICATIONS TECHNIQUES

La trousse est conçue avec des matériaux de grade médical lui permettant de 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.



2. Extracteur et préhenseur de pilier Axiom[®] BL



INEXPS

INEXPL

Indications :

Extraction des piliers provisoires, standards et esthétiques et des embases définitives AxIN[®] de la gamme Axiom[®] BL.

A. FONCTION EXTRACTEUR



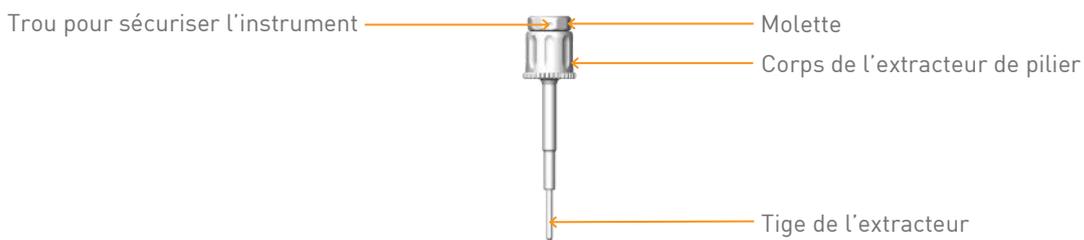
Extracteur de pilier

Caractéristiques :

- Existe en deux longueurs : courte et longue.
- Permet de retirer le pilier/faux moignon sans endommager la connexion implanto-prothétique ni exercer de contrainte sur l'assemblage.
- Utilisable au cabinet dentaire ou au laboratoire.

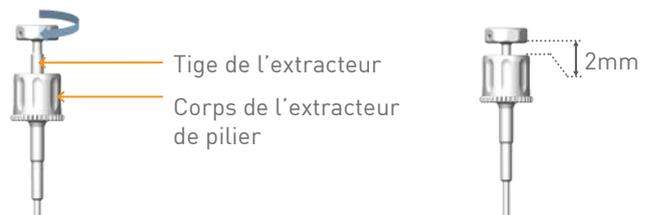
Utilisable seulement sur les piliers/faux-moignons Axiom[®] BL portant la mention « **Extractible-Removable** » sur l'étiquette de traçabilité.

Description :



Protocole :

→ Assembler la tige dans le corps de l'extracteur, visser la molette, laisser un espace de 2 mm (environ) entre la tête et la molette.

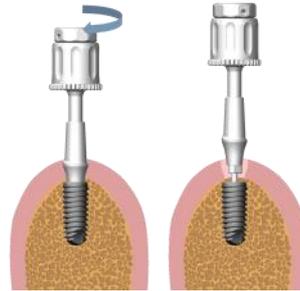


→ Visser l'instrument à l'aide du corps de l'extracteur.



Exemple d'une étiquette pour un pilier standard Ø5.0, hauteur gingivale 3.5 et hauteur coronaire 6mm

→ Visser la molette jusqu'à être en appui sur le corps de l'extracteur pour permettre le retrait du pilier.



→ Dévisser le pilier grâce au corps de l'extracteur.



→ Désassembler en dévissant le corps de l'extracteur et la tige pour le nettoyage de l'instrument.
 Pour le protocole de nettoyage, se reporter au manuel de Nettoyage et stérilisation (063NETT-STE_NOT)
 Code IFU : INMODOPS3

B. FONCTION PRÉHENSEUR



Caractéristiques :

- Facilite la mise en place du pilier en bouche, y compris dans les zones difficiles d'accès.
- **Pour cette fonction, seul le corps de l'extracteur est utilisé.**

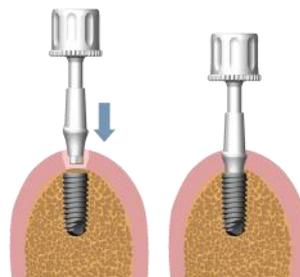
Préhenseur de pilier

Protocole :

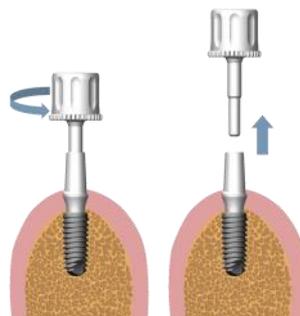
→ Visser le corps de l'extracteur dans le pilier



→ Positionner le pilier sur l'implant à l'aide de l'extracteur



→ Dévisser l'extracteur du pilier



Prothèse sur Axiom® BL

La gamme prothétique Axiom® BL est commune aux implants Axiom® BL de profil REG et de profil PX.

La gamme prothétique du système d'implantologie dentaire Axiom® BL est complète. Elle permet la réalisation de prothèses scellées ou vissées, unitaires ou plurales, ainsi que la stabilisation de prothèses amovibles.

Par sa connexion prothétique unique (Ø 2.7 mm), la gamme prothétique Axiom® BL est compatible avec l'ensemble des implants Axiom® BL de profil REG et de profil PX à l'exception d'Axiom® 2.8.

Afin de permettre une gestion esthétique optimale, les faux-moignons sont proposés en plusieurs diamètres de profil d'émergence, étalonnés sur les diamètres des vis de cicatrisation.

Le tableau « choix de la vis de cicatrisation » (Cf. p.17), permet de vous guider dans la sélection du diamètre approprié en fonction du profil de dent à restaurer.

Enfin, certains composants prothétiques tels que les faux-moignons titane standards (prothèse scellée), les piliers Multi-Unit (prothèse vissée) sont livrés stériles pour une mise en place immédiate et définitive en bouche.

La réduction des manipulations permet non seulement de favoriser la préservation des tissus péri-implantaires mais également d'alléger la durée du traitement. Pour les prothèses usinées Sameda®, se reporter au « [Manuel de conception pour prothèses personnalisées](#) » Réf. MANUEL-CAD_NOT sur le site www.anthogyr.fr, rubrique Médiathèque / Manuels & notices / CAD-CAM.

1. Synoptique de composants prothétiques Axiom® BL

	Empreinte			Temporaire					Définitive									
	Transferts Pop-in	Transferts Pick-up	Transfert pour faux-moignons standards	Vis de cicatrisation	Faux-moignons provisoires	Chape provisoire AXIN®	Chapes provisoires Multi-Unit	Faux-moignons esthétiques	Faux-moignons standards	Faux-moignons sur-coulés or	Faux-moignons à tailler	FlexiBase®	Embase compatible Cerec®	Piliers Multi-Unit	Chapes* pour prothèse coulée	Piliers pour prothèse amovible	Piliers INLINK®	Prothèse usinée Sameda®
Indications	Unitaire	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X					X
	Plural	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	X
	Complet		X				X							X	X	X	X	X
Restauration	Scellée	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X					X
	Transvissée	X	X		X	X	X			X		X	X	X	X		X	X
	Amovible	X	X													X		X
Spécificité	Livré Stérile				X	X			X					X			X	
	Extractible					X		X	X			X	X					
Matériau	Titane	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
	Surcoulé or									X								
	PMMA			X														
	PEEK						X											
	Zircon																	X
Page	18	18	21	16	22	24	46/50	31	33	37	39	36	37	44/49	47/51	57/60	41	**

* 100% calculable, surcoulée CoCr ou Pacific

** se référer au « Manuel de conception pour prothèses personnalisées » Réf MANUEL-CAD_NOT

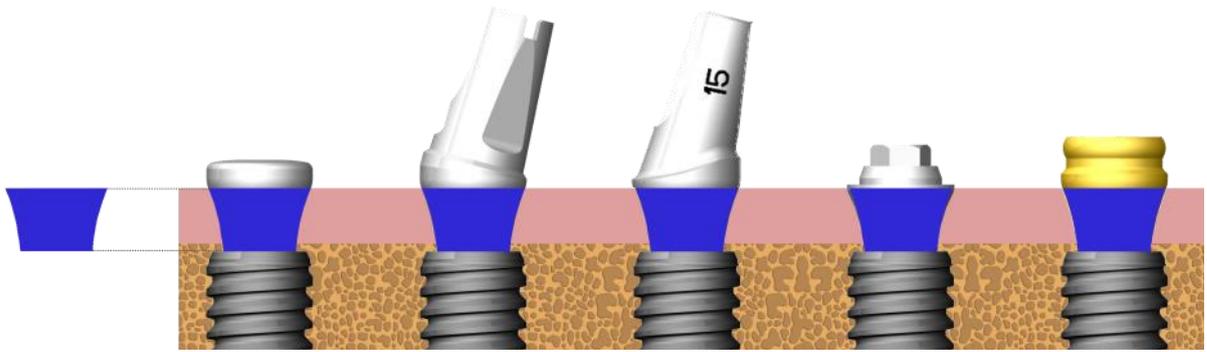
ATTENTION !

Le profil d'émergence ne doit pas être retouché afin de préserver l'état de surface au niveau gingival. Tous les composants définitifs assemblés sur l'implant sont fixés par un serrage de **25 N.cm**, exceptées les vis de cicatrisation et vis de fermeture (serrage manuel modéré <10 N.cm). La retouche de composants prothétiques peut compromettre la résistance mécanique de la reconstruction prothétique et ainsi entraîner l'échec de l'implant. Ce choix du pilier implantaire (type, diamètre) doit être réalisé en fonction du type de restauration et du secteur.

Ne pas utiliser d'instruments rotatifs motorisés pour le vissage/dé vissage des composants prothétiques.

2. Gestion de la cicatrisation

A. PROFIL D'ÉMERGENCE CONSTANT



Profil d'émergence constant entre les différents composants prothétiques, de la vis de cicatrisation au pilier définitif.

B. VIS DE CICATRISATION DE L'IMPLANT AXIOM® BL

Indications :

Vis de cicatrisation pour gérer le 2^{ème} temps chirurgical sur implants Axiom® BL

Caractéristiques :

→ Les vis de cicatrisation sont livrées **STERILE** pour un usage unique.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Clé manuelle de chirurgie
OPCS100

VIS DE CICATRISATION



Catalogue p.91

VIS DE CICATRISATION (Ø / HT DE RÉFÉRENCE)

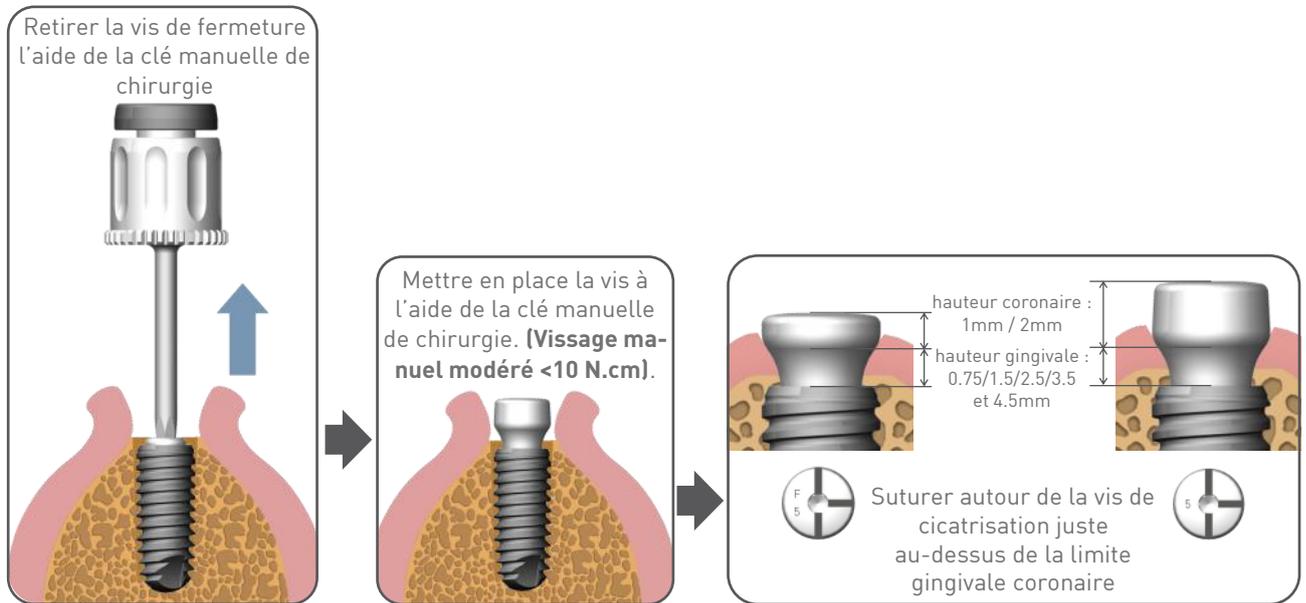
	Ht. 0.75	Ht. 1.5	Ht. 2.5	Ht. 3.5	Ht. 4.5
Ø 3.4					
Ø 4.0					
Ø 5.0					
Ø 6.0					

Choisir la vis de cicatrisation parmi les **5 hauteurs gingivales disponibles (0.75, 1.5, 2.5, 3.5 et 4.5 mm)**, les **4 diamètres de profil d'émergence (3.4 / 4.0 / 5.0 / 6.0 mm)** et les **2 hauteurs coronaires** possibles.

Pour cela, se reporter au tableau suivant détaillant les choix du profil d'émergence adapté en fonction de la restauration.

Les marquages laser présents sur la tête des vis de cicatrisation servent à identifier le diamètre (grâce au chiffre 4/5/6), la hauteur gingivale (traits) ainsi que s'il s'agit d'une version haute ou flat (F).

• MISE EN PLACE DE LA VIS DE CICATRISATION ET SUTURE



ATTENTION !

La clé de chirurgie ne peut-être utilisée que pour des serrages manuels. Elle ne se monte ni sur la clé à cliquet (Réf. INCC) ni sur la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD)

• DIAMÈTRE PROTHÉTIQUE ADAPTÉ À LA TAILLE DE LA DENT À RESTAURER

Largeur mésio-distale en mm.			Diamètre d'émergence Axiom® BL conseillé			
			3.4	4.0	5.0	6.0
Au maxillaire	Incisive centrale	7.6 - 10.5			●	●
	Incisive latérale	5.3 - 8.3		●	●	
	Canine	6.9 - 8.8		●	●	
	1ère prémolaire	6.0 - 8.2		●	●	
	2ème prémolaire	5.9 - 7.5		●	●	
	1ère molaire	9.7 - 12.7			●	●
	2ème molaire	8.7 - 11.4			●	●
A la mandibule	Incisive centrale	4.7 - 6.2	●	●		
	Incisive latérale	5.3 - 7.0	●	●		
	Canine	6.0 - 8.1		●	●	
	1ère prémolaire	6.0 - 8.1		●	●	
	2ème prémolaire	6.4 - 8.8		●	●	
	1ère molaire	9.7 - 12.5			●	●
	2ème molaire	9.3 - 11.9			●	●

Source : Lavergne, Bulletins et Mémoires de la société d'Anthropologie de Paris, vol 1, série XIII, 1974, 351-355.

Légende :

- en 1er choix
- autre possibilité

3. Prothèse unitaire

A. EMPREINTE

a. EMPREINTE SUR IMPLANT



OPPI100S / OPPI100

TRANSFERT POP-IN

Indications :

Prise d'empreinte à ciel fermé sur implant Axiom® BL



OPPI100 / OPPI100L

TRANSFERT PICK-UP

Indications :

Prise d'empreinte à ciel ouvert sur implant Axiom® BL

Caractéristiques :

- Livré non stérile
- Usage unique

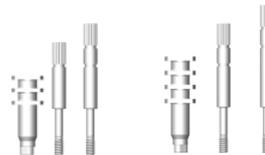
MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Clés hexagonales
INCHECV-INCHELV-INCHEXLV



Analogue d'implant
OPIA100



Transferts Pick-up
OPPI100-OPPI100L

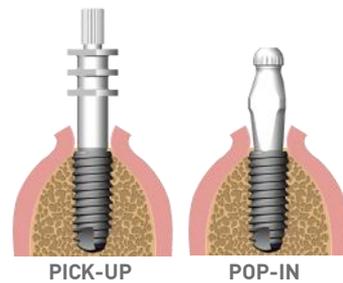


Transferts Pop-in
OPPI100-OPPI100S

PROTOCOLE D'UTILISATION

• PRISE D'EMPREINTE :

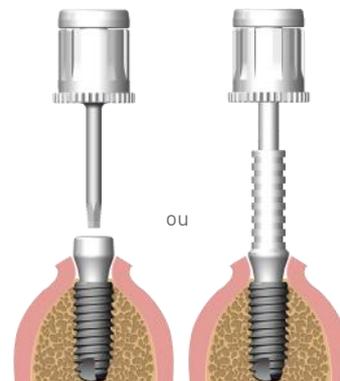
- Retirer la vis de cicatrisation à l'aide de la clé hexagonale longue.
- Insérer à fond le transfert Pick-up ou Pop-In dans l'implant et visser la vis du transfert (serrage manuel modéré).
- Prendre une empreinte à l'aide d'un porte empreinte à ciel fermé (technique Pop-In) ou porte empreinte à ciel ouvert (technique Pick-up).



PICK-UP

POP-IN

- Replacer la vis de cicatrisation sur place ou la prothèse provisoire à l'aide du faux-moignon provisoire (Cf. p.22).

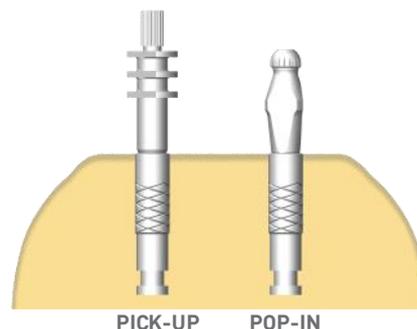


ou

• **TRANSFERT D'EMPREINTE ET RÉALISATION DU MAÎTRE-MODÈLE :**

→ Positionner l'analogue sur le transfert. Visser la vis de transfert manuellement à l'aide d'une clé hexagonale (serrage manuel modéré <10 N.cm) en maintenant l'analogue au niveau du méplat.

→ Réaliser le maître modèle.



b. ENREGISTREMENT DU PROFIL GINGIVAL

BAGUE D'EMPREINTE



Indications :

Prise d'empreinte sur implant Axiom® BL avec enregistrement précis du profil gingival.

Caractéristiques :

Utilisation uniquement avec les transferts Pick-up New design (Réf. OPUU100 et OPUU100L) sur implant Axiom® BL.

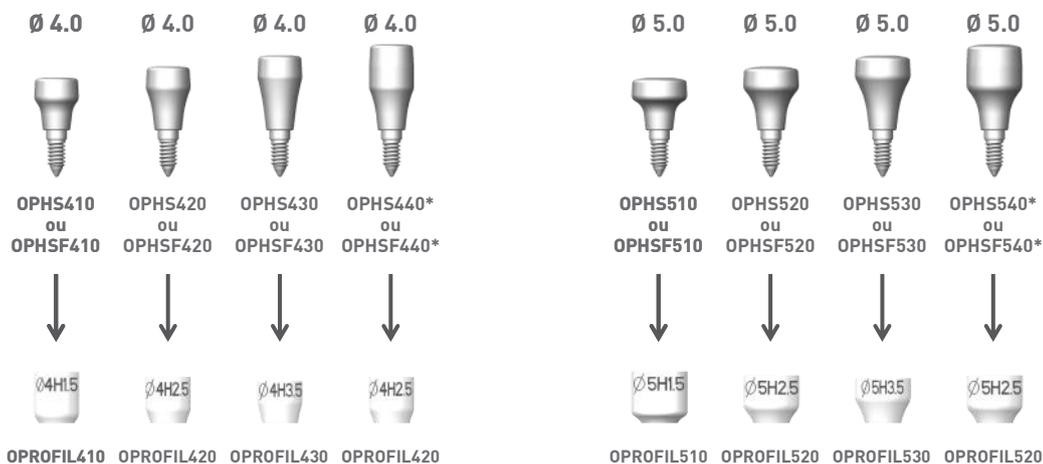
→ Utilisation pour la prise d'empreinte de profils gingivaux de diamètres 4.0 et 5.0 mm.

→ Les bagues d'empreintes ainsi que les transferts Pick-up New design sont livrés décontaminés et non stériles, il est nécessaire de les nettoyer et de les stériliser avant la première utilisation.

CHOIX DE LA BAGUE D'EMPREINTE EN FONCTION DU PROFIL D'EMERGENCE AXIOM®BL

Le profil des bagues d'empreinte correspond exactement au profil des vis de cicatrisation de diamètre 4.0 et 5.0 mm. Le choix de la bague d'empreinte se fera en fonction de la vis de cicatrisation en place (ou du pilier provisoire), et du futur pilier en respectant le profil d'émergence Axiom® BL (diamètre et hauteur gingivale).

* Il est à noter que les bagues H2.5 sont compatibles avec les profils d'émergence H2.5 et H4.5



MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Clés Hexagonales
INCHECV-INCHELV-INCHEXLV



Transfert Pick-up
Vis de transfert
OPPU100



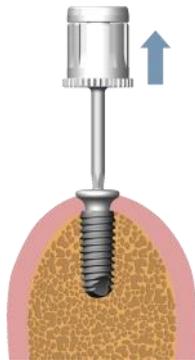
Transfert Pick-up L
Vis de transfert
OPPU100L



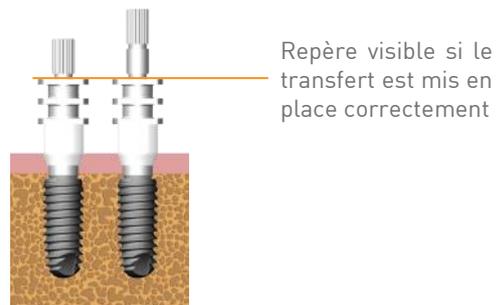
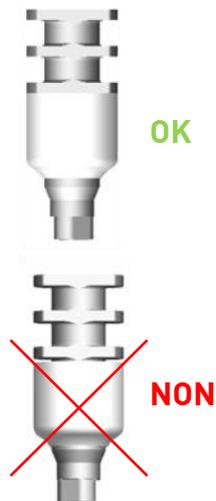
Bagues d'empreinte Ø4.0 et Ø5.0
Catalogue p.93

PROTOCOLE D'UTILISATION

→ Retrait de la vis de cicatrisation (ou du pilier provisoire) à l'aide d'une clé hexagonale.



→ Mise en place de la bague d'empreinte correspondant au profil d'émergence choisi sur un transfert Pick-up New design (Réf. *OPPU100* ou *OPPU100L*). La bague d'empreinte doit être en contact avec la première ailette du transfert (voir schéma ci-dessous avec Pick-up (Réf. *OPPU100*). Placer le transfert Pick-up dans l'implant et visser la vis de transfert (serrage manuel). Un repère permet de s'assurer de la position correcte du transfert dans l'implant.



Repère visible si le transfert est mis en place correctement

→ Réaliser l'empreinte à l'aide d'un porte empreinte à ciel ouvert.

→ Replacer la vis de cicatrisation ou le pilier provisoire.

c. EMPREINTE SUR FAUX MOIGNON STANDARD

TRANSFERT D'EMPREINTE



OPTT100

Indications :

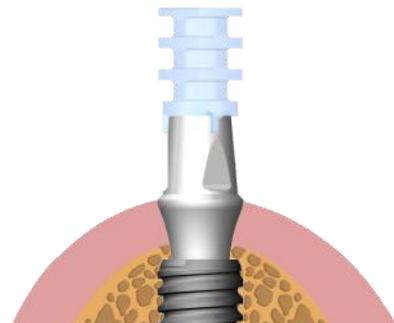
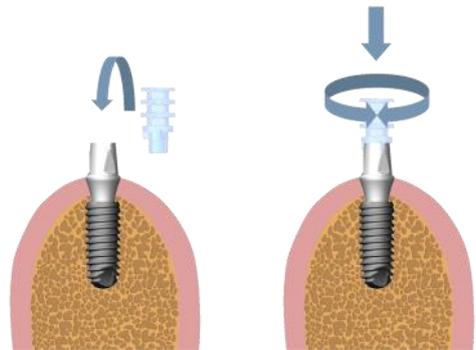
Prise d'empreinte à ciel fermé sur faux-moignon titane standard.

Caractéristiques :

- Usage unique
- Le transfert d'empreinte est livré décontaminé et non stérile, il est nécessaire de le nettoyer et de le stériliser avant la première utilisation.

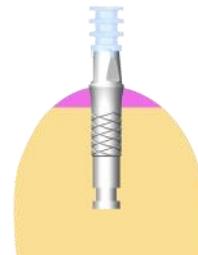
PROTOCOLE D'UTILISATION

- Placer le transfert d'empreinte sur le sommet du faux-moignon titane standard.
- Maintenir une légère pression en exerçant une rotation pour indexer le transfert avec le faux-moignon.
- Une fois l'indexation en place, presser le transfert sur le faux-moignon non retouché jusqu'à l'obtention du clip.
- Prendre une empreinte classique à l'aide d'un porte-empreinte du commerce.
- Une fois l'empreinte réalisée, obturer le puits d'accès avec un matériau de comblement, après avoir protégé la tête de vis.



MAITRE MODÈLE

- Insérer dans l'intrados de l'empreinte (jusqu'à l'obtention d'un clip) l'analogue de faux-moignon dans le transfert, après avoir visualisé la position relative de l'analogue dans l'empreinte.
- Vérifier la bonne tenue de l'analogue dans l'empreinte (si nécessaire recommencer l'opération) et réaliser le maître-modèle.



B. PROTHÈSE PROVISOIRE SUR IMPLANT

FAUX-MOIGNON PROVISOIRE



Catalogue p.94

Indications :

Restauration provisoire unitaire ou plurale sur implant Axiom® BL

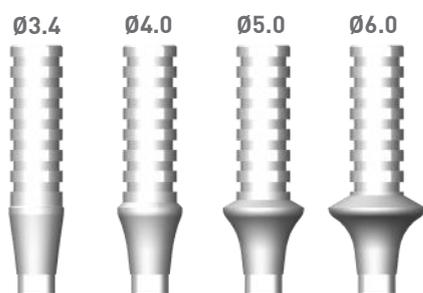
Caractéristiques :

- Utilisation recommandée en prothèse vissée.
- L'état de surface coronaire du moignon permet l'adhésion de la résine en vue de la restauration provisoire. L'accroche peut être augmentée par de légères entailles transversales ou par sablage.
- Le serrage recommandé de la vis de fixation du faux moignon est de **25 N.cm**. L'insertion du moignon dans l'implant se fait avec indexation, pour un positionnement précis et simple dans l'implant.
- Extractible : Comporte un filetage interne spécifique compatible avec l'instrument Extracteur de piliers (voir p.12)

ATTENTION !

La durée en bouche de la prothèse provisoire est de 6 mois maximum.

CHOIX DU FAUX MOIGNON



PROFIL D'ÉMERGENCE

Choisir le faux-moignon parmi les **5 hauteurs gingivales disponibles (0.75, 1.5, 2.5, 3.5 et 4.5 mm)** et les **4 diamètres de profil d'émergence (3.4 / 4.0 / 5.0 / 6.0 mm)** possibles.
Le choix du faux-moignon se fera idéalement en fonction du profil d'émergence recherché.

NOTE : des moignons d'essai sont également disponibles pour faciliter le choix de la hauteur gingivale.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Mandrins hexagonaux
INMHECV-INMHXLV-INMHXLV



Clés hexagonales
INCHECV-INCHELV-INCHEXLV



Vis prothétique M1.6
OPTS161

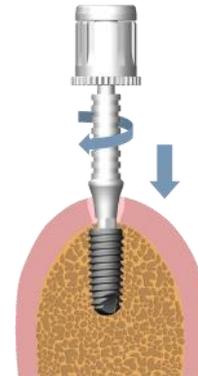


Vis de laboratoire
OPTS162

PROTOCOLE D'UTILISATION

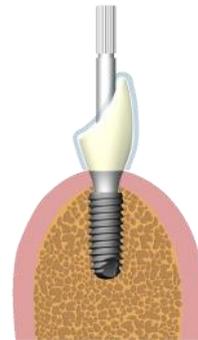
• CONNEXION DU FAUX-MOIGNON :

- Connecter le faux-moignon provisoire choisi à l'implant avec la vis courte M1.6 et la clé hexagonale longue (serrage manuel modéré).
- Retirer le faux-moignon et procéder aux modifications.
- Une fois les modifications réalisées, remplacer la vis M.1.6 courte par la vis de laboratoire longue M.1.6. Visser manuellement à l'aide de la clé hexagonale courte.



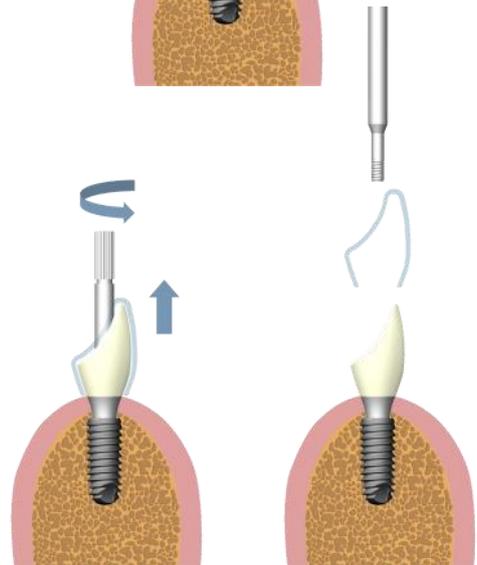
• RÉALISATION DE LA RESTAURATION TEMPORAIRE :

- Remplir de résine acrylique la gouttière thermoformée préalablement perforée.
- Recouvrir le faux-moignon (laisser dépasser la vis de laboratoire au travers de la gouttière ajourée).
- Polymériser ou laisser durcir la résine.



• RETRAIT DE LA RESTAURATION TEMPORAIRE ET AJUSTEMENTS :

- Retirer la vis de laboratoire.
- Retirer la gouttière avec la résine et le moignon provisoire.
- Désassembler la restauration provisoire de la gouttière.
- Réaliser les derniers ajustements et polir d'un bloc.

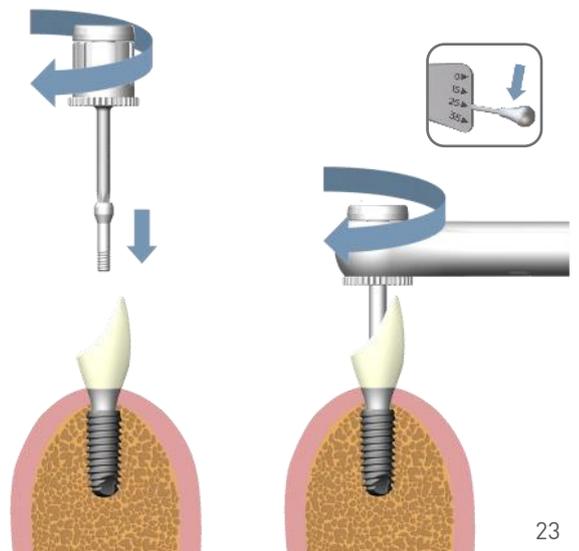


• CONNEXION DE LA PROTHÈSE TEMPORAIRE :

- Repositionner la prothèse temporaire avec la vis de fixation M1.6 (fournie avec le moignon provisoire).
- Une radiographie rétro-alvéolaire peut aider à confirmer la parfaite connexion entre l'implant et le faux moignon titane standard.

 Serrer à **25 N.cm** à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique et des clés hexagonales ou du TORQ CONTROL® et des mandrins hexagonaux.

- Obturer le(s) puits d'accès avec un matériau de comblement, après avoir protégé la tête de vis.



ATTENTION !

Lors de la phase d'ostéointégration, il est impératif de positionner la prothèse provisoire en sous-occlusion.

C. PROTHÈSE PROVISOIRE SUR EMBASE AXIN[®]



Indications

- Restauration provisoire unitaire **sur embase AxIN[®]** avec Accès Angulé jusqu'à 25°.
- La solution AxIN[®] est contre-indiquée en secteur molaire pour les embases AxIN[®] hauteur 1.5 mm en diamètre Ø4.0 et Ø5.0 mm.

Catalogue p.99

Caractéristiques

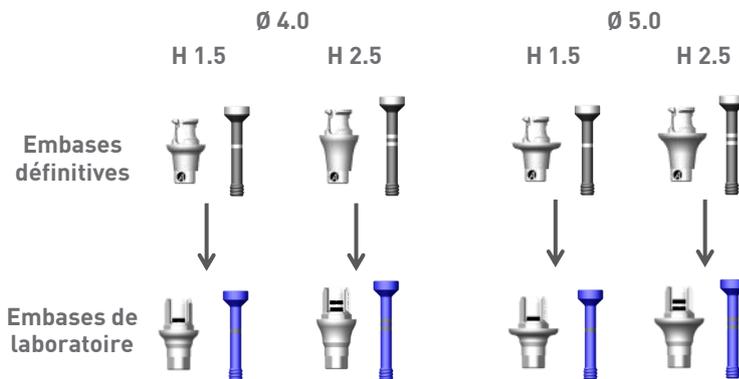
- Livrée non stérile
- La prothèse provisoire sur embase AxIN[®] sera composée d'une embase AxIN[®], d'une vis de fixation AxIN[®] et d'une chape provisoire AxIN[®].
- La chape provisoire est livrée seule, la vis est livrée avec l'embase AxIN[®].
- La géométrie extérieure de la chape provisoire AxIN[®] permet à la résine d'adhérer.
- Serrage en bouche à **25 N.cm**.

NOTE : Manipuler les embases AxIN[®] avec précaution.

ATTENTION !

La durée en bouche de la prothèse provisoire est de 6 mois maximum.

CHOIX DE L'EMBASE ET DE L'EMBASE DE LABORATOIRE



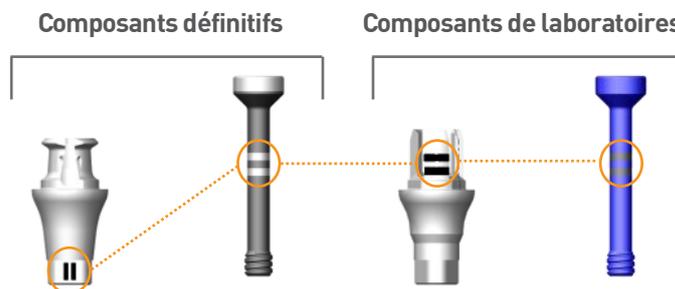
Les embases sont disponibles en 2 hauteurs (1.5 et 2.5 mm) et en 2 diamètres (Ø4.0 et Ø5.0 mm)

L'embase de laboratoire doit être choisie par rapport à l'embase définitive.

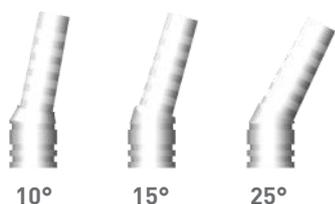
Marquage laser AxIN[®]

Le marquage laser sur les embases définitives, les embases de laboratoires, les vis définitives et les vis de laboratoire permet d'appairer les composants en fonction de la hauteur.

Appairage sur Axiom[®] BL sur hauteur 2.5 mm :



CHOIX DE LA CHAPE PROVISOIRE AXIN®



→ Les chapes provisoires AxIN® sont disponibles en 2 diamètres (Ø4.0 et Ø5.0) et en 3 angulations (10°, 15° et 25°).

→ La chape présente un trilobe permettant 3 positions possibles sur l'embase.

ATTENTION !

