

Zeramex XT

Manuel d'utilisation

XT



ZERAMEX

Zeramex XT

Chères utilisatrices,
Chers utilisateurs,
Bienvenue chez Zeramex.

Le système d'implants Zeramex XT est pionnier dans le domaine des implants en céramique en deux parties, vissés et réversibles, 100 % sans métal.

La conception conique de l'implant Zeramex XT permet d'obtenir une stabilité primaire élevée et la liaison interne unique de garantir une flexibilité prothétique optimale.

Le portefeuille clairement agencé vous permet de choisir entre toutes les options. Découvrez également le flux de travail numérique complet de Zeramex. Améliorez la satisfaction des patients et simplifiez votre travail.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à vous adresser à nos experts qui seront ravis de vous aider.



Table des matières

Informations

- 4 Aperçu du système
- 8 Planification du traitement en 5 étapes
- 10 Outils chirurgicaux
- 12 Stérilisation et entretien des instruments
- 14 Caractéristiques techniques

Phase chirurgicale

- 18 Planification de la profondeur de pose
- 20 Protocole de perçage
- 25 Manipulation

Restauration prothétique

- 28 Gestion des tissus mous
- 28 Restauration provisoire
- 29 Empreinte numérique
- 30 Prise d'empreinte conventionnelle
- 32 Procédure prothétique
- 33 Outils prothétiques
- 34 Liaison vissée
- 38 Liaison cimentée
- 39 Changement de plate-forme
- 40 Flux de travail CADCAM

42 Piliers Zeramex Docklocs®

- 44 Caractéristiques techniques des piliers
- 45 Normes de polissage de piliers
- 46 Vis Zeramex XT

Gamme de produits

- 49 Gamme de produits

Remarques

- 61 Remarques générales
- 62 Contact

Attention !

Le système Zeramex XT n'est pas compatible sur le plan prothétique avec les générations précédentes de Zeramex T. En cas de questions ou d'insécurités, nous serons ravis de vous renseigner.

CeramTec Suisse Sàrl

Bodenäckerstrasse 5
CH-8957 Spreitenbach, Suisse
T +41 (0) 44 388 36 36
info@zeramex.com

Vue d'ensemble du système

Le système pour toutes les indications courantes convient particulièrement bien aux restaurations des dents antérieures.

Outils

Zeradrill

Les fraises Zeradrill réutilisables avec revêtement en carbone amorphe (DLC)



T35608



T36608



T37608

Zeratap



T35620

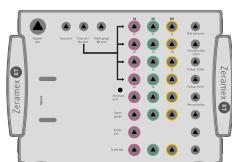


T36620



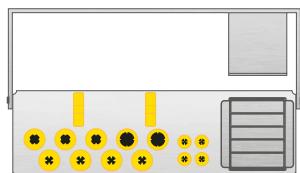
T37620

Kit chirurgical



XT48850

Set prothétique



XT48860

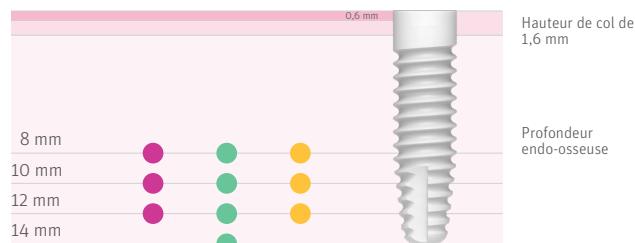
Codage couleur et tailles

Exemple d'implant

Regular ø 4,2 × 14 mm



ø Plateforme	3,85 mm	4,2 mm	5,5 mm
ø endo-osseux	3,5 mm	4,2 mm	5,5 mm
Hauteur de col	1,6 mm	1,6 mm	1,6 mm
Facultatif	0,6 mm	0,6 mm	0,6 mm



SB = Small Base
RB = Regular Base
WB = Wide Base

Outils d'enregistrement et de connexion

Chirurgie



Implant



Pick-up

Restauration prothétique



Vis de couverture



Clé prothétique

Vue d'ensemble du système

Implant (\varnothing endo-osseux)	Zeramex XT \varnothing 3,5 mm SB	Zeramex XT \varnothing 4,2 mm RB	Zeramex XT \varnothing 5,5 mm WB	
Matériau : ZrO ₂ ATZ	XT15508 XT15510 XT15512	XT16508 XT16510 XT16512 XT16514	XT17508 XT17510 XT17512	
Plateforme prothétique	SB \varnothing 3,85 mm	RB \varnothing 4,2 mm	WB \varnothing 5,5 mm	
Vis de couverture Matériau : PEEK	SB3500	RB36500	WB37500	
Gestion des tissus mous Conformateur gingival, Pilier et vis provisoires Matériau : PEEK, Vicarbo	SB35503 SB35504 SB35530	RB36503 RB36504 RB36530	WB37503 WB37504 WB37530	
Prise d'empreinte ouvert / fermé Matériau : PEEK-CW30, Aluminium	SB35510 SB35512 SB35513	RB36510 RB36512 RB36513	WB37510 WB37512 WB37513	
Empreinte numérique Scanbody Matériau : PEEK, PEEK-CW30	SB35514	RB36514	WB37514	
Piliers standard / Flux de travail numérique piliers avec vis Matériau : ZrO ₂ ATZ, Vicarbo	SB15501 SB15502 SB15515 SB15535 SB15536	RB16501 RB16502 RB16515 RB16535 RB16536	WB17501 WB17502 WB17515 WB17535 WB17536	
Piliers Docklocs® Matériau : ZrO ₂ ATZ, Vicarbo Convient à toutes les plates-formes SB/RB/WB		SB15542	SB15543	SB15544
Pièces auxiliaires de laboratoire Matériau : Aluminium, PEEK-vert, PEEK-CW30	SB35522 RB36554 RB36521	RB36522 RB36554 RB36521	WB37522 RB36554 RB36521	
Vis prothétique Matériau : Vicarbo			RB16550	

Docklocs® est une marque déposée de MEDEALIS GmbH, DE.
Locator® est une marque déposée de l'entreprise Zest Anchors, Inc., États-Unis.

L'implant Zeramex XT



L'implant en céramique

L'implant Zeramex XT : Un jalon important dans la famille des implants céramiques Zeramex en deux parties, réversibles et vissés. La conception conique de l'implant Zeramex XT permet d'obtenir une stabilité primaire élevée. La nouvelle liaison interne permet de garantir une flexibilité prothétique maximale.



ATZ en dioxyde de zirconium nervuré

L'implant Zeramex XT est fabriqué à partir d'ébauches ATZ en dioxyde de zirconium, dures et nervurées. Une fois les formes extérieure et intérieure finales de l'implant obtenues, aucun processus thermique (frittage) ni traitement ultérieur n'est nécessaire. Il est ainsi possible d'obtenir une précision élevée, mais aussi une stabilité totale des joints de matériaux. Ce processus de fabrication est complexe et nécessite une grande expérience et un vaste savoir-faire.



« Bolt-in-Tube » – la liaison simple et puissante en céramique

La liaison « Bolt-in-Tube » des implants Zeramex XT offre une sécurité pendant la prise d'empreinte ainsi que pendant la restauration prothétique temporaire et définitive. Les éléments de conception de cette liaison sont choisis de manière à offrir une stabilité très élevée tout en tenant compte des propriétés matérielles types de la céramique.

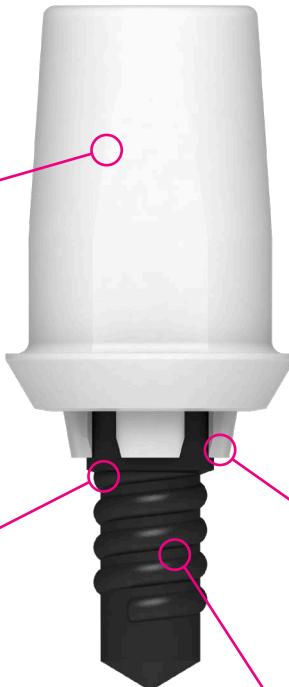
Ce format spécial doté de quatre créneaux et une précision élevée assurent une pose et un alignement rapide et simple du pilier.

La vis Vicarbo est la pièce maîtresse de l'ensemble. Elle fait office de boulon (« bolt » en anglais) qui va ancrer la structure dans l'implant. La céramique extrêmement dure est combinée à une matière plastique hi-tech très rigide et renforcée de fibres de carbone. Un peu comme le béton armé, la céramique va absorber les forces de pression pendant que la vis Vicarbo contrecarre les forces de traction et de flexion.

Conique avec liaison interne

Flexibilité de l'implant

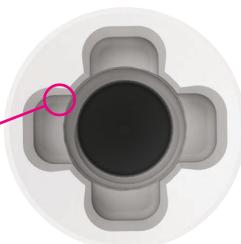
Grâce aux piliers droits, angulaires et entièrement personnalisables, le système d'implants Zeramex XT offre une grande flexibilité prothétique.



Tête de vis ø 2,8 mm

« Bolt-in-Tube »

La liaison « bolt-in-tube » empêche les contraintes de traction de s'exercer dans la zone de la céramique. Les forces de traction sont absorbées par le biais des vis Vicarbo fonctionnant comme des boulons (ang. bolt).

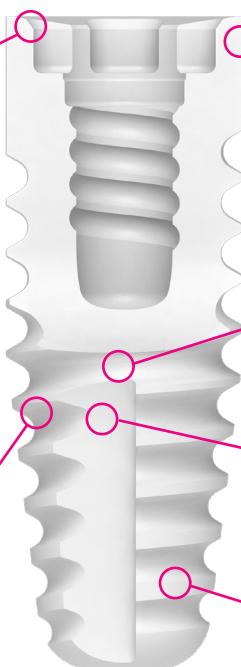


Quatre créneaux

Les quatre créneaux offrent une sécurité anti-rotation exacte. Grâce à la liaison Bolt-in-Tube, aucune force n'est transférée par le biais des créneaux. Ces quatre éléments de rétention permettent de placer rapidement et en toute sécurité le pilier dans l'implant.