Indexer l'implant en correspondance avec l'angulation à appliquer.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Embbase de laboratoire Ø4.0 mm avec sa vis de laboratoire engagée
AXIN152-27-L41 / AXIN152-27-L42



Embbase de laboratoire Ø5.0 mm avec sa vis de laboratoire engagée
AXIN152-27-L51 / AXIN152-27-L52



Clés sphériques
INBW100S-INBW100L



Clé AxIN® pour Axiom® Multi Level®
AXIN-TOOL-AML



Embbase définitive Ø4.0 mm
AXIN152-27-B41 / AXIN152-27-B42



Embbase définitive Ø5.0 mm
AXIN152-27-B51 / AXIN152-27-B52



Vis définitive AxIN®
AXIN152-27-S1 / AXIN152-27-S2



Analogue d'implant
OPIA100



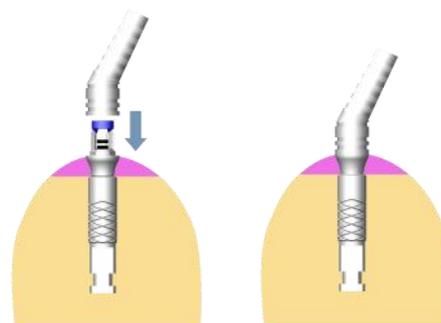
Coiffe de protection
AXIN-PCC-40 / AXIN-PCC-50

a. FABRICATION DE LA PROTHÈSE AU LABORATOIRE

Préparation de la prothèse provisoire

→ Sur le maître modèle pourvu de l'analogue d'implant, monter l'embase de laboratoire et sa vis de laboratoire associée. L'ensemble constitue un support pour la préparation de la prothèse provisoire. Les embases de laboratoires et leurs vis sont réutilisables 100 fois.

→ Monter la chape provisoire sur l'embase de laboratoire. Un vissage manuel **très léger** de la vis de laboratoire permet d'immobiliser la prothèse provisoire sur l'embase de laboratoire.



ATTENTION !

Un couple de vissage trop important réduit le nombre de réutilisation des embases de laboratoire.

- Préparer la chape provisoire et la retoucher si nécessaire.
- Réaliser la prothèse provisoire en préservant la connexion AxIN® et le fût de vissage.
- Nettoyer la connexion AxIN® et le fût de vissage de la prothèse provisoire avec une bossette, puis à la vapeur d'eau.

Montage de la prothèse provisoire

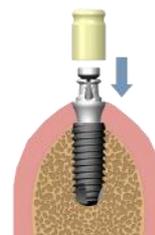
- Engager la vis définitive dans l'embase AxIN®.
- Positionner la prothèse provisoire sur l'assemblage ainsi obtenu en respectant l'indexation trilobée afin d'encager la vis.
- Faire une dernière vérification sur le maître modèle avant envoi au praticien.

b. FABRICATION DE LA PROTHÈSE AU CABINET

Préparation de la prothèse provisoire

- Engager la vis définitive dans l'embase AxIN[®].
- Positionner la chape provisoire sur l'assemblage ainsi obtenu afin d'encager la vis.
- Visser l'ensemble sur l'implant (**serrage manuel modéré**) afin de réaliser un premier essai.
- Dévisser et retirer la chape provisoire pour procéder aux modifications. Dans le cas où l'embase reste en bouche, positionner la coiffe de protection pour protéger l'embase AxIN[®] et sa vis présentes en bouche.

La coiffe de protection se place et se retire à la main ou à l'aide d'une précelle. Pour mettre en place la coiffe de protection sur l'embase, **la vis définitive doit être dévissée** afin de ne pas contraindre les ailettes de l'embase AxIN[®].



ATTENTION !

Si les ailettes de l'embase AxIN[®] sont contraintes par la vis définitive, la friction de la coiffe de protection sur l'embase sera forte et empêchera la mise en place ou le retrait de la coiffe de protection.

- Sur l'analogue d'implant, monter l'embase de laboratoire et sa vis de laboratoire associée. L'ensemble constitue un support pour la préparation de la prothèse provisoire.
- Monter la chape provisoire sur l'embase de laboratoire. Un vissage manuel **très léger** de la vis de laboratoire permet d'immobiliser la prothèse provisoire sur l'embase de laboratoire.

ATTENTION !

Un couple de vissage trop important réduit le nombre de réutilisations des embases de laboratoire.

- Préparer la chape provisoire et la retoucher si nécessaire.
- Réaliser la prothèse provisoire en préservant la connexion et le fût de vissage.
- Nettoyer la connexion et le fût de vissage de la prothèse provisoire avec une bossette, puis à la vapeur d'eau.

c. MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE

Se référer au paragraphe « c. Mise en place de la prothèse au cabinet » p.29

D. PROTHÈSE DÉFINITIVE SUR EMBASE AXIN®

Indications



- Restauration unitaire personnalisée Simeda® sur embase AxIN® avec Accès Angulé jusqu'à 25°.
- Restauration transvissée sans ciment et sans colle.
- La solution AxIN® est contre-indiquée en secteur molaire sur embase AxIN® hauteur 1.5 mm en diamètre Ø4.0 et Ø5.0 mm.

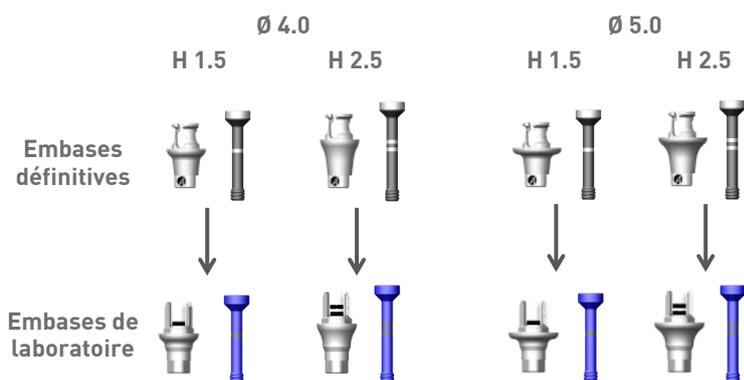
Catalogue p.99

Caractéristiques

- Livrée non stérile
- Livré avec la vis AxIN® M1.6
- Serrage à **25 N.cm.**
- Restauration disponible en zircone opaque SINA Z, en zircone translucide SINA T et zircone multi-layer SINA ML.

NOTE : Manipuler les embases AxIN® avec précaution.

CHOIX DE L'EMBASE ET DE L'EMBASE DE LABORATOIRE



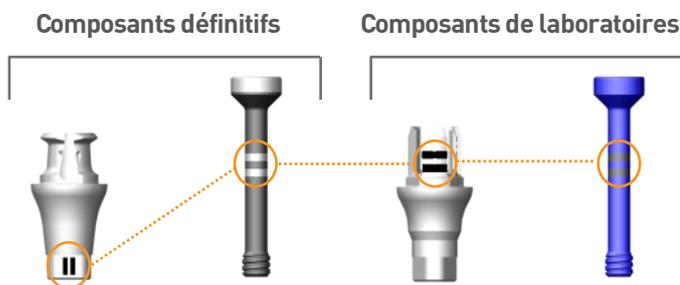
Les embases sont disponibles en **2 hauteurs (1.5 et 2.5 mm) et en 2 diamètres (Ø 4.0 et Ø 5.0 mm)**

L'embase de laboratoire (hauteur diamètre) doit être choisie par rapport à l'embase définitive.

Marquage laser AxIN®

Le marquage laser sur les embases définitives, les embases de laboratoires, les vis définitives et les vis de laboratoire permet d'appairer les composants en fonction de la hauteur.

Appairage sur Axiom® BL sur hauteur 2.5 mm :



a. CONCEPTION DE LA PROTHÈSE DÉFINITIVE AU LABORATOIRE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Analogue d'implant
OPIA100



Scan-Adapter de laboratoire
152-27-SAA



Outil de vissage Scan-Adapter
SATOOL-01

→ La vis fournie avec l'analogue d'implant ne doit pas être utilisée dans le cas d'une restauration AxIN®.

PROTOCOLE

→ Numériser la plateforme à l'aide du Scan Adapter avec un scanner de laboratoire validé par Anthogyr S.A. en sélectionnant la bibliothèque adéquate.

(cf « Manuel de conception pour prothèses personnalisées » Réf *MANUEL-CAD_NOT* sur le site www.anthogyr.fr, rubrique Média-thèque / Manuels & notices / CAD-CAM).

→ Concevoir le pilier avec un logiciel CAD ouvert ou avec un wax-up :

- Accès Angulé jusqu'à 25°
- Hauteur minimum de la prothèse sur embase AxIN® : 4.9 mm
- Diamètre minimum de la prothèse sur embase AxIN® : 4.5 mm

→ Usinage de la prothèse AxIN® Sameda® : commande via le WebOrder Anthogyr avec envoi d'un fichier STL ou d'un wax-up physique.

b. FABRICATION DE LA PROTHÈSE DÉFINITIVE AU LABORATOIRE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Embase de laboratoire Ø4.0 mm
avec sa vis de laboratoire engagée
AXIN152-27-L41 / AXIN152-27-L42



Embase de laboratoire Ø5.0 mm
avec sa vis de laboratoire engagée
AXIN152-27-L51 / AXIN152-27-L52



Clés sphériques
INBW100S-INBW100L



Clé AxIN® pour Axiom® Multi Level®
AXIN-TOOL-AML

PROTOCOLE

Montage de la céramique

→ Réception de la prothèse AxIN® Sameda®.

→ Sur le maître modèle pourvu de l'analogue d'implant, monter l'embase de laboratoire et sa vis de laboratoire associée. Les embases de laboratoires et leurs vis sont réutilisables 100 fois.

→ L'assemblage ainsi obtenu permet de monter et de démonter facilement la prothèse lors de la réalisation des différents cycles de céramisation :

- La prothèse usinée présente une indexation trilobée permettant trois positions de la prothèse définitive sur l'embase de laboratoire.

- Un vissage manuel **très léger** de la vis de laboratoire permet d'immobiliser la prothèse définitive sur l'embase de laboratoire.

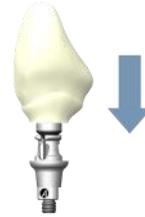
ATTENTION !

| Un couple de vissage trop important réduit le nombre de réutilisations des embases de laboratoire.

- Si la prothèse usinée doit être ajustée, la retouche doit être faite avec une fraise diamantée fine sur contre angle multiplicateur à 150 000-200 000 tr/min et sous irrigation abondante.
- Céramiser la prothèse.
 - Réaliser un sablage léger de l'intérieur des connexions pour enlever la couche d'oxydation (sablage à l'oxyde d'alumine 50 µm, 2 bars maximum)

Montage des composants définitifs

- Engager la vis définitive dans l'embase.
- Positionner la prothèse usinée sur l'assemblage ainsi obtenu en respectant l'indexation trilobée afin d'engager la vis.
- Faire une dernière vérification sur le maître modèle avec l'ensemble définitif avant envoi au praticien.



c. MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE AU CABINET

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Prothèse AxIN® Sameda®
(Fournie par le laboratoire)



Mandrins sphériques
INBM100S-INBM100L

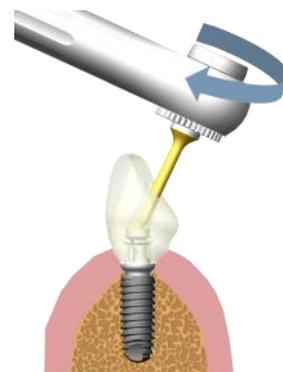


Clés sphériques
INBW100S-INBW100L

PROTOCOLE

Mise en place de la prothèse

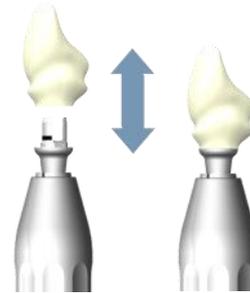
- Nettoyer la connexion de l'implant.
- Positionner la prothèse en bouche.
- Serrer la vis à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) munie d'une clé sphérique (Réf. INBW100S ou Réf. INBW100L) ou du TORQ CONTROL® muni d'un mandrin sphérique (Réf. INBM100S ou Réf. INBM100L).
- Faire une radiographie pour vérifier que la dent et l'embase sont bien en place.
- Obturer le fût de vissage en utilisant du téflon puis refermer avec du composite.



d. ACCESSOIRE SPÉCIFIQUE AXIN®

Indication

- Manipuler facilement un assemblage AxIN®
- Mise en place et retrait de la prothèse usinée montée sur l'embase définitive HORS bouche
- Pour trilobe Axiom® BL ou Axiom® TL



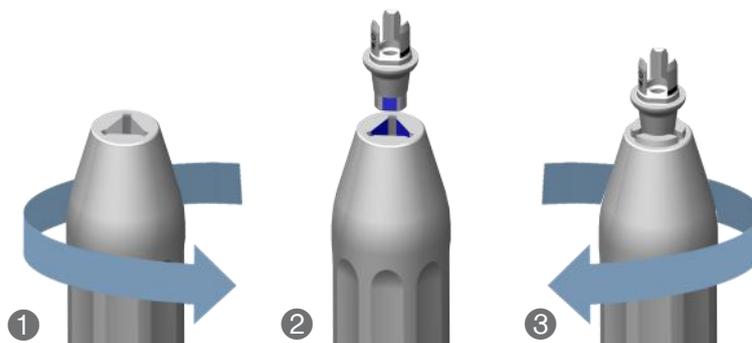
Description



Clé AxIN® pour Axiom® Multi Level®
AXIN-TOOL-AML

Utilisation

- ① Dévisser la bague
- ② Positionner le trilobe de l'embase de laboratoire ou de l'embase dans la pince.
- ③ Visser la bague



E. PROTHÈSE SUR FAUX-MOIGNON ESTHÉTIQUE TITANE

FAUX-MOIGNON ESTHÉTIQUE



Catalogue p.95

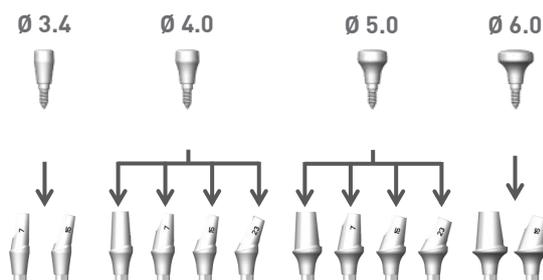
Indications :

Restauration scellée unitaire ou plurale sur implant Axiom® BL

Caractéristiques :

- Le faux-moignon titane esthétique est livré décontaminé et non stérilisé avec sa vis de fixation.
- La prise d'empreinte est réalisée en direct sur implant par une prise d'empreinte type Pick-up ou Pop-In.
- La réalisation de la prothèse et les retouches éventuelles du faux-moignon sont réalisées au laboratoire.
- Le serrage recommandé de la vis de fixation du faux-moignon titane esthétique est de **25 N.cm**.
- Méplat anti rotation pour la couronne.
- Ligne d'épaule esthétique adaptée aux prothèses scellés.
- Extractible : Comporte un filetage interne spécifique compatible avec l'instrument Extracteur de piliers (voir p.12)

CHOIX DU FAUX MOIGNON



Choisir le faux-moignon parmi les **5 hauteurs gingivales (0.75, 1.5, 2.5, 3.5 et 4.5 mm)**, les **4 profils d'émergence prothétique (3.4, 4.0, 5.0 et 6.0 mm)** et les **4 angulations coronaires (0°, 7°, 15° et 23°)** disponibles. Le choix du faux-moignon se fera idéalement en fonction de la vis de cicatrisation en place et en respectant le concept de la préservation du profil d'émergence.

NOTE : Des moignons d'essai sont disponibles pour faciliter le choix du faux-moignon. Les moignons droits et angulés suivent le même protocole d'utilisation. Tenir compte de l'orientation de l'implant lors de l'utilisation des moignons esthétiques.

PROFIL D'ÉMERGENCE

NOTE : Les faux-moignons ESTHÉTIQUES titane de hauteur gingivale 4.5 mm ont un profil gingival qui permet de les utiliser dans les 2 situations suivantes :

- Hauteur gingivale de 4.5 mm et hauteur coronaire de 7 mm.
- Hauteur gingivale de 2.5 mm et hauteur coronaire de 9 mm en travaillant la partie cylindrique sur 2 mm.



Identification aisée de chaque pilier par un marquage laser indiquant le diamètre, la hauteur gingivale et l'angulation

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Mandrins hexagonaux
INMHCV-INMHELX-INMHXLV



Clés hexagonales
INCHECV-INCHELV-INCHEXLV



Vis prothétique M1.6
Black
OPTS160



Vis prothétique M1.6
OPTS161



Analogue d'implant
OPIA100

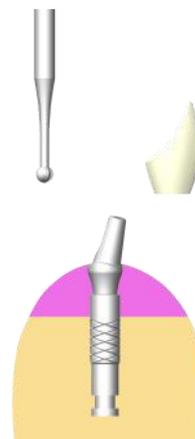
PROTOCOLE D'UTILISATION

→ Réaliser les opérations de prise d'empreinte (voir p.18)

• RÉALISATION DE LA PROTHÈSE :

→ Insérer à fond le faux-moignon titane esthétique choisi dans l'analogue selon la bonne orientation et visser la vis de fixation M1.6 pour laboratoire.

→ Ajuster par fraisage le volume du faux-moignon et réaliser la prothèse définitive.

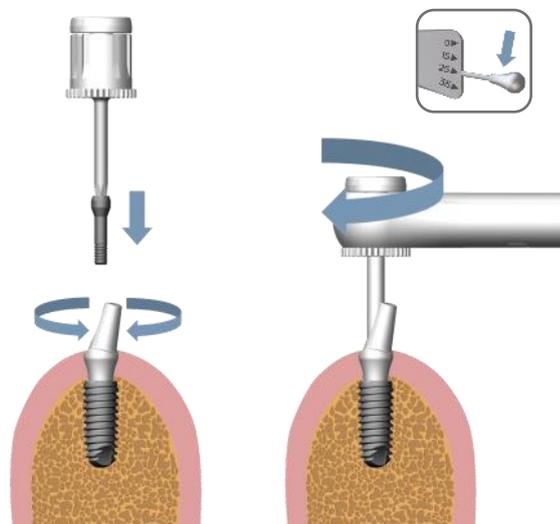


• MISE EN PLACE DU FAUX-MOIGNON :

→ Insérer en indexant le faux-moignon dans l'implant selon la bonne orientation et visser la vis de fixation M1.6 **Black** jointe.

→ Une radiographie rétro-alvéolaire peut être réalisée pour confirmer la parfaite connexion du faux-moignon avec l'implant.

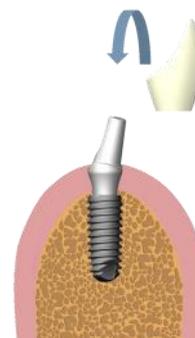
 Serrer à **25 N.cm** à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique et des clés hexagonales ou du TORQ CONTROL® et des mandrins hexagonaux.



• RESTAURATION :

→ Obturer le(s) puits d'accès avec un matériau de comblement, après avoir protégé la tête de vis.

→ Sceller définitivement la couronne sur le faux moignon en bouche.



F. PROTHÈSE SUR FAUX-MOIGNON STANDARD TITANE

FAUX-MOIGNON STANDARD



Indications :

- Restauration scellée unitaire ou plurale sur implant Axiom® BL
- Restauration scellée plurale sur faux-moignon angulés.

Catalogue p.96

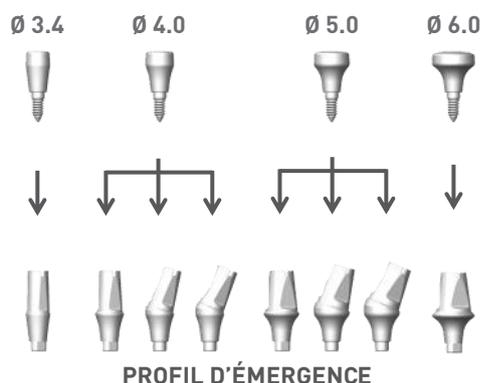
Caractéristiques :

- Seul le faux-moignon titane standard droit est indexé.
- Le faux-moignon titane standard est livré décontaminé et stérilisé avec sa vis de fixation, pour une pose directe en bouche.
- La prise d'empreinte est réalisée à partir du moignon, afin de réduire les manipulations parodontales.
- Le serrage recommandé de la vis de fixation du faux moignon titane standard est de **25 N.cm**.
- Extractible : Comporte un filetage interne spécifique compatible avec l'instrument Extracteur de piliers (voir p.12).

ATTENTION !

Ne pas retoucher le moignon pour ne pas compromettre la prise d'empreinte sur faux-moignon. En cas contraire, faire une prise d'empreinte sur implant ou bien envisager une empreinte conventionnelle sur moignon.

CHOIX DU FAUX MOIGNON



Choisir le faux-moignon parmi les **3 hauteurs gingivales disponibles (1.5, 2.5 et 3.5 mm)**, les **2 hauteurs coronaires en moignons droits (4 et 6 mm)** et les **2 angulations possibles en moignons angulés non indexés (15° et 23°)**.

Le choix du faux-moignon se fera idéalement en fonction de la vis de cicatrisation en place et en respectant le concept de la conservation du profil d'émergence. Choisir le moignon de telle sorte qu'aucune retouche ne soit nécessaire.

NOTE : des moignons d'essai sont disponibles pour faciliter le choix du faux-moignon. Les moignons droits et angulés suivent le même protocole d'utilisation. Tenir compte de l'orientation de l'implant lors de l'utilisation des moignons angulés.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE

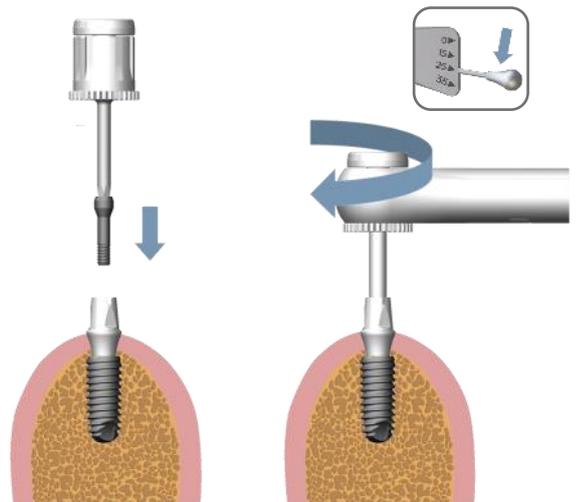


PROTOCOLE D'UTILISATION

• CONNEXION DU FAUX-MOIGNON :

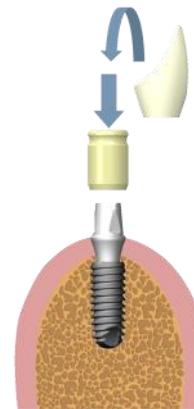
- Retirer la vis de cicatrisation à l'aide de la clé hexagonale longue.
- Insérer à fond le faux-moignon titane standard choisi dans l'implant et visser la vis de fixation M1.6 **Black** jointe.
- Une radiographie rétro-alvéolaire peut être réalisée pour confirmer la parfaite connexion du faux-moignon avec l'implant.

 Serrer à **25 N.cm** à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique et des clés hexagonales ou du TORQ CONTROL[®] et des mandrins hexagonaux.



• PROTECTION DU FAUX-MOIGNON ET PROTHÈSE PROVISOIRE :

- Bien nettoyer le faux-moignon.
- Sceller provisoirement la chape de protection après avoir protégé la tête de vis. Cette dernière peut également être utilisée pour réaliser une dent provisoire.
- Retirer soigneusement tout excès de produit de scellement.



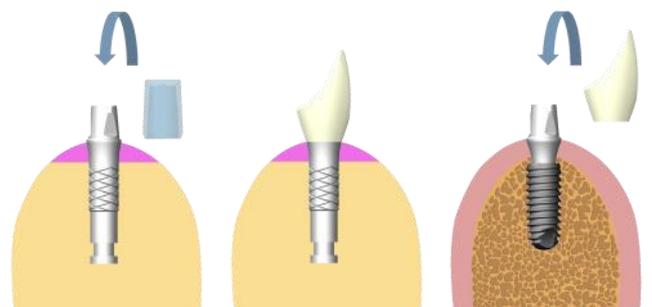
• PROTHÈSE :

- Réaliser les opérations de prise d'empreinte (voir p.18)
- Utiliser la/les chape(s) calcinable(s) pour la réalisation de la chape métallique. Utiliser du spacer sur les analogues pour stabiliser les chapes calcinables sur le maître-modèle.
- Réaliser la prothèse définitive selon les protocoles de restauration en vigueur.
- Obturer le(s) puits d'accès avec un matériau de comblement après avoir protégé la tête de vis.

Sceller définitivement la couronne sur le faux-moignon en bouche.

 Retirer soigneusement tout excès de produit de scellement. Risque de complications pouvant entraîner la perte de l'implant.

NOTE : des chapes rotationnelles ou anti-rotationnelles sont disponibles selon la prothèse scellée (à réaliser respectivement en plural ou en unitaire).



G. PROTHÈSE SUR EMBASE POUR LABORATOIRE

FLEXIBASE AXIOM® BL

Indications :

Restauration unitaire transviscée sur implant Axiom® BL

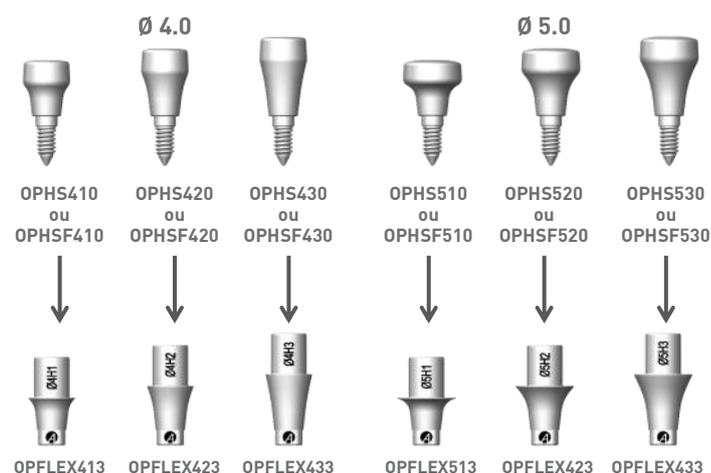


Catalogue p.94

Caractéristiques :

- L'embase est livrée décontaminée et non-stérile avec sa vis définitive.
- L'embase ne doit pas être retouchée (ni sur la partie gingivale, ni sur la partie coronaire). **Toute retouche constitue un risque de fragilisation mécanique de la pièce.** Seul le sablage de la partie coronaire est toléré avec du corindon (Al2O3) d'une granulométrie de 50 µm à 125 µm et sous une pression de 2 à 4 bars dans les cas où le sablage est demandé par le fabricant de colle.
- Le serrage recommandé de la vis définitive est de **25 N.cm**.

CHOIX DE L'EMBASE



Les embases FlexiBase® Axiom® BL sont à choisir parmi les **2 diamètres (4.0 / 5.0 mm)** et les **3 hauteurs gingivales (1.5 / 2.5 / 3.5 mm)** possibles.

PROFIL D'ÉMERGENCE

PROTOCOLE D'UTILISATION

• FABRICATION DE LA SUPRASTRUCTURE PAR USINAGE CAD-CAM :

- La bibliothèque CAD associée est téléchargeable sur le site www.anthogyr.com
- Consulter les recommandations des fabricants de matériaux de restauration concernant l'épaisseur minimum de la suprastructure dans le cas d'usinage de zircon.

• FABRICATION DE LA SUPRASTRUCTURE PAR TECHNIQUE COULÉE :

- Utilisation de la chape calcinable associée. (Réf. OPFLEXC403 pour les FlexiBase® Ø4.0 et .Réf. OPFLEXC503 pour les FlexiBase® Ø5.0).

→ Avant de procéder au collage, visser la FlexiBase® sur l'analogue d'implant à l'aide de vis de laboratoire courte (Réf. OPTS161) ou longue (Réf. OPTS162).

→ Coller la suprastructure sur la FlexiBase®.

→ Consulter les recommandations des fabricants de matériaux de colle concernant le protocole de collage. Pour le collage d'une suprastructure en ZIRCON, Anthogyr recommande l'utilisation de la colle PANAVIA™ F2.0 de KURARAY DENTAL.

→ Nettoyer et stériliser la restauration prothétique et la vis prothétique définitive.

→ Visser la restauration prothétique sur l'implant avec la vis de fixation M1.6 à **25 N.cm** à l'aide d'un instrument dynamométrique (Réf. INCCD) ou TORQ CONTROL®.

→ Obturer le puit d'accès avec un matériau de comblement, après avoir protégé la tête de vis.



H. PROTHÈSE SUR EMBASE COMPATIBLE CEREC®

EMBASE AXIOM® BL COMPATIBLE CEREC®

Indications :

Restauration unitaire transvissée sur implant Axiom® BL

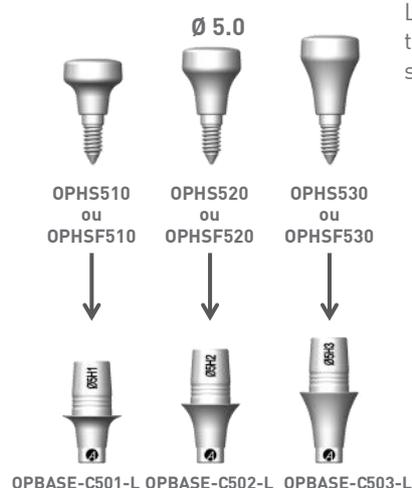


Catalogue p.94

Caractéristiques :

- L'embase est livrée décontaminée et non-stérile avec sa vis définitive.
- L'embase ne doit pas être retouchée (ni sur la partie gingivale, ni sur la partie coronaire). **Toute retouche constitue un risque de fragilisation mécanique de la pièce.** Seul le sablage de la partie coronaire est toléré avec du corindon (Al2O3) d'une granulométrie de 50 µm à 125 µm et sous une pression de 2 à 4 bars dans les cas où le sablage est demandé par le fabricant de colle.
- Le serrage recommandé de la vis définitive est de **25 N.cm**.
- L'embase est uniquement compatible avec les blocs d'usinage commercialisés par Sirona™.
- Extractible : Comporte un filetage interne spécifique compatible avec l'instrument Extracteur de piliers (voir p.12).

CHOIX DE L'EMBASE



L'embase présente une partie coronaire compatible avec les coiffes de numérisation et les unités d'usinage CEREC® commercialisées par la société Sirona™. Elles sont à choisir parmi **3 hauteurs gingivales (1.5 / 2.5 / 3.5 mm)**.

PROFIL D'ÉMERGENCE

PROTOCOLE D'UTILISATION

- Visser l'embase en bouche avec vis M1.6 en titane correspondante (Réf. OPTS161).
- Réaliser la prise d'empreinte après avoir positionné le **scan body DENTSPLY SIRONA® taille L** sur l'embase.
- Modéliser la restauration après avoir sélectionné la plateforme de référence dans le logiciel CEREC® selon v4.5.2 : **Dentsply Sirona Others / NB RS 4.3.**
- Consulter les recommandations des fabricants de matériaux de restauration concernant l'épaisseur minimum de la suprastructure.
- Usiner la restauration dans un bloc taille L.
- Coller la suprastructure sur l'embase.
- Consulter les recommandations des fabricants de matériaux de colle concernant le protocole de collage. Pour le collage d'une suprastructure en ZIRCON, Anthogyr recommande l'utilisation de la colle PANAVIA™ F2.0 de KURARAY DENTAL.
- Nettoyer et stériliser la restauration prothétique et la vis prothétique définitive.
- Visser la restauration prothétique sur l'implant avec la vis de fixation M1.6 à **25 N.cm** à l'aide d'un instrument dynamométrique (Réf. INCCD) ou TORQ CONTROL®.
- Obturer le puit d'accès avec un matériau de comblement, après avoir protégé la tête de vis.

I. PROTHÈSE SUR AUTRES FAUX-MOIGNONS

a. FAUX-MOIGNON SURCOULÉ OR



OPOG110

Indications :

Restauration unitaire transvissée ou plurale scellée sur implant Axiom® BL

Caractéristiques :

- Le faux-moignon surcoulé or est livré avec sa vis de fixation.
- 1 seul profil d'émergence disponible avec le faux-moignon surcoulé or (4.0mm).
- Spécifications techniques :
 - composition CÉRAMICOR® : Au 60 % / Pd 20 % / Pt 19 % / Ir 1 %.
 - intervalle de fusion : 1400°C – 1490°C.
- Assistance technique :*
- Cendres + métaux SA - Tél +41 58 360 20 00 - Fax +41 58 360 20 10*
- Prise d'empreinte réalisée uniquement « directe sur implant ».
- Retouche du moignon et réalisation de la prothèse uniquement au laboratoire.
- Le serrage recommandé de la vis de fixation du faux moignon surcoulé or est de 25 N.cm.

Ø 4.0 H1.5



PROFIL D'ÉMERGENCE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



PROTOCOLE D'UTILISATION

- Réaliser les opérations de prise d'empreinte (voir p.18)

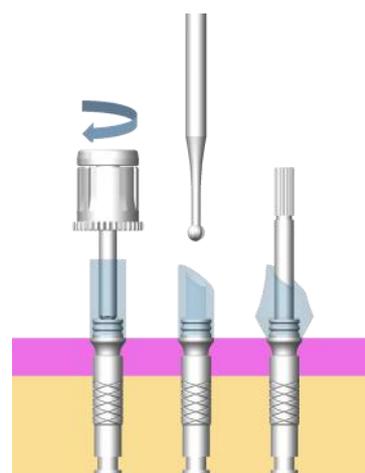
Recommandation

L'unique taille de faux-moignon surcoulé or renvoie à une seule dimension de vis de cicatrisation. Respecter le concept de conservation du profil d'émergence.

• RÉALISATION DE LA PROTHÈSE :

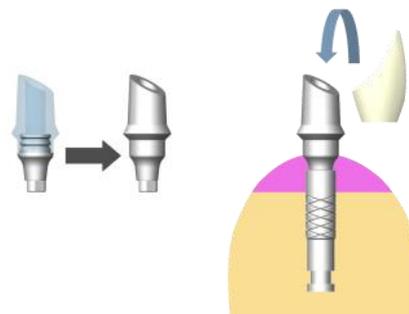
- Insérer le faux-moignon surcoulé or dans l'analogue et visser la vis de fixation M1.6 pour laboratoire.
- Ajuster le manchon calcinable de façon à recréer un moignon sur mesure par fraisage et/ou ajout de résine calcinable (cire).

NOTE : utiliser la vis longue de laboratoire pour conserver le puits de vissage lors des ajouts de résine.