Liaison interne

Les quatre éléments de rétention cruciformes garantissent un couple de transmission idéal et empêchent des pointes de tension lors de la pose de l'implant dans l'os.



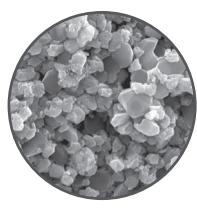
Vis VICARBO

La vis Vicarbo est une vis d'ajustement et absorbe en toute sécurité les forces occlusales. Grâce à la matrice souple en PEEK, elle se niche dans le contour prédefini du filetage lors du serrage.

Le **support légèrement conique** de l'implant est conçu pour permettre un centrage et une mise en place aisées des piliers et des éléments auxiliaires.

Surface Zerafil

Ostéo-intégration réussie avec la surface trimodale hydrophile, sablée et mordancée. Traitement de surface jusqu'à la hauteur du col 0,6 mm.



500 µm

2 µm

Profondeur d'insertion variable

L'implant dentaire Zeramex XT est à une profondeur supracrestale de 1,6 mm (en option jusqu'à 0,6 mm) et assure une grande flexibilité prothétique.

Stabilité primaire élevée

Une stabilité primaire élevée peut être obtenue grâce à la conception du filetage et à la forme cylindro-conique de l'implant.

Réservoir pour copeaux osseux

Le réservoir pour copeaux osseux à la pointe de l'implant simplifie son insertion.

Matériau de dioxyde de zirconium

Matériau innovant pour une sollicitation élevée et la biocompatibilité.

Planification du traitement en 5 étapes

1. Phase de préparation

Comme toute intervention chirurgicale, la pose d'implants dentaires requiert une préparation professionnelle appropriée, qui se compose d'un examen dentaire général minutieux, comprenant un panoramique et un entretien approfondi avec le patient concernant ses antécédents médicaux. Le prétraitemet conservateur, prothétique et parodontal doit être achevé avant le début du traitement implantaire. Les options disponibles et les objectifs de la restauration prothétique envisagée (point 5) doivent être considérés dès le départ. C'est à partir de cette situation initiale que vous pouvez développer le plan de traitement personnalisé et élaborer un protocole. Lorsque l'état de l'os est difficile à diagnostiquer, une tomodensitométrie et une tomographie volumétrique peuvent être pratiquées. La structure et la densité osseuses déterminent finalement la position et le nombre d'implants.

2. Choix de l'implant

La longueur et le diamètre des implants dépendent de la situation clinique et radiographique. Choisissez toujours le plus grand diamètre possible. La paroi vestibulaire doit toutefois faire au moins 1 mm d'épaisseur pour maintenir la circulation sanguine. Si cette condition ne peut pas être satisfaite, une reconstruction osseuse est nécessaire.

3. Préparation de l'os

Le protocole de forage exposé à partir de la page 20 doit être respecté rigoureusement. Étant donné qu'un dégagement de chaleur supérieur à 42 °C modifie la structure osseuse et risque donc de compromettre l'ostéo-intégration, vous devez constamment refroidir la zone pendant le forage !

Important !

Insérez toujours le foret jusqu'au repère prescrit. L'implant n'est pas auto-coupant ; utilisez toujours un

taraud. Si la zone corticale est très dure, utilisez une rallonge Zeradrill extension. Veuillez vous reporter au protocole de forage applicable. Remplacez la fraise après environ 20 poses d'implant ou lorsque la qualité de coupe diminue.

4. Insertion de l'implant

Nous vous recommandons de visser l'implant à la main et de ne pas dépasser 15 tr/min. L'implant est inséré à une profondeur supracrestale de 1,6 mm, mais peut en option être inséré plus en profondeur (position supracrestale de jusqu'à max. 0,6 mm) Pour pouvoir visser le pilier correctement après la phase de cicatrisation, le bord de l'implant doit toujours être accessible. Il est important d'assurer une très bonne stabilité primaire. Après avoir posé l'implant, recouvrez-le avec une coiffe de cicatrisation, puis refermez la gencive. À titre exceptionnel, un faconnage gingival peut également être utilisé directement. La durée de cicatrisation minimale à respecter est de 3 mois pour la mâchoire inférieure et de 6 mois pour la mâchoire supérieure.

Conformez-vous au couple protocolaire !

Nous recommandons un couple de 20–30 Ncm. Le couple maximum est pour les implants Regular SB de Ø 3,5 mm est de 35 Ncm. Pour les implants RB de Ø 4,2 mm et WB de Ø 5,5 mm, le couple maximum est de 45 Ncm. Ne dépassez jamais le couple maximum.

5. Restauration prothétique

Un portefeuille de piliers standard, de piliers CAD/CAM, de piliers personnalisés et de piliers Zeramex Docklocs® pour prothèses amovibles est disponible pour les restaurations prothétiques. Reportez-vous à la page 27 pour de plus amples informations : restauration prothétique.

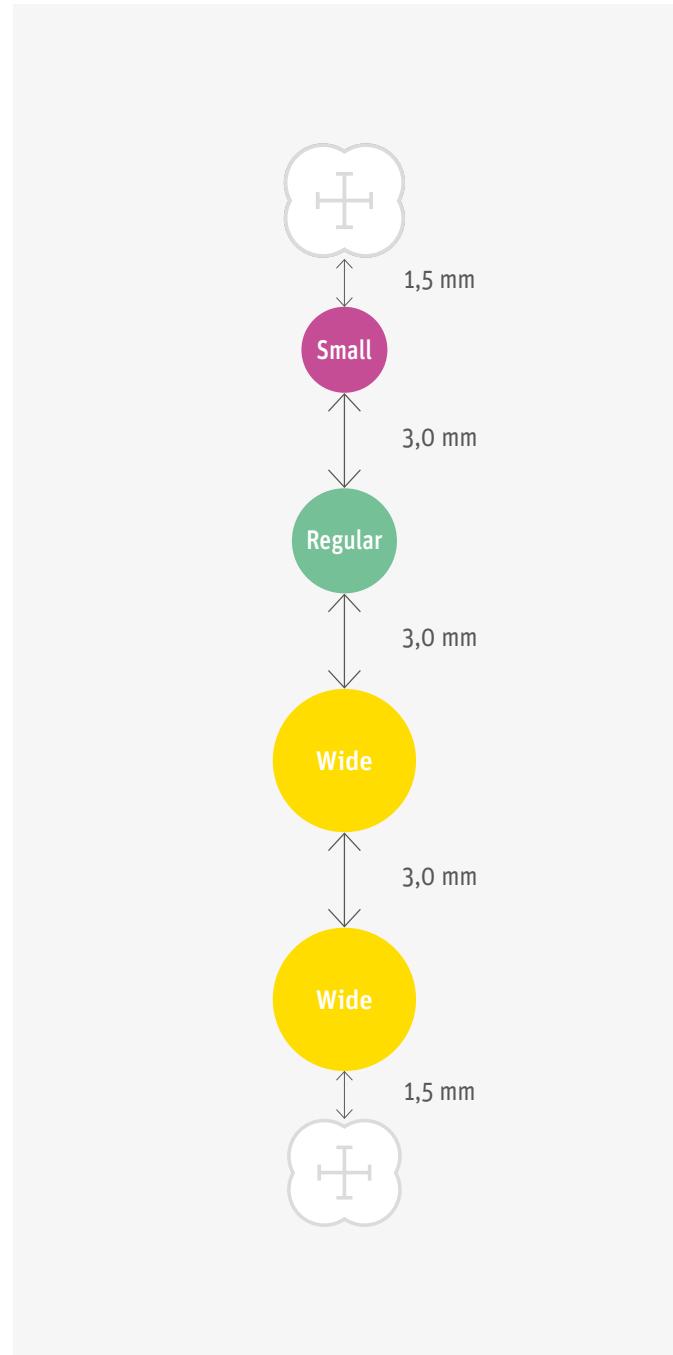
Espacement au niveau de l'os

Distance par rapport à la dent adjacente au niveau de l'os

Une distance minimale de **1,5 mm** entre l'épaulement de l'implant et la dent adjacente au niveau de l'os (mésial et distal) doit être respectée.

Distance par rapport à l'implant adjacent au niveau de l'os

Une distance minimale de **3 mm** entre deux épaulements d'implants adjacents (SB/RB/WB) (mésiodistal) doit être respectée.



Outils chirurgicaux

Important !

Veuillez vous reporter au protocole de forage applicable.
Remplacez la fraise après environ 20 poses d'implant ou lorsque la qualité de coupe diminue.

Information :

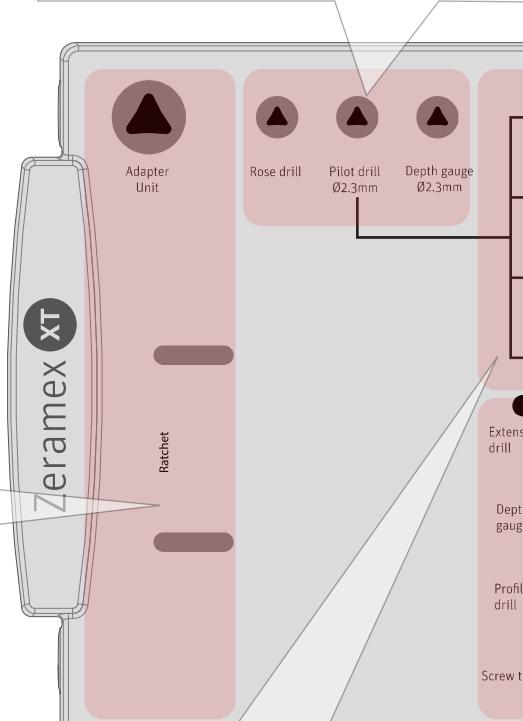
Les butées de perçage sont fournies avec le plateau.



Fraise boule Rose drill

Ø 2,3 mm

(P35601)



Cliquet

Adaptateur à cliquet court
(P48932)



Cliquet chirurgical
(P48935)



Zeradrill

S8 (8 mm)
(T35608)



R8 (8 mm)
(T36608)



W8 (8 mm)
(T37608)



S10 (10 mm)
(T35610)



R10 (10 mm)
(T36610)



W10 (10 mm)
(T37610)



S12 (12 mm)
(T35612)



R12 (12 mm)
(T36612)



W12 (12 mm)
(T37612)

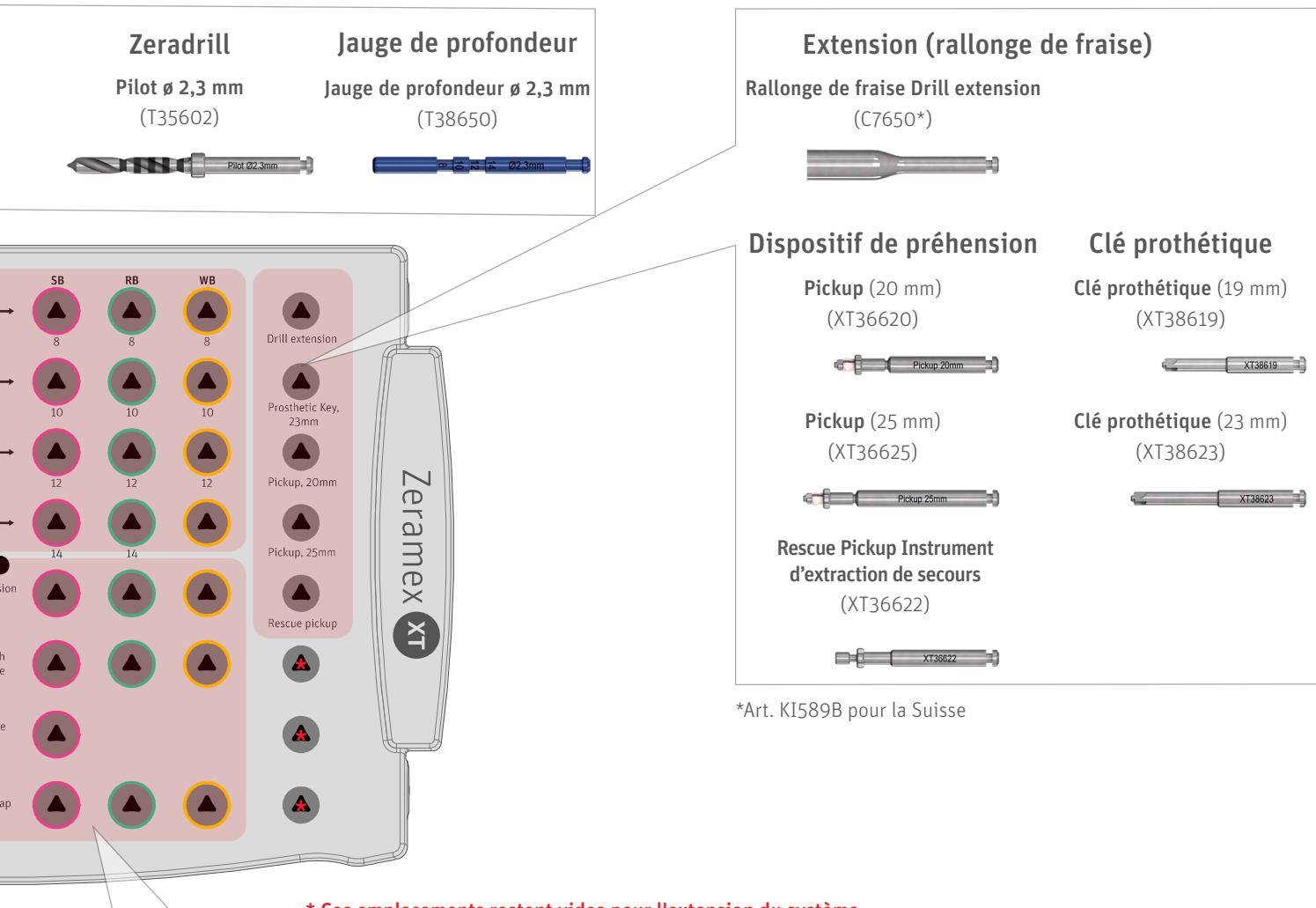


S14 (14 mm)
(T35614)



R14 (14 mm)
(T36614)





* Ces emplacements restent vides pour l'extension du système.



Stérilisation et entretien des instruments

EN ISO 17664

Préparation et retraitement de dispositifs médicaux / exigences générales

Respectez la législation et les normes sanitaires nationales applicables aux cabinets médicaux et aux hôpitaux. Cela vaut notamment pour les consignes relatives à l'inactivation efficace des prions. Le retraitement présente toujours un risque de contamination et d'infection que vous devez éliminer ou réduire au maximum à l'aide de mesures préventives ciblées,

notamment :

- Évaluation des risques associés à l'intervention médicale ; détermination des mesures de protection appropriées.
- Schématisation / systématisation des procédures de travail pour éviter toute contamination et toute blessure.
- Consignation soigneuse des antécédents axée sur les risques d'infection propres au patient.

Les dispositifs médicaux utilisés, mais aussi ceux qui ont été ouverts et préparés, doivent être considérés comme contaminés et être retraités. Organisez leur transport de manière à ce qu'aucun membre du personnel, collaborateur ou tiers ne coure de risque. Le personnel est tenu de porter des vêtements de protection appropriés et des gants.

Les produits médicaux peuvent se corroder s'ils sont placés dans une solution de sérum physiologique. Les instruments doivent être entièrement immersés dans les bacs de stérilisation et il ne doit pas y avoir de bulle d'air. Le dernier rinçage des instruments après désinfection doit impérativement se faire à l'eau déminéralisée pour éviter les taches d'eau et la formation de cristaux, qui nuisent au processus de stérilisation en aval.

Vous êtes responsable de la stérilité des produits que vous utilisez. C'est pourquoi vous devez appliquer des procédures validées pour le nettoyage, la désinfection et la stérilisation. Vous devez veiller à entretenir le matériel régulièrement et à respecter les paramètres définis à chaque cycle. Veuillez respecter la durée de conservation des produits dans leur emballage stérile (fiche produit du fabricant). Le retraitement s'achève lorsque l'utilisation est autorisée. L'indicateur de stérilisation et la date de stérilisation doivent impérativement apparaître sur chaque conditionnement stérile.

Important !

Les produits livrés non stériles (par ex. fraises et piliers) doivent être stérilisés avant d'être utilisés pour la première fois sur un patient. Après chaque utilisation, l'ensemble des dispositifs médicaux réutilisables doivent être retraités conformément à la procédure décrite.

Retraitement en machine

Pour que le nettoyage en machine soit efficace, il doit être précédé d'un nettoyage manuel. Cela permet d'éliminer les souillures grossières (sang, tissu et fragments d'os). Rincez les instruments à l'eau courante froide immédiatement après utilisation, et utilisez une brosse nylon fine pour nettoyer les souillures grossières. Ensuite, placez les instruments dans le bac de nettoyage de l'appareil de désinfection et de nettoyage.

Nettoyage par ultrasons (facultatif)

Si les instruments sont très souillés et qu'il est impossible d'éliminer les souillures grossières manuellement, il est recommandé d'effectuer le nettoyage dans un bain d'ultrasons. Important : le détergent doit être compatible avec les dispositifs. Veuillez respecter les indications du fabricant relatives aux temps d'action et aux concentrations.

Nettoyage en machine

Utilisez des appareils de nettoyage et de désinfection (AND) appropriés pour vos tâches de nettoyage en machine. Ceux-ci doivent être validés par l'utilisateur en fonction des processus de nettoyage établis. Placez les pièces dans le panier de nettoyage conformément aux instructions du fabricant de l'appareil de nettoyage et de désinfection. Les produits de nettoyage et de désinfection sont disponibles dans le commerce. Nous recommandons : « neodisher MediClean » et « neodisher Z » comme agent neutralisant (les deux de Dr. Weigert, Hambourg, Allemagne). Suivez les recommandations du fabricant concernant le dosage et l'utilisation. Il est recommandé d'utiliser de l'eau entièrement déminéralisée pour le nettoyage et le rinçage final des instruments. Le programme de nettoyage et de désinfection sélectionné doit fonctionner à la température optimale pour éliminer le sang (45-55 °C).

Exemple de programme de nettoyage

• Pré-rinçage à l'eau froide	4 min
• Nettoyage avec un détergent alcalin à 45-55 °C	10 min
• Neutralisation	6 min
• Rinçage intermédiaire	3 min
• Désinfection	5 min
• Séchage (max. 130 °C)	5 min

Avant le processus de stérilisation, vérifiez si les pièces propres, sèches et désinfectées présentent de la corrosion ou un dommage.

Retraitement manuel

Après utilisation, placez les produits dans une solution désinfectante pour éviter qu'ils ne sèchent et par mesure de protection personnelle. Éliminez les souillures grossières

(sang, tissu et fragments d'os). Pour ce faire, retirez les instruments du bac et nettoyez-les à l'eau courante froide avec une fine brosse en nylon. N'utilisez jamais de brosse métallique ni de laine d'acier !