• **RÉALISATION DU MOIGNON ET DE LA COURONNE DÉFINITIVE :**

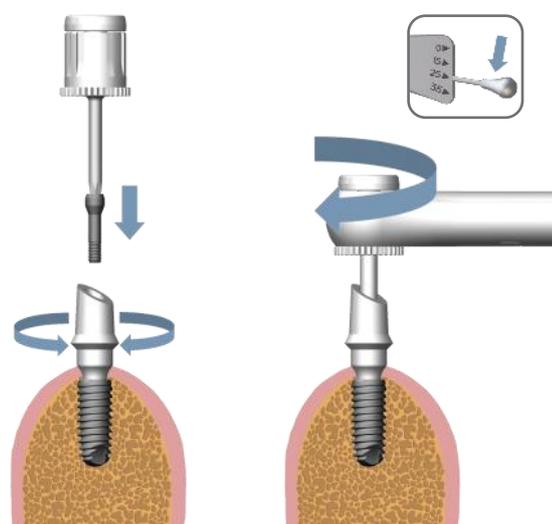
- Retirer avec précaution le faux-moignon surcoulé or personnalisé du maître-modèle.
- Couler le faux-moignon en respectant les recommandations des fabricants de matériaux et selon la procédure de surcoulé en vigueur.
- Remettre le faux-moignon sur le maître-modèle avec la vis de fixation M1.6 selon la bonne orientation et réaliser la prothèse définitive.



• **MISE EN PLACE DU FAUX-MOIGNON :**

- Insérer en indexant le faux-moignon surcoulé or dans l'implant selon la bonne orientation et visser la vis de fixation M1.6 **Black** jointe.
- Une radiographie rétro-alvéolaire peut être réalisée pour confirmer la parfaite connexion du faux moignon avec l'implant.

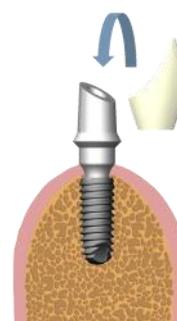
 Serrer à **25 N.cm** à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique et des clés hexagonales ou du TORQ CONTROL[®] et des mandrins hexagonaux.



• **RESTAURATION :**

- Obturer le(s) puits d'accès avec un matériau de comblement, après avoir protégé la tête de vis.
- Sceller définitivement la couronne sur le faux-moignon en bouche.

 Retirer soigneusement tout excès de produit de scellement. Risque de complications pouvant entraîner la perte de l'implant.



b. FAUX-MOIGNON À TAILLER



OPFS100

Indications :

Restauration scellée unitaire ou plurale sur implant Axiom® BL

Caractéristiques :

- Le moignon à tailler est livré décontaminé et non-stérile avec sa vis de fixation.
- Prise d'empreinte réalisée uniquement « directe sur implant ».
- Retouche possible sur la partie coronaire du moignon (épaisseur mini 0.5 mm) avec un volume en cohérence avec les efforts que la restauration doit supporter.
- Le serrage recommandé de la vis de fixation du moignon à tailler est de **25 N.cm.**

Ø 4.0 H1.5



MATÉRIEL NÉCESSAIRE



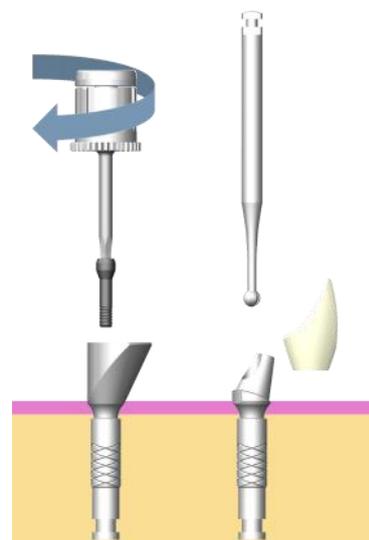
PROFIL D'ÉMERGENCE

PROTOCOLE D'UTILISATION

- Réaliser les opérations de prise d'empreinte (voir p.18)

• RÉALISATION DE LA PROTHÈSE :

- Insérer et indexer le moignon à tailler dans l'analoge selon une orientation correcte et visser la vis de fixation M1.6 pour laboratoire.
- Tailler le moignon à tailler par fraisage (fraise diamantée fine 30µm sur contre-angle multiplicateur à 150 000-200 000 tr/min et sous irrigation) directement sur le maître-modèle (laisser 0.5mm de toile minimum).
- Réaliser la prothèse définitive.

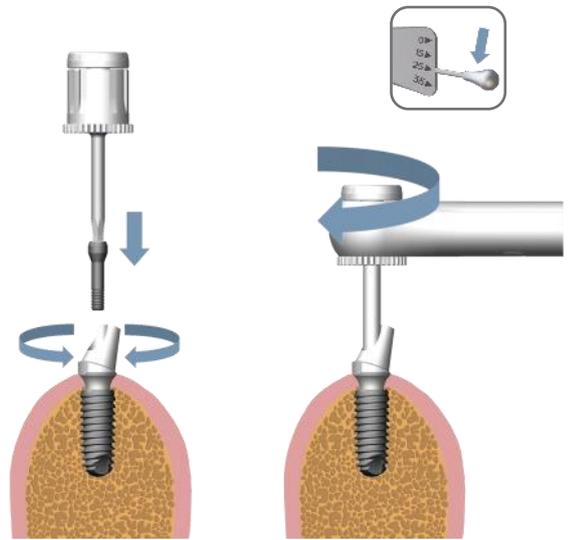


• **MISE EN PLACE DU MOIGNON :**

→ Insérer en indexant le faux-moignon taillé dans l'implant selon la bonne orientation et visser la vis de fixation M1.6 **Black** jointe.

→ Une radiographie rétro-alvéolaire peut être réalisée pour confirmer la parfaite connexion du faux-moignon avec l'implant.

 Serrer à **25 N.cm** à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique et des clés hexagonales ou du TORQ CONTROL[®] et des mandrins hexagonaux.

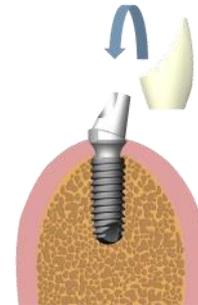


• **RESTAURATION :**

→ Obturer le(s) puits d'accès avec un matériau de comblement, après avoir protégé la tête de vis.

→ Sceller définitivement la couronne sur le faux-moignon en bouche.

 Retirer soigneusement tout excès de produit de scellement. Risque de complications pouvant entraîner la perte de l'implant.



4. Prothèse plurale

A. PROTHÈSE PLURALE SUR PILIERS INLINK®

ATTENTION !

Les piliers inLink® ne peuvent être mis en place que sur des implants suffisamment stables. Ils ne peuvent pas être utilisés pour des restaurations unitaires, ni pour des restaurations sur barres implantaire avec attachements.

PILIER INLINK®



Indications :

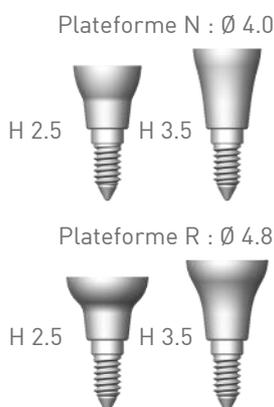
Restauration plurale transvissée fixe inLink® sur implant Axiom® BL

Catalogue p.99

Caractéristiques :

- Ces piliers permettent de rapporter la connexion inLink® sur un implant Axiom® BL.
- Il est possible de réaliser une prothèse plurale inLink® sur une combinaison d'implants Axiom® BL avec piliers inLink® et d'implants Axiom® TL.
- Le pilier inLink® est livré décontaminé et stérile.
- Le serrage recommandé du pilier inLink® est de **25 N.cm.**

CHOIX DU PILIER



Choisir les piliers inLink® parmi les **2 hauteurs de col 2.5 et 3.5 mm** et les **2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 et R: Ø4.8)** disponibles.

Le choix de la hauteur gingivale du pilier inLink® se fera idéalement en fonction de la hauteur gingivale. La phase de cicatrisation peut être également faite directement avec le pilier inLink® surmonté de sa vis de fermeture (Réf. TSS-N0 ou TSS-R0) ou de cicatrisation TL (voir p. 63)

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



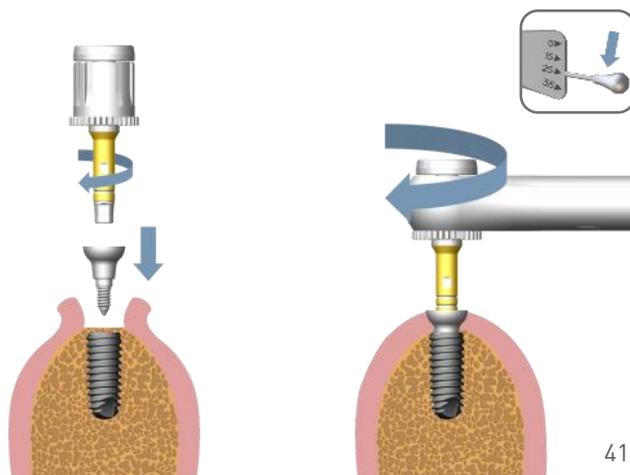
Mandrins de vissage
TIM100S-TIM100L

Clés de vissage
TIW100S-TIW100L

MISE EN PLACE DU PILIER

→ Insérer les piliers inLink® dans les implants Axiom® BL.

Serrer à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) et d'une clé de vissage (Réf. TIW100-S ou TIW100-L) ou du TORQ CONTROL® et d'un mandrin de vissage (Réf. TIM100-S ou TIM100-L).



EMPREINTE

Voir Chapitre « Empreinte sur prothèse plurale inLink® » (p. 76)

PROTHÈSE PROVISOIRE

Voir Chapitre « Prothèse provisoire inLink® » (p. 77)

PROTHÈSE DÉFINITIVE

Voir Chapitre « Prothèse définitive inLink® » (p. 79)

ACCESSOIRES

Voir Chapitre « Accessoires de spécifiques inLink® » (p.82 à 87)

B. PROTHÈSE PLURALE SUR PILIERS MULTI-UNIT

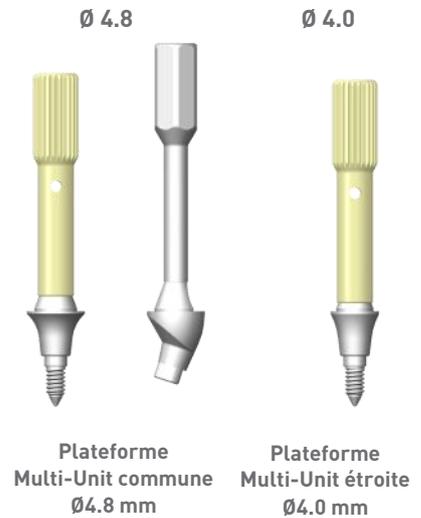
a. PRÉSENTATION DE LA GAMME

La gamme de piliers Multi-Unit Axiom® BL est composée de :

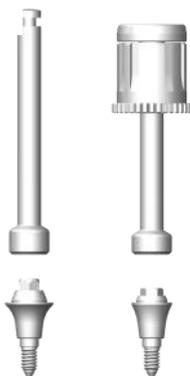
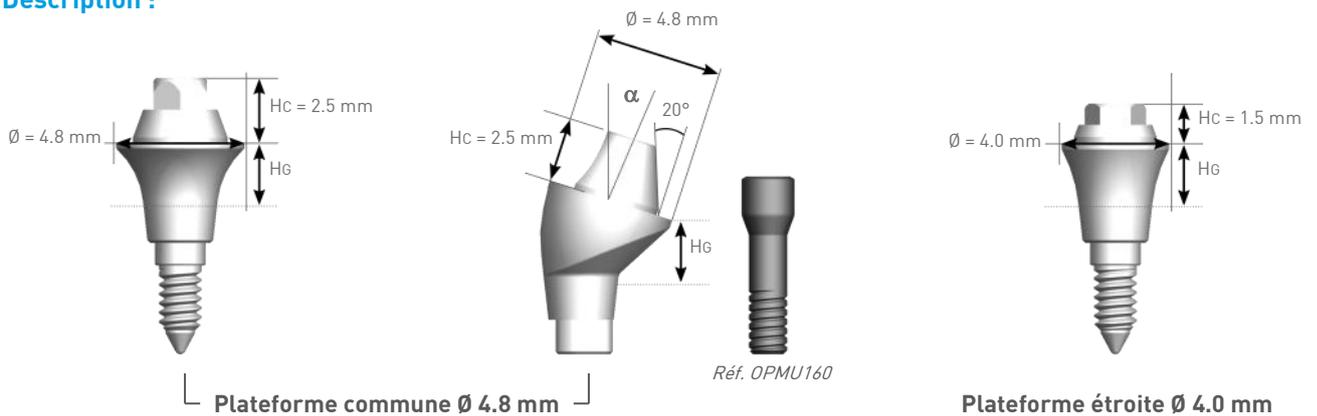
- Piliers droits et angulés avec une plateforme COMMUNE Ø4.8 mm associés à des composants secondaires communs.
- Piliers droits avec une plateforme ÉTROITE Ø 4.0 mm associés à des composants dédiés.

Caractéristiques :

- Tous les piliers Multi-Unit Ø 4.8 mm et Ø 4.0 mm sont fixés avec un couple **25 N.cm**.
- Les piliers Multi-Unit angulés sont transvissés sur implant Axiom® BL avec une vis M1.6 dédiée Multi-Unit.
- Tous les piliers Multi-Unit sont livrés avec un manche de manipulation préassemblé.



Description :



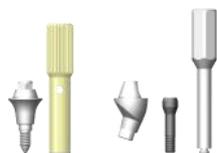
Les piliers Multi-Unit droits Ø 4.8 mm et Ø 4.0 mm sont fixés à **25 N.cm** avec le mandrin de vissage Multi-Unit (Réf. MUM100) ou la clé de vissage Multi-Unit (Réf. MUW100).

Les composants secondaires provisoires ou définitifs sont transvissés sur les piliers Multi-Unit avec des vis M1.4 dédiées Multi-Unit à un couple de **15 N.cm**, hormis les capuchons de protection qui sont vissés manuellement (<10 N.cm). Les vis M1.4 Multi-Unit sont compatibles quelle que soit la plateforme Multi-Unit. L'ensemble des composants secondaires pour piliers Multi-Unit présentent les codes couleurs suivants :

- Les vis de laboratoire (vis M1.4 Multi-Unit titane et vis pick-up Multi-Unit) sont compatibles avec les piliers Multi-Unit Ø 4.8 mm et Ø 4.0 mm et sont colorées en bleu.
- Les composants colorés complètement ou partiellement en jaune sont dédiés aux piliers Multi-Unit Ø 4.8 mm.
- Les composants colorés complètement ou partiellement en vert sont dédiés aux piliers Multi-Unit Ø 4.0 mm.
- Les composants présentant le marquage laser « N » sont dédiés aux piliers Multi-Unit Ø 4.0 mm.

b. PILIERS MULTI-UNIT PLATEFORME COMMUNE Ø 4.8 MM

PILIERS MULTI-UNIT Ø4.8



Indications :

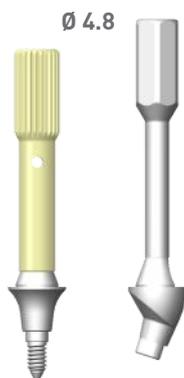
Restauration plurale transvissée sur implants Axiom® BL

Catalogue p. 100

Caractéristiques et conseils d'utilisation :

- Les piliers Multi-Unit angulés sont transvissés, la vis de fixation sur implant (Réf. OPMU160) est conditionnée avec le pilier.
- Les piliers Multi-Unit Ø4.8 mm (droits et angulés) et les capuchons de protection Multi-Unit sont livrés stériles pour le cas de pose directe lors de la chirurgie.
- Les piliers Multi-Unit sont livrés avec un manche de manipulation Multi-Unit pour faciliter la mise en place des piliers, il pourra être utilisé pour paralléliser les piliers entre eux. Le manche de manipulation est à retirer après cette mise en place.
- Le serrage recommandé des vis de fixation des piliers Multi-Unit (droits et angulés) est de **25 N.cm**.
- Le serrage recommandé pour les composants secondaire est de **15 N.cm**.
- Dans le cas d'une pose de vis de cicatrisation Axiom® BL avant mise en place du pilier Multi-Unit Ø4.8 mm, il est recommandé d'utiliser une vis de cicatrisation Ø5.0 mm pour ne pas comprimer la gencive lors de la pose des piliers.
- Dans le cas de pose de piliers OPMU0-4, la vis de cicatrisation Réf. OPH5530 pourra être utilisée pendant la phase de cicatrisation.
- Dans le cas où le laboratoire réalise la prothèse plurale à partir d'un maître modèle avec analogues d'implants, il doit utiliser des vis M1.6 Multi-Unit Blue (Réf. OPMU161) livrées de façon unitaire.
- Il est possible d'envisager un protocole de restauration prothétique totale immédiate sur un nombre réduit d'implants Axiom® BL angulés.

CHOIX DU PILIER MULTI-UNIT



Ø 4.8

La gamme de piliers Multi-Unit se compose de piliers droits et angulés.

PILIER MULTI-UNIT DROIT: Choisir le pilier parmi les **5 hauteurs gingivales 0.75, 1.5, 2.5, 3.5 et 4.5 mm avec un diamètre prothétique Ø4.8 mm.**

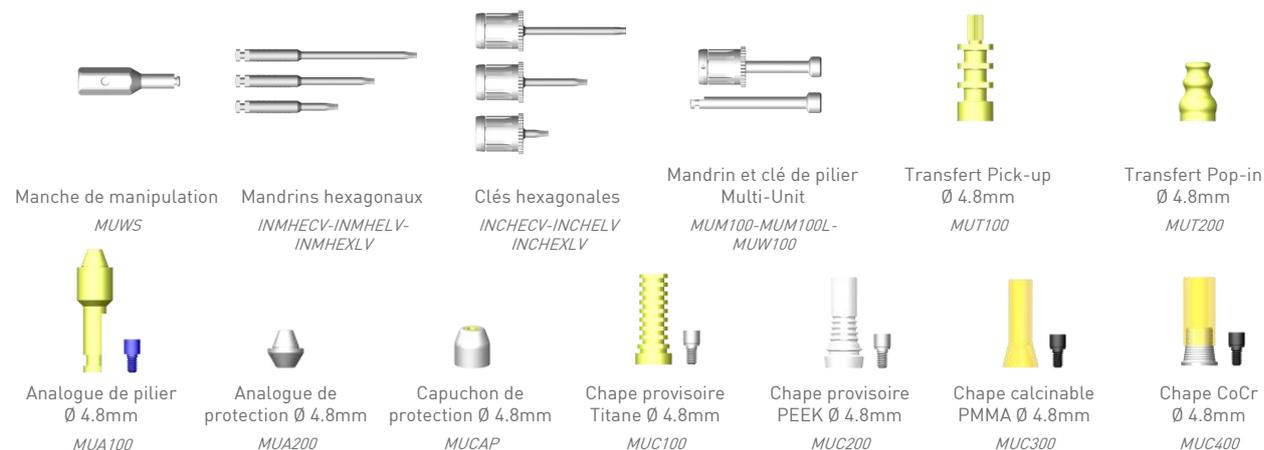
PILIER MULTI-UNIT ANGULÉ: Choisir le pilier parmi les **4 hauteurs gingivales 0.75, 1.5, 2.5 et 3.5 mm avec un diamètre prothétique Ø 4.8 mm et les 2 angulations coronaires 18° et 30°, en version indexée et non indexée.**

Le choix de la hauteur gingivale du pilier Multi-Unit se fera idéalement en fonction de la hauteur gingivale de la vis de cicatrisation en place et en respectant le concept de la préservation du profil d'émergence.

La phase de cicatrisation peut être également faite directement avec le pilier Multi-Unit surmonté de son capuchon de protection Multi-Unit (Réf. MUCAP).

PROFIL D'ÉMERGENCE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



PROTOCOLE D'UTILISATION

ATTENTION !

S'assurer que le manche de manipulation Multi-Unit **EST CORRECTEMENT** mis en place sur le pilier Multi-Unit avant sa mise en place en bouche.

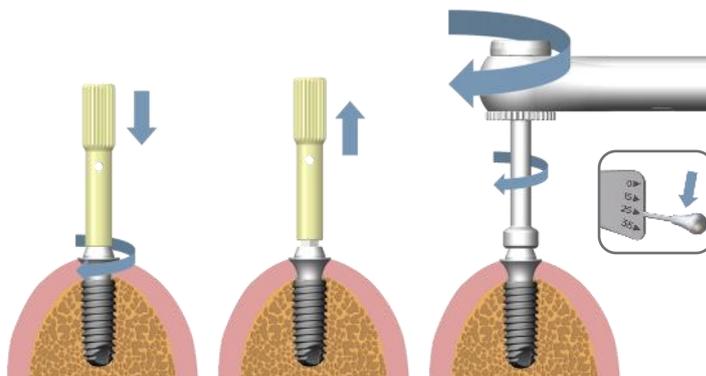
Dans le cas d'une ouverture buccale réduite, retirer le manche de manipulation livré avec le pilier Multi-Unit et utiliser le manche de manipulation court (Réf. MUWS)

• MISE EN PLACE DU PILIER MULTI-UNIT :

PILIER MULTI-UNIT DROIT

→ Pré-visser le pilier Multi-Unit droit dans l'implant à l'aide du manche de manipulation Multi-Unit. Retirer le manche de manipulation.

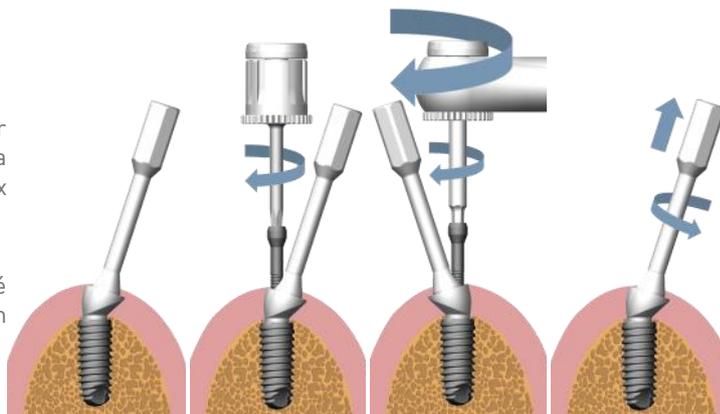
 Serrer le pilier Multi-Unit droit à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) et de la clé Multi-Unit (Réf. MUW100) ou du TORQ CONTROL® et d'un mandrin Multi-Unit (Réf. MUM100 ou MUM100L)



PILIER MULTI-UNIT ANGULÉ

→ Insérer (et indexer, pour la version indexée) le pilier Multi-Unit angulé selon l'orientation requise et visser la vis de fixation M1.6 **Black** (Réf. OPMU160) spécifique aux piliers Multi-Unit à l'aide d'une clé hexagonale.

 Serrer la vis à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) et d'une clé hexagonale ou du TORQ CONTROL® et d'un mandrin hexagonal. Retirer le manche de manipulation.

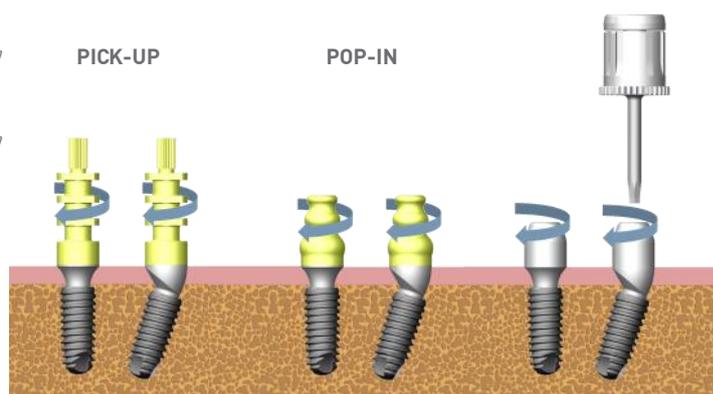


• PRISE D'EMPREINTE ET TEMPORISATION :

→ Monter un transfert Pick-up Multi-Unit (Réf. MUT100) sur chaque pilier Multi-Unit et visser les vis de transfert courtes ou longues (serrage manuel modéré <10 N.cm) ou visser un transfert Pop-in Multi-Unit (Réf. MUT200) (serrage manuel modéré (<10 N.cm)).

→ Prendre une empreinte à l'aide d'un porte-empreinte à ciel fermé (technique Pop-In) ou porte-empreinte à ciel ouvert (technique Pick-up).

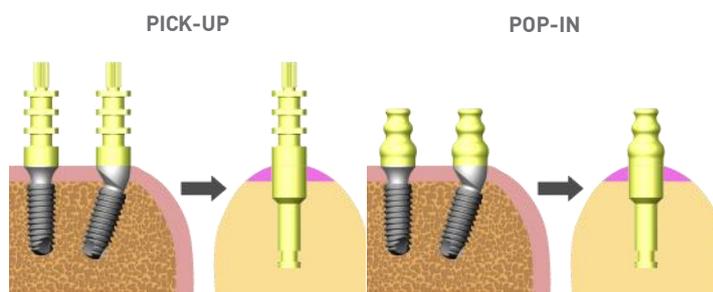
→ Replacer les capuchons de protection Multi-Unit (Réf. MUCAP) avec un serrage manuel modéré ou réaliser une prothèse provisoire avec les chapes adéquates (Cf Partie Prothèse Provisoire).



• LABORATOIRE :

→ Visser les analogues Multi-Unit (Réf. MUA100) dans chaque transfert.

→ Réaliser le maître-modèle.



• PROTHÈSE PROVISOIRE

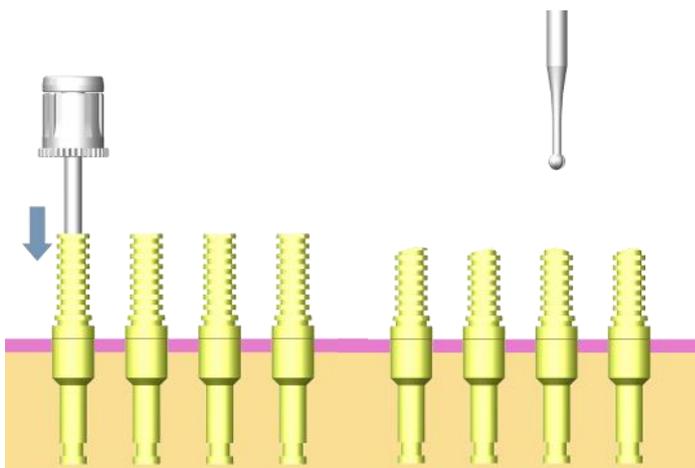
Au laboratoire

Connexion des chapes provisoires

→ Connexion des chapes provisoires titane Multi-Unit (Réf. MUC100) ou chapes provisoires PEEK Multi-Unit (Réf. MUC200) sur les piliers Multi-Unit.

→ Vissage des chapes provisoires sur les piliers Multi-Unit droits ou angulés avec les vis de fixation M1.4 bleue courte (Réf. MU141). Serrage manuel modéré (<10 N.cm) avec une clé hexagonale.

→ Retirer et modifier la chape provisoire en hauteur si nécessaire.

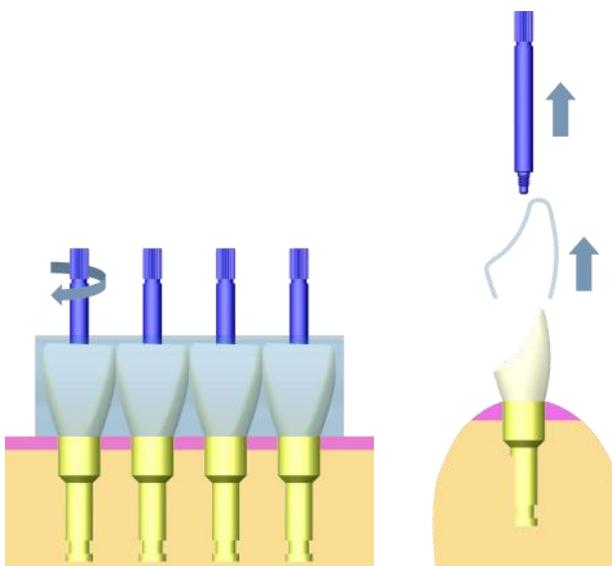


Réalisation de la restauration provisoire

→ Remplir de résine acrylique un moule plastique ou la gouttière préalablement perforée.

→ Recouvrir les chapes provisoires retaillées (laisser dépasser les vis de laboratoire (Réf. MUT101 ou MUT102) dédiées aux piliers Multi-Unit).

→ Polymériser ou laisser durcir la résine.



Retrait de la restauration provisoire et ajustements

→ Retirer les vis.

→ Retirer la gouttière avec la résine et la chape provisoire.

→ Désassembler la restauration provisoire de la gouttière.

→ Réaliser les derniers ajustements et polir d'un bloc.

→ Protéger chaque connectique avec des analogues de protection Multi-Unit (Réf. MUA200).

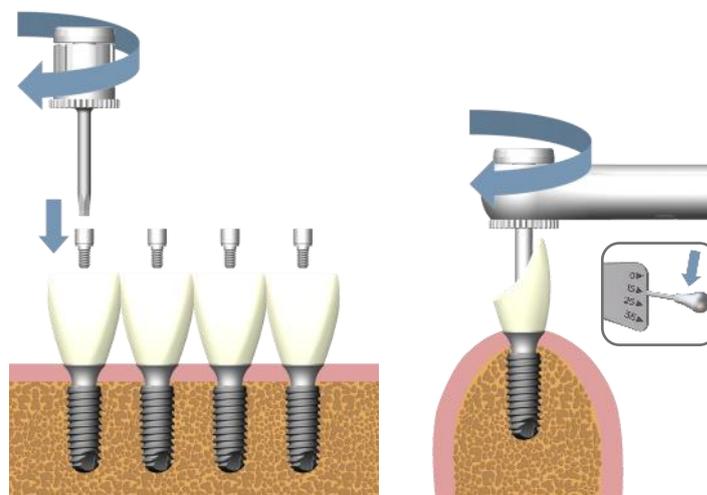
En bouche

Connexion de la prothèse provisoire

→ Repositionner la prothèse provisoire avec la vis de fixation M1.4 Multi-Unit titane livrée avec la chape provisoire à l'aide d'une clé hexagonale

→ Une radiographie rétro-alvéolaire peut être réalisée pour confirmer la parfaite connexion du pilier avec l'implant.

→ Serrer à **15 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) ou du TORQ CONTROL®.



ATTENTION !

Hormis pour une mise en charge immédiate, il est recommandé de positionner la prothèse provisoire en sous-occlusion dans l'attente de la prothèse définitive, afin de garantir l'intégrité du dispositif.

La durée en bouche de la prothèse provisoire est de 6 mois maximum.

• **PROTHÈSE DÉFINITIVE À PARTIR DE CHAPE 100% CALCINABLES**

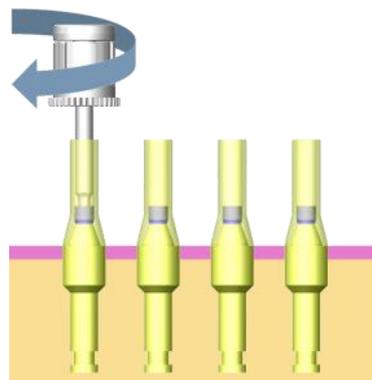
(Après prise d’empreinte validée par une clé en plâtre)

Au laboratoire

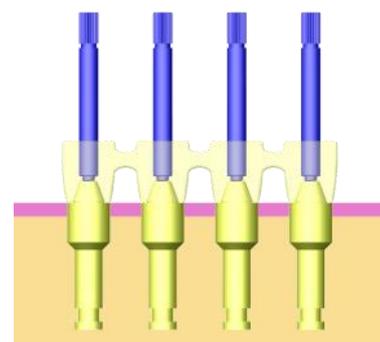
Connexion des chapes 100% calcinables

→ Connecter les chapes calcinables Multi-Unit aux analogues de piliers Multi-Unit sur le maître-modèle avec les vis de fixation M1.4 bleue courte (Réf. MU141) (serrage manuel modéré <10 N.cm) à l’aide d’une clé hexagonale.

NOTE : Utiliser les vis de laboratoire (Réf. MUT101 ou MUT102) Multi-Unit ou les vis longues de transfert Pick-up Multi-Unit correspondantes pour conserver le puits de vissage lors des ajouts de résine.



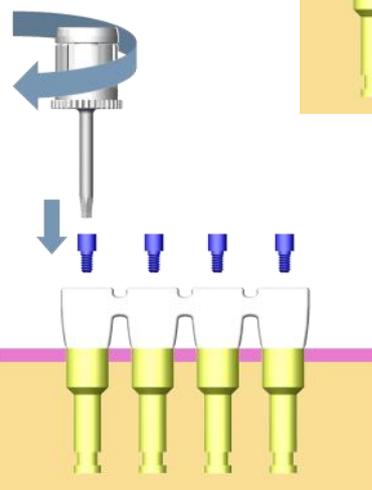
→ Ajuster les chapes calcinables de façon à recréer une armature homothétique (ou barre calcinable) sur mesure par fraisage et/ou ajout de résine calcinable en reliant chaque chape.



Réalisation de prothèse définitive en technique coulée

→ Réaliser la coulée en respectant les recommandations des fabricants de matériaux.

NOTE : Des analogues de protection Multi-Unit sont disponibles pour protéger la connexion Multi-Unit pendant les étapes de réalisation de la prothèse (Réf. MUA200)



Vérification de la structure coulée

→ Replacer la structure coulée sur le maître-modèle avec la vis de fixation M1.4 Multi-Unit bleue courte serrage manuel modéré (<10 N.cm) afin de vérifier son assise.

En bouche

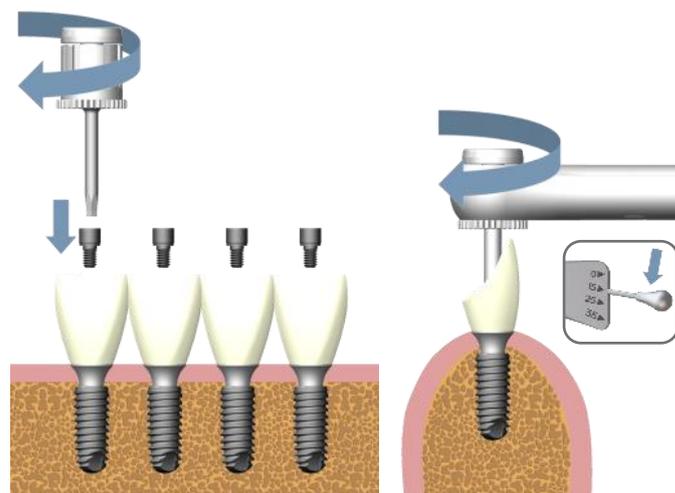
Mise en place de la prothèse

→ Positionner la structure prothétique sur les piliers Multi-Unit. Visser les vis de fixation M1.4 Multi-Unit Black (Réf. MU140).

 Serrer à **15 N.cm** à l’aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) ou du TORQ CONTROL®.

BRIDGE : après avoir protégé la tête de vis avec un produit d’obturation réversible, obturer les puits d’accès puis finaliser le réglage de l’occlusion.

BARRE : procéder aux ajustements occlusaux et tissulaires sur la prothèse totale avant serrage définitif. Informer le patient sur les procédures d’utilisation et de maintenance.