Nettoyage par ultrasons (facultatif)

Si les instruments sont très souillés et qu'il est impossible d'éliminer les souillures grossières manuellement, il est recommandé d'effectuer le nettoyage dans un bain d'ultrasons. Important : le détergent doit être compatible avec les dispositifs. Veuillez respecter les indications du fabricant relatives aux temps d'action et aux concentrations.

Nettoyage

Avant de nettoyer les dispositifs, rincez-les à l'eau déminéralisée froide. Désassemblez tous les dispositifs pouvant l'être. Par exemple, « neodisher MediClean » (Dr. Weigert, Hambourg, Allemagne) est un produit de nettoyage adapté. Placez les instruments dans un bain de nettoyage venant juste d'être préparé conformément aux indications du fabricant. Nettoyez les pièces à l'aide d'une brosse nylon. Rincez les dispositifs plusieurs fois à l'eau déminéralisée et vérifiez s'ils présentent des signes de corrosion ou de dommage.

Désinfection

Placez les produits à désinfecter dans un bain de désinfectant frais. Le liquide doit les recouvrir entièrement. Par exemple, ID 212 Désinfection des instruments (Dürr System Hygiene) est un produit désinfectant adapté.

Rinçage et séchage

Après avoir désinfecté les dispositifs, rincez-les abondamment à l'eau déminéralisée. Utilisez de l'air comprimé sans résidu pour sécher les instruments.

Stérilisation

Ré-assemblez les dispositifs démontés avant de les stériliser. Triez les dispositifs nettoyés et désinfectés séparément dans le bac de stérilisation approprié. Vous pouvez également stériliser les dispositifs individuellement.

Ensuite, conditionnez les plateaux remplis et/ou les dispositifs individuels dans un sachet à usage unique adapté à la stérilisation à la vapeur (sachet simple ou double) et/ou dans un conteneur de stérilisation. Les sachets adaptés à la stérilisation à la vapeur doivent être conformes aux normes DIN EN ISO 11607/ ANSI/AAMI ST79/AAMI TIR12:2010.

Exemples : Emballage de stérilisation jetable (simple ou double) avec une résistance à la température jusqu'à min. 134 °C (274 °F) et une perméabilité à la vapeur qui offre une protection suffisante contre les dommages mécaniques. Ou conteneur de stérilisation soumis à une maintenance régulière conformément aux spécifications du fabricant.

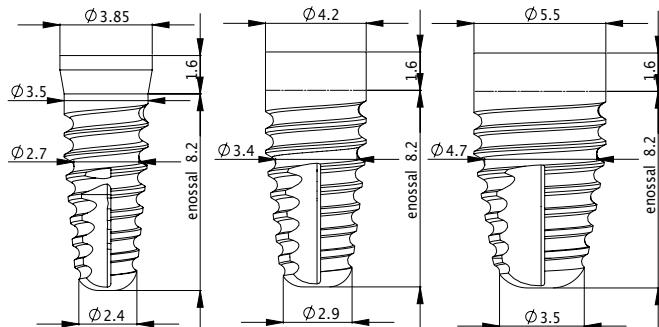
Pour la stérilisation, les instruments tels que les fraises, les tarauds et les jauge de profondeur sont placés sur le plateau chirurgical Zeramex XT Surgery Tray (XT48850 / XT48854) dans les positions prédéfinies. La stérilisation est réalisée en autoclave, à 132 °C / 270 °F ou 134 °C / 274 °F, avec un temps de maintien d'au moins 18 minutes. Vient ensuite le séchage sous vide. Puis, la date de stérilisation est inscrite sur les pièces, qui sont ensuite rangées au sec, dans un lieu exempt de poussière.

Caractéristiques techniques

Implants Zeramex

Marquage et codage couleur

Les implants sont marqués avec la couleur correspondante sur l'emballage.



Par ex. implants 8 mm SB / RB / WB

Description

L'implant Zeramex XT est une innovation de la gamme des implants céramiques Zeramex en deux parties vissables et réversibles. La conception en forme de conique de l'implant Zeramex XT permet d'utiliser au mieux l'espace disponible dans la mâchoire.

Indication

Pour les indications, voir le mode d'emploi (IFU) sur ifu.zeramex.com.

Matériaux

ATZ dioxyde de zirconium, ZrO_2 -ATZ-HIP-blanc

Informations de commande

SB Ø 3,5 mm

- XT15508 Zeramex XT Ø 3,5 mm SB, 8 mm (9,8 mm)
- XT15510 Zeramex XT Ø 3,5 mm SB, 10 mm (11,6 mm)
- XT15512 Zeramex XT Ø 3,5 mm SB, 12 mm (13,6 mm)

RB Ø 4,2 mm

- XT16508 Zeramex XT Ø 4,2 mm RB, 8 mm (9,8 mm)
- XT16510 Zeramex XT Ø 4,2 mm RB, 10 mm (11,6 mm)
- XT16512 Zeramex XT Ø 4,2 mm RB, 12 mm (13,6 mm)
- XT16514 Zeramex XT Ø 4,2 mm RB, 14 mm (15,4 mm)

WB Ø 5,5 mm

- XT17508 Zeramex XT Ø 5,5 mm WB, 8 mm (9,8 mm)
- XT17510 Zeramex XT Ø 5,5 mm WB, 10 mm (11,6 mm)
- XT17512 Zeramex XT Ø 5,5 mm WB, 12 mm (13,6 mm)

Caractéristiques techniques

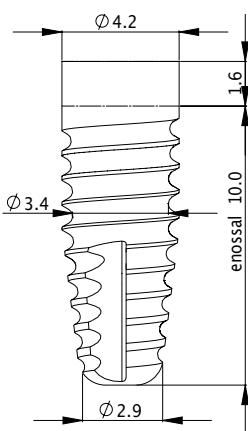
Surface Zerafil

Caractérisation

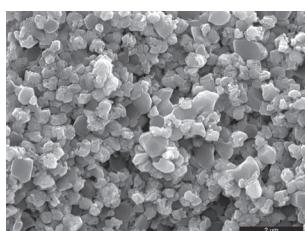
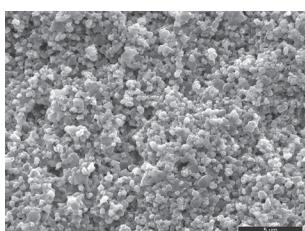
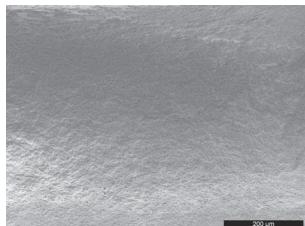
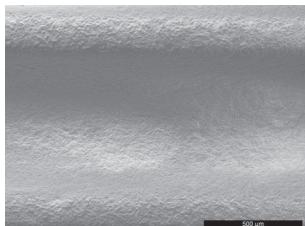
Le Zerafil est présent sur tous les implants Zeramex et n'est pas spécifiquement indiqué.

Description

La surface Zerafil est une surface implantaire microstructurée qui permet une ostéointégration optimale, rapide et sûre des implants.



Par ex. Implant RB 10 mm



Conception

La surface de Zerafil est présente sur la partie endoosseuse de l'implant. La section du col (0,6 mm) est polie et non texturée avec Zerafil.

Intégration osseuse

Le taux de réussite de 98 %¹⁾ pour les implants Zeramex XT utilisés avec la surface Zerafil témoigne d'une ostéointégration convaincante grâce à une structure de surface optimale.²⁾ La morphologie de la surface hydrophile de l'implant Zerafil favorise la migration et la fixation des ostéoblastes directement sur la surface.³⁾

1) Statut janvier 2020, données internes de la surveillance du marché

2) Chappuis V, Cavusoglu Y, Gruber R, Kuchler U, Buser D, Bosshardt DD./Osseointegrazione della zirconia in presenza di cellule giganti multinucleate. 2016

3) Jank S, Hochgatterer G./Success Rate of Two-Piece Zirconia Implants: A Retrospective Statistical Analysis. 2016

Caractéristiques techniques

Fraise Zeradrill

Marquage et codage couleur

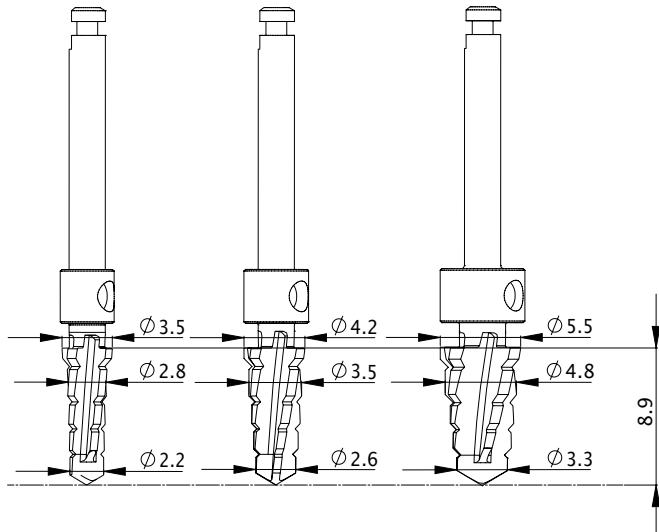
La taille et le marquage de couleur pertinent sont présents sur l'emballage et le manche des fraises.