• PROTHÈSE DÉFINITIVE À PARTIR DE CHAPE SURCOULÉE CoCr

(Après prise d'empreinte validée par une clé en plâtre)



Ces chapes ont une notice dédiée disponible sur le site ifu.anthogyr.com. Se référer à celle-ci avant de réaliser le surcoulé. Code IFU : MUC400

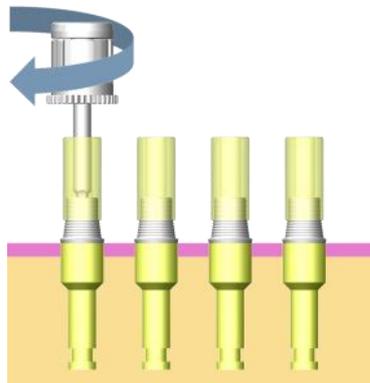
Au laboratoire

Connexion des chapes CoCr

→ Connecter les chapes CoCr Multi-Unit aux analogues de piliers Multi-Unit avec les vis M1.4 bleue courte (Réf. MU141) (serrage manuel modéré <10 N.cm) à l'aide d'une clé hexagonale.

NOTE : Utiliser les vis de laboratoire (Réf. MUT101 ou MUT102) Multi-Unit ou les vis longues de transfert Pick-up Multi-Unit correspondantes pour conserver le puits de vissage lors des ajouts de résine.

→ Ajuster les chapes calcinables de façon à recréer une armature (ou barre calcinable) sur mesure par fraisage et/ou ajout de résine calcinable en reliant chaque chape.



Réalisation de prothèse définitive en technique coulée

→ Réaliser la coulée en respectant les recommandations des fabricants de matériaux et en utilisant un CoCr de surcoulée dont la température de fusion est inférieure à 1338°C.

L'alliage choisi doit respecter les normes ASTM F1537, ASTM F795, ISO 5832-12 ou ISO 5832-4.

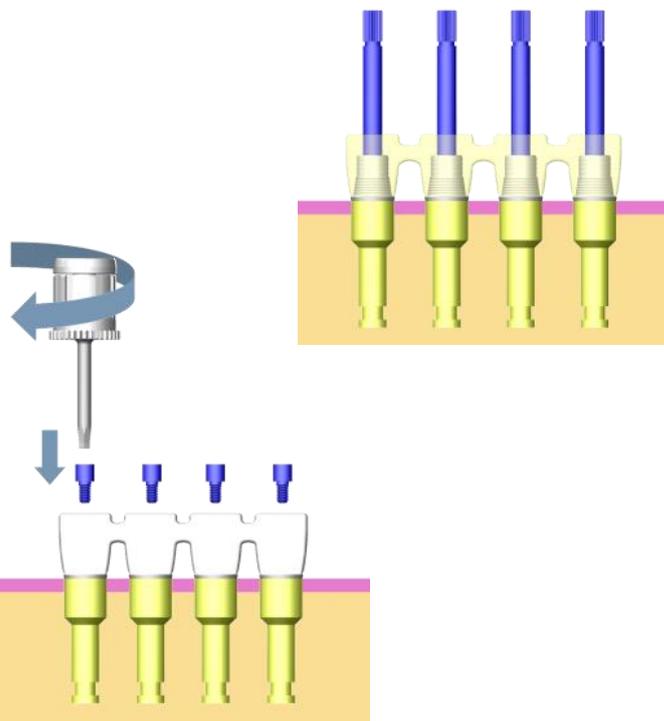
L'alliage de coulée doit recouvrir l'intégralité de la chape CoCr sinon la céramique risque de mal adhérer et de se fissurer.

L'épaisseur de résine et du calcinable doit être supérieure à 0,5 mm avant la coulée et pourra être retaillée jusqu'à 0,3 mm après la coulée.

NOTE : Des analogues de protection Multi-Unit sont disponibles pour protéger la connexion Multi-Unit pendant les étapes de réalisation de la prothèse (Réf. MUA200).

Vérification de la structure coulée

→ Replacer la structure coulée sur le maître-modèle avec la vis M1.4 Multi-Unit bleue courte (serrage manuel modéré <10 N.cm) afin de vérifier son assise.



En bouche

Mise en place de la prothèse

→ Positionner la structure prothétique sur les piliers Multi-Unit. Visser les vis M1.4 Multi-Unit **Black** (Réf. MU140).



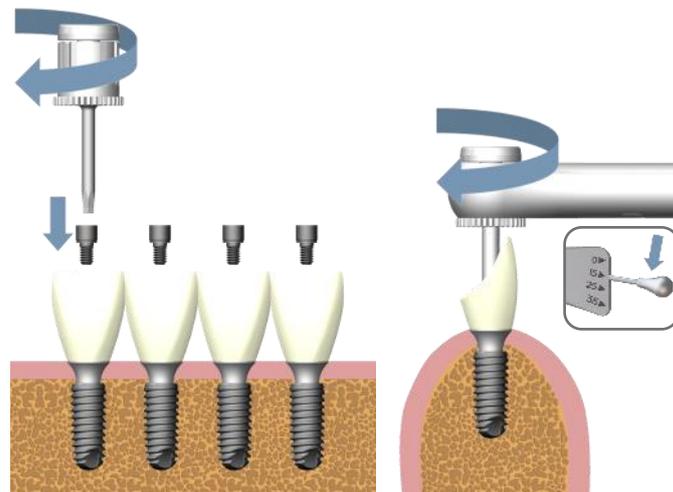
Serrer à **15 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) ou du TORQ CONTROL®.

BRIDGE: après avoir protégé la tête chaque de vis avec un produit d'obturation réversible, obturer les puits d'accès avec un matériau acrylique puis finaliser le réglage occlusal.

BARRE: procéder aux ajustements occlusaux et tissulaires sur la prothèse totale avant serrage définitif.

• MAINTENANCE DE LA PROTHÈSE :

Informez le patient sur les procédures d'utilisation et de maintenance. Il est recommandé de remplacer les vis en place par des neuves à chaque dévissage de la prothèse.



c. PILIERS MULTI-UNIT PLATEFORME ÉTROITE Ø 4.0 MM

PILIERS MULTI-UNIT Ø4.0



Indications :

Restauration plurale transvissée sur implants Axiom® BL avec espace inter-implant limité.

Catalogue p.101

Caractéristiques et conseils d'utilisation:

- Les piliers Multi-Unit droits Ø 4.0 mm et les capuchons de protection Multi-Unit sont livrés stériles pour le cas de pose directe lors de la chirurgie.
- Les piliers Multi-Unit Ø 4.0 mm sont livrés avec un manche de manipulation Multi-Unit pour faciliter leur mise en place.
- Le serrage recommandé des vis de fixation des piliers Multi-Unit droits est de **25 N.cm**.
- Le serrage recommandé pour les composants secondaires définitifs est de **15 N.cm**.
- Dans le cas d'une pose de vis de cicatrisation Axiom® BL avant mise en place du pilier Multi-Unit, il est recommandé d'utiliser une vis de cicatrisation Ø 4.0 mm pour ne pas comprimer la gencive lors de la pose des piliers.
- Dans le cas de pose de pilier de hauteur gingivale H4.5, (Réf. OPMUN0-4) il est recommandé d'utiliser une vis de cicatrisation de diamètre 4.0 et de hauteur gingivale H3.5 (Réf. OPHS430).
- Il est possible d'envisager un protocole de restauration prothétique totale immédiate sur un nombre réduit d'implants Axiom® BL si le volume osseux le permet.

CHOIX DU PILIER MULTI-UNIT

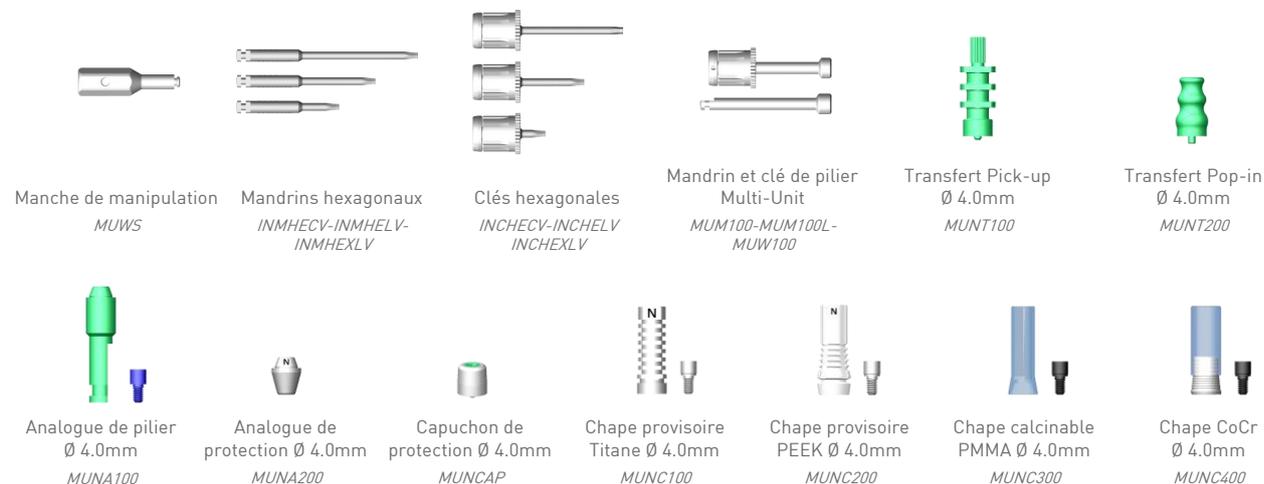
Ø 4.0



PROFIL D'ÉMERGENCE

PILIER MULTI-UNIT DROIT : Choisir le pilier parmi les **5 hauteurs gingivales 0.75, 1.5, 2.5, 3.5 et 4.5 mm** avec un diamètre prothétique Ø 4.0mm. Le choix de la hauteur gingivale du pilier Multi-Unit droit Ø 4.0mm se fera idéalement en fonction de la hauteur gingivale de la vis de cicatrisation en place et en respectant le concept de la préservation du profil d'émergence. La phase de cicatrisation peut être également faite directement avec le pilier Multi-Unit droit surmonté de son capuchon de protection Multi-Unit (Réf. MUNCAP).

MATÉRIEL NECESSAIRE



PROTOCOLE D'UTILISATION

ATTENTION !

S'assurer que le manche de manipulation Multi-Unit **EST CORRECTEMENT** mis en place sur le pilier Multi-Unit avant sa mise en place en bouche.

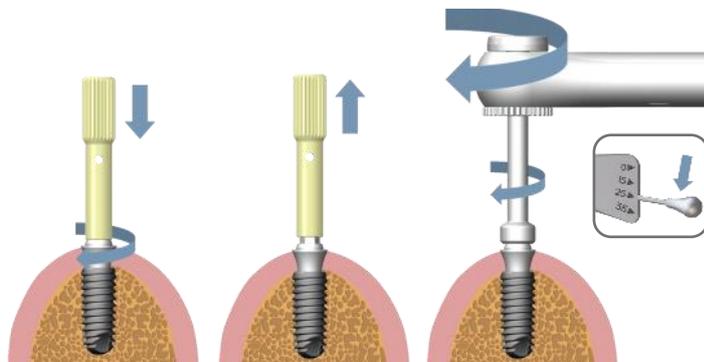
Dans le cas d'une ouverture buccale réduite, retirer le manche de manipulation livré avec le pilier Multi-Unit et utiliser le manche de manipulation court (Réf. MUWS).

• MISE EN PLACE DU PILIER MULTI-UNIT ÉTROIT :

PILIER MULTI-UNIT DROIT MULTI-UNIT ÉTROIT

→ Pré-visser le pilier Multi-Unit droit Ø4.0 mm dans l'implant à l'aide du manche de manipulation Multi-Unit. Retirer le manche de manipulation.

→ Serrer le pilier Multi-Unit droit à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) et de la clé Multi-Unit (Réf. MUW100) ou du TORQ CONTROL® et d'un mandrin Multi-Unit (Réf. MUM100 ou MUM100L)

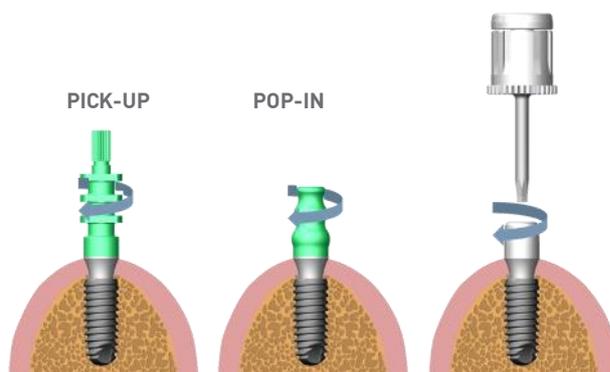


• PRISE D'EMPREINTE ET TEMPORISATION :

→ Monter un transfert Pick-up Multi-Unit Ø4.0 mm (Réf. MUNT100) sur chaque pilier Multi-Unit et visser les vis de transfert courtes ou longues (serrage manuel modéré (<10 N.cm)) ou visser un transfert Pop-in Multi-Unit Ø4.0 mm (Réf. MUNT200) (serrage manuel modéré (<10 N.cm)).

→ Prendre une empreinte à l'aide d'un porte-empreinte à ciel fermé (technique Pop-In) ou d'un porte-empreinte à ciel ouvert (technique Pick-up).

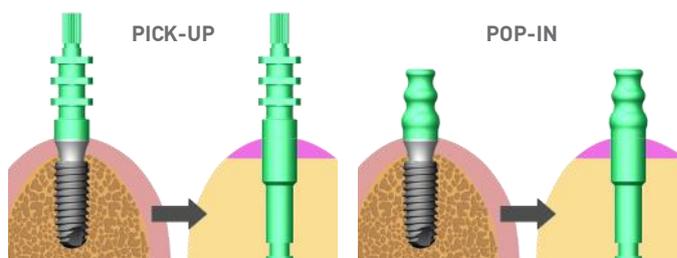
→ Replacer les capuchons de protection Multi-Unit (Réf. MUNCAP) avec un serrage manuel modéré ou réaliser une prothèse provisoire avec les chapes adéquates (Cf. Partie Prothèse Provisoire).



• LABORATOIRE :

→ Visser les analogues Multi-Unit Ø4.0 mm (Réf. MUNA100) dans chaque transfert.

→ Réaliser le maître-modèle.



• PROTHÈSE PROVISOIRE :

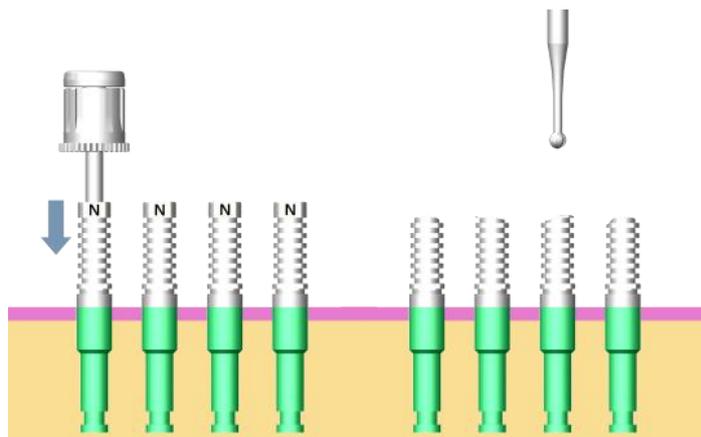
Au laboratoire

Connexion des chapes provisoires

→ Connexion des chapes provisoires titane Multi-Unit Ø4.0 mm (Réf. MUNC100) ou chapes provisoires PEEK Multi-Unit (Réf. MUNC200) sur les piliers Multi-Unit Ø4.0 mm.

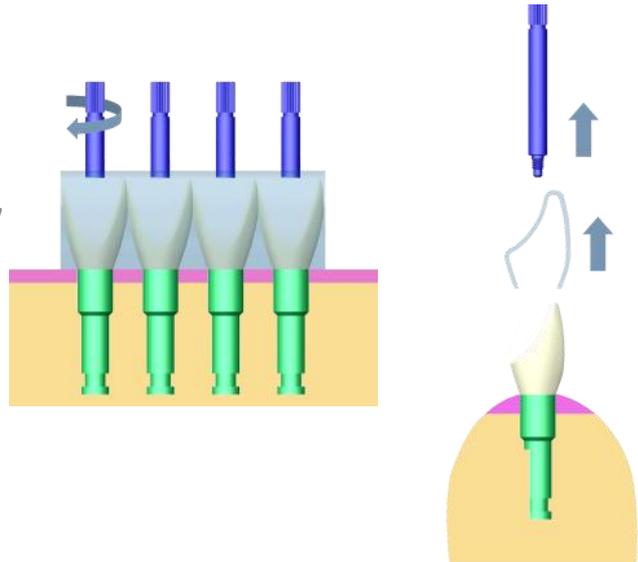
→ Vissage des chapes provisoires sur les piliers Multi-Unit droits avec les vis de fixation M1.4 bleue courte (Réf. MU141). Serrage manuel modéré (<10N.cm) avec une clé hexagonale.

→ Retirer et modifier la chape provisoire en hauteur si nécessaire.



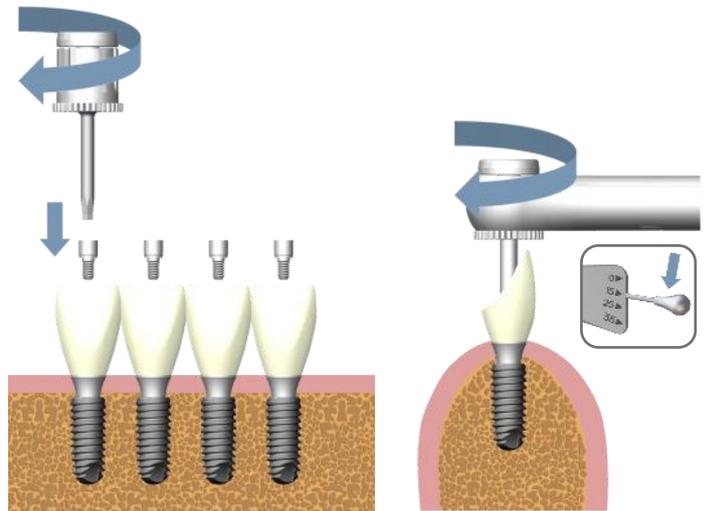
Réalisation de la restauration provisoire

- Remplir de résine acrylique un moule plastique ou la gouttière préalablement perforée.
- Recouvrir les chapes provisoires retaillées (laisser dépasser les vis de laboratoire [Réf. MUT101 ou MUT102] dédiées aux piliers Multi-Unit).
- Polymériser ou laisser durcir la résine.



Retrait de la restauration provisoire et ajustements

- Retirer les vis.
- Retirer la gouttière avec la résine et la chape provisoire.
- Désassembler la restauration provisoire de la gouttière.
- Réaliser les derniers ajustements et polir d'un bloc.
- Protéger chaque connectique avec des analogues de protection Multi-Unit [Réf. MUNA200].



En bouche

Connexion de la prothèse provisoire

- Repositionner la prothèse provisoire avec la vis de fixation M1.4 Multi-Unit titane livrée avec la chape provisoire à l'aide d'une clé hexagonale.
- Une radiographie rétro-alvéolaire peut être réalisée pour confirmer la parfaite connexion du pilier avec l'implant.

 Serrer à **15 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse [Réf. INCCD] ou du TORQ CONTROL®.

ATTENTION !

Hormis pour une mise en charge immédiate, il est recommandé de positionner la prothèse provisoire en sous-occlusion dans l'attente de la prothèse définitive, afin de garantir l'intégrité du dispositif. La durée en bouche de la prothèse provisoire est de 6 mois maximum.

• PROTHÈSE DÉFINITIVE À PARTIR DE CHAPE 100% CALCINABLES

(Après prise d'empreinte validée par une clé en plâtre)

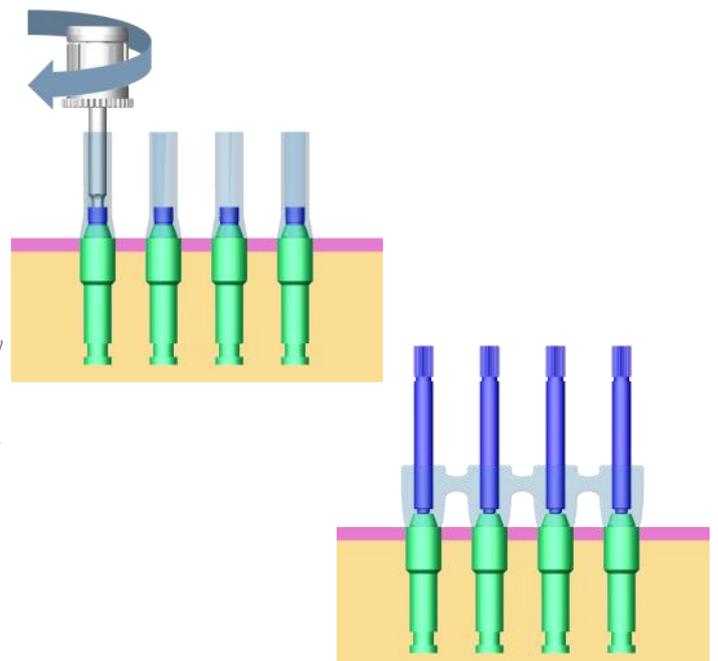
Au laboratoire

Connexion des chapes 100% calcinables

- Connecter les chapes calcinables Multi-Unit aux analogues des piliers Multi-Unit Ø4.0 mm sur le maître modèle avec la vis de fixation M1.4 bleue courte [Réf. MUA101] (serrage manuel modéré <10 N.cm) à l'aide d'une clé hexagonale.

NOTE : Utiliser les vis de laboratoire [Réf. MUT101 ou MUT102] Multi-Unit ou les vis longues de transfert Pick-up Multi-Unit correspondantes pour conserver le puits de vissage lors des ajouts de résine.

- Ajuster les chapes calcinables de façon à recréer une armature homothétique (ou barre calcinable) sur mesure par fraisage et/ou ajout de résine calcinable en reliant chaque chape.



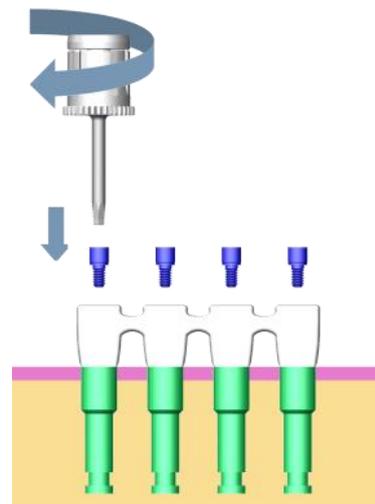
Réalisation de prothèse définitive en technique coulée

→ Réaliser la coulée en respectant les recommandations des fabricants de matériaux.

NOTE: Des analogues de protection Multi-Unit Ø4.0 mm (Réf. MUNA200) sont disponibles pour protéger la connexion Multi-Unit pendant les étapes de réalisation de la prothèse.

Vérification de la structure coulée

→ Replacer la structure coulée sur le maître-modèle avec la vis de fixation M1.4 Multi-Unit bleue courte (serrage manuel modéré <10N.cm) afin de vérifier son assise.



En bouche

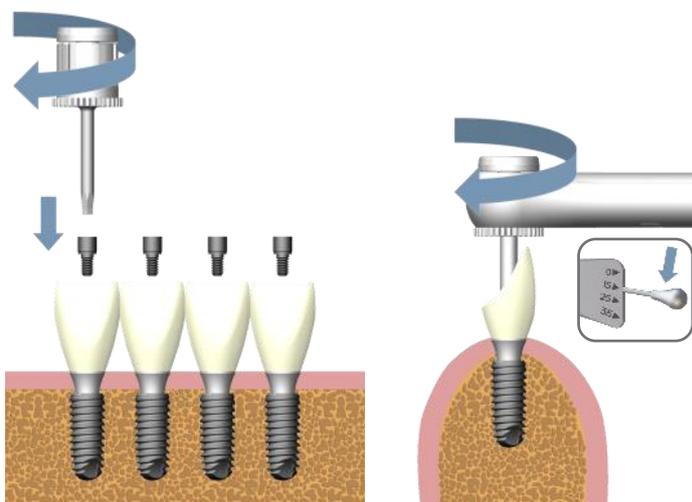
Mise en place de la prothèse

→ Positionner la structure prothétique sur les piliers Multi-Unit Ø4.0 mm. Visser les vis de fixation M1.4 Multi-Unit **Black** (Réf. MU140).

 Serrer à **15 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) ou du TORQ CONTROL®.

BRIDGE : après avoir protégé la tête de vis avec un produit d'obturation réversible, obturer les puits d'accès avec un matériau acrylique puis finaliser le réglage occlusal.

BARRE : procéder aux ajustements occlusaux et tissulaires sur la prothèse totale avant serrage définitif. Informer le patient sur les procédures d'utilisation et de maintenance.



• PROTHÈSE DÉFINITIVE À PARTIR DE CHAPE SUR-COULÉE CoCr

(Après prise d'empreinte validée par une clé en plâtre)

 Ces chapes ont une notice dédiée disponible sur le site ifu.anthogyr.com. Se référer à celle-ci avant de réaliser le surcoulé. Code IFU : MUNC400

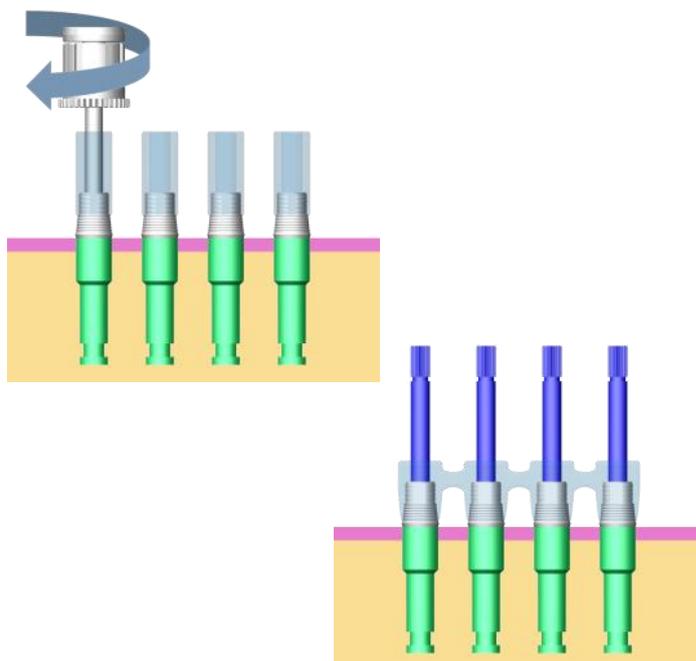
Au laboratoire

Connexion des chapes CoCr

→ Connecter les chapes CoCr Multi-Unit Ø4.0 mm aux analogues de piliers Multi-Unit Ø4.0 mm sur le maître-modèle avec les vis de fixation M1.4 Multi-Unit bleue courte (Réf. MU101) (serrage manuel modéré <10 N.cm) à l'aide d'une clé hexagonale.

NOTE : Utiliser les vis de laboratoire (Réf. MUT101 ou MUT102) Multi-Unit ou les vis longues de transfert Pick-up Multi-Unit correspondantes pour conserver le puits de vissage lors des ajouts de résine.

→ Ajuster les chapes calcinables de façon à recréer une armature (ou barre calcinable) sur mesure par fraisage et/ou ajout de résine calcinable en reliant chaque chape.



Réalisation de prothèse définitive en technique coulée

→ Réaliser la coulée en respectant les recommandations des fabricants de matériaux et en utilisant un CoCr surcoulé dont la température de fusion est inférieure à 1338°C.

L'alliage choisi doit respecter les normes ASTM F1537, ASTM F795, ISO 5832-12 ou ISO 5832-4.

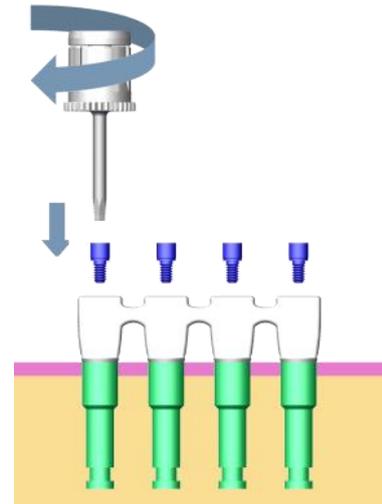
L'alliage de coulée doit recouvrir l'intégralité de la chape CoCr sinon la porcelaine risque de mal adhérer et de se fissurer.

L'épaisseur de résine et du calcinable doit être supérieure à 0,5 mm avant la coulée et pourra être retaillée jusqu'à 0,3 mm après la coulée.

NOTE: Des analogues de protection Multi-Unit Ø4.0 mm (Réf. MUNA200) sont disponibles pour protéger la connexion Multi-Unit pendant les étapes de réalisation de la prothèse.

Vérification de la structure coulée

→ Replacer la structure coulée sur le maître-modèle avec la vis de fixation M1.4 Multi-Unit bleue courte (serrage manuel modéré <10 N.cm) afin de vérifier son assise.



En bouche

Mise en place de la prothèse

→ Positionner la structure prothétique sur les piliers Multi-Unit Ø4.0 mm. Visser les vis de fixation M1.4 Multi-Unit **Black** (Réf. MU140).

 Serrer à **15 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) ou du TORQ CONTROL®.

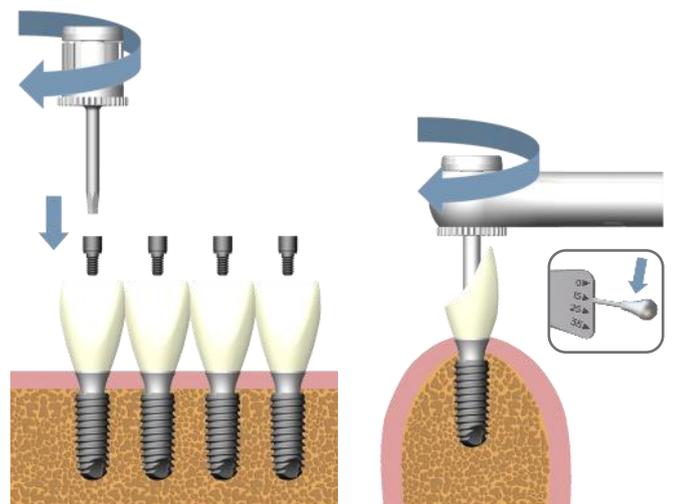
BRIDGE : après avoir protégé la tête de vis avec un produit d'obturation réversible, obturer les puits d'accès avec un matériau acrylique puis finaliser le réglage occlusal.

BARRE : procéder aux ajustements occlusaux et tissulaires sur la prothèse totale avant serrage définitif.

• MAINTENANCE DE LA PROTHÈSE :

Informez le patient sur les procédures d'utilisation et de maintenance.

Il est recommandé de remplacer les vis en place par des neuves à chaque dévissage de la prothèse.



d. PROTHÈSE PACIFIC SUR PILIERS MULTI-UNIT Ø 4.0 MM

PILIERS MULTI-UNIT Ø4.0



Indications :

Restauration plurale transvissée associée aux piliers Multi-Unit Ø 4.0 mm.

Catalogue p.102

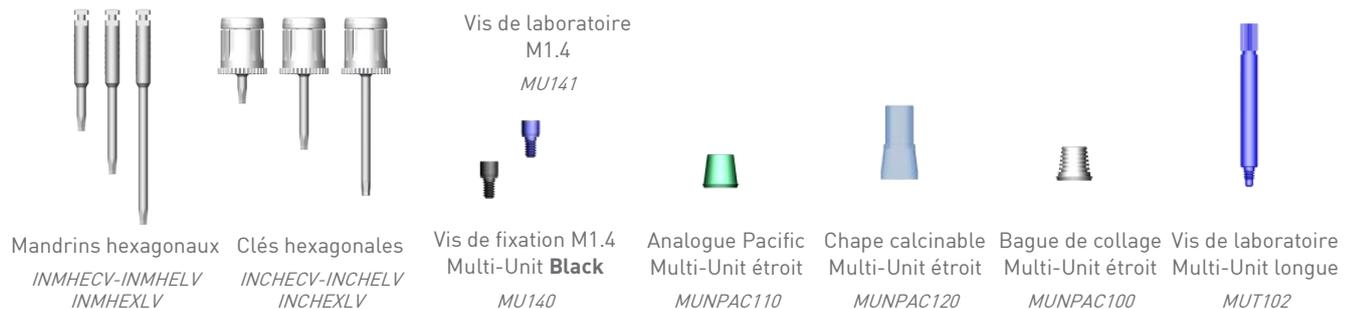
Pacific est un système complémentaire réservé exclusivement à la prothèse vissée plurale ou complète sur les **piliers droits**.

Grâce à l'apport d'une bague collée entre le pilier Multi-Unit droit et l'armature coulée par le laboratoire, Pacific permet de **garantir l'obtention de la passivité** lors du vissage définitif en bouche.

Caractéristiques et conseils d'utilisation:

- La bague de collage est livrée décontaminée et non-stérile avec sa vis de fixation définitive M1.4 **Black**.
- Le serrage recommandé de la vis de fixation est de **15 N.cm**.
- La bague de collage est utilisable uniquement avec les piliers Multi-Unit droits Ø4.0 mm.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



PROTOCOLE D'UTILISATION

Au laboratoire

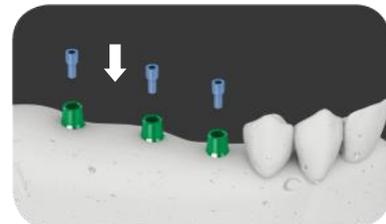
• MISE EN PLACE DU PILIER ET PRISE D'EMPREINTE

- Reprendre les étapes 1 à 4 décrites dans le paragraphe « piliers Multi-Unit plateforme étroite » [Cf p. 50-51].

• RÉALISATION DE LA PROTHÈSE DÉFINITIVE :

- Connecter les analogues Pacific Multi-Unit étroit (Réf. *MUNPAC110*) sur les analogues Multi-Unit à l'aide de la vis de laboratoire M1.4 Multi-Unit (Réf. *MU141*), serrage manuel modéré (<10 N.cm)) à l'aide d'une clé hexagonale.

- Placer les chapes calcinables (Réf. *MUNPAC120*) sur les analogues Pacific Multi-Unit étroit, les ajuster de façon à créer une armature (ou barre calcinable) sur mesure par fraisage et/ou ajout de résine calcinable en reliant chaque chape.



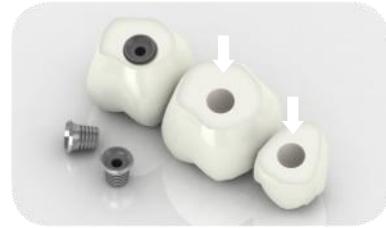
• **RÉALISATION DE LA PROTHÈSE DÉFINITIVE (SUITE) :**

→ Réaliser la coulée en respectant les recommandations des fabricants de matériaux. Procéder au montage et à la cuisson de la céramique sur l'armature. Réaliser les finitions. Sabler et nettoyer l'intrados de la prothèse



• **CONTRÔLE DE LA PASSIVITÉ :**

→ Dévisser les analogues Pacific du maitre-modèle.
 → Placer une bague de collage Multi-Unit étroit (Réf. MUNPAC100) dans chaque logement de l'armature.
 → Positionner et visser l'ensemble sur le maitre-modèle à l'aide des vis pick-up de pilier Multi-Unit courtes ou longues (Réf. MUT101 ou MUT102).
 Si des tensions subsistent, corriger l'intrados de la prothèse.
 → Démontez.