Description

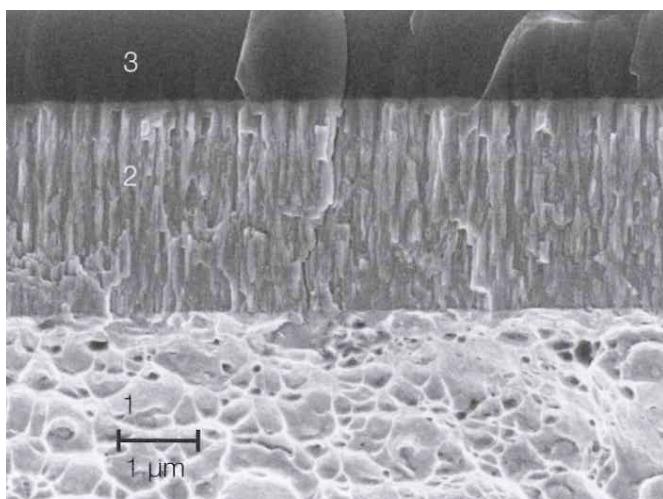
Les fraises Zeradrill garantissent une très bonne préparation de l'os pour l'implant avec la plus grande protection possible des tissus et cellules environnantes.

La chaleur générée pendant le forage est dissipée de manière optimale grâce à l'utilisation d'acier inoxydable médical trempé comme matériau de base.



Par ex. fraise de 8 mm

Les fraises Zeradrill réutilisables avec revêtement en carbone amorphe (DLC), résistantes à la corrosion et à l'usure, assurent une excellente dissipation de la chaleur.



Matériaux

1. Acier inoxydable médical
2. Couche de protection
3. Couche de carbone DLC* (a-C:H)

*DLC (Diamond-like Carbon) : revêtement haute performance en carbone de type diamant

Zeramex XT

Phase chirurgicale

XT



ZERAMEX

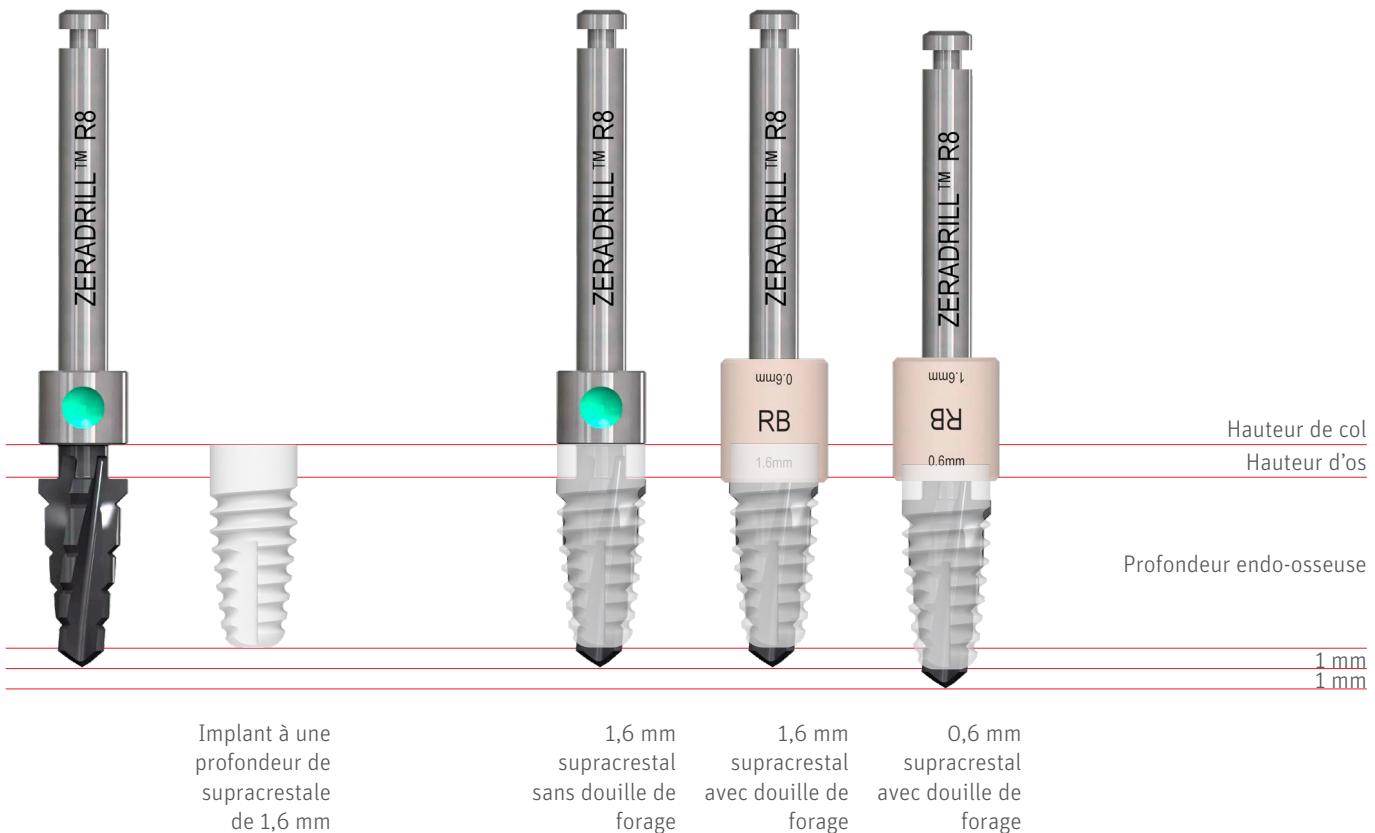
Phase chirurgicale

Planification de la profondeur d'insertion avec butée de perçage

Butée de perçage

La butée de perçage permet un contrôle précis du forage. La butée de perçage est enfoncée sur le manchon du foret. Elle offre la possibilité de placer l'implant à une profondeur supracrestale de 1,6 mm ou de 0,6 mm.

Attention : La position correcte pour la profondeur d'insertion :



Phase chirurgicale

Diamètre

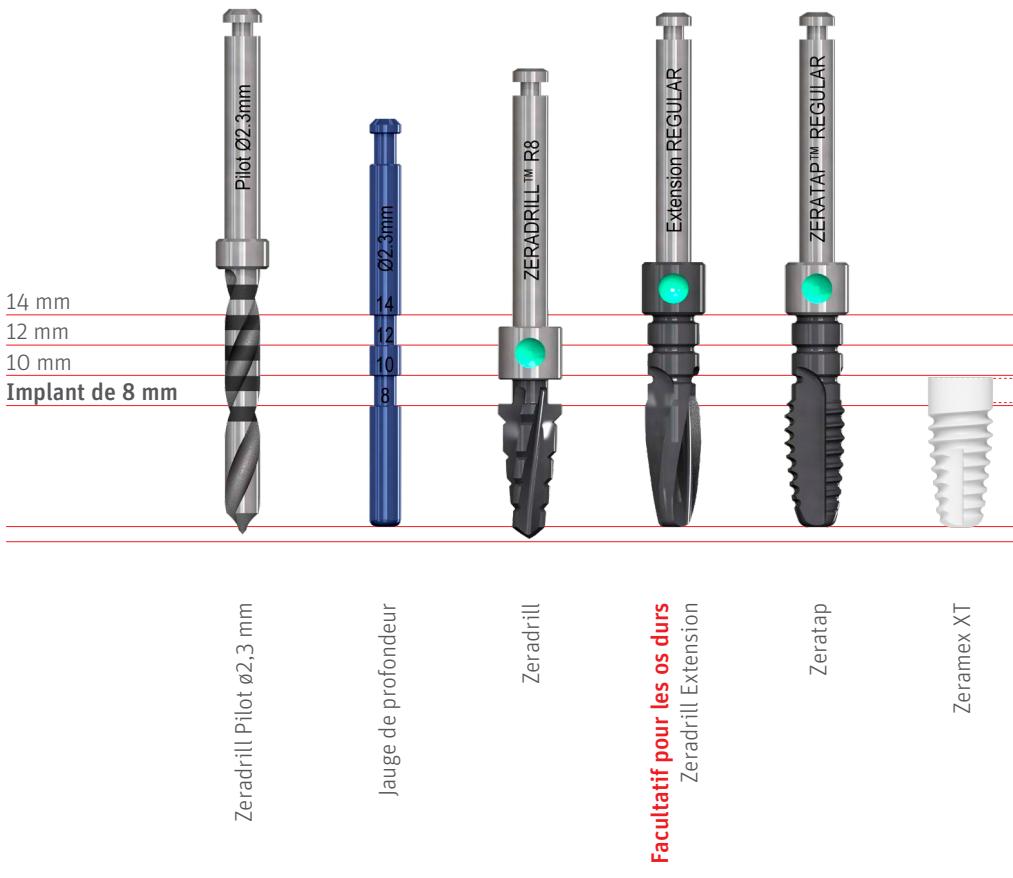
Le diamètre est représenté par un codage couleur sur chaque outil.



Repères de profondeur

Exemple d'implant

Regular ø 4,2 × 8 mm
Profondeur supracrestale de 1,6 mm



Attention !

Le forage est jusqu'à 1 mm plus profond que la longueur indiquée de l'implant correspondant.

Stérilisation avant l'opération

La préparation de l'opération inclut la stérilisation à la vapeur du plateau chirurgical (instruments chirurgicaux) à 132 °C / 270 °F ou 134 °C / 274 °F / Durée : 18 minutes

Important !

Si vous utilisez la fraise et les instruments à plusieurs reprises durant l'intervention, placez-les dans le sérum physiologique entre deux utilisations.

Phase chirurgicale

Galerie de la cavité forée à une profondeur supracrestale de 0,6 mm

Profondeur d'insertion en option jusqu'à une profondeur supracrestale de **0,6 mm**



Important !

Le forage effectif est jusqu'à 2 mm plus long que la longueur indiquée de l'implant.