• **COLLAGE DES BAGUES PACIFIC :**

→ Enduire de colle dentaire la partie rainurée des bagues de collages PACIFIC Multi-Unit étroit (Réf. MUNPAC100) et l'intrados de l'armature.
 → Placer une bague de collage dans chaque logement de l'armature.
 → Repositionner et visser l'ensemble sur le maitre modèle à l'aide des vis pick-up de pilier Multi-Unit courtes ou longues (Réf. MUT101 ou MUT102).
 → Laisser sécher en respectant les temps de séchage fournis par le fabricant de colle.



En bouche

• **MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE :**

→ Visser l'ensemble prothétique en bouche à l'aide de vis neuves M1.4 Multi-Unit **Black** fournies avec les bagues de collage.



Serrer à **15 N.cm** à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique ou du TORQ CONTROL®.



C. PROTHÈSE PLURALE SCELLÉE

Procéder à la restauration en utilisant des faux moignons esthétiques, standards, surcoulés ou à tailler.

Se reporter aux pages suivantes :

- Faux-moignons esthétiques : p. 31 à 32
- Faux-moignons standards : p. 33 à 34
- Faux-moignons surcoulé : p. 37 à 38
- Faux-moignons à tailler : p. 39 à 40

5. Prothèse amovible avec attachements

A. PROTHÈSE SUR PILIER LOCATOR®



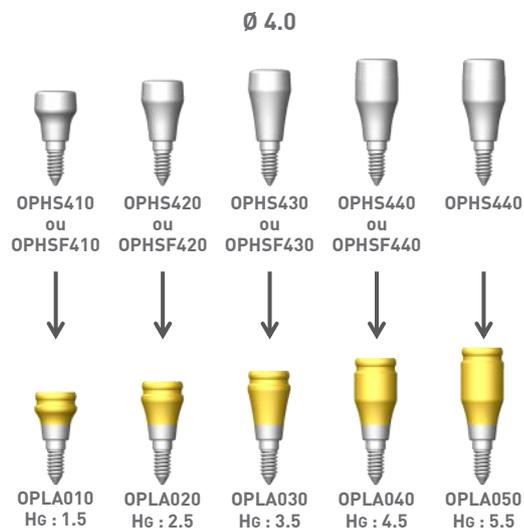
Indications :

Stabilisation de prothèse amovible complète sur implants Axiom® BL

Catalogue p.102

Caractéristiques :

- Les piliers LOCATOR® sont livrés décontaminés et non stériles.
- Le serrage recommandé des piliers LOCATOR® est de **25 N.cm**.
- Les inserts LOCATOR® (incolors, roses et bleus) peuvent être utilisés pour compenser une divergence pouvant aller jusqu'à 20° entre 2 implants.
- Les inserts LOCATOR® gamme étendue (rouge, vert, orange ou gris) peuvent compenser une divergence pouvant aller jusqu'à 40° entre 2 implants.



PROFIL D'ÉMERGENCE

CHOIX DU PILIER

Choisir le pilier parmi les **5 hauteurs gingivales (1.5, 2.5, 3.5, 4.5 et 5.5 mm) pour 1 unique diamètre d'émergence (Ø 4.0 mm) disponible**. Le choix du LOCATOR® se fera idéalement en fonction de la vis de cicatrisation en place et en respectant le concept de la conservation du profil d'émergence. La phase de cicatrisation peut être également faite directement avec le pilier LOCATOR®.

Dans le cas d'une pose d'un pilier LOCATOR® hauteur 5.5 mm, il faudra utiliser une vis de cicatrisation OPHS440.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



PROTOCOLE D'UTILISATION

Le pilier LOCATOR® peut être utilisé en méthode directe ou indirecte.

• MÉTHODE INDIRECTE

Mise en place du pilier LOCATOR®

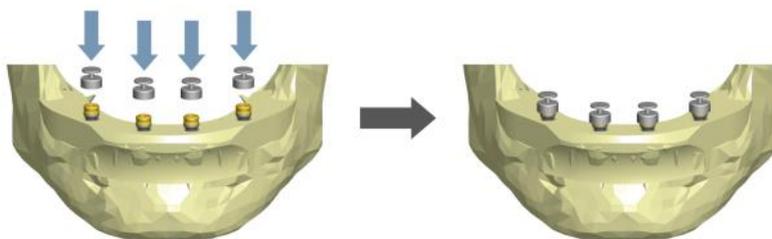


Visser et serrer à **25 N.cm** le pilier LOCATOR® dans l'implant à l'aide de la clé LOCATOR®, de la clé à cliquet ou du TORQ CONTROL®.

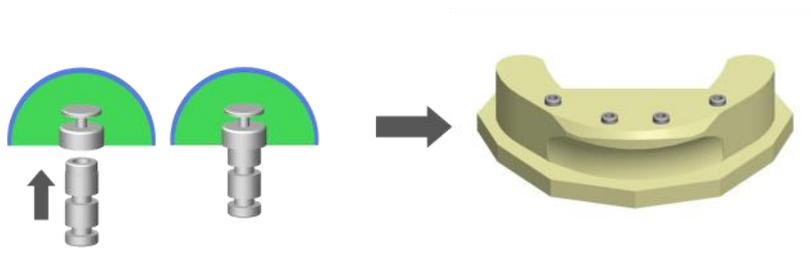


Prise et transfert d'empreinte

- Mettre les transferts d'empreinte LOCATOR® sur les piliers.
- Réaliser la prise d'empreinte. Les transferts d'empreinte restent dans l'empreinte réalisée.



- Mettre les analogues dans la prise d'empreinte et couler le maitre-modèle.



Réalisation et restauration prothétique

- Inserts utilisés dans le cas de divergence <math><20^\circ</math> entre 2 implants (jusqu'à 10° par implant)

RÉTENTION STANDARD



Insert incolore
(2268g - 5Lbs)

RÉTENTION MOYENNE



Insert rose
(1361g - 3.0Lbs)

RÉTENTION LÉGÈRE



Insert bleu
(680g - 1.5Lbs)

- Inserts utilisés dans le cas de divergence <math><40^\circ</math> entre 2 implants (jusqu'à 20° par implant)

RÉTENTION MOYENNE



Insert vert
(1361-1814g - 3.0-4.0Lbs)

RÉTENTION LÉGÈRE



Insert orange
(907g - 2.0-0Lbs)

RÉTENTION EXTRA LÉGÈRE



Insert rouge
(226-680g - 0.5-1.5Lbs)

RÉTENTION ZÉRO



Insert gris
(0Lbs)

- Inserts utilisés pour les manipulations lors de la restauration prothétique

RÉTENTION TEMPORAIRE



Rondelle téflon



Coiffe avec insert noir

- Outil « 3 en 1 »



Outil d'extraction
des inserts



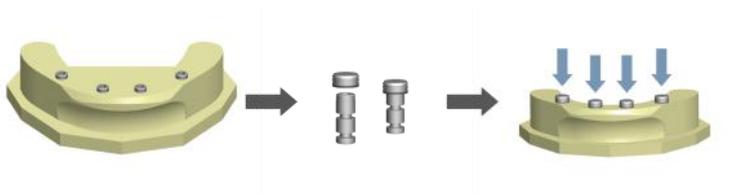
Outil d'insertion
des inserts



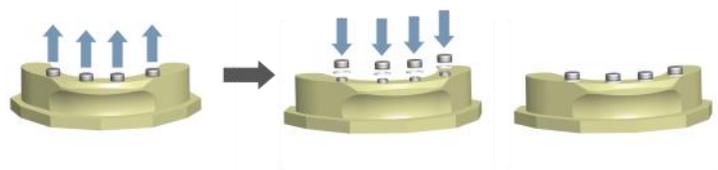
Outil de vissage
des piliers

Réalisation et restauration prothétique (suite)

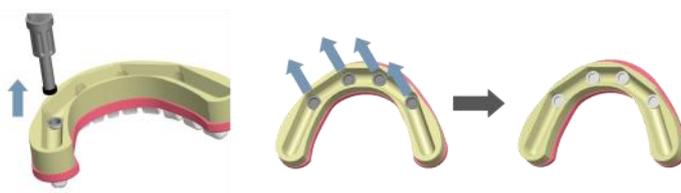
→ A partir du maitre-modèle, placer les coiffes mâles LOCATOR® avec les inserts noirs sur les analogues et réaliser une maquette de la prothèse adjointe.



→ Après réalisation de la maquette, retirer les coiffes du maitre modèle et placer la rondelle téflon sur chaque analogue afin d'assurer le bon positionnement de la future prothèse avec l'obtention de la résilience et du pivotement adéquates.



→ Après avoir réalisé la prothèse définitive, retirer les rondelles téflon et polir l'intrados de la prothèse avant de remplacer les inserts noirs par les inserts définitifs. Utiliser l'outil LOCATOR® pour clipper dans l'insert noir et le retirer.



→ Utiliser la seconde partie de l'outil LOCATOR® pour clipper dans l'insert définitif (transparent, rose ou bleu). Si 3 attachements ou plus sont placés sur la même arcade, il est préférable de commencer par utiliser les inserts les moins rétentifs (insert rose ou bleu dans le cas d'une divergence inférieure à 20° entre 2 implants, insert orange, rouge ou gris dans le cas d'une divergence inférieure à 40° entre 2 implants).



→ Tester la prothèse sur le maitre-modèle avant mise en bouche. Puis la mettre en bouche.

• MÉTHODE DIRECTE (DENTISTE)

RECOMMANDÉE POUR LA STABILISATION D'UNE PROTHÈSE EXISTANTE :

- Placer les rondelles téflon sur les piliers LOCATOR® en bouche (utilisation de digues recommandée).
- Clipper les coiffes LOCATOR® sur les piliers (joint noir destiné aux manipulations prothétiques).
- Éviter la prothèse aux points d'émergence des coiffes (aucune interférence entre les coiffes et la prothèse évidée).
- Recouvrir les coiffes LOCATOR® de résine et remplir les cavités dans l'intrados de la prothèse.
- Replacer directement en bouche la prothèse et polymériser complètement la résine.
- Retirer la prothèse une fois la résine durcie. Évacuer les rondelles téflon avant de remplacer comme précédemment les inserts noirs par les inserts définitifs. Placer définitivement la prothèse en bouche.

B. PROTHÈSE SUR PILIER DALBO®



Indications :

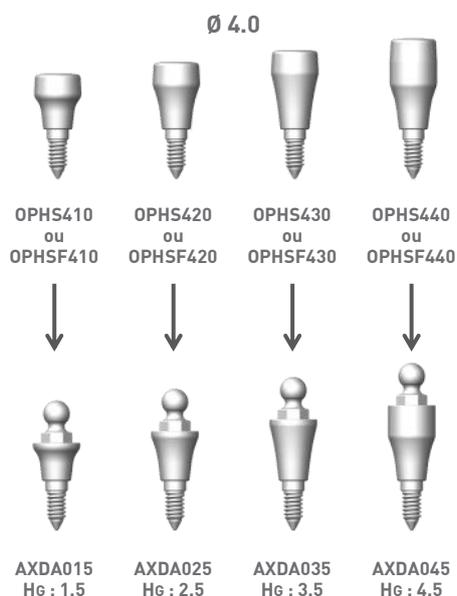
Stabilisation de prothèse amovible complète sur implants Axiom® BL

Catalogue p.103

Caractéristiques :

- Le pilier Dalbo® est livré décontaminé et non stérile.
- Le serrage recommandé de du pilier Dalbo® est de **25 N.cm**.
- Attachement boule de diamètre Ø2.25mm compatible avec le système DALBO®-PLUS.
- Divergence d'axes implantaire maximum tolérée est de 20° maximum par implant.

CHOIX DU PILIER



Choisir les piliers Dalbo® parmi les 5 hauteurs gingivales (1.5, 2.5, 3.5 et 4.5 mm).

PROFIL D'ÉMERGENCE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Clés hexagonales
INHECV - INCHELV
INCHXLV



Clé Dalbo®
INCO10



Mandrins Dalbo®
INMOICO-INMOILO



Piliers sphérique
Catalogue p. 103



Analogues de pilier sphérique
AXDA100



Système Dalbo®-PLUS
OIDA005



Tournevis activateur Dalbo®
INDBL001

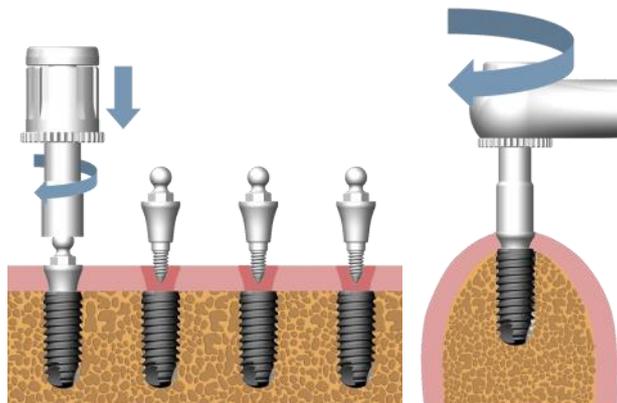
PROTOCOLE D'UTILISATION

Mise en place des piliers Dalbo® :

→ Visser les piliers sphérique sur les implants à l'aide de la clé (Réf. INMOIO) ou mandrin Dalbo® (Réf. INMOICO ou Réf. INMOILO).

→ Serrer à **25 N.cm** à l'aide de la clé à cliquet dynamométrique et des clés Dalbo® ou du TORQ CONTROL® et des mandrins Dalbo®.

→ Une radiographie rétro-alvéolaire peut aider à confirmer la parfaite connexion entre l'implant et le pilier.

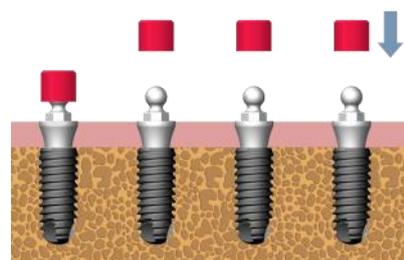


• MÉTHODE INDIRECTE :

Prise d'empreinte :

→ Procéder à la prise d'empreinte en disposant du matériau d'empreinte autour de attachements.

Il est également possible d'utiliser la pièce de doublage rouge fournie avec le système Dalbo® comme transfert en clippant celle-ci sur le pilier.



Réalisation de la prothèse définitive :

→ Insérer les analogues de piliers sphérique dans les intrados de l'empreinte ou dans les pièces de doublages.

→ Réaliser le maître-modèle.

→ Réaliser la prothèse définitive selon le principe de la prothèse totale.

Mise en place de la prothèse définitive :

→ Placer la prothèse en bouche sur les piliers sphérique.

→ Réaliser les éventuels ajustements (cf §Utilisation du tournevis activateur).

• MÉTHODE DIRECTE (AU CABINET):

→ Clipper en bouche les matrices Dalbo® sur les piliers (protection des piliers et utilisation de digues recommandées).

→ Éviter la prothèse aux points d'émergence des coiffes (aucune interférence entre les coiffes et la prothèse évidée).

→ Recouvrir les matrices Dalbo®-PLUS de résine et remplir les cavités dans l'intrados de la prothèse.

→ Replacer directement en bouche la prothèse et polymériser complètement la résine.

→ Retirer la prothèse et réaliser les éventuels ajustements (cf §Utilisation du tournevis activateur).

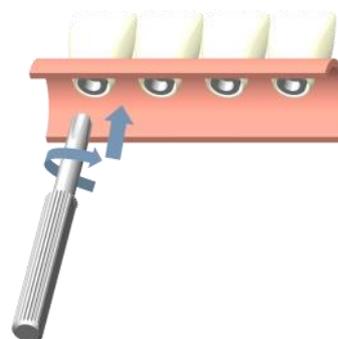
→ Placer la prothèse en bouche sur les piliers sphérique.

Utilisation du tournevis activateur :

→ La rétention de la matrice Dalbo® peut être ajustée par visage ou dévissage à l'aide du tournevis activateur.

Référence :

→ Pour plus d'informations, vous pouvez vous référer à la notice d'utilisation Dalbo® consultable sur le site internet www.cmsa.ch.



Prothèse sur Axiom® TL

1. Synoptique de composants prothétiques Axiom® TL

		Empreinte		Temporaire				Définitive			
		Transferts Pop-in	Transferts Pick-up	Vis de fermeture et cicatrisation	Piliers temporaires	Chape provisoire AXIN®	Piliers temporaires	Prothèse Simeda® unitaire	FlexiBase®	Embase compatible Cerec®	Prothèse Simeda® plurale
Indications	Unitaire	X	X	X	X	X		X	X	X	
	Plural	X	X	X			X				X
	Complet		X	X			X	X			X
Restauration	Scellée	X		X				X			
	Transvissée	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Spécificité	Livré Stérile			X							
Matériau	Titane	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	CoCr							X			X
	Zircone										X
	Page	65/76	65/76	63	66	67	77	70/73	74	75	79

Pour les prothèses personnalisées Simeda®, se reporter au « Manuel de conception pour prothèses personnalisées » Réf. MANUEL-CAD_NOT sur le site www.anthogyr.fr , rubrique Médiathèque / Manuels & notices / CAD-CAM.

CODES COULEUR

Les composants prothétiques Axiom® TL utilisable sur les plateformes Ø 4.8 mm sont identifiés par la couleur bleue ou un marquage « R ».

Les composants prothétiques Axiom® TL utilisable sur les plateformes Ø 4.0 mm sont identifiés par la couleur rose ou un marquage « N ».

ATTENTION !

Tous les composants définitifs assemblés sur l'implant sont fixés par un serrage de **25 N.cm**, exceptées les vis de cicatrisation, vis de fermeture et les capuchons de protection (serrage manuel modéré <10 N.cm). La retouche de composants prothétiques peut compromettre la résistance mécanique de la reconstruction prothétique et ainsi entraîner l'échec de l'implant. Ce choix du pilier implantaire (type, diamètre) doit être réalisé en fonction du type de restauration et du secteur.

Ne pas utiliser d'instruments rotatifs motorisés pour le vissage/dévisage des composants prothétiques.

2. Gestion de la cicatrisation

Indications :

Vis de cicatrisation pour fermer les implants Axiom® TL et les piliers inLink®

Caractéristiques :

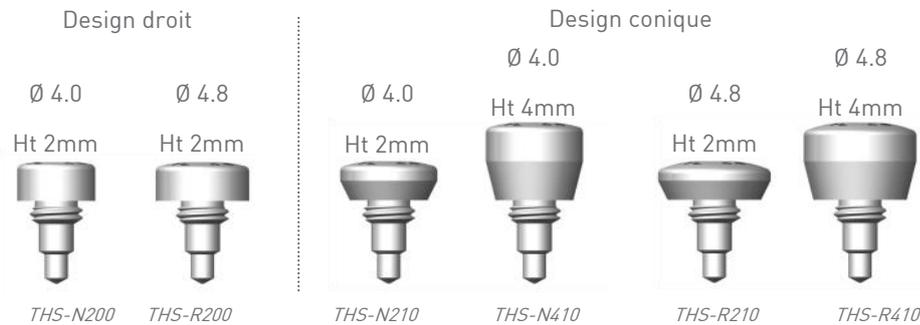
→ Les vis de cicatrisation sont livrées **STERILE** pour un usage unique.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE

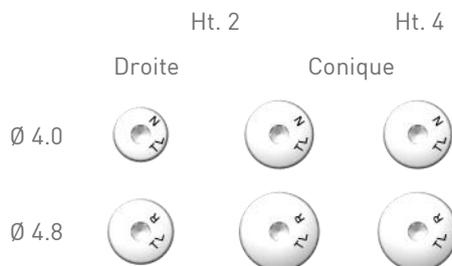


Clé manuelle de chirurgie
OPCS100

VIS DE CICATRISATION



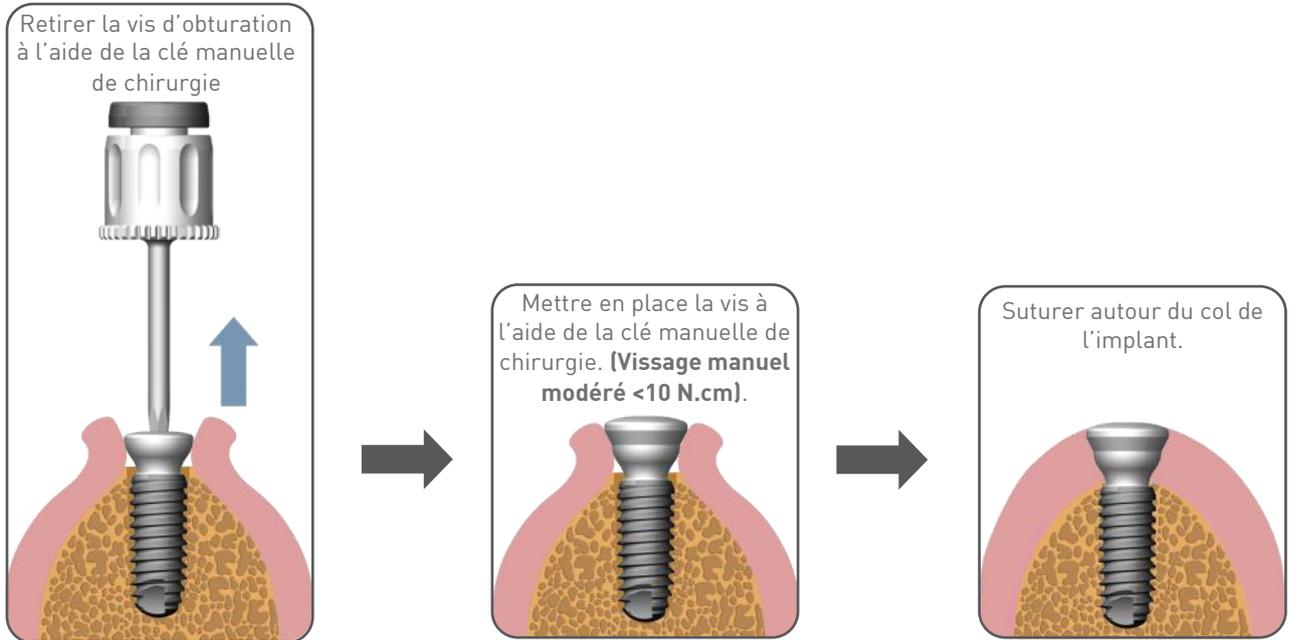
VIS DE CICATRISATION (Ø / HT DE RÉFÉRENCE)



Les vis de cicatrisation droites pour situation d'espace réduit, sont disponibles dans **1 hauteur coronaire (2mm) et 2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 et R: Ø4.8).**

Les vis de cicatrisation coniques sont disponibles dans **2 hauteurs coronaïres (2mm et 4mm) et 2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 et R: Ø4.8).**

- MISE EN PLACE DE LA VIS DE CICATRISATION ET SUTURE



ATTENTION !

La clé de chirurgie ne peut-être utilisée que pour des serrages manuels. Elle ne se monte ni sur la clé à cliquet (Réf. INCC) ni sur la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD)

3. Prothèse unitaire

A. EMPREINTE SUR IMPLANT

TRANSFERTS INDEXÉS



TT200-N TT200L-N TT300-N

Indications :

Prise d'empreinte à ciel fermé par technique Pop-in ou à ciel ouvert par technique Pick-up pour restauration unitaire sur implant Axiom® TL.

Caractéristiques :

- Livré non stérile
- Usage unique

CHOIX DU TRANSFERT

- Les transferts Pop-in sont disponibles dans **2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 et R: Ø4.8)** et dans **2 longueurs**.
- Les transferts Pick-up sont disponibles dans **2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 et R: Ø4.8)**.

ATTENTION !

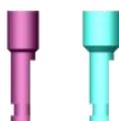
Les transferts Pick-up indexés ne doivent pas être utilisés pour la réalisation d'une prise d'empreinte plurale : Il existe un risque que la désinsertion de l'empreinte soit impossible.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Clés hexagonales

INCHECV-INCHELV-INCHEXLV



Analogues d'implant

TA100-N / TA100-R



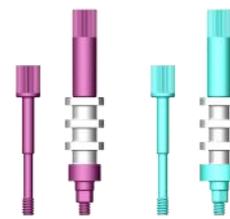
Transferts Pop-in indexés

TT200-N / TT200-R



Transferts Pop-in indexés longs

TT200L-N / TT200L-R



Transferts Pick-up indexés

TT300-N / TT300-R

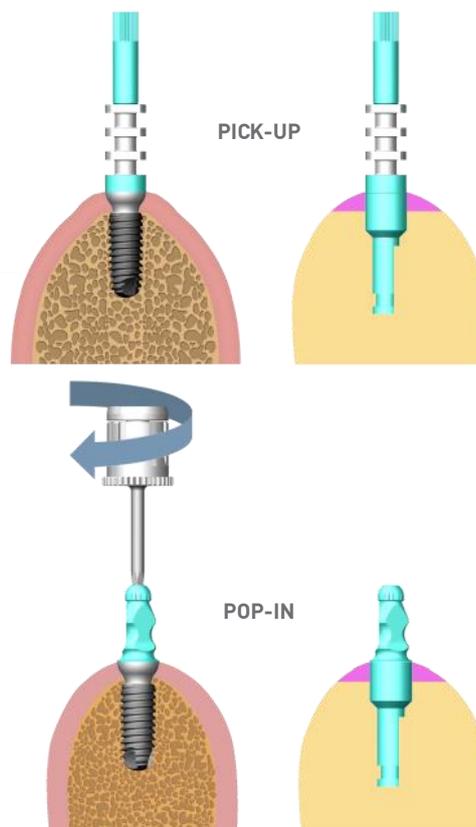
PROTOCOLE D'UTILISATION

• AU CABINET DENTAIRE :

- Retirer la vis d'obturation ou de cicatrisation ou la restauration provisoire à l'aide d'une clé hexagonale.
- Visser un transfert Pop-in ou un transfert Pick-up sur l'implant (serrage manuel modéré <10 N.cm).
- Prendre une empreinte à l'aide d'un porte-empreinte à ciel fermé (technique Pop-in) ou à ciel ouvert (technique Pick-up).
- Il est recommandé de réaliser une radio de contrôle avec le transfert pour s'assurer du positionnement correct de celui-ci.
- Replacer la vis d'obturation ou de cicatrisation ou la restauration provisoire à l'aide d'une clé hexagonale.

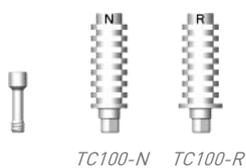
• AU LABORATOIRE:

- Choisir l'analogue correspondant à la plateforme du transfert Pop-in parmi les **2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 mm et R: Ø4.8 mm)** disponibles.
- Visser l'analogue sur le transfert.
- Réaliser le maître modèle.



B. PROTHÈSE PROVISOIRE INDEXÉE

PILIER TEMPORAIRE INDEXÉ



Indications :

Restauration provisoire unitaire sur implant Axiom® TL

Caractéristiques :

- Livré non stérile
- Livré avec vis M1.6 Titane Axiom® TL
- Serrage à **25 N.cm.**

ATTENTION !

La durée en bouche de la prothèse provisoire est de 6 mois maximum.

CHOIX DU PILIER

Les piliers temporaires sont disponibles dans 2 diamètres de plateforme (N:Ø4.0 et R:Ø4.8).

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Mandrins hexagonaux
INMHECV-INMHVELV
INMHEXLV



Clés hexagonales
INCHECV-INCHELV
INCHEXLV



Piliers temporaires indexés
TC100-N / TC100-R



Vis prothétique M1.6 titane
TS161



Vis M1.6 Axiom® TL labo longue
TS162



Vis M1.6 Axiom® TL labo courte
TS163

RÉALISATION ET MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE PROVISOIRE

• AU LABORATOIRE:

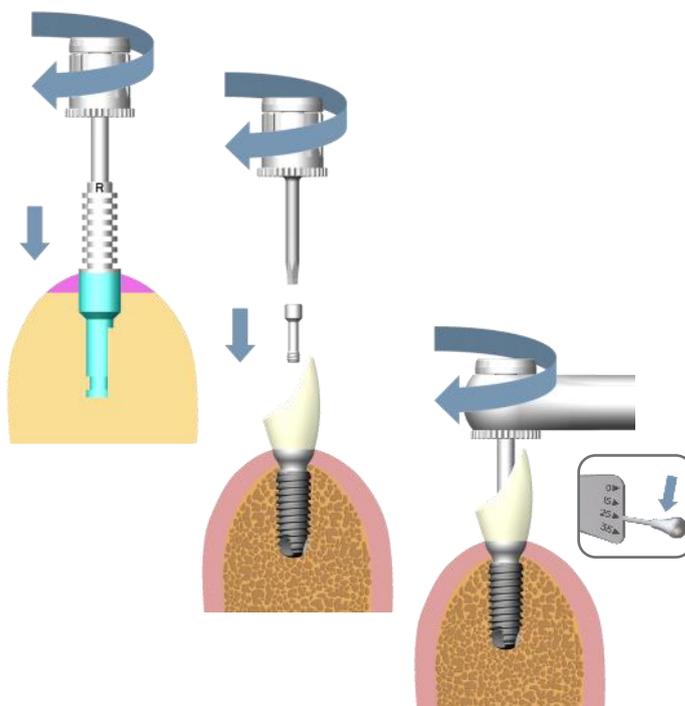
- Visser le pilier temporaire sur l'analogue à l'aide d'une clé hexagonale. Serrage manuel modéré (<10 N.cm).
- Préparer le pilier temporaire et le retoucher si nécessaire.
- Réaliser la prothèse provisoire.
- Avant le polissage de la prothèse, protéger la plateforme du pilier à l'aide d'un analogue.

• AU CABINET DENTAIRE :

- Positionner la prothèse en bouche.
- Serrer la vis livrée avec le pilier temporaire (Réf. *TS161*) à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. *INCCD*) et d'une clé hexagonale ou du TORQ CONTROL® et d'un mandrin hexagonal.
- Obtenir le fût de vissage puis refermer avec du composite.

ATTENTION !

Les piliers provisoires ne doivent pas être utilisés pour la réalisation de la prise d'empreinte ou pour une restauration plurale : il existe un risque que la désinsertion de la prothèse soit impossible.



C. PROTHÈSE PROVISOIRE SUR EMBASE AXIN®



Indications

- Restauration provisoire unitaire **sur embase AxIN®** avec Accès Angulé jusqu'à 25°.
- La solution AxIN® est contre-indiquée en secteur molaire pour les restaurations AxIN® sur implant TL hauteur de col 1.5 mm en plateforme N et R.

Catalogue p.106

Caractéristiques

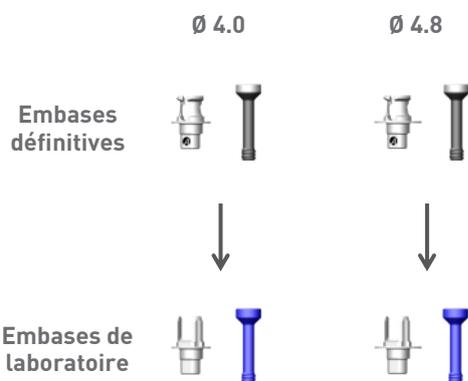
- Livré non stérile
- La prothèse provisoire sur embase AxIN® sera composée d'une embase AxIN®, d'une vis de fixation AxIN® et d'une chape provisoire AxIN®.
- La chape provisoire est livrée seule, la vis est livrée avec l'embase AxIN®.
- La géométrie extérieure de la chape provisoire AxIN® permet à la résine d'adhérer.
- Serrage à **25 N.cm**.

NOTE : Manipuler les embases AxIN® avec précaution.

ATTENTION !

La durée en bouche de la prothèse provisoire est de 6 mois maximum.

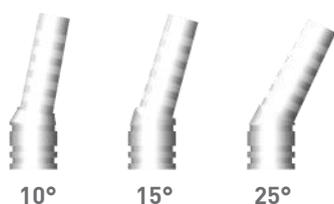
CHOIX DE L'EMBASE ET DE L'EMBASE DE LABORATOIRE



Les embases sont disponibles dans **2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 et R: Ø4.8)**

L'embase de laboratoire doit être choisie par rapport à l'embase définitive.

CHOIX DE LA CHAPE PROVISOIRE AXIN®



→ La chape provisoire AxIN® présente un design intérieur identique à celui de la prothèse définitive.

→ Les chapes provisoires AxIN® sont disponibles **2 diamètres de plateforme (Ø4.0 et Ø4.8)** et **en 3 angulations (10°, 15°, et 25°)**.

→ La chape présente un trilobe permettant 3 positions possibles sur l'embase.

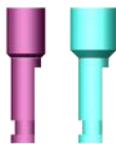
ATTENTION !

Indexer l'implant en correspondance avec l'angulation de la chape.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Embase de laboratoire avec sa vis de laboratoire engagée
AXIN156-01-L/AXIN156-02-L



Analogue d'implant
TA100-N / TA100-R



Clés sphériques
INBW100S-INBW100L



Clé AxIN® pour Axiom® Multi Level®
AXIN-TOOL-AML



Embase définitive
AXIN156-01-B / AXIN156-02-B



Vis définitive AxIN®
AXN156-0X-S



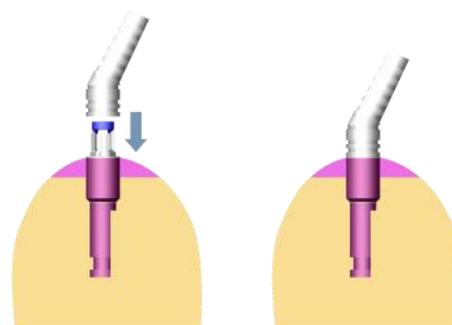
Coiffe de protection
AXIN-PCC-40 / AXIN-PCC-48

a. FABRICATION DE LA PROTHÈSE AU LABORATOIRE

Préparation de la prothèse provisoire

→ Sur le maître modèle pourvu de l'analogue d'implant, monter l'embase de laboratoire et sa vis de laboratoire associée. L'ensemble constitue un support pour la préparation de la prothèse provisoire. Les embases de laboratoires et leurs vis sont réutilisables 100 fois.

→ Monter la chape provisoire sur l'embase de laboratoire. Un vissage manuel **très léger** de la vis de laboratoire permet d'immobiliser la prothèse provisoire sur l'embase de laboratoire.



ATTENTION !

Un couple de vissage trop important réduit le nombre de réutilisation des embases de laboratoire.

→ Préparer la chape provisoire et la retoucher si nécessaire.

→ Réaliser la prothèse provisoire en préservant la connexion AxIN® et le fût de vissage.

→ Nettoyer la connexion AxIN® et le fût de vissage de la prothèse provisoire avec une bossette, puis à la vapeur d'eau.

Montage de la prothèse provisoire

→ Engager la vis définitive dans l'embase AxIN®.

→ Positionner la prothèse provisoire sur l'assemblage ainsi obtenu en respectant l'indexation trilobée afin d'engager la vis.

→ Faire une dernière vérification sur le maître modèle avant envoi au praticien.

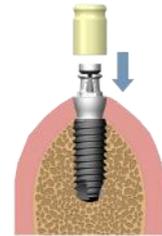
b. FABRICATION DE LA PROTHÈSE AU CABINET

Préparation de la prothèse provisoire

- Engager la vis définitive dans l'embase AxIN®.
- Positionner la chape provisoire sur l'assemblage ainsi obtenu afin d'encager la vis.
- Visser l'ensemble sur l'implant (**serrage manuel modéré**) afin de réaliser un premier essayage.
- Dévisser et retirer la chape provisoire pour procéder aux modifications. Dans le cas où l'embase reste en bouche, positionner la coiffe de protection pour protéger l'embase AxIN® et sa vis présentes en bouche.

La coiffe de protection se place et se retire à la main ou à l'aide d'une précelle.

Pour mettre en place la coiffe de protection sur l'embase, **la vis définitive doit être dévissée** afin de ne pas contraindre les ailettes de l'embase AxIN®.



ATTENTION !

Si les ailettes de l'embase AxIN® sont contraintes par la vis définitive, la friction de la coiffe de protection sur l'embase sera forte et empêchera la mise ou place ou le retrait de la coiffe de protection.

- Sur l'analogue d'implant, monter l'embase de laboratoire et sa vis de laboratoire associée. L'ensemble constitue un support pour la préparation de la prothèse provisoire.
- Monter la chape provisoire sur l'embase de laboratoire. Un vissage manuel **très léger** de la vis de laboratoire permet d'immobiliser la prothèse provisoire sur l'embase de laboratoire.

ATTENTION !

Un couple de vissage trop important réduit le nombre de réutilisation des embases de laboratoire.

- Préparer la chape provisoire et la retoucher si nécessaire.
- Réaliser la prothèse provisoire en préservant la connexion et le fût de vissage.
- Nettoyer la connexion et le fût de vissage de la prothèse provisoire avec une bossette, puis à la vapeur d'eau.

c. MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE

Se référer au paragraphe « c. Mise en place de la prothèse au cabinet » p.72.

D. PROTHÈSE DÉFINITIVE SUR EMBASE AXIN®



Indications

- Restauration unitaire personnalisée Sameda® sur embase AxIN® avec Accès Angulé jusqu'à 25°.
- Restauration transvissée sans ciment et sans colle.
- La solution AxIN® est contre-indiquée en secteur molaire sur implant TL hauteur de col 1.5 mm en plateforme N et R.

Catalogue p.106

Caractéristiques

- Livré non stérile
- Livré avec la vis AxIN® M1.6
- Serrage à **25 N.cm**.
- Restauration disponible en zircone opaque SINA Z, en zircone translucide SINA T et zircone multi-layer SINA ML.

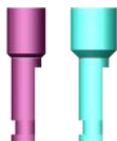
NOTE : Manipuler les embases AxIN® avec précaution.

CHOIX DE L'EMBASE ET DE L'EMBASE DE LABORATOIRE



a. CONCEPTION DE LA PROTHÈSE DÉFINITIVE AU LABORATOIRE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Analogue d'implant
TA100-N / TA100-R



Scan-Adapter de laboratoire
156-0X-SAA



Outil de vissage Scan-Adapter
SATOOL-01

- La vis fournie avec l'analogue d'implant ne doit pas être utilisée dans le cas d'une restauration AxIN®.

PROTOCOLE

- Numériser la plateforme à l'aide du Scan Adapter avec un scanner de laboratoire validé par Anthogyr S.A. en sélectionnant la bibliothèque adéquate.

[cf « Manuel de conception pour prothèses personnalisées » Réf MANUEL-CAD_NOT sur le site www.anthogyr.fr, rubrique Média-thèque / Manuels & notices / CAD-CAM].

- Concevoir le pilier avec un logiciel CAD ouvert ou avec un wax-up :
 - Accès Angulé jusqu'à 25°
 - Hauteur minimum de la prothèse sur embase AxIN® : 4.9 mm
 - Diamètre minimum de la prothèse sur embase AxIN® : 4.5 mm
- Usinage de la prothèse AxIN® Sameda® : commande via le WebOrder Anthogyr avec envoi d'un fichier STL ou d'un wax-up physique.

b. FABRICATION DE LA PROTHÈSE DÉFINITIVE AU LABORATOIRE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Analogue d'embase avec sa vis de laboratoire engagée
AXIN156-01-L/AXIN156-02-L



Clés sphériques
INBW100S-INBW100L



Clé AxIN® pour Axiom® Multi Level®
AXIN-TOOL-AML

PROTOCOLE

Montage de la céramique

- Réception de la prothèse AxIN® Simed®
- Sur le maître modèle pourvu de l'analogue d'implant, monter l'embase de laboratoire et sa vis de laboratoire associée. Les embases de laboratoires et leurs vis sont réutilisables 100 fois.
- L'assemblage ainsi obtenu permet de monter et de démonter facilement la prothèse lors de la réalisation des différents cycles de céramisation :
 - La prothèse usinée présente une indexation trilobée permettant trois positions de la prothèse définitive sur l'embase de laboratoire.
 - Un vissage manuel **très léger** de la vis de laboratoire permet d'immobiliser la prothèse définitive sur l'embase de laboratoire.

ATTENTION !

Un couple de vissage trop important réduit le nombre de réutilisation des embases de laboratoire.

- Si la prothèse usinée doit être ajustée, la retouche doit être faite avec une fraise diamantée fine sur contre angle multiplicateur à 150 000-200 000 tr/min et sous irrigation abondante.
- Céramiser la prothèse.
 - Réaliser un sablage léger de l'intérieur des connexions pour enlever la couche d'oxydation (sablage à l'oxyde d'alumine 50 µm, 2 bars maximum)

Montage des composants définitifs

- Engager la vis définitive dans l'embase.
- Positionner la prothèse usinée sur l'assemblage ainsi obtenu en respectant l'indexation trilobée afin d'engager la vis.
- Faire une dernière vérification sur le maître modèle avec l'ensemble définitif avant envoi au praticien.



c. MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE AU CABINET

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Prothèse AxIN® Simeda®
(Fournie par le laboratoire)



Mandrins sphériques
INBM100S-INBM100L

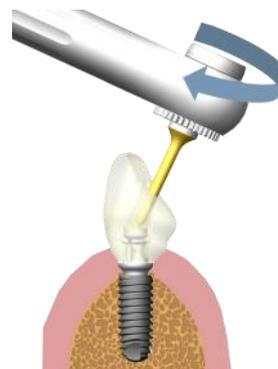


Clés sphériques
INBW100S-INBW100L

PROTOCOLE

Mise en place de la prothèse

- Nettoyer la connection de l'implant.
- Positionner la prothèse en bouche.
- Serrer la vis à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) munie d'une clé sphérique (Réf. INBW100S ou Réf. INBW100L) ou du TORQ CONTROL® muni d'un mandrin sphérique (Réf. INBM100S ou Réf. INBM100L).
- Faire une radiographie pour vérifier que la dent et l'embase sont bien en place.
- Obturer le fût de vissage en utilisant du téflon puis refermer avec du composite.



d. ACCESSOIRE SPÉCIFIQUE AXIN®

Se reporter p.29

E. PROTHÈSE UNITAIRE DÉFINITIVE INDEXÉE

a. CONCEPTION DE LA PROTHESE AU LABORATOIRE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Scan-Adapter de laboratoire
402156-0X-SAA



Outil de vissage Scan-Adapter
SATOOL-01

PROTOCOLE

- Numériser la plateforme à l'aide du Scan Adapter avec un scanner de laboratoire validé par Anthogyr SA Mersch. . (cf « [Manuel de conception pour prothèses personnalisées](#) » Réf MANUEL-CAD_NOT sur le site www.anthogyr.fr, rubrique Médiathèque / Manuels & notices / CAD-CAM)
- Concevoir le pilier avec le logiciel CAD ou avec un wax-up en cire réalisé sur pilier temporaire
- Envoyer le fichier ou le wax-up pour usinage de la prothèse Simedà®.

b. FABRICATION ET MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE

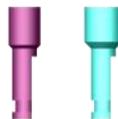
MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Mandrins hexagonaux
INMHECV-INMHEL
INMHEXLV



Clés hexagonales
INCHECV-INCHELV
INCHEXLV



Analogues d'implant
TA100-N / TA100-R



Vis M1.6 Axiom® TL
labo longue
TS162



Vis M1.6 Axiom® TL
labo courte
TS163



Vis M1.6 Axiom® TL
prothétique **Black**
TS160

PROTOCOLE

• AU LABORATOIRE:

- Réception du pilier personnalisé Simedà®
- Préparer la restauration à l'aide d'une vis M1.6 Axiom® TL de laboratoire longue ou courte (Réf. TS162 / TS163)
- Protéger la plateforme pendant les étapes de polissage grâce à un analogue.

• AU CABINET DENTAIRE :

- Positionner la prothèse en bouche.



Serrer la vis accompagnant le travail du laboratoire (Réf. TS160) à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) munie d'une clé hexagonale ou du TORQ CONTROL® muni d'un mandrin hexagonal

- Obturer le fût de vissage puis refermer avec du composite.

F. PROTHÈSE SUR EMBASE DE LABORATOIRE

FLEXIBASE AXIOM® TL



Indications :

Restauration unitaire transvissée sur implant Axiom® TL

Caractéristiques :

- L'embase est livrée décontaminée et non-stérile avec sa vis définitive.
- L'embase ne doit pas être retouchée (ni sur la partie gingivale, ni sur la partie coronaire). **Toute retouche constitue un risque de fragilisation mécanique de la pièce.** Seul le sablage de la partie coronaire est toléré avec du corindon (Al2O3) d'une granulométrie de 50 µm à 125 µm et sous une pression de 2 à 4 bars dans les cas où le sablage est demandé par le fabricant de colle.
- Le serrage recommandé de la vis de fixation de l'embase est de **25 N.cm**.

CHOIX DE L'EMBASE

Les embases FlexiBase® Axiom® TL sont à choisir parmi les **2 diamètres (4.0 / 4.8 mm) possibles**.

PROTOCOLE D'UTILISATION

• FABRICATION DE LA SUPRASTRUCTURE PAR USINAGE CAD-CAM :

- La bibliothèque CAD associée est téléchargeable sur le site www.anthogyr.com
- Consulter les recommandations des fabricants de matériaux de restauration concernant l'épaisseur minimum de la suprastructure dans le cas d'usinage de zircon.

• FABRICATION DE LA SUPRASTRUCTURE PAR TECHNIQUE COULÉE :

- Utilisation de la chape calcinable associée. (Réf. OPFLEXC403 pour les FlexiBase® Ø4.0 et .Réf. TFLEXC-R pour les FlexiBase® Ø4.8).
- Avant de procéder au collage, visser la FlexiBase® sur l'analogue d'implant à l'aide de vis de laboratoire courte (Réf. TS163) ou longue (Réf. TS162).
- Coller la suprastructure sur la FlexiBase®.
- Consulter les recommandations des fabricants de matériaux de colle concernant le protocole de collage. Pour le collage d'une suprastructure en ZIRCON, Anthogyr recommande l'utilisation de la colle PANAVIA™ F2.0 de KURARAY DENTAL.
- Nettoyer et stériliser la restauration prothétique et la vis prothétique définitive.



Visser la restauration prothétique sur l'implant avec la vis de fixation M1.6 à **25 N.cm** à l'aide d'un instrument dynamométrique (Réf. INCCD) ou TORQ CONTROL®.

- Obturer le puit d'accès avec un matériau de comblement, après avoir protégé la tête de vis.

G. PROTHÈSE SUR EMBASE COMPATIBLE CEREC®

EMBASE AXIOM® TL COMPATIBLE CEREC®



TBASEC-N-S TBASEC-R-L

Indications :

Restauration unitaire transvissée sur implant Axiom® TL

Caractéristiques :

- L'embase est livrée décontaminée et non-stérile avec sa vis définitive.
- L'embase ne doit pas être retouchée (ni sur la partie gingivale, ni sur la partie coronaire). **Toute retouche constitue un risque de fragilisation mécanique de la pièce.** Seul le sablage de la partie coronaire est toléré avec du corindon (Al2O3) d'une granulométrie de 50 µm à 125 µm et sous une pression de 2 à 4 bars dans les cas où le sablage est demandé par le fabricant de colle.
- Le serrage recommandé de la vis définitive est de **25 N.cm.**
- L'embase est uniquement compatible avec les blocs d'usinage commercialisés par Sirona™.

CHOIX DE L'EMBASE

L'embase présente une partie coronaire compatible avec les coiffes de numérisation et les unités d'usinage CEREC® commercialisées par la société Sirona™. Elles sont à choisir parmi les **2 diamètres (4.0 / 4.8 mm) possibles.**

PROTOCOLE D'UTILISATION

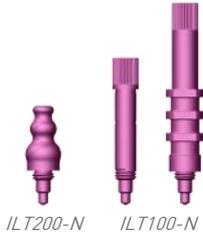
- Visser l'embase en bouche avec vis M1.6 en titane correspondante (Réf. TS161).
- Réaliser la prise d'empreinte après avoir positionné le scan body DENTSPLY SIRONA® (taille définie dans le tableau ci-dessous) sur l'embase.
- Modéliser la restauration après avoir sélectionné la plateforme de référence dans le logiciel CEREC® (plateforme définie dans le tableau ci-dessous).
- Consulter les recommandations des fabricants de matériaux de restauration concernant l'épaisseur minimum de la suprastructure.
- Usiner la restauration dans un bloc (taille définie dans le tableau ci-dessous).
- Coller la suprastructure sur l'embase.
- Consulter les recommandations des fabricants de matériaux de colle concernant le protocole de collage. Pour le collage d'une suprastructure en ZIRCON, Anthogyr recommande l'utilisation de la colle PANAVIA™ F2.0 de KURARAY DENTAL.
- Nettoyer et stériliser la restauration prothétique et la vis prothétique définitive.
-  Visser la restauration prothétique sur l'implant avec la vis de fixation M1.6 à **25 N.cm** à l'aide d'un instrument dynamométrique (Réf. INCCD) ou TORQ CONTROL®.
- Obturer le puit d'accès avec un matériau de comblement, après avoir protégé la tête de vis.

Référence embase compatible CEREC®	Taille Scan body DENTSPLY SIRONA® / Taille bloc	Sélection plateforme de référence dans le logiciel CEREC® (selon v.4.5.2)
TBASEC-N-S	Taille S	CAMLOG 3.3
TBASEC-R-L	Taille L	Dentsply Sirona Others NB RS 4.3

4. Prothèse plurale inLink®

A. EMPREINTE

TRANSFERTS NON INDEXÉS



Indications :

Prise d'empreinte à ciel fermé par technique Pop-in ou à ciel ouvert par technique Pick-up pour restauration plurale transvissée sur implants Axiom® TL ou piliers inLink®.

Caractéristiques :

- Livré non stérile
- Usage unique

CHOIX DU TRANSFERT

Les transferts Pick-up et Pop-in sont disponibles dans **2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 et R: Ø4.8)**.

ATTENTION !

Les transfert Pop-in ne doivent pas être utilisés s'il existe une divergence d'axe supérieure à 20° entre 2 implants : Risque de désinsertion impossible de l'empreinte.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



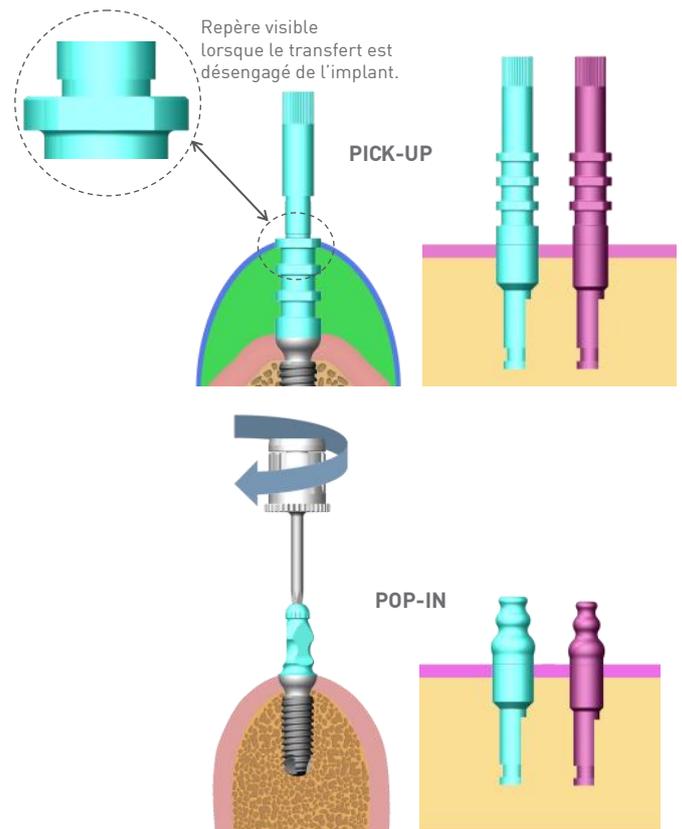
PROTOCOLE D'UTILISATION

• **AU CABINET DENTAIRE :**

- Retirer les vis d'obturation ou de cicatrisation à l'aide d'une clé hexagonale ou retirer la restauration provisoire à l'aide d'une clé sphérique.
- Visser un transfert Pick-up ou un transfert Pop-in sur chaque connexion inLink® [serrage manuel modéré <10 N.cm].
- Prendre une empreinte à l'aide d'un porte-empreinte à ciel ouvert (technique Pick-up) ou à ciel fermé (technique Pop-in).
- Il est recommandé de réaliser une radio de contrôle avec les transferts pour s'assurer du positionnement correct de ceux-ci.
- Replacer les vis d'obturation ou de cicatrisation à l'aide d'une clé hexagonale ou replacer la restauration provisoire à l'aide d'une clé sphérique.

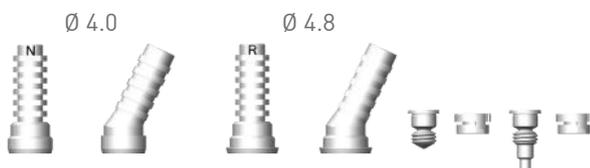
• **AU LABORATOIRE:**

- Choisir l'analogue correspondant à la plateforme du transfert parmi les **2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 et R: Ø4.8)** disponibles.
- Visser un analogue sur chaque transfert.
- Réaliser le maître modèle avec de la fausse gencive.
- Pour réaliser une clé de validation en plâtre, utiliser des piliers temporaires. (Cf Prothèse provisoire inLink® p. 77)



B. PROTHÈSE PROVISOIRE INLINK®

PILIERES TEMPORAIRES INLINK®



Indications :

Restauration provisoire plurale transvissée fixe sur connexion inLink®

Catalogue p.107 et 108

Caractéristiques :

- Livré non stérile
- Livré avec verrou définitif standard ou guidant
- Usage unique
- Serrage à **25 N.cm.**

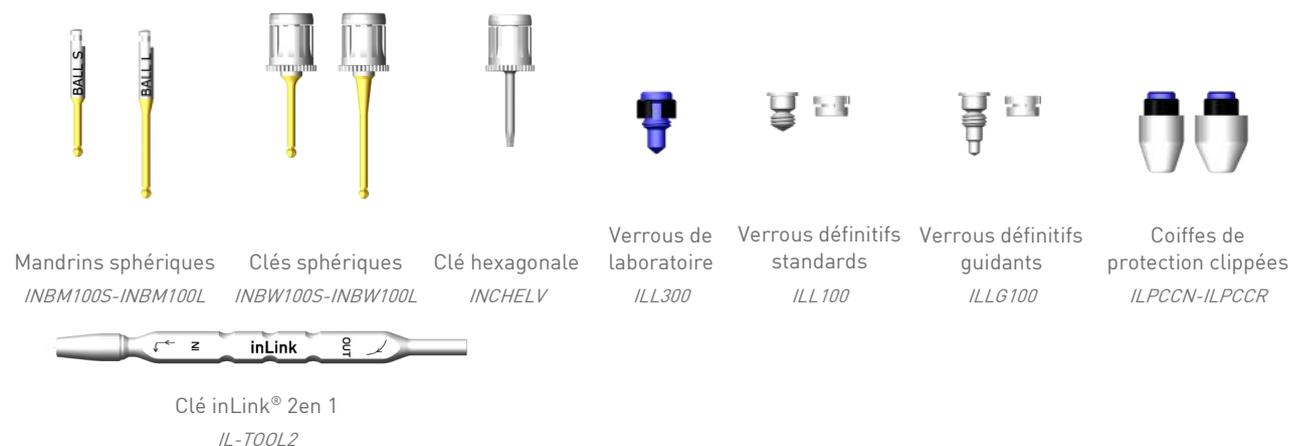
ATTENTION !

La durée en bouche de la prothèse provisoire est de 6 mois maximum.

CHOIX DU PILIER

Choisir les piliers temporaires parmi les **2 angulations (0° et 25°)** et les **2 diamètres de plateforme (N: Ø4.0 et R: Ø4.8)** disponibles.

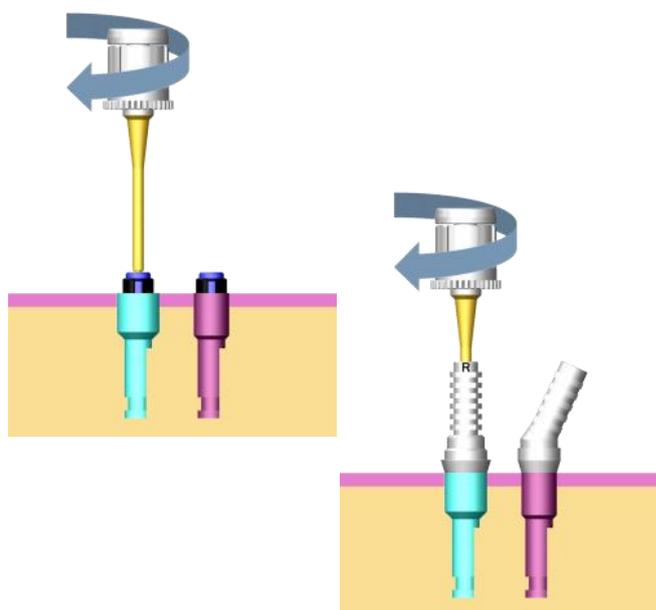
MATÉRIEL NÉCESSAIRE



PROTOCOLE

• AU LABORATOIRE :

- Mettre en place des verrous de laboratoire sur les analogues du maître modèle en les vissant légèrement. (détails p. 86). Il est recommandé de placer 2 à 4 verrous selon l'étendue de la prothèse à réaliser. Placer ces verrous sur les analogues présentant le moins de divergence relative.
- Visser les piliers temporaires sur ces verrous de laboratoire à l'aide d'une clé sphérique. S'assurer que les plateformes sont bien en contact. Serrage manuel modéré (<10 N.cm).
- Préparer les piliers temporaires et les retoucher si nécessaire.
- Réaliser la maquette avec de la cire et des dents du commerce.
- Obturer les fûts de vissage avec de la cire.
- Couler la prothèse provisoire en résine.



- Perforer la prothèse provisoire pour accéder aux fûts de vissage.
- Désobturer les fûts de vissage. Dévisser et démonter la prothèse provisoire.
- Mettre des coiffes de protection sur les connexions inLink® de la prothèse avant polissage. (détails p. 87)
- Polir la prothèse provisoire.
- Démonter les coiffes de protection de la prothèse provisoire.

ATTENTION !

Nettoyer les connexions et les fûts de vissage de la prothèse provisoire avec une bossette, puis à la vapeur d'eau.

- Une fois la prothèse provisoire terminée, monter les verrous définitifs neufs dans la prothèse au moyen de la clé inLink® 2 en 1. Il est recommandé de placer des verrous définitifs guidants dans l'armature pour faciliter la mise en place de celle-ci en bouche. Ceux-ci seront à placer sur les implants présentant une divergence relative réduite.

Il est recommandé de placer 2 verrous définitifs guidants dans le cas d'une armature sur plus de 2 implants, et 1 seul verrou définitif guidant dans le cas d'une armature sur 2 implants.

• AU CABINET DENTAIRE :

- Dévisser les vis de cicatrisation ou d'obturation en place à l'aide d'une clé hexagonale.
 - Positionner la prothèse provisoire munie de ses verrous définitifs neufs en bouche.
- Pour faciliter la mise en place de la prothèse, visser progressivement les verrous en commençant par les verrous guidants.

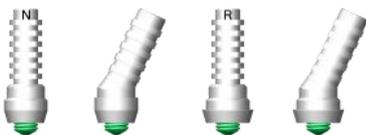
 Serrer à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (*Réf. INCCD*) et d'une clé sphérique ou du TORQ CONTROL® et d'un mandrin sphérique.

- Effectuer une radiographie de contrôle pour vérifier que la prothèse est bien en place.
- Obturer les fûts de vissage en utilisant du téflon (en une seule boule) puis refermer avec du composite.

OPTIONNEL



ILL100T-4 / ILLG100T-4



Catalogue p.108



ILPCSN / ILPCSR

Il existe des verrous d'essai (STD ou guidant) pour toutes les manipulations de laboratoire nécessitant un vissage de la prothèse sur le modèle

Des piliers temporaires munis de verrous d'essai (verts) sont disponibles au catalogue. Ils permettent de réaliser une prothèse provisoire en bouche.

Ces verrous d'essai (vert) devront être remplacés par des verrous définitifs neufs (présent dans le conditionnement) avant que la prothèse soit mise en bouche de manière définitive.

Des coiffes de protections vissées sont disponibles pour protéger les plateformes.

ATTENTION !

Les piliers provisoires ne doivent pas être utilisés pour la réalisation de la prise d'empreinte.

C. PROTHÈSE DÉFINITIVE INLINK®

Indications :

Restauration plurale transvissée fixe sur connexion inLink®

a. CONCEPTION DE LA PROTHESE AU LABORATOIRE

La conception de la prothèse doit être réalisée après prise d’empreinte.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



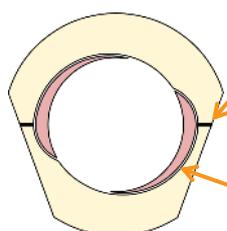
Scan-Adapter de laboratoire
402156-0X-SAO



Outil de vissage Scan-Adapter
SATOOL-01

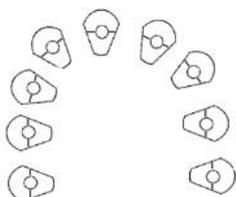
PROTOCOLE

→ Numériser les plateformes à l’aide des Scan-Adapters orientables avec un scanner de laboratoire validé par Anthogyr. Se référer au « [Manuel de conception pour prothèses personnalisées](#) ⁽¹⁾ ». Ce Scan-Adapter se manipule comme les autres Scan-Adapter Simeda® avec la spécificité d’être orientable. Se référer au « [Manuel de conception pour prothèses personnalisées](#) ⁽¹⁾ ».



Le marquage laser sur le dessus du Scan-Adapter détermine la position dans la prothèse du futur logement usiné.

Logement usiné accueillant la bague de maintien



→ Pour minimiser le volume de la prothèse en vestibulo-linguale, placer les marquages laser des Scan-Adapter dans le couloir prothétique.

→ Concevoir l’armature avec le logiciel CAD ou avec un wax-up en cire réalisé sur piliers temporaires.

→ Envoyer le fichier ou le wax-up pour usinage à Anthogyr SA Mersch.

⁽¹⁾ Manuel Réf MANUEL-CAD_NOT disponible sur le site www.anthogyr.fr, rubrique Médiathèque / Manuels & notices / CAD-CAM]

b. FABRICATION ET MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Mandrins sphériques
INBM100S-INBM100L



Clés sphériques
INBW100S-INBW100L



Clé hexagonale
INCHELV



Verrous de laboratoire
ILL300



Verrous définitifs standards
ILL100



Verrous définitifs guidants
ILLG100



Coiffes de protection clippées
ILPCCN-ILPCCR



Clé inLink® 2en 1
IL-TOOL2



Prothèse

Les verrous définitifs sont livrés avec la prothèse Simeda®

PROTOCOLE

• AU LABORATOIRE:

- Réception de l'armature usinée Simed[®].
- Les verrous définitifs livrés avec la prothèse ne doivent pas être utilisés pendant les étapes de laboratoire, ceux-ci seront montés dans la prothèse pour la livraison au praticien.

① Visser des coiffes de protection clippées sur les connexions inLink[®] de l'armature usinée avant toute retouche ou sablage de l'armature.

- Obturer les fûts de vissage avec de la cire.

- Sabler l'armature.

- Désobturer les fûts de vissage.

- Nettoyer l'armature à la vapeur d'eau.

② Démontez les coiffes de protection.

③ Mettre en place les verrous de laboratoire sur le maître modèle en les vissant légèrement et en s'assurant que les plateformes de l'armature sont bien en contact avec les analogues.

Il est recommandé de placer 2 à 4 verrous selon l'étendue de la prothèse à réaliser. Placer ces verrous sur les analogues présentant le moins de divergence relative.

- Préparer l'armature selon les cas ci-dessous

Prothèse en résine

- Obturer les fûts de vissage avec de la cire.
- Couler la prothèse en résine.
- Perforer la prothèse provisoire pour accéder aux fûts de vissage.
- Désobturer les fûts de vissage. Dévisser et démonter la prothèse du maître modèle.

Prothèse céramique

- Réaliser le montage de la céramique sur l'armature.
- Dévisser légèrement les verrous de laboratoire pour pouvoir libérer l'armature entre chaque étape de cuisson.
- Réaliser un sablage léger de l'intérieur des connexions pour enlever la couche d'oxydation (sablage à l'oxyde d'alumine 50 µm, 2 bars maximum)

- Avant polissage de l'armature, protéger les connexions au moyen des coiffes de protection.

- Polir la prothèse.

- Démontez les coiffes de protection.

ATTENTION !

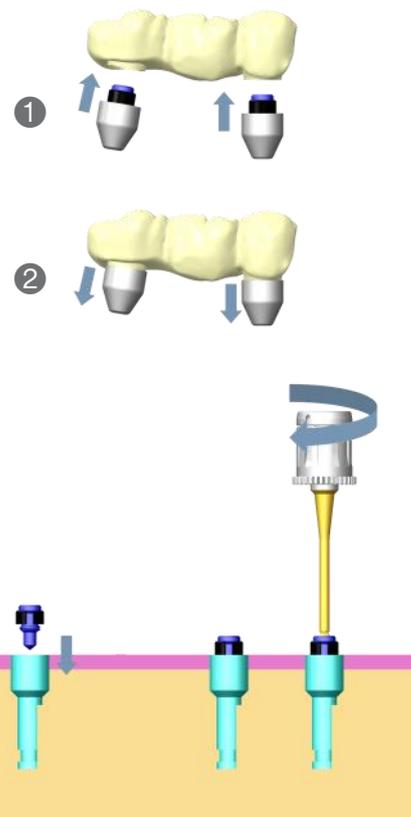
Nettoyer les connexions et les fûts de vissage de la prothèse avec une brosse, puis à la vapeur d'eau.

- Une fois la prothèse terminée, monter les verrous définitifs neufs dans la prothèse au moyen de la clé inLink[®] 2 en 1 pour la livraison finale au praticien.

Pour faciliter la mise en place, il est recommandé de placer 2 verrous définitifs guidants dans le cas d'une armature sur plus de 2 implants, et 1 seul verrou définitif guidant dans le cas d'une armature sur 2 implants. Ceux-ci seront à placer sur les implants présentant une divergence relative réduite (15° maximum).

ATTENTION !

Les verrous de laboratoire, les verrous d'essai et les verrous définitifs ne doivent pas passer au four.

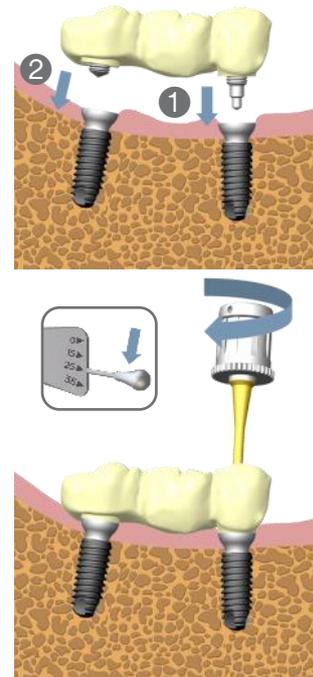


• **AU CABINET DENTAIRE:**

- Dévisser les vis de cicatrisation à l'aide d'une clé hexagonale ou la prothèse provisoire avec une clé sphérique.
- Positionner la prothèse munie de ses verrous définitifs neufs en bouche. Pour faciliter la mise en place de la prothèse, visser progressivement les verrous en commençant par les verrous guidants.

 Serrer à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (Réf. INCCD) et d'une clé sphérique ou du TORQ CONTROL® et d'un mandrin sphérique.

- Effectuer une radiographie de contrôle pour vérifier que la prothèse est bien en place.
- Obturer les fûts de vissage en utilisant du téflon puis refermer avec du composite.



MAINTENANCE DE LA PROTHÈSE :

Il est recommandé de remplacer les verrous en place par des verrous neufs à chaque démontage de la prothèse. Des verrous définitifs sur préhenseurs sont disponibles pour une mise en place facilitée.

OPTIONNEL



Il existe 8 verrous d'essai (STD ou guidant) pour les essayages de prothèse en bouche ou les enregistrements d'occlusion ou pour toutes les manipulations au laboratoire nécessitant un vissage de la prothèse sur le modèle. Ces verrous sont livrés non stériles.

ILL100T-4 / ILLG100T-4

D. ACCESSOIRES SPÉCIFIQUES INLINK®

a. CLÉ INLINK® 2 EN 1

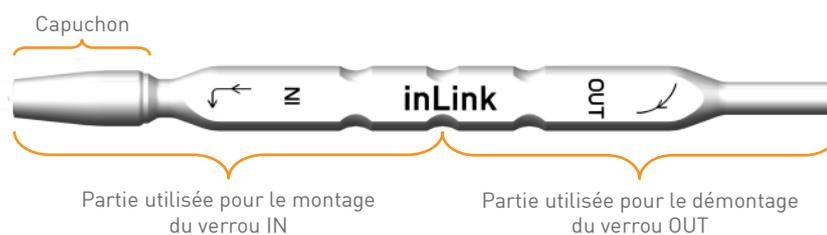
Indications :

Montage et démontage des verrous inLink® définitifs ou des verrous d'essai

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



DESCRIPTION



ETAPES DE MONTAGE

→ Utiliser la partie « IN » de la clé inLink®

1 Enlever le capuchon.

2 Placer le verrou dans la bague de maintien.

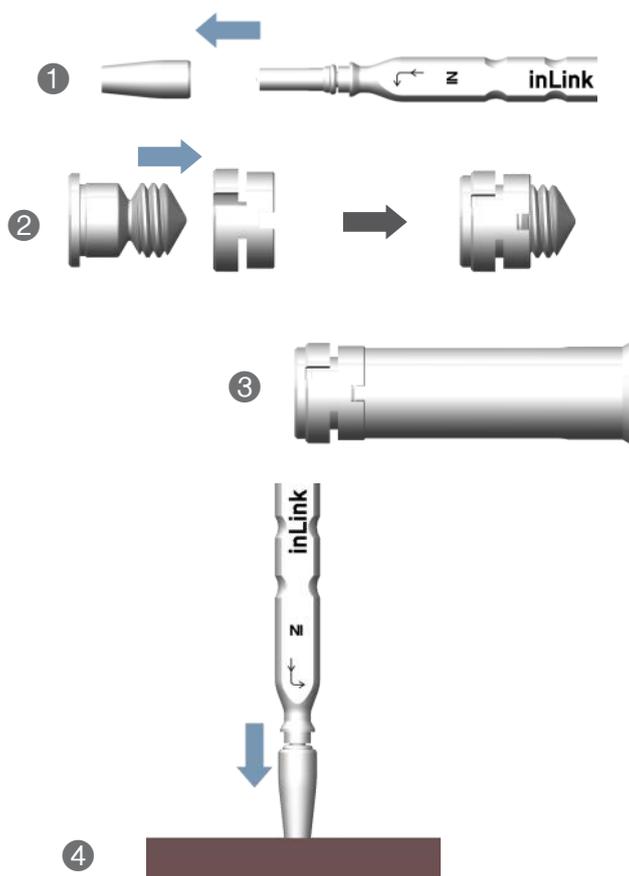
Attention au sens de montage de la bague de maintien sur le verrou de fixation : les encoches de la bague doivent se trouver du côté de la pointe du verrou.