Exemple d'implant

Regular ø 4,2 × 8 mm
Profondeur supracrestale de 0,6 mm

Hauteur de col de 0,6 mm

Profondeur endo-osseuse de 9 mm
Profondeur de la cavité forée **10 mm**

1 mm

Numéro d'article	Longueur d'implant sélectionnée	Pilot Drill Profondeur de la cavité forée	Zeradrill	Rallonge	Zeratap	Profondeur de vissage	Profondeur effective du tronçon
XT15508 XT16508 XT17508	8 mm	9 mm	Jusqu'au manchon	9 mm	9 mm	0,6 mm supracrestal	10 mm
XT15510 XT16510 XT17510	10 mm	11 mm	Jusqu'au manchon	11 mm	11 mm	0,6 mm supracrestal	12 mm
XT15512 XT16512 XT17512	12 mm	13 mm	Jusqu'au manchon	13 mm	13 mm	0,6 mm supracrestal	14 mm
XT16514	14 mm	*	*	*	*	*	*

* Nous recommandons de ne pas placer l'implant à une profondeur supracrestale de 0,6 mm pour une longueur de 14 mm.

Phase chirurgicale

Protocole de forage ø3,5 mm SB (1,6 mm supracrestal)



Attention !

Indications :

- Incisives latérales dans la mâchoire supérieure
- Dents antérieures dans la mâchoire inférieure
- Docklocs pour *prothèse dentaire amovible pour 4 implants dans la mâchoire inférieure et 6 implants dans la mâchoire supérieure.

Exemple d'implant

Small ø3,5 × 8 mm

SB
ø 3,5 mm

14 mm
12 mm
10 mm

Hauteur de col de 1,6 mm

Profondeur endo-osseuse de 8 mm

1 mm

Attention !

L'implant peut éventuellement être inséré à une profondeur supracrestale de 0,6 mm (au lieu de 1,6 mm). Cela nécessite de percer 1 mm plus profondément. Une fraise à profil (XT35630) est également nécessaire.

Endo-osseux ø 3,5 mm

SB
ø 3,5 mm

Important !

Pour les implants de ø 3,5 mm, ne dépassez pas un couple de 35 Ncm.

Attention !

Utilisez le taraud en fonction de la qualité de l'os.

*Notre alternative à la technique LOCATOR®.

Phase chirurgicale

Protocole de forage ø3,5 mm SB (1,6 mm supracrestal)



Fraise boule Rose drill ø2,3 mm
max. 800 tr/min

Zeradrill Pilot ø2,3 mm
max. 800 tr/min

Zeradrill S8 (Small 8 mm)
max. 700 tr/min

Facultatif pour les os durs
Zeradrill Extension Small
max. 700 tr/min

Fraise profilée Zeramex SB
max. 350 tr/min

Zeratap Small ø3,5 mm
max. 15 tr/min

Zeramex XT SB
ø 3,5 mm x 8 mm

SB
ø 3,5 mm

14 mm
12 mm
10 mm

Hauteur de col de 0,6 mm

Profondeur endo-osseuse de 9 mm

1 mm

Attention !

Si l'implant est placé à 0,6 mm en supracrestal, il faut percer 1 mm plus profond avec la fraise et le taraud. Une fraise à profil (XT35630) doit également être utilisée.

Endo-osseux ø 3,5 mm

SB
ø 3,5 mm

Important !

Pour les implants de ø 3,5 mm, ne dépassiez pas un couple de 35 Ncm.

Attention !

Utilisez le taraud en fonction de la qualité de l'os.

*Notre alternative à la technique LOCATOR®.

Phase chirurgicale

Protocole de forage ø4,2 mm RB



Exemple d'implant

Regular ø 4,2 × 8 mm



14 mm
12 mm
10 mm

Hauteur de col de 1,6 mm

Profondeur endo-osseuse de 8 mm

1 mm

Fraise boule Rose drill ø2,3 mm
max. 800 tr/min

Zeradrill Pilot ø2.3 mm
max. 800 tr/min

Zeradrill S8 (Small 8 mm)
max. 700 tr/min

Zeradrill R8 (Regular 8 mm)
max. 600 tr/min

Facultatif pour les os durs
Zeradrill Extension Regular
max. 600 tr/min

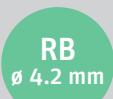
Zeratap Regular ø4,2 mm
max. 15 tr/min

Zeramex XT RB
ø 4,2 mm x 8 mm

Attention !

L'implant peut éventuellement être inséré à une profondeur supracrestale de 0,6 mm (au lieu de 1,6 mm). Il faut ici forer 1 mm plus profond avec le foret et le taraud.

Endo-osseux ø 4,2 mm



Important !

Pour les implants de ø 4,2 mm, ne dépassez pas un couple de 45 Ncm.

Attention !

Utilisez le taraud en fonction de la qualité de l'os.

Phase chirurgicale

Protocole de forage ø5,5 mm RB



Exemple d'implant

Wide ø5,5 × 8 mm



14 mm
12 mm
10 mm

Hauteur de col de 1,6 mm

Profondeur endo-osseuse de 8 mm

1 mm

Attention !

L'implant peut éventuellement être inséré à une profondeur supracrestale de 0,6 mm (au lieu de 1,6 mm). Il faut ici forer 1 mm plus profond avec le foret et le taraud.

Endo-osseux ø 5,5 mm



Important !

Pour les implants de ø 5,5 mm, ne dépassez pas un couple de 45 Ncm.

Attention !

Utilisez le taraud en fonction de la qualité de l'os.

Phase chirurgicale

Manipulation

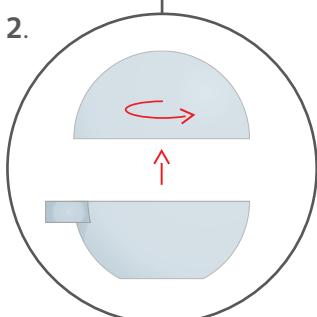


1. Contenu

Contenu du carton : implant dans un conditionnement sphérique avec coiffe de cicatrisation adaptée.

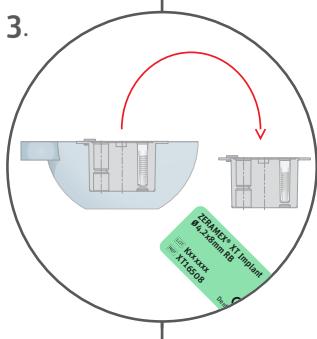
Important !

Vérifiez que la taille de l'implant est appropriée avant d'ouvrir le carton.



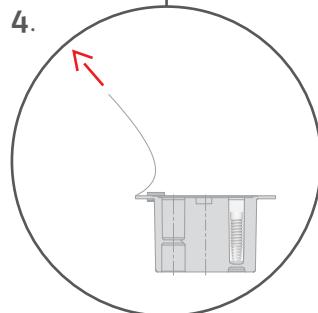
2. Ouvrir le conditionnement sphérique

tourner pour ouvrir le conditionnement sphérique.



3. Retirer le blister

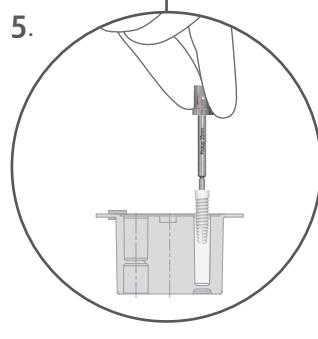
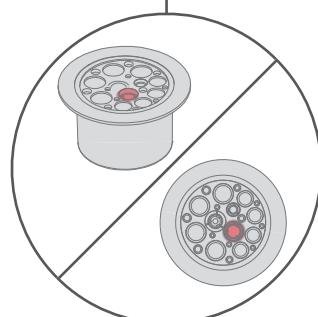
Retirer le blister secondaire (aseptique) et les étiquettes patient du conditionnement sphérique.



4. Ouvrir le blister

Important !

Ouvrir la fermeture peu avant l'utilisation (intérieur stérile).



5. Retirer l'implant

Installer l'implant à l'aide de la pince Pickup (insérée dans l'adaptateur à cliquet) (l'appliquer dans le carré). Il est recommandé de poser la coiffe de cicatrisation sur la zone stérile et de la prélever avec une clé prothétique ou une pince Pickup.

Matériel requis

Pickup (XT36620/XT36625),
Adaptateur à cliquet court
Ratchet Adapter Unit Short (P48932)

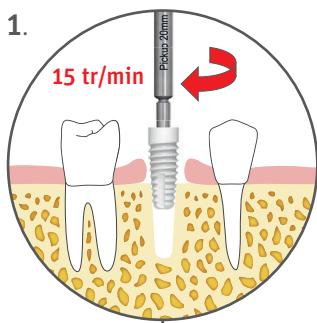
Phase chirurgicale



XT

Implant

Mise en place

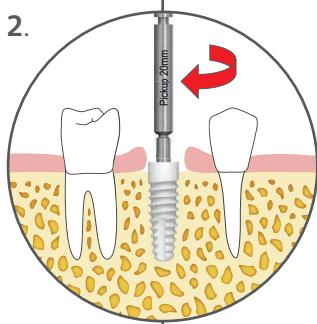


1. Vissage

Vissez lentement l'implant dans l'avant-trou percé.

Important !

N'utilisez jamais la pince de secours Rescue Pickup pour l'insertion.



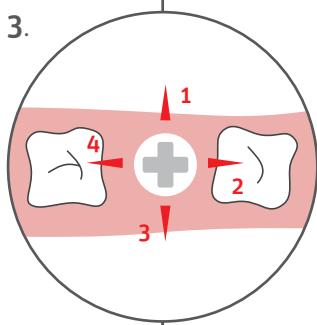
2. Fixation

Fixez l'implant à l'aide du cliquet.

Recommandation : 20 - 30 Ncm
SB max. 35 Ncm
RB / WB max. 45 Ncm

Important !