3 Clipper l'ensemble sur la clé inLink®.

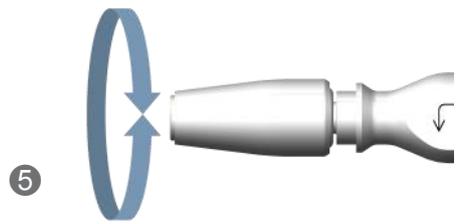
Les ergots de la clé inLink® doivent être positionnés dans les encoches de la bague.

4 Placer le capuchon sur le verrou.

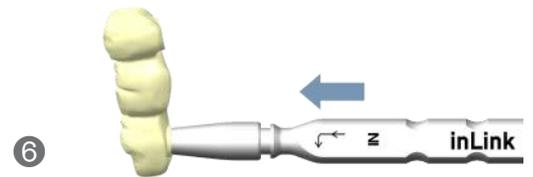
Pousser la clé inLink® dans le capuchon.



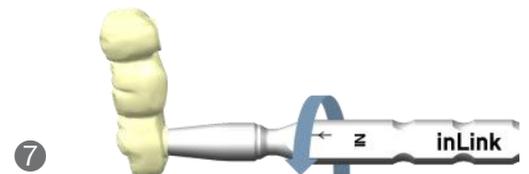
5 Tourner légèrement pour faire apparaître la tête du verrou.



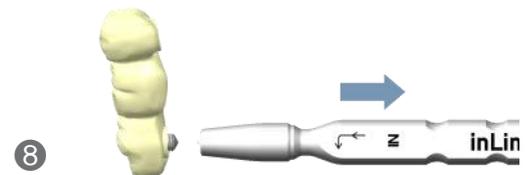
6 Pousser le verrou dans la prothèse.



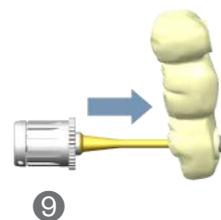
7 Tourner la clé inLink® dans le sens anti-horaire jusqu'à la butée.



8 Retirer la clé inLink®.

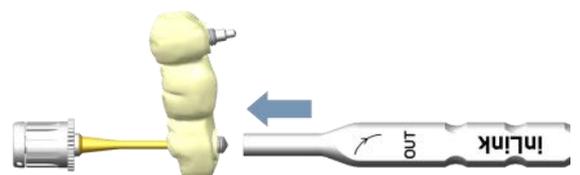


9 Exercer une pression pour contrôler la bonne mise en place du verrou à l'aide d'une clé sphérique.

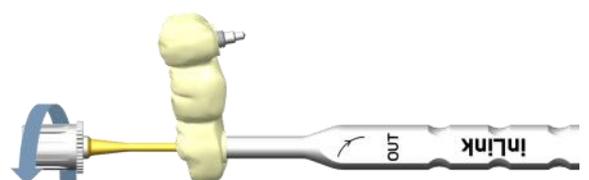


ETAPES DE DÉMONTAGE

1 Utiliser la partie « OUT » de la clé inLink®.

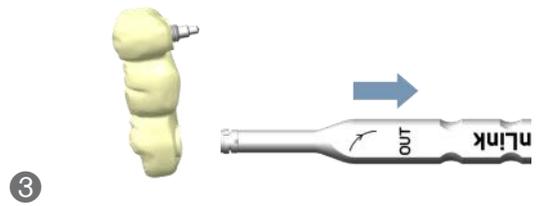


2 Visser le verrou dans la clé inLink® à l'aide de la clé sphérique.

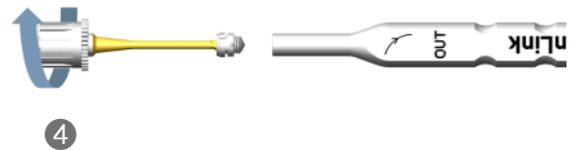


axiom® TL

③ Extraire le verrou en tirant et tournant dans le sens horaire.



④ Dévisser le verrou de la clé à l'aide de la clé sphérique.



LIEN TUTORIEL



Un tutoriel vidéo est disponible sur Youtube. Vous pouvez y accéder en scannant le code Data Matrix ci-contre.

b. CLÉ DE DÉMONTAGE INLINK®

Indications :

Démontage des verrous inLink® au cabinet dentaire.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Clé démontage inLink®
IL-TOOL1



Clés sphériques longue
INBW100L



Verrou définitif
standard
ILL100



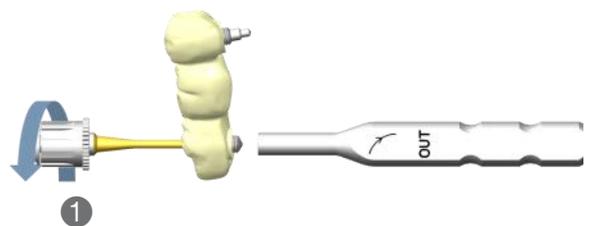
Verrou définitif
guidant
ILLG100



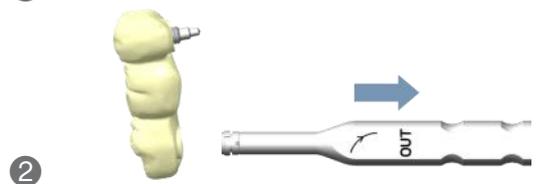
Prothèse

ETAPES

① Visser le verrou dans la clé inLink® à l'aide de la clé sphérique.



② Extraire le verrou en tirant et tournant dans le sens horaire.



③ Dévisser le verrou de la clé inLink® à l'aide de la clé sphérique.



c. VEROUS MONTÉS SUR PRÉHENSEUR

Indications :

- Mise en place facilitée des verrous inLink® standards et guidants dans la prothèse.
- Utilisation en cabinet dentaire
- Livré non stérile

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Verrous définitifs montés sur
préhenseurs
ILL200-ILLG200

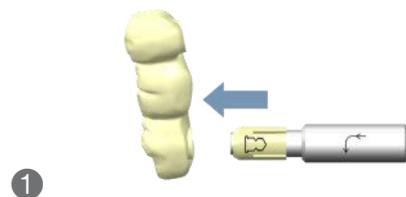


Clés sphériques longue
INBW100L

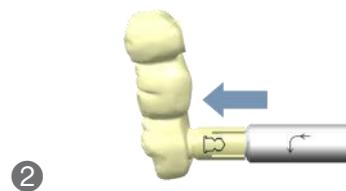


Prothèse

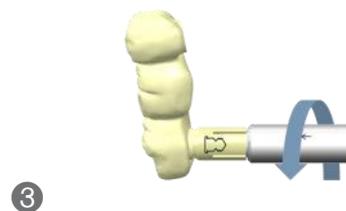
- 1 Placer le préhenseur sur la prothèse.



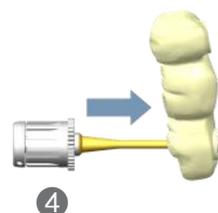
- 2 Pousser l'axe du préhenseur pour insérer le verrou et la bague dans la prothèse



- 3 Tourner le préhenseur dans le sens antihoraire jusqu'à arriver en butée



- 4 Appliquer un effort axial sur le verrou avec une clé sphérique pour vérifier que le verrou et la bague sont mis en place.

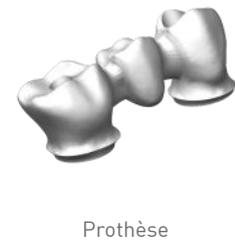


d. VEROUS DE LABORATOIRE

Indications :

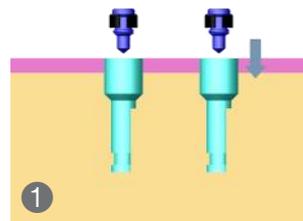
Maintien de la prothèse sur le maitre modèle.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE

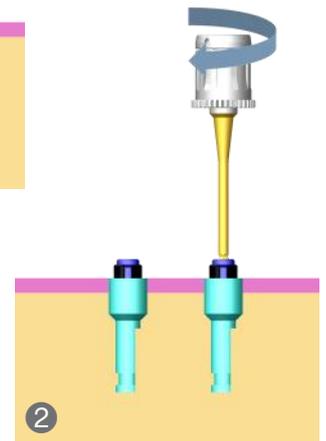


MONTAGE

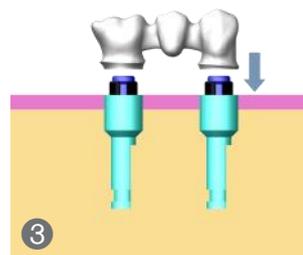
1 Placer 2 à 4 verrous de laboratoire sur le modèle en choisissant les analogues présentant le moins de divergence relative.



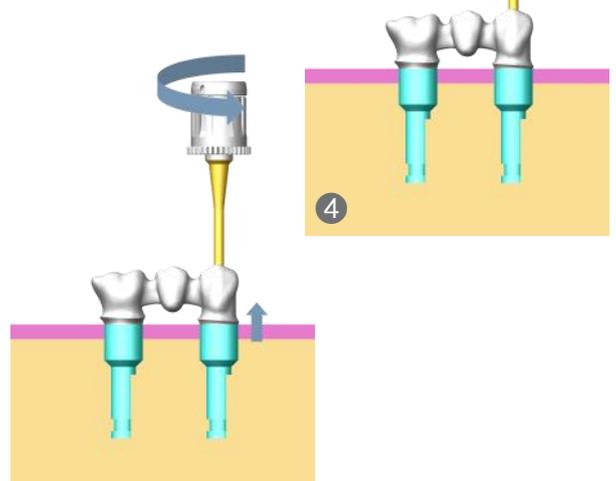
2 Visser à l'aide d'une clé sphérique les verrous de laboratoire dans les analogues sans compresser leurs anneaux élastiques.



3 Positionner la prothèse sur les verrous de laboratoire en s'assurant qu'elle est bien plaquée.



4 Terminer le vissage du verrou avec une clé sphérique jusqu'à immobiliser la prothèse.



DÉMONTAGE

→ Desserrer les verrous pour libérer la prothèse.

e. COIFFES DE PROTECTION CLIPPÉES

Indications :

Protection des connexions inLink® de la prothèse.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Clés sphériques
INBW100S-INBW100L



Clés hexagonales
INCHELV-INCHEXLV



Coiffes de protection clippées
ILPCCN-ILPCCR

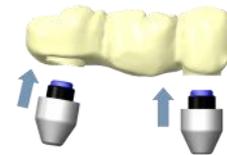


Prothèse

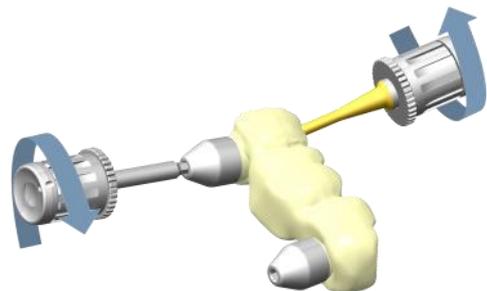


Prothèse

→ Placer une coiffe sur chaque connexion.



→ Pour fixer la coiffe, la maintenir grâce à une clé hexagonale et visser à travers la prothèse à l'aide de la clé sphérique.



5. Prothèse amovible sur barre implantaire

Indications :

- Connexion : M1.6 plurale
- Uniquement disponible pour restaurations amovibles sur barres implantaires (barres avec attachements ou cavaliers) : se référer au « [Manuel de conception pour prothèses personnalisées](#) ⁽¹⁾ ».
- 2 diamètres de plateformes : **N : Ø4.0 et R : Ø4.8**
- Connexion à plat et non indexée
- Filet M1.6

ATTENTION !

Cette connexion est disponible exclusivement sur implants Axiom® TL pour la conception de prothèses amovibles sur barres implantaires.

Cette connexion n'est pas disponible sur implants Axiom® BL munis de piliers inLink®.

Cette connexion n'est pas disponible pour la conception de prothèses complètes ou plurales transvissées sur implants Axiom® TL ou Axiom® BL avec piliers inLink®.

A. EMPREINTE SUR IMPLANT

Utiliser des transferts Pick up non indexés (Réf. *ILT100-N et ILT100-R*) ou Pop in non indexés (*ILT200-N et ILT200-R*). Se référer au paragraphe 3 A p.65.

B. CONCEPTION DE LA PROTHÈSE AU LABORATOIRE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Scan-Adapter de laboratoire
402156-0X-SAO



Outil de vissage Scan-Adapter
SAT00L-01

PROTOCOLE

- Numériser la plateforme à l'aide du Scan Adapter avec un scanner de laboratoire validé par Anthogyr SA Mersch. Se référer au « [Manuel de conception pour prothèses personnalisées](#) ⁽¹⁾ ».
- Concevoir la barre implantaire avec le logiciel CAD en fonction des 2 connexions Anthogyr disponibles : **156-05-SAO - Axiom® TL N Ø4.0 (Bar)** et **156-06-SAO - Axiom® TL R Ø4.8 (Bar)** ou envoyer la maitre modèle Anthogyr SA Mersch pour la conception de la barre implantaire.
- Commander la barre implantaire via le Web Order Anthogyr.

⁽¹⁾ Manuel Réf. *MANUEL-CAD_NOT* disponible sur le site www.anthogyr.fr, rubrique Médiathèque / Manuels & notices / CAD-CAM]

C. FABRICATION ET MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE

MATÉRIEL NÉCESSAIRE



Mandrins hexagonaux
*INMHECV-INMHEL
INMHEXLV*

Clés hexagonales
*INCHECV-INCHELV
INCHEXLV*

Analogues d'implant
TA100-N / TA100-R

Vis Axiom® TL barre labo courte
TS163P-2

Vis de laboratoire longue pour barre
TS162P-2

Vis prothétique **Black** pour barre
TS160P

PROTOCOLE

- **AU LABORATOIRE:**

- Réceptionner la barre implantaire
- Préparer la prothèse amovible à l'aide d'une vis Axiom® TL de laboratoire longue ou courte (*Réf. TS162P / TS163P*)

- **AU CABINET DENTAIRE :**

- Positionner la barre implantaire en bouche.
- Serrer les vis définitives Axiom® TL **Black** (*Réf. TS160P*) à **25 N.cm** à l'aide de la clé dynamométrique de prothèse (*Réf. INCCD*) munie d'une clé hexagonale ou du TORQ CONTROL® muni d'un mandrin hexagonal.
- Positionner la prothèse amovible sur la barre implantaire.

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 : INMODOPS3*

Démontage et assemblage

Les opérations de démontage et d'assemblage des troussees 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 : INMODOPS3*



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

Références des composants

1. Vis de cicatrisation Axiom® BL

Les composants de prothèse sont livrés non stériles, sauf indication contraire.

VIS DE CICATRISATION AXIOM® BL				RÉFÉRENCES
Vis de cicatrisation				STÉRILE
Titane Médical Grade V				
	Diamètre d'embase Ø 3.4 mm			
	Vis de cicatrisation	Ø 3.4	H 1.5	OPHS310
	Vis de cicatrisation	Ø 3.4	H 2.5	OPHS320*
	Vis de cicatrisation	Ø 3.4	H 3.5	OPHS330
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm			
	Vis de cicatrisation	Ø 4.0	H 0.75	OPHS400
	Vis de cicatrisation	Ø 4.0	H 1.5	OPHS410
	Vis de cicatrisation	Ø 4.0	H 2.5	OPHS420*
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm			
	Vis de cicatrisation	Ø 5.0	H 0.75	OPHS500
	Vis de cicatrisation	Ø 5.0	H 1.5	OPHS510
	Vis de cicatrisation	Ø 5.0	H 2.5	OPHS520*
	Diamètre d'embase Ø 6.0 mm			
	Vis de cicatrisation	Ø 6.0	H 1.5	OPHS610
	Vis de cicatrisation	Ø 6.0	H 2.5	OPHS620*
	Vis de cicatrisation	Ø 6.0	H 3.5	OPHS630
	Diamètre d'embase Ø 3.4 mm			
	Vis de cicatrisation courte	Ø 3.4	H 1.5	OPHSF310
	Vis de cicatrisation courte	Ø 3.4	H 2.5	OPHSF320*
	Vis de cicatrisation courte	Ø 3.4	H 3.5	OPHSF330
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm			
	Vis de cicatrisation courte	Ø 4.0	H 0.75	OPHSF400
	Vis de cicatrisation courte	Ø 4.0	H 1.5	OPHSF410
	Vis de cicatrisation courte	Ø 4.0	H 2.5	OPHSF420*
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm			
	Vis de cicatrisation courte	Ø 5.0	H 0.75	OPHSF500
	Vis de cicatrisation courte	Ø 5.0	H 1.5	OPHSF510
	Vis de cicatrisation courte	Ø 5.0	H 2.5	OPHSF520*
	Diamètre d'embase Ø 6.0 mm			
	Vis de cicatrisation courte	Ø 6.0	H 1.5	OPHSF610
	Vis de cicatrisation courte	Ø 6.0	H 2.5	OPHSF620*
	Vis de cicatrisation courte	Ø 6.0	H 3.5	OPHSF630
				OPHSF640

* Références représentées

2. Vis de cicatrisation Axiom® TL

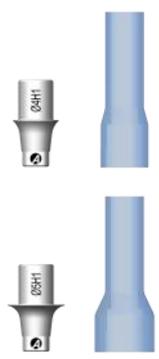
VIS DE CICATRISATION AXIOM® TL		RÉFÉRENCES
	Vis de cicatrisation droite Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Vis de cicatrisation H 2.0mm N	STÉRILE THS-N200
	Diamètre d'embase Ø 4.8 mm Vis de cicatrisation H 2.0mm R	THS-R200
	Vis de cicatrisation conique Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Vis de cicatrisation conique H 2.0mm N Vis de cicatrisation conique H 4.0mm N	STÉRILE THS-N210 THS-N410
	Diamètre d'embase Ø 4.8 mm Vis de cicatrisation conique H 2.0mm R Vis de cicatrisation conique H 4.0mm R	THS-R210 THS-R410

3. Composants prothétiques Axiom® BL

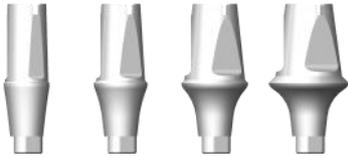
VIS PROTHÉTIQUES		RÉFÉRENCES
	Vis de pilier M1.6 Titane Médical Grade V Vis prothétique M1.6 Black Vis prothétique M1.6 Titane Vis de laboratoire M1.6	OPTS160* OPTS161* OPTS162
	Vis AxIN® Axiom® BL Titane Médical Grade V Vis prothétique AxIN® H 1.5 Vis prothétique AxIN® H 2.5 Vis de laboratoire AxIN® H 1.5 Vis de laboratoire AxIN® H 2.5	AXIN152-27-S1* AXIN152-27-S2 AXIN152-27-SL1* AXIN152-27-SL2
	Vis de pilier M1.6 Multi-Unit Titane Médical Grade V Vis M1.6 Multi-Unit Black Vis M1.6 Multi-Unit Blue (unitaire) Vis M1.6 Multi-Unit Blue (par 4)	OPMU160* OPMU161* OPMU161-4
	Vis de prothèse M1.4 Multi-Unit Titane Médical Grade V Vis M1.4 Multi-Unit Black Vis M1.4 Multi-Unit Titane (anodisée bleue)	MU140* MU141*

TRANSFERTS ET ANALOGUES		RÉFÉRENCES
	Bagues d'empreinte Propylux® Bague d'empreinte Ø 4.0 Hg 1.5 Bague d'empreinte Ø 4.0 Hg 2.5 Bague d'empreinte Ø 4.0 Hg 3.5 Bague d'empreinte Ø 5.0 Hg 1.5 Bague d'empreinte Ø 5.0 Hg 2.5 Bague d'empreinte Ø 5.0 Hg 3.5	OPROFIL410* OPROFIL420* OPROFIL430* OPROFIL510 OPROFIL520 OPROFIL530
	Vis de transfert Pick-up Titane Médical Grade V Vis Pick-up courte Vis Pick-up longue Vis Pick-up XL	OPPU101 OPPU102 OPPU102L
	Transfert Pick-up Prise d'empreinte direct sur implant <i>Vis de Pick-up courte et longue incluses</i> Titane Médical Grade V Transfert Pick-up (unité) Transfert Pick-up (par 4)	OPPU100 OPPU100-4
	Transfert Pick-up long Prise d'empreinte direct sur implant <i>Vis de Pick-up courte et longue incluses</i> Titane Médical Grade V Transfert Pick-up long (unité) Transfert Pick-up long (par 4)	OPPU100L OPPU100L-4
	Transfert Pop-in Prise d'empreinte direct sur implant <i>Vis de Pop-in incluse</i> Titane Médical Grade V Transfert Pop-in (unité) Transfert Pop-in (par 4)	OPPI100 OPPI100-4
	Transfert Pop-in court Prise d'empreinte direct sur implant <i>Vis de Pop-in incluse</i> Titane Médical Grade V Transfert Pop-in court (unité) Transfert Pop-in court (par 4)	OPPI100S OPPI100S-4
	Analogue d'implant <i>Vis prothétique M1.6 incluse</i> Titane Médical Grade V Analogue d'implant (unité) Analogue d'implant (par 4)	OPIA100 OPIA100-4

MOIGNONS PROVISOIRES INDEXÉS			RÉFÉRENCES
	Moignons provisoires extractibles <i>Vis prothétique Titane M1.6 incluse</i>		STÉRILE
	Titane Médical Grade V		
	Diamètre d'embase Ø 3.4 mm		
	Moignon provisoire	Ø 3.4 H 1.5	OPTP310
	Moignon provisoire	Ø 3.4 H 2.5	OPTP320*
	Moignon provisoire	Ø 3.4 H 3.5	OPTP330
	Moignon provisoire	Ø 3.4 H 4.5	OPTP340
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm		
	Moignon provisoire	Ø 4.0 H 0.75	OPTP400
	Moignon provisoire	Ø 4.0 H 1.5	OPTP410
	Moignon provisoire	Ø 4.0 H 2.5	OPTP420*
	Moignon provisoire	Ø 4.0 H 3.5	OPTP430
	Moignon provisoire	Ø 4.0 H 4.5	OPTP440
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm		
	Moignon provisoire	Ø 5.0 H 0.75	OPTP500
	Moignon provisoire	Ø 5.0 H 1.5	OPTP510
	Moignon provisoire	Ø 5.0 H 2.5	OPTP520*
	Moignon provisoire	Ø 5.0 H 3.5	OPTP530
	Moignon provisoire	Ø 5.0 H 4.5	OPTP540
	Diamètre d'embase Ø 6.0 mm		
Moignon provisoire	Ø 6.0 H 1.5	OPTP610	
Moignon provisoire	Ø 6.0 H 2.5	OPTP620*	
Moignon provisoire	Ø 6.0 H 3.5	OPTP630	
Moignon provisoire	Ø 6.0 H 4.5	OPTP640	

EMBASES POUR LABORATOIRE			RÉFÉRENCES
	Flexibase® <i>Vis prothétique M1.6 Black incluse</i>		
	Titane Médical Grade V		
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm		
	Embase titane	Ø 4.0 H 1.5	OPFLEX413*
	Embase titane	Ø 4.0 H 2.5	OPFLEX423
	Embase titane	Ø 4.0 H 3.5	OPFLEX433
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm		
	Embase titane	Ø 5.0 H 1.5	OPFLEX513*
	Embase titane	Ø 5.0 H 2.5	OPFLEX523
	Embase titane	Ø 5.0 H 3.5	OPFLEX533
PMMA			
Chape calcinable Ø 4.0		OPFLEXC403	
Chape calcinable Ø 5.0		OPFLEXC503	
	Embase Axiom® BL compatible CEREC® <i>Vis prothétique M1.6 Black incluse</i>		
	Titane Médical Grade V		
	Embase titane	Ø 5.0 H 1.5	OPBASE-C501-L*
	Embase titane	Ø 5.0 H 2.5	OPBASE-C502-L
Embase titane	Ø 5.0 H 3.5	OPBASE-C503-L	

MOIGNONS ESTHÉTIQUES TITANE AXIOM® BL				RÉFÉRENCES	
Moignons esthétiques titane extractibles (indexés)					
<i>Vis prothétique M1.6 Black incluse</i>					
Titane Médical Grade V					
Diamètre d'embase Ø 3.4 mm					
	Moignon esthétique titane	Ø 3.4	H 1.5	7°	OPAT31-7
	Moignon esthétique titane	Ø 3.4	H 2.5	7°	OPAT32-7*
	Moignon esthétique titane	Ø 3.4	H 3.5	7°	OPAT33-7
	Moignon esthétique titane	Ø 3.4	H 4.5	7°	OPAT34-7
	Moignon esthétique titane	Ø 3.4	H 1.5	15°	OPAT311
	Moignon esthétique titane	Ø 3.4	H 2.5	15°	OPAT321*
	Moignon esthétique titane	Ø 3.4	H 3.5	15°	OPAT331
	Moignon esthétique titane	Ø 3.4	H 4.5	15°	OPAT341
Diamètre d'embase Ø 4.0 mm					
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 0.75	0°	OPAT400
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 1.5	0°	OPAT410
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 2.5	0°	OPAT420*
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 3.5	0°	OPAT430
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 4.5	0°	OPAT440
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 0.75	7°	OPAT40-7
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 1.5	7°	OPAT41-7
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 2.5	7°	OPAT42-7*
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 3.5	7°	OPAT43-7
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 4.5	7°	OPAT44-7
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 0.75	15°	OPAT401
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 1.5	15°	OPAT411
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 2.5	15°	OPAT421*
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 3.5	15°	OPAT431
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 4.5	15°	OPAT441
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 0.75	23°	OPAT402
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 1.5	23°	OPAT412
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 2.5	23°	OPAT422*
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 3.5	23°	OPAT432
	Moignon esthétique titane	Ø 4.0	H 4.5	23°	OPAT442
Diamètre d'embase Ø 5.0 mm					
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 0.75	0°	OPAT500
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 1.5	0°	OPAT510
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 2.5	0°	OPAT520*
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 3.5	0°	OPAT530
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 4.5	0°	OPAT540
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 0.75	7°	OPAT50-7
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 1.5	7°	OPAT51-7
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 2.5	7°	OPAT52-7*
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 3.5	7°	OPAT53-7
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 4.5	7°	OPAT54-7
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 0.75	15°	OPAT501
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 1.5	15°	OPAT511
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 2.5	15°	OPAT521*
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 3.5	15°	OPAT531
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 4.5	15°	OPAT541
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 0.75	23°	OPAT502
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 1.5	23°	OPAT512
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 2.5	23°	OPAT522*
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 3.5	23°	OPAT532
	Moignon esthétique titane	Ø 5.0	H 4.5	23°	OPAT542
Diamètre d'embase Ø 6.0 mm					
	Moignon esthétique titane	Ø 6.0	H 1.5	0°	OPAT610
	Moignon esthétique titane	Ø 6.0	H 2.5	0°	OPAT620*
	Moignon esthétique titane	Ø 6.0	H 3.5	0°	OPAT630
	Moignon esthétique titane	Ø 6.0	H 4.5	0°	OPAT640
	Moignon esthétique titane	Ø 6.0	H 1.5	15°	OPAT611
	Moignon esthétique titane	Ø 6.0	H 2.5	15°	OPAT621*
	Moignon esthétique titane	Ø 6.0	H 3.5	15°	OPAT631
	Moignon esthétique titane	Ø 6.0	H 4.5	15°	OPAT641

MOIGNONS TITANE STANDARD AXIOM® BL					RÉFÉRENCES	
Moignons standards titane extractibles (indexés)					STÉRILE	
<i>Vis prothétique M1.6 Black incluse</i>						
Titane Médical Grade V						
Faux-moignons standard 0° indexés						
	Moignon titane STD	Ø 3.4	H 1.5	H 4	0°	OPST314
	Moignon titane STD	Ø 3.4	H 2.5	H 4	0°	OPST324
	Moignon titane STD	Ø 3.4	H 3.5	H 4	0°	OPST334
	Moignon titane STD	Ø 3.4	H 1.5	H 6	0°	OPST316
	Moignon titane STD	Ø 3.4	H 2.5	H 6	0°	OPST326*
	Moignon titane STD	Ø 3.4	H 3.5	H 6	0°	OPST336
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 1.5	H 4	0°	OPST414
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 2.5	H 4	0°	OPST424
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 3.5	H 4	0°	OPST434
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 1.5	H 6	0°	OPST416
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 2.5	H 6	0°	OPST426*
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 3.5	H 6	0°	OPST436
	Moignon titane STD	Ø 5.0	H 1.5	H 4	0°	OPST514
	Moignon titane STD	Ø 5.0	H 2.5	H 4	0°	OPST524
	Moignon titane STD	Ø 5.0	H 3.5	H 4	0°	OPST534
	Moignon titane STD	Ø 5.0	H 1.5	H 6	0°	OPST516
	Moignon titane STD	Ø 5.0	H 2.5	H 6	0°	OPST526*
	Moignon titane STD	Ø 5.0	H 3.5	H 6	0°	OPST536
	Moignon titane STD	Ø 6.0	H 1.5	H 4	0°	OPST614
	Moignon titane STD	Ø 6.0	H 2.5	H 4	0°	OPST624
Moignon titane STD	Ø 6.0	H 3.5	H 4	0°	OPST634	
Moignon titane STD	Ø 6.0	H 1.5	H 6	0°	OPST616	
Moignon titane STD	Ø 6.0	H 2.5	H 6	0°	OPST626*	
Moignon titane STD	Ø 6.0	H 3.5	H 6	0°	OPST636	
	Faux-moignons standard 15° non indexés					
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 1.5	H 4	15°	OPST416_15
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 2.5	H 4	15°	OPST426_15*
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 3.5	H 4	15°	OPST436_15
	Moignon titane STD	Ø 5.0	H 1.5	H 6	15°	OPST516_15
	Moignon titane STD	Ø 5.0	H 2.5	H 6	15°	OPST526_15*
	Faux-moignons standard 23° non indexés					
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 1.5	H 4	23°	OPST416_23
	Moignon titane STD	Ø 4.0	H 2.5	H 4	23°	OPST426_23*
Moignon titane STD	Ø 4.0	H 3.5	H 4	23°	OPST436_23	
Moignon titane STD	Ø 5.0	H 1.5	H 6	23°	OPST516_23	
Moignon titane STD	Ø 5.0	H 2.5	H 6	23°	OPST526_23*	
Moignon titane STD	Ø 5.0	H 3.5	H 6	23°	OPST536_23	

ANALOGUES MOIGNONS STANDARDS AXIOM® BL			RÉFÉRENCES
	Analogues Moignons STD Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 3.4 mm Hauteurs coronaires 4 et 6 mm Analogue Moignon STD Ø 3.4 H 4 Analogue Moignon STD Ø 3.4 H 6		OPSA304* OPSA306
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Hauteurs coronaires 4 et 6 mm Analogue Moignon STD Ø 4.0 H 4 Analogue Moignon STD Ø 4.0 H 6		OPSA404* OPSA406
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm Hauteurs coronaires 4 et 6 mm Analogue Moignon STD Ø 5.0 H 4 Analogue Moignon STD Ø 5.0 H 6		OPSA504* OPSA506
	Diamètre d'embase Ø 6.0 mm Hauteurs coronaires 4 et 6 mm Analogue Moignon STD Ø 6.0 H 4 Analogue Moignon STD Ø 6.0 H 6		OPSA604* OPSA606

TRANSFERT SUR MOIGNONS STANDARDS AXIOM® BL		RÉFÉRENCES
	Transfert sur Moignons STD Plastique Grade Médical Transfert sur moignon (unitaire) Transfert sur moignon (par 5)	OPTT100 OPTT100-5

CAPUCHONS DE PROTECTION MOIGNONS STANDARDS AXIOM® BL			RÉFÉRENCES
	Capuchons de protection Moignons STD PEEK Grade Médical Diamètre d'embase Ø 3.4 mm Hauteurs coronaires 4 et 6 mm Capuchon de protection Ø 3.4 H 4 Capuchon de protection Ø 3.4 H 6		OPPC304 OPPC306*
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Hauteurs coronaires 4 et 6 mm Capuchon de protection Ø 4.0 H 4 Capuchon de protection Ø 4.0 H 6		OPPC404 OPPC406*
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm Hauteurs coronaires 4 et 6 mm Capuchon de protection Ø 5.0 H 4 Capuchon de protection Ø 5.0 H 6		OPPC504 OPPC506*
	Diamètre d'embase Ø 6.0 mm Hauteurs coronaires 4 et 6 mm Capuchon de protection Ø 6.0 H 4 Capuchon de protection Ø 6.0 H 6		OPPC604 OPPC606*

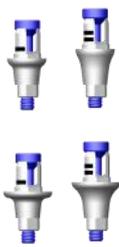
MOIGNONS PERSONALISABLES INDEXÉS		RÉFÉRENCES
	Moignon surcoulable or CERAMICOR <i>Vis prothétique M1.6 Black include</i> CERAMICOR & PMMA Moignon surcoulable OR indexé	OPOG110
	Moignon à tailler <i>Vis prothétique M1.6 Black include</i> Titane Médical Grade V Moignon à tailler indexé	OPFS10

CHAPES CALCINABLES UNITAIRES			RÉFÉRENCES	
	Chapes calcinables Anti-rotationnelles			
	Chapes pour prothèse unitaire			
	PMMA			
	Diamètre d'embase Ø 3.4 mm			
	Hauteurs coronaires 4 et 6 mm			
	Chape calcinable UNIT	Ø 3.4 H 4		OPCA304
	Chape calcinable UNIT	Ø 3.4 H 6		OPCA306*
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm			
	Hauteurs coronaires 4 et 6 mm			
	Chape calcinable UNIT	Ø 4.0 H 4		OPCA404
	Chape calcinable UNIT	Ø 4.0 H 6		OPCA406*
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm			
	Hauteurs coronaires 4 et 6 mm			
	Chape calcinable UNIT	Ø 5.0 H 4		OPCA504
	Chape calcinable UNIT	Ø 5.0 H 6		OPCA506*
	Diamètre d'embase Ø 6.0 mm			
Hauteurs coronaires 4 et 6 mm				
Chape calcinable UNIT	Ø 6.0 H 4	OPCA604		
Chape calcinable UNIT	Ø 6.0 H 6	OPCA606*		

CHAPES CALCINABLES PLURALES			RÉFÉRENCES	
	Chapes calcinables Rotationnelles			
	Chapes pour prothèse plurales			
	PMMA			
	Diamètre d'embase Ø 3.4 mm			
	Hauteurs coronaires 4 et 6 mm			
	Chape calcinable PLUR	Ø 3.4 H 4		OPCR304
	Chape calcinable PLUR	Ø 3.4 H 6		OPCR306*
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm			
	Hauteurs coronaires 4 et 6 mm			
	Chape calcinable PLUR	Ø 4.0 H 4		OPCR404
	Chape calcinable PLUR	Ø 4.0 H 6		OPCR406*
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm			
	Hauteurs coronaires 4 et 6 mm			
	Chape calcinable PLUR	Ø 5.0 H 4		OPCR504
	Chape calcinable PLUR	Ø 5.0 H 6		OPCR506*
	Diamètre d'embase Ø 6.0 mm			
Hauteurs coronaires 4 et 6 mm				
Chape calcinable PLUR	Ø 6.0 H 4	OPCR604		
Chape calcinable PLUR	Ø 6.0 H 6	OPCR606*		

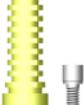
EMBASE AXIN®			RÉFÉRENCES	
	Embase AxIN® Axiom® BL			
	<i>Vis prothétique AxIN® incluse</i>			
	Titane Médical Grade V			
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm			
	Embase AxIN®	Ø 4.0 H 1.5		AXIN152-27-B41
	Embase AxIN®	Ø 4.0 H 2.5		AXIN152-27-B42
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm			
	Embase AxIN®	Ø 5.0 H 1.5		AXIN152-27-B51
Embase AxIN®	Ø 5.0 H 2.5	AXIN152-27-B52		

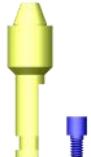
CHAPES PROVISOIRES SUR EMBASE AXIN®			RÉFÉRENCES	
	Chapes provisoires AxIN® Axiom® BL			
	Titane Médical Grade V			
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm			
	Chapes provisoire AxIN®	Ø 4.0 10°		AXIN-C-40-10
	Chapes provisoire AxIN®	Ø 4.0 15°		AXIN-C-40-15
	Chapes provisoire AxIN®	Ø 4.0 25°		AXIN-C-40-25*
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm			
	Chapes provisoire AxIN®	Ø 5.0 10°		AXIN-C-50-10
	Chapes provisoire AxIN®	Ø 5.0 15°		AXIN-C-50-15
	Chapes provisoire AxIN®	Ø 5.0 25°		AXIN-C-50-25*
	Protection clippée® Axiom® BL			
	Titane Médical Grade V			
	Protection clippée AxIN®	Ø 4.0		AXIN-PCC-40
	Protection clippée AxIN®	Ø 5.0	AXIN-PCC-50	

COMPOSANTS DE LABORAIRES AXIN®			RÉFÉRENCES	
	Embase de laboratoire AxIN®			
	<i>Vis de laboratoire AxIN® incluse</i>			
	Titane Médical Grade V			
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm			
	Embase de laboratoire AxIN®	Ø 4.0 H 1.5		AXIN152-27-L41
	Embase de laboratoire AxIN®	Ø 4.0 H 2.5		AXIN152-27-L42
	Diamètre d'embase Ø 5.0 mm			
	Embase de laboratoire AxIN®	Ø 5.0 H 1.5		AXIN152-27-L51
Embase de laboratoire AxIN®	Ø 5.0 H 2.5	AXIN152-27-L52		

PILIERS INLINK®			RÉFÉRENCES	
	Piliers inLink®			
	Titane Médical Grade V			
	Diamètre d'embase Ø 4.0 mm			
	Pilier inLink®	H ₆ 2.5 N		OPIL-N2
	Pilier inLink®	H ₆ 3.5 N		OPIL-N3
	Diamètre d'embase Ø 4.8 mm			
Pilier inLink®	H ₆ 2.5 R	OPIL-R2*		
Pilier inLink®	H ₆ 3.5 R	OPIL-R3		

PILIER AXIOM® BL MULTI-UNIT PLATEFORME COMMUNE Ø4.8 mm		RÉFÉRENCES
	Piliers Axiom® BL Multi-Unit droits <i>Manche de manipulation Multi-Unit inclus</i> Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.8 mm	STÉRILE OPMU0-0 OPMU0-1 OPMU0-2* OPMU0-3 OPMU0-4
	Pilier Axiom® BL Multi-Unit H 0.75 0° Pilier Axiom® BL Multi-Unit H 1.5 0° Pilier Axiom® BL Multi-Unit H 2.5 0° Pilier Axiom® BL Multi-Unit H 3.5 0° Pilier Axiom® BL Multi-Unit H 4.5 0°	
	Piliers Axiom® BL Multi-Unit angulés <i>Manche de manipulation Multi-Unit inclus</i> Vis M1.6 Multi-Unit Black incluse (OPMU160) Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.8 mm	STÉRILE OPMU18-1-IN OPMU18-2-IN* OPMU18-3-IN OPMU30-0-IN OPMU30-1-IN OPMU30-2-IN OPMU30-3-IN
	Pilier Axiom® BL Multi-Unit indexé H 1.5 18° Pilier Axiom® BL Multi-Unit indexé H 2.5 18° Pilier Axiom® BL Multi-Unit indexé H 3.5 18° Pilier Axiom® BL Multi-Unit indexé H 0.75 30° Pilier Axiom® BL Multi-Unit indexé H 1.5 30° Pilier Axiom® BL Multi-Unit indexé H 2.5 30° Pilier Axiom® BL Multi-Unit indexé H 3.5 30°	
	Pilier Axiom® BL Multi-Unit non indexé H 1.5 18° Pilier Axiom® BL Multi-Unit non indexé H 2.5 18° Pilier Axiom® BL Multi-Unit non indexé H 3.5 18° Pilier Axiom® BL Multi-Unit non indexé H 0.75 30° Pilier Axiom® BL Multi-Unit non indexé H 1.5 30° Pilier Axiom® BL Multi-Unit non indexé H 2.5 30° Pilier Axiom® BL Multi-Unit non indexé H 3.5 30°	

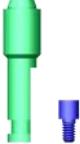
PARTIES SECONDAIRES MULTI-UNIT Ø 4.8 mm		RÉFÉRENCES
	Capuchon de protection Multi-Unit Titane Médical Grade V Capuchon de protection Multi-Unit (unitaire) Capuchon de protection Multi-Unit (par 4)	STÉRILE MUCAP MUCAP-4
	Transfert Pick-up Multi-Unit <i>Vis de laboratoire Multi-Unit courte et longue incluses</i> Titane Médical Grade V Transfert Pick-up Multi-Unit (unité) Transfert Pick-up Multi-Unit (par 4)	MUT100 MUT100-4
	Transfert Pop-in Multi-Unit Titane Médical Grade V Transfert Pop-in Multi-Unit (unité) Transfert Pop-in Multi-Unit (par 4)	MUT200 MUT200-4
	Chape provisoire Multi-Unit Titane <i>Vis M1.4 Multi-Unit incluse</i> Titane Médical Grade V Chape provisoire Multi-Unit Titane	MUC100
	Chape Multi-Unit PEEK <i>Vis M1.4 Multi-Unit incluse</i> PEEK Chape Multi-Unit PEEK	MUC200
	Chape Multi-Unit Calcinable <i>Vis M1.4 Multi-Unit Black incluse</i> PMMA Chape Multi-Unit Calcinable	MUC300

PARTIES SECONDAIRES MULTI-UNIT Ø 4.8 mm (SUITE)		RÉFÉRENCES
	Chape Multi-Unit Surcoulée CoCr <i>Vis M1.4 Multi-Unit Black incluse</i> CoCr Grade Médical & PMMA Chape Multi-Unit Surcoulée CoCr Ø 4.8	MUC400
	Analogue de pilier Multi-Unit <i>Vis M1.4 Multi-Unit incluse</i> Titane Médical Grade V Analogue de pilier Multi-Unit (unitaire) Analogue de pilier Multi-Unit (par 4)	MUA100 MUA100-4
	Analogue de protection Multi-Unit <i>Vis M1.4 Multi-Unit incluse</i> Titane Médical Grade V Analogue de protection Multi-Unit (unitaire) Analogue de protection Multi-Unit (par 4)	MUA200 MUA200-4

PILIER AXIOM® BL MULTI-UNIT ÉTROIT Ø4.0 mm		RÉFÉRENCES
	Piliers Axiom® BL Multi-Unit droits <i>Manche de manipulation Multi-Unit inclus</i> Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm	STÉRILE
	Pilier Axiom® BL Multi-Unit étroit H 0.75 0°	OPMUN0-0
	Pilier Axiom® BL Multi-Unit étroit H 1.5 0°	OPMUN0-1
	Pilier Axiom® BL Multi-Unit étroit H 2.5 0°	OPMUN0-2*
	Pilier Axiom® BL Multi-Unit étroit H 3.5 0°	OPMUN0-3
	Pilier Axiom® BL Multi-Unit étroit H 4.5 0°	OPMUN0-4

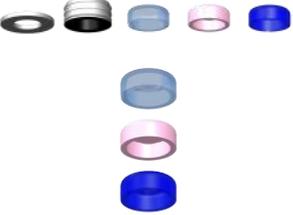
PARTIES SECONDAIRES MULTI-UNIT Ø 4.0 mm		RÉFÉRENCES
	Capuchon de protection Multi-Unit Titane Médical Grade V Capuchon de protection Multi-Unit étroit	STÉRILE MUNCAP
	Transfert Pick-up Multi-Unit <i>Vis de laboratoire Multi-Unit courte et longue incluses</i> Titane Médical Grade V Transfert Pick-up Multi-Unit étroit (unité) Transfert Pick-up Multi-Unit étroit (par 4)	MUNT100 MUTN100-4
	Transfert Pop-in Multi-Unit Titane Médical Grade V Transfert Pop-in Multi-Unit étroit (unité) Transfert Pop-in Multi-Unit étroit (par 4)	MUNT200 MUNT200-4
	Chape provisoire Multi-Unit Titane <i>Vis M1.4 Multi-Unit incluse</i> Titane Médical Grade V Chape provisoire Multi-Unit Titane Ø 4.0	MUNC100
	Chape Multi-Unit PEEK <i>Vis M1.4 Multi-Unit incluse</i> PEEK Chape Multi-Unit PEEK Ø 4.0	MUNC200
	Chape Multi-Unit Calcinable <i>Vis M1.4 Multi-Unit Black incluse</i> PMMA Chape Multi-Unit Calcinable Ø 4.0	MUNC300

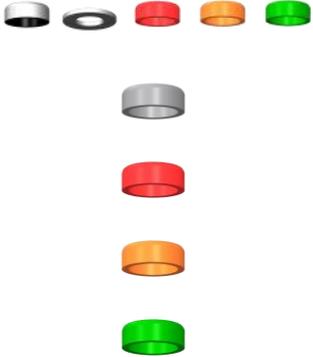
* Références représentées

PARTIES SECONDAIRES MULTI-UNIT Ø 4.0mm (SUITE)		RÉFÉRENCES
	Chape Multi-Unit Surcoulée CoCr <i>Vis M1.4 Multi-Unit Black incluse</i> CoCr Grade Médical & PMMA Chape Multi-Unit Surcoulée CoCr Ø 4.0	MUNC400
	Analogue de pilier Multi-Unit <i>Vis M1.4 Multi-Unit incluse</i> Titane Médical Grade V Analogue de pilier étroit Multi-Unit (unitaire) Analogue de pilier étroit Multi-Unit (par 4)	MUNA100 MUNA100-4
	Analogue de protection Multi-Unit <i>Vis M1.4 Multi-Unit incluse</i> Titane Médical Grade V Analogue de protection Multi-Unit étroit	MUNA200

SYSTÈME PACIFIC POUR PILIER MULTI-UNIT ÉTROIT		RÉFÉRENCES
	Kit complète pour pilier Multi-Unit étroit <i>Vis M1.4 Multi-Unit Black incluse</i> Bague Pacific Multi-Unit étroit Titane Médical Grade V <i>Vis M1.4 MU Bleu et vis de laboratoire MU incluses</i> Analogue Pacific Multi-Unit étroit PMMA Calcifiable Pacific Multi-Unit étroit	KITMUNPAC MUNPAC100 MUNPAC110 MUNPAC120

PILIERES LOCATOR® (Zest Anchors)		RÉFÉRENCES
	Pilier LOCATOR® Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Pilier LOCATOR® H 1.5 Pilier LOCATOR® H 2.5 Pilier LOCATOR® H 3.5 Pilier LOCATOR® H 4.5 Pilier LOCATOR® H 5.5	OPLA010 OPLA020* OPLA030 OPLA040 OPLA050

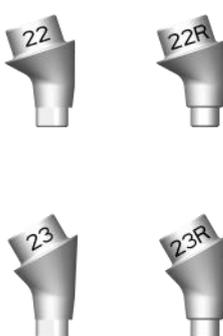
PARTIES SECONDAIRES PILIERES LOCATOR® (Zest Anchors)		RÉFÉRENCES
	Transfert LOCATOR® Aluminium Grade Médical Transfert LOCATOR® (par 4) Réf. 8505	OPLA500
	Analogue LOCATOR® Aluminium Grade Médical Analogue LOCATOR® 4mm (par 4) Réf. 8530	OPLA600
	Correction angulaire <20° entre 2 implants Titane, Polyéthylène & Nylon Grade Médical LOCATOR® mâle Réf. 8519 Nylon Grade Médical Insert « transparent » STD (par 4) Réf. 8524 Nylon Grade Médical Insert « Pink » Light (par 4) Réf. 8527 Nylon Grade Médical Insert « Bleu » Extra-Light (par 4) Réf. 8529	OPLA100 OPLA200 OPLA300 OPLA400

PARTIES SECONDAIRES PILIERS LOCATOR® (Zest Anchors) (SUITE)		RÉFÉRENCES
	Correction angulaire <math><40^\circ</math> entre 2 implants LOCATOR® mâle gamme étendue Réf. 8540 Nylon Grade Médical Insert « Gris » Rétention 0 (par 4) Réf. 8558 0g / 0Lbs Nylon Grade Médical Insert « Rouge » Extra-Light (par 4) Réf. 8548 226-680g / 0.5-1.5Lbs Nylon Grade Médical Insert « Orange » Light (par 4) Réf. 8515 907g / 2-0Lbs Nylon Grade Médical Insert « Vert » Moyen (par 4) Réf. 8547 1361-1814g / 3-4Lbs	OPLA700 OPLA710 OPLA720 OPLA730 OPLA740

PILIERS SPHÉRIQUE		RÉFÉRENCES
	Piliers sphérique Titane Médical Grade V Pilier sphérique H 1.5 Pilier sphérique H 2.5 Pilier sphérique H 3.5 Pilier sphérique H 4.5	AXDA015 AXDA025 AXDA035 AXDA045

PARTIES SECONDAIRES PILIERS DALBO®		RÉFÉRENCES
	Analogue de pilier sphérique Titane Médical Grade V Analogue de pilier sphérique	AXDA100
	Système Dalbo®-PLUS (Cendres et Métaux) Titane Médical Grade IV + OR Partie femelle	OIDA005

MOIGNONS ET PILIERS D'ESSAI POUR AXIOM® BL Ø3.4 / 4.0 / 4.6 / 5.2 mm		RÉFÉRENCES
	Piliers d'essai droits Titane Médical Grade V Pilier d'essai H 0.75 0° Pilier d'essai H 1.5 0° Pilier d'essai H 2.5 0° Pilier d'essai H 3.5 0° Pilier d'essai H 4.5 0°	OPSF006 OPSF016 OPSF026* OPSF036 OPSF046
	Piliers d'essai angulés Titane Médical Grade V Pilier d'essai H 0.75 7° Pilier d'essai H 1.5 7° Pilier d'essai H 2.5 7° Pilier d'essai H 3.5 7° Pilier d'essai H 4.5 7° Pilier d'essai H 0.75 15° Pilier d'essai H 1.5 15° Pilier d'essai H 2.5 15° Pilier d'essai H 3.5 15° Pilier d'essai H 4.5 15° Pilier d'essai H 0.75 23° Pilier d'essai H 1.5 23° Pilier d'essai H 2.5 23° Pilier d'essai H 3.5 23° Pilier d'essai H 4.5 23°	OPAF00-7 OPAF01-7 OPAF02-7* OPAF03-7 OPAF04-7 OPAF001 OPAF011 OPAF021* OPAF031 OPAF041 OPAF002 OPAF012 OPAF022* OPAF032 OPAF042
		

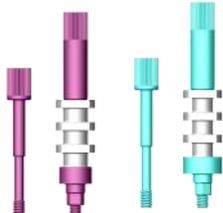
MOIGNONS ET PILIERS D'ESSAI POUR AXIOM® BL Ø3.4 / 4.0 / 4.6 / 5.2 mm		RÉFÉRENCES
	Piliers d'essai coniques angulés 18° Titane Médical Grade V Pilier d'essai conique angulé R H 2.5 18° Pilier d'essai conique angulé R H 3.5 18° Pilier d'essai conique angulé R H 4.5 18° Pilier d'essai conique angulé AR H 2.5 18° Pilier d'essai conique angulé AR H 3.5 18° Pilier d'essai conique angulé AR H 4.5 18°	OPCFR22* OPCFR32 OPCFR42 OPCF022* OPCF032 OPCF042
	Piliers d'essai coniques angulés 30° Titane Médical Grade V Pilier d'essai conique angulé R H 2.5 30° Pilier d'essai conique angulé R H 3.5 30° Pilier d'essai conique angulé R H 4.5 30° Pilier d'essai conique angulé AR H 2.5 30° Pilier d'essai conique angulé AR H 3.5 30° Pilier d'essai conique angulé AR H 4.5 30°	OPCFR23* OPCFR33 OPCFR43 OPCF023* OPCF033 OPCF043

4. Composants de laboratoire Axiom® BL

COMPOSANTS DE LABORATOIRE AXIOM® BL	RÉFÉRENCES	
	Scan adapter Axiom® BL <i>Livré avec vis</i> PEEK Scan adapter indexé	152-27-SAA
	Scan adapter Multi Unit <i>Livré avec vis</i> PEEK Scan adapter Scan adapter	151-03-SAO* 151-04-SAO
	Vis de pilier M1.6 Titane Médical Grade V Vis de laboratoire M1.6	OPTS162
	Titane Médical Grade V Vis de laboratoire Multi-Unit courte Vis de laboratoire Multi-Unit longue	MUT101 MUT102
	Outil de vissage de scan-adapter Inox Grade Médical Outil de vissage de scan-adapter	SATOOL-01

5. Composants prothétiques Axiom® TL unitaire

VIS PROTHÉTIQUES		RÉFÉRENCES
	Vis prothétiques M1.6 Axiom® TL Titane Médical Grade V Vis prothétique M1.6 Black Vis prothétique M1.6 Titane	TS160 TS161
	Vis AxIN® Axiom® TL Titane Médical Grade V Vis prothétique AxIN® Vis de laboratoire AxIN®	AXIN156-0X-S AXIN156-0X-SL

TRANSFERTS ET ANALOGUES		RÉFÉRENCES
	Empreinte à ciel fermé Transferts Pop-in Prise d'empreinte indexée sur implant Titane Médical Grade V Transfert Pop-in indexé N Transfert Pop-in indexé R	TT200-N TT200-R
	Empreinte à ciel fermé Transferts Pop-in long Prise d'empreinte indexée sur implant Titane Médical Grade V Transfert Pop-in indexé long N Transfert Pop-in indexé long R	TT200L-N TT200L-R
	Transferts Pick-up Prise d'empreinte directe sur implant <i>Vis de Pick-up courte et longue incluses</i> Titane Médical Grade V Transfert Pick-up N Transfert Pick-up R	TT300-N TT300-R
	Analogues d'implant Titane Médical Grade V Analogue d'implant N Analogue d'implant (par 4) N Analogue d'implant R Analogue d'implant (par 4) R	TA100-N TA100-N-4 TA100-R TA100-R-4

PILIER TEMPORAIRE AXIOM® TL		RÉFÉRENCES
	Piliers temporaires <i>Vis prothétique Titane M1.6 incluse</i> Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Pilier temporaire N Diamètre d'embase Ø 4.8 mm Pilier temporaire R	TC100-N TC100-R

EMBASES TITANE			RÉFÉRENCES
	Flexibase[®] <i>Livrés avec vis prothétique Titane M1.6</i> Titane Médical Grade V Embase titane Embase titane	N R	TFLEX-N TFLEX-R
	PMMA Chape calcinable Chape calcinable	N R	OPFLEXC403 TFLEXC-R
	Embase Axiom[®] TL compatible CEREC[®] <i>Livrés avec vis prothétique Titane M1.6</i> Titane Médical Grade V Embase titane Embase titane	N R	TBASEC-N-S TBASEC-R-L

COMPOSANTS DE LABORAIRES AXIN [®]			RÉFÉRENCES
	Embase de laboratoire AxIN[®] Axiom[®] TL <i>Livrés avec vis de laboratoire AxIN[®]</i> Titane Médical Grade V Embase de laboratoire AxIN [®] Embase de laboratoire AxIN [®]	N R	AXIN156-01-L AXIN156-02-L

EMBASE AXIN [®]			RÉFÉRENCES
	Embase AxIN[®] Axiom[®] TL <i>Livrés avec vis Black AxIN[®]</i> Titane Médical Grade V Embase AxIN [®] Embase AxIN [®]	N R	AXIN156-01-B AXIN156-02-B

CHAPES PROVISOIRES SUR EMBASE AXIN [®]			RÉFÉRENCES
	Chapes provisoires AxIN[®] Axiom[®] TL Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Chapes provisoire AxIN [®] 10° Chapes provisoire AxIN [®] 15° Chapes provisoire AxIN [®] 25°	N N N	AXIN-C-40-10 AXIN-C-40-15 AXIN-C-40-25*
	Diamètre d'embase Ø 4.8 mm Chapes provisoire AxIN [®] 10° Chapes provisoire AxIN [®] 15° Chapes provisoire AxIN [®] 25°	R R R	AXIN-C-48-10 AXIN-C-48-15 AXIN-C-48-25*
	Protection clippée AxIN[®] Axiom[®] TL Titane Médical Grade V Protection clippée AxIN [®] Protection clippée AxIN [®]	N R	AXIN-PCC-40 AXIN-PCC-48

6. Composants prothétiques inLink®

VERROUS INLINK®		RÉFÉRENCES
	Verrou définitif inLink® standard Titane Médical Grade V Verrou standard Verrou standard (par 4)	ILL100 ILL100-4
	Verrou définitif inLink® guidant Titane Médical Grade V Verrou guidant Verrou guidant (par 2)	ILLG100 ILLG100-2
	Verrou inLink® standard monté sur préhenseur Titane Médical Grade V + PEEK Verrou standard monté sur préhenseur	ILL200
	Verrou inLink® guidant monté sur préhenseur Titane Médical Grade V + PEEK Verrou guidant monté sur préhenseur	ILLG200
	Verrou d'essai inLink® standard Titane Médical Grade V Verrou d'essai standard (par 4)	ILL100T-4
	Verrou d'essai inLink® guidant Titane Médical Grade V Verrou d'essai guidant (par 4)	ILLG100T-4

TRANSFERTS ET ANALOGUES		RÉFÉRENCES
	Empreinte à ciel fermé Transferts Pop-in Prise d'empreinte indexée sur implant Titane Médical Grade V Transfert Pop-in N Transfert Pop-in (par 4) N Transfert Pop-in R Transfert Pop-in (par 4) R	ILT200-N ILT200-N-4 ILT200-R ILT200-R-4
	Empreinte à ciel ouvert Transferts Pick-up Prise d'empreinte directe sur implant <i>Vis de Pick-up courte et longue incluses</i> Titane Médical Grade V Transfert Pick-up N Transfert Pick-up (par 4) N Transfert Pick-up R Transfert Pick-up (par 4) R	ILT100-N ILT100-N-4 ILT100-R ILT100-R-4
	Analogues d'implant Titane Médical Grade V Analogue d'implant N Analogue d'implant (par 4) N Analogue d'implant R Analogue d'implant (par 4) R	TA100-N TA100-N-4 TA100-R TA100-R-4

PILERS TEMPORAIRE INLINK [®]			RÉFÉRENCES
	Piliers temporaires inLink[®] <i>Livrés avec verrou définitif standard</i> Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Pilier temporaire 0° N Pilier temporaire 25° N Diamètre d'embase Ø 4.8 mm Pilier temporaire 0° R Pilier temporaire 25° R		ILC100-N ILC125-N* ILC100-R* ILC125-R
		Piliers temporaires inLink[®] définitif <i>Livrés avec verrou définitif guidant</i> Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Pilier temporaire 0° N Pilier temporaire 25° N Diamètre d'embase Ø 4.8 mm Pilier temporaire 0° R Pilier temporaire 25° R	
		Piliers temporaires inLink[®] <i>Livrés avec verrou d'essai intégré et verrou définitif standard</i> Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Pilier temporaire 0° N Pilier temporaire 25° N Diamètre d'embase Ø 4.8 mm Pilier temporaire 0° R Pilier temporaire 25° R	

7. Composants prothétique pour prothèse amovible

VIS PROTHÉTIQUES		RÉFÉRENCES
	Vis M1.6 pour barre amovible Titane Médical Grade V Vis prothétique pour barre Black	TS160P

COMPOSANTS DE LABORATOIRE POUR BARRE AMOVIBLE		RÉFÉRENCES
	Scan adapter inLink[®] <i>Livré avec vis</i> PEEK Scan adapter non indexé	156-0X-SAO
	Vis M1.6 de laboratoire pour barre amovible Titane Médical Grade V Vis de laboratoire courte pour barre (par 2) Vis de laboratoire longue pour barre (par 2)	TS163P-2 TS162P-2
	Outil de vissage de scan-adapter Inox Grade Médical Outil de vissage de scan-adapter	SAT00L-01

8. Composants de laboratoire Axiom® TL

COMPOSANTS DE LABORATOIRE AXIOM® TL UNITAIRE		RÉFÉRENCES
	Scan adapter Axiom® TL <i>Livré avec vis</i> PEEK Scan adapter indexé	156-0X-SAA
	Vis laboratoire M1.6 Axiom® TL Titane Médical Grade V Vis M1.6 de laboratoire longue Vis M1.6 de laboratoire courte	TS162 TS163
	Outil de vissage de scan-adapter Inox Grade Médical Outil de vissage de scan-adapter	SAT00L-01

COMPOSANTS DE LABORATOIRE INLINK®		RÉFÉRENCES
	Scan adapter inLink® <i>Livré avec vis</i> PEEK Scan adapter non indexé	156-0X-SAO
	Outil de vissage de scan-adapter Inox Grade Médical Outil de vissage de scan-adapter	SAT00L-01
	Verrou inLink® de laboratoire Titane Médical Grade V Verrou de labo Verrou de labo (par 4)	ILL300 ILL300-4
	Coiffes de protections clippées Titane Médical Grade V et POM Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Coiffe de protection clippée N Coiffe de protection clippée (par 4) N Diamètre d'embase Ø 4.8 mm Coiffe de protection clippée R Coiffe de protection clippée (par 4) R	ILPCCN ILPCCN-4 ILPCCR ILPCCR-4
	Coiffes de protections vissées Titane Médical Grade V Diamètre d'embase Ø 4.0 mm Coiffe de protection vissée N Coiffe de protection vissée (par 4) N Diamètre d'embase Ø 4.8 mm Coiffe de protection vissée R Coiffe de protection vissée (par 4) R	ILPCSN ILPCSN-4 ILPCSR ILPCSR-4
	Clé inLink® 2 en 1 Inox Grade Médical Outil de montage et démontage du verrou	IL-TOOL2

9. Mandrins et clés prothétiques Axiom®

MANDRINS ET CLÉS AXIOM® BL		RÉFÉRENCES
	Mandrins prothétiques de prothèse Inox Grade médical Mandrin hexagonal court 20 mm Mandrin hexagonal long 27 mm Mandrin hexagonal XL 35 mm ●	INMHECV INMHELV* INMHEXLV
	Clés prothétiques de prothèse Inox Grade médical Clé hexagonale courte 14 mm Clé hexagonale longue 21.5 mm Clé hexagonale XL 29 mm ●	INCHECV INCHELV* INCHEXLV
	Mandrins Multi-Unit Utilisé pour le vissage des piliers Axiom® Multi-Unit droits Inox Grade médical Mandrin Multi-Unit 16 mm Mandrin Multi-Unit long 25.5 mm ●	MUM100* MUM100L
	Clé Multi-Unit Utilisé pour le vissage des piliers Axiom® Multi-Unit droits Inox Grade médical Clé Multi-Unit 24 mm	MUW100
	Manche de manipulation Multi-Unit court ● Titane Médical Grade V Manche de manipulation Multi-Unit court	MUWS
	Mandrin de piliers LOCATOR® ● Inox Grade médical Mandrin LOCATOR® Réf. 8913	OPML230
	Clé de piliers LOCATOR® ● Inox Grade médical Clé LOCATOR® Réf. 8260	OPCL150
	Clé de piliers LOCATOR® ● Inox Grade médical Clé LOCATOR® 3 en 1 Réf. 8393	OPCL3E1
	Mandrin de vissage piliers DALBO® ● Inox Grade médical Mandrin de vissage DALBO® court 20.5 mm Mandrin de vissage DALBO® long 27.5 mm	INMOICO* INMOILO
	Clé de vissage piliers DALBO® ● Inox Grade médical Clé de vissage de DALBO®	INCOIO
	Tournevis activateur DALBO® ● Inox Grade médical Tournevis activateur DALBO®	INDBL001
	Clé à cliquet dynamométrique de prothèse Inox Grade médical Clé à cliquet dynamométrique de prothèse	INCCD
	Extracteur-Préhenseur de piliers Utilisable avec les piliers esthétiques, standards, provisoires, Flexibase® et personnalisés SIMEDA en titane Inox Grade médical Extracteur-Préhenseur court 32.4 mm Extracteur-Préhenseur long 35.4 mm ●	INEXPS* INEXPL

* Références représentées

● Ces instruments ne sont pas livrés dans la trousse INMODOPP3

MANDRINS ET CLÉS AXIOM® TL		RÉFÉRENCES
	Mandrins de vissage implant TL et pilier inLink® Inox Grade médical Mandrin de vissage court 18 mm Mandrin de vissage long 28 mm	TIM100S* TIM100L
	Clés de vissage implant TL et pilier inLink® Inox Grade médical Clé de vissage courte 20 mm Clé de vissage longue 30 mm	TIW100S* TIW100L
	Mandrins sphériques Inox Grade médical Mandrin prothétique court 20,5 mm Mandrin prothétique long 27 mm	INBM100S* INBM100L
	Clés sphériques Inox Grade médical Clé prothétique courte 23 mm Clé prothétique longue 29 mm	INBW100S* INBW100L
	Outil de démontage du verrou ● Inox Grade médical Outil de démontage du verrou	IL-TOOL1
	Clé inLink® 2en 1 ● Inox Grade médical Outil de montage et démontage du verrou	IL-TOOL2

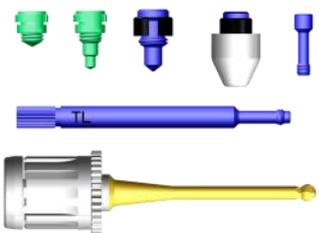
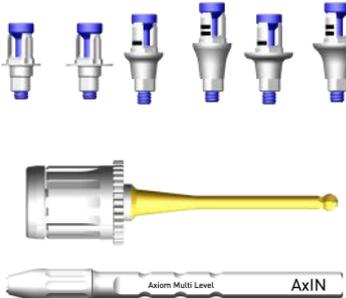
CLÉ AXIOM® MULTI LEVEL®		RÉFÉRENCES
	Clé AxIN® ● Inox Grade médical Clé AxIN® pour Axiom® Multi Level®	AXIN-TOOL-AML

SETS PROTHÉTIQUES		RÉFÉRENCES
	Set prothétique mandrin S Contient : - 1 mandrin Multi-Unit court - 1 mandrin hexagonal court - 1 mandrin sphérique court	PROTHSET-MS*
	Set prothétique mandrin L Contient : - 1 mandrin Multi-Unit long - 1 mandrin hexagonal long - 1 mandrin sphérique long	PROTHSET-ML
	Set prothétique clé S Contient : - 1 clé Multi-Unit - 1 clé hexagonale courte - 1 clé sphérique courte	PROTHSET-WS*
	Set prothétique clé L Contient : - 1 clé Multi-Unit - 1 clé hexagonale longue - 1 clé sphérique longue	PROTHSET-WL

* Références représentées

● Ces instruments ne sont pas livrés dans la trousse INMODOPP3

KITS DE PROTHÈSE		RÉFÉRENCES
	Trousse de prothèse complète Contient : <ul style="list-style-type: none"> - 1 clé dynamométrique de prothèse - 1 clé et 1 mandrin Multi-Unit court - 1 clé et 1 mandrin hexagonal court - 1 clé et 1 mandrin hexagonal long - 1 clé et 1 mandrin de vissage implant TL court - 1 clé et 1 mandrin de vissage implant TL long - 1 clé et 1 mandrin sphérique court - 1 clé et 1 mandrin sphérique long - 1 préhenseur/extracteur de pilier court 	INMODOPP3
	Trousse de prothèse vide	INMODOPP3V
-	Kit de mise à jour OPP → OPP3 Contient : <ul style="list-style-type: none"> - 1 clé et 1 mandrin de vissage implant TL court - 1 clé et 1 mandrin de vissage implant TL long - 1 clé et 1 mandrin sphérique court - 1 clé et 1 mandrin sphérique long - 1 préhenseur/extracteur de pilier court 	KITUPOPP3
	Trousse additionnelle Trousse vide contenant des emplacements pour : <ul style="list-style-type: none"> - 1 jauge coudée Axiom® OPJC001 - 1 guide de forage INGFA - 1 clé dynamométrique de chirurgie INCCDC - 21 ancillaires divers 	INMODOPSAKV

KIT DE LABORATOIRE		RÉFÉRENCES
	Kit de labo inLink® Contient : <ul style="list-style-type: none"> - 3 verrous d'essais standards - 1 verrou d'essai guidant - 4 verrous de laboratoire - 4 coiffes de protection clippées - 1 vis M1.6 de labo courte - 1 vis M1.6 de labo longue - 1 clé inLink® 2 en 1 - 1 clé sphérique longue 	ILLABSTARTKIT
	Kit de labo AxIN® Contient : <ul style="list-style-type: none"> - 1 embase de laboratoire AxIN® Axiom® TL N - 1 embase de laboratoire AxIN® Axiom® TL R - 2 vis de laboratoire AxIN® Axiom® TL - 1 embase de laboratoire AxIN® Axiom® BL Ø4.0 H1.5 - 1 embase de laboratoire AxIN® Axiom® BL Ø5.0 H1.5 - 2 vis de laboratoire AxIN® Axiom® BL H1.5 - 1 embase de laboratoire AxIN® Axiom® BL Ø4.0 H2.5 - 1 embase de laboratoire AxIN® Axiom® BL Ø5.0 H2.5 - 2 vis de laboratoire AxIN® Axiom® BL H2.5 - 1 clé sphérique longue - 1 clé AxIN® 	AXINLABKIT-AML



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 SAS. Lire attentivement les instructions figurant dans les notices et manuels d'utilisation.

 Anthogyr SAS
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.fr

 **Anthogyr**
PRIME MOVER IN IMPLANTOLOGY