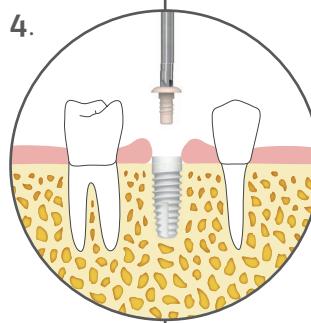
Compte tenu de la forme conique, le couple n'est appliqué qu'aux deux derniers tours.



3. Positionnement

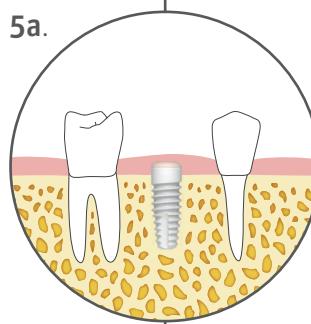
→ = Les flèches montrent les positions possibles du pilier angulé. Prenez-les en compte lors de la pose de l'implant.

Fermer



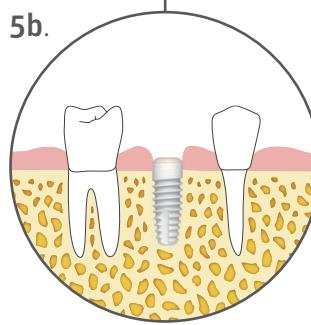
4. Fermer

Fermez l'implant avec la vis de couverture. Utilisez pour ce faire la clé prothétique (XT38619 / XT38623 / XT38628) et vissez délicatement la vis de couverture (**max. 5 Ncm**).



5a. Option 1

Cicatrisation fermée (recommandée).



5b. Option 2

Cicatrisation ouverte (veillez à créer un ajustement serré sur la gencive).

Conformez-vous au couple protocolaire !

Le couple maximal pour tous les implants SB est de **35 Ncm**. Pour tous les implants RB et WB, le couple maximal est de **45 Ncm**. Ne dépassez jamais le couple maximum. Le point de rupture théorique du dispositif de préhension est atteint à environ 50 N cm. Vitesse de rotation maximale : **15 U/min**.

Zeramex XT

Restauration prothétique

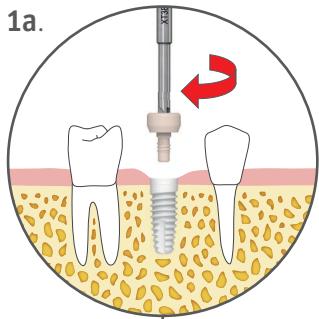
XT



ZERAMEX

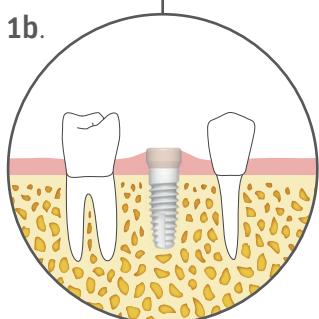
Gestion des tissus mous

Conformateur gingival



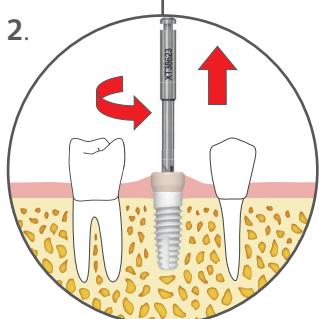
Conformez-vous au couple protocolaire !

Aucune force n'est nécessaire pour insérer le faiseur gingival. Vissez avec précaution jusqu'à la butée.



1a/b. Mise en place

Encluez le conformateur gingival sur la clé prothétique, puis vissez prudemment dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à la butée, en appliquant une légère pression (max. 5 Ncm).

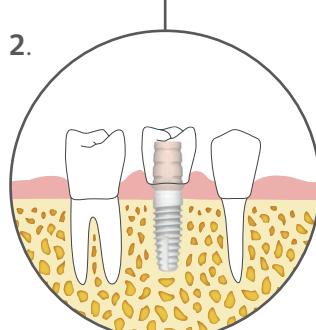
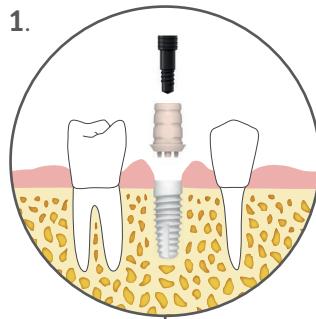


2. Retrait

Pour desserrer le conformateur gingival, encluez la clé prothétique et tournez dans le sens inverse des aiguilles d'une montre.

Matériel requis

Conformateur gingival
(SB35503 / SB35504 / RB36503
/ RB36504 / WB37503 /
WB37504), **clé prothétique**
(XT38619 / XT38623 /
XT38628)



Restauration provisoire

1. Insérer

Insérez le pivot de l'implant provisoire et serrez-le à l'aide de la clé prothétique (max. 15 N cm).

Important !

L'implant provisoire ne doit pas être porté plus de **180 jours**.

Généralités

Notez que les composants prothétiques fabriqués en polymère produisent une sensation tactile différente de celle des métaux chez l'utilisateur. Familiarisez-vous avec eux au préalable.

2. Finition

Si nécessaire, effectuez la finition de l'implant provisoire hors de la bouche et placez une couronne temporaire dessus.

Finition de l'implant provisoire

Les instruments diamantés à grain fin et une vitesse de rotation élevée sont adaptés au traitement du polymère. L'opération est réalisée en dehors de la bouche, avec une moindre pression et un bon refroidissement.

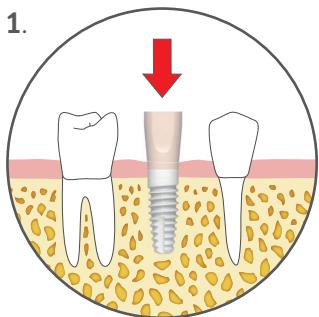
Matériel requis

Pilier et vis provisoires
(SB35530 / RB36530 /
WB37530),
Clé prothétique (XT38619/
XT38623/XT38628)

Empreinte numérique

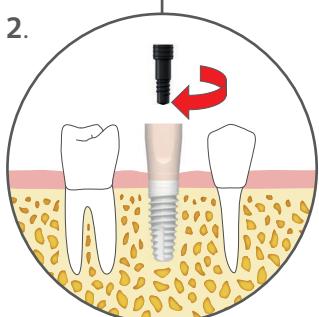
Analyse intrabuccale

Au cabinet



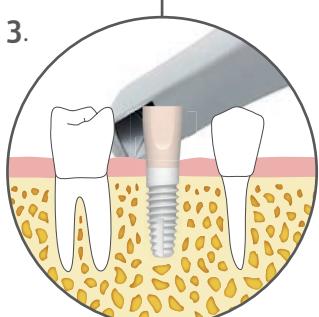
1. Positionnement

Nettoyer soigneusement la géométrie de liaison de l'implant. Placer le pilier de scannage correspondant (ScanbodySB/RB/WB) sur l'implant et s'assurer que la surface est bien visible pour le scanner lors du positionnement.



2. Vissage

Serrer le pilier de scannage (Scanbody SB / RB / RB/) avec la vis correspondante (**max. 5 Ncm**) et vérifier sa bonne tenue.



3. Prise d'empreinte

Scanner selon les instructions du système utilisé. Envoyer les données de numérisation au laboratoire pour créer un modèle d'impression 3D avec la cavité analogique associée.

Information !

Alternativement, un modèle maître peut être numérisé dans un scanner de laboratoire 3D pour un traitement ultérieur.

Information !

Procédure adaptée aux systèmes CAD/CAM courants.

Au laboratoire

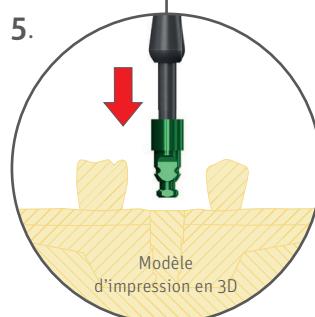


4. Liaison

Visser manuellement le placeur de réplique d'implant numérique dans le sens des aiguilles d'une montre.

Important !

Contrôler la cavité analogique du modèle imprimé pour détecter les défauts de construction et les résidus.

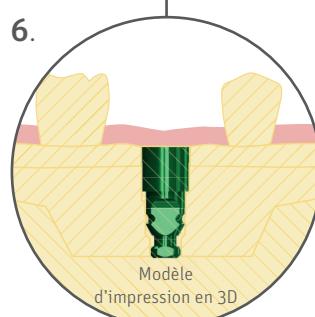


5. Insertion

Insérer la réplique d'implant numérique dans la cavité et centrer. Appuyer ensuite sur la réplique d'implant numérique avec une pression suffisante jusqu'à ce qu'elle s'enclenche en place. La surface basale visible doit être au même niveau que le modèle d'impression. Vérifier l'ajustement sans jeu de la réplique d'implant numérique.

Important !

Le retrait et l'insertion répétées de la réplique dans le même modèle peuvent user la fonction d'enclenchement.



6. Restauration

Le pilier pour restaurations vissées occlusales (à partir de la page 36) est disponible pour le flux de travail numérique. Les données numérisées peuvent être traitées directement dans les logiciels exocad et 3Shape (intégration complète).

Matériel requis

Scanbody avec vis (SB35514 / RB36514 / WB37514), **placeur de réplique d'implant numérique** (RB36521), **réplique d'implant numérique** (SB35522 / RB36522 / WB37522)

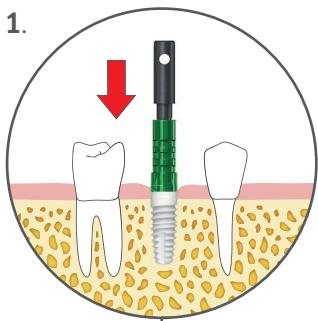
Prise d'empreinte conventionnelle



XT

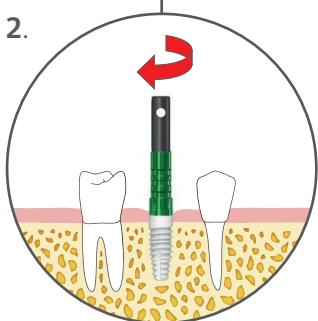
Porte-empreinte ouvert

Au cabinet



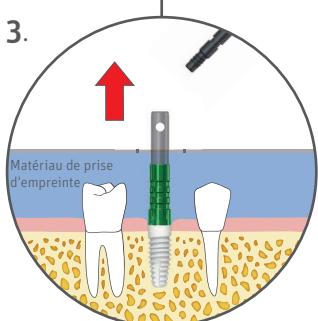
1. Positionnement

Positionnez la goupille de verrouillage avec la douille de transfert sur l'épaulement de l'implant, jusqu'à ce qu'elle s'encliquette sur la croix, qu'elle repose précisément sur l'épaulement de l'implant et qu'elle ne puisse plus tourner.



2. Vissage

Fixez la capsule de transmission d'une main. D'une main, serrez la goupille de sécurité dans le sens des aiguilles d'une montre, puis vérifiez qu'elle est bien ajustée. En cas de doute, vérifiez au moyen d'une radiographie.



3. Prise d'empreinte

Créez une empreinte avec le porte-empreinte ouvert. Dévissez la goupille de sécurité et retirez-la. Dégagéz l'empreinte et envoyez-la avec la goupille de sécurité au prothésiste dentaire.

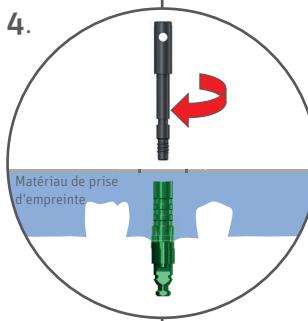
Important !

La capsule de transmission doit s'encliquer sur le triangle intérieur et reposer précisément. Vérifiez cela en la bougeant légèrement en sens inverse.

Information !

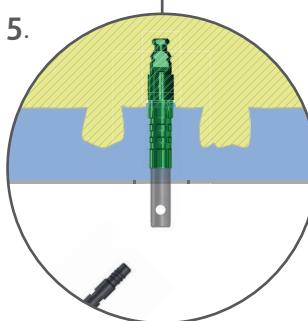
Les quatre **éléments de rétention** de l'implant doivent être bien orientés lors du choix d'un **pilier coudé** (manuel d'utilisation pour chirurgie, page 26, fig. 3) ; sinon, il est recommandé de se rabattre sur un **pilier individuel** (page 42).

Au laboratoire



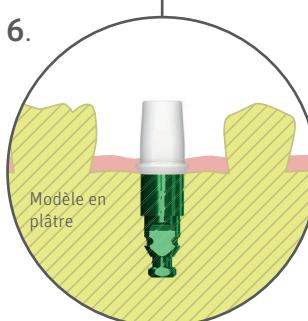
4. Liaison

Appuyez légèrement sur la capsule de transmission et faites-la tourner pour la fixer sur la réplique de l'implant, jusqu'à ce qu'elle s'encliquette sur la croix de la réplique d'implant, qu'elle repose précisément sur l'épaulement et qu'elle ne puisse plus tourner. Serrez à la main la goupille de sécurité dans le sens des aiguilles d'une montre.



5. Crédation du modèle

Vérifiez que le transfert avec la réplique d'implant numérique vissée est correctement installé. Créez le maître-modèle. Retirez la goupille de sécurité avant la prise d'empreinte.



6. Restauration

Sélectionnez un pilier en fonction des impératifs prothétiques et de la technique privilégiée. Des piliers droits et angulaires, des piliers CAD/CAM et personnalisés ainsi que des piliers Zeramex Docklocs® (à partir de la page 49) sont disponibles.

Matériel requis

Plateau ouvert de transfert (SB35510 / RB36510 / WB37510), **Réplique d'implant numérique** (SB35522 / RB36522 / WB37522)

Prise d'empreinte conventionnelle

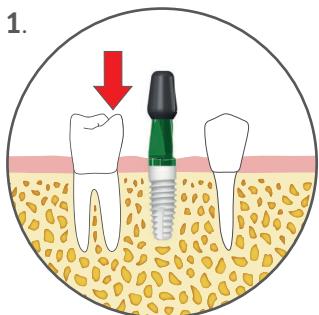
Scan me!



XT

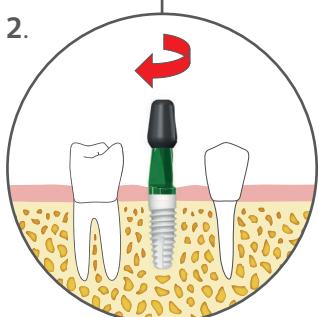
Porte-empreinte fermé

Au cabinet



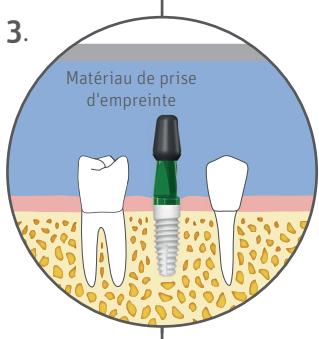
1. Positionnement

Appuyez légèrement sur la capsule de transmission et faites-la tourner pour la fixer sur l'épaulement de l'implant, jusqu'à ce qu'elle s'encliquette sur la croix, qu'elle repose précisément sur l'épaulement de l'implant et qu'elle ne puisse plus tourner.



2. Vissage

Serrez la goupille de sécurité dans le sens des aiguilles d'une montre, puis vérifiez qu'elle est bien ajustée.



3. Prise d'empreinte

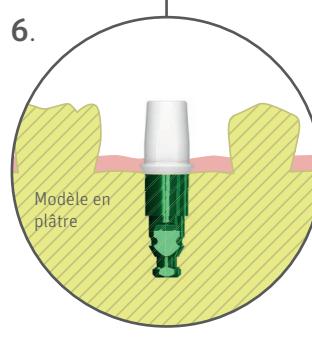
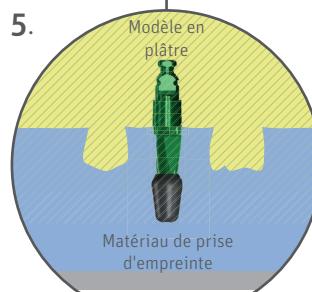
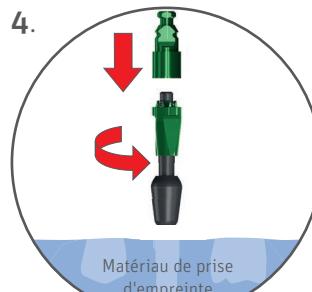
Créez une empreinte avec le porte-empreinte fermé, puis retirez-le. Dévissez la goupille de sécurité, retirez la pièce de transmission de l'implant, puis envoyez-la avec l'empreinte au prothésiste dentaire.

Important !

La capsule de transmission doit s'encliquer sur le triangle intérieur et reposer précisément. Vérifiez cela en la bougeant légèrement en sens inverse.

Attention !

Aucune empreinte fermée dans la région antérieure du maxillaire ou avec une angulation supérieure à 15° n'est recommandée.



Au laboratoire

4. Liaison

Appuyez légèrement sur la capsule de transmission et faites-la tourner pour la fixer sur la réplique de l'implant, jusqu'à ce qu'elle s'encliquette sur la croix de la réplique d'implant, qu'elle repose précisément sur l'épaulement et qu'elle ne puisse plus tourner. Vissez la broche de verrouillage à la main, dans le sens des aiguilles d'une montre.

5. Remise en place et création du modèle

Repositionnez la pièce de transmission et la réplique d'implant numérique vissée dans l'empreinte et vérifiez qu'elles sont bien positionnées. Créez le maître-modèle.

6. Restauration

Selectionnez un pilier en fonction des impératifs prothétiques et de la technique déterminée. Des piliers droits et angulaires, des piliers CADCAM et personnalisés ainsi que des piliers Zeramex Docklocs® (à partir de la page 49) sont disponibles.

Matériel requis

Plateau fermé de transfert (RB36512 / WB37512) ou (RB36513 / WB37513), Réplique d'implant numérique (SB35522 / RB36522 / WB37522)

Procédure prothétique

Domaine d'utilisation

Pour les domaines d'application et les indications, voir le mode d'emploi (IFU) sur www.zeramex.com.

1 Phase de préparation

La restauration prothétique dépend de l'option de traitement globale à appliquer pour obtenir des résultats optimaux. La fonctionnalité complète, l'esthétique et le confort du patient font partie des principaux aspects. Un dossier détaillé (avec clichés radiographiques), tenant compte des antécédents de santé, constitue la pierre angulaire du traitement. Le programme de traitement est ensuite élaboré selon les principaux aspects.

2 Gestion de la gencive

L'esthétique « rose » repose sur une gencive saine. Il est donc essentiel de traiter toute maladie avant l'implantation. Le tissu mou se développe particulièrement bien autour du dioxyde de zirconium, ce qui est d'une importance primordiale dans la zone frontale de la bouche. Vous pouvez créer un profil d'émergence personnalisé naturel à l'aide d'un

façonneur gingival ou d'une restauration provisoire ; les « triangles noirs » appartiennent au passé.

3 Ensemble pilier / implant

Il est aujourd'hui possible d'obtenir une restauration sans métal, esthétique et biologiquement irréprochable de deux manières :

- Restauration prothétique vissée (page 34)
- Restauration prothétique cimentée (page 38)

Très diversifiée, la gamme de restaurations prothétiques entièrement sans métal satisfait des exigences pointues en termes d'esthétique et de fonctionnalité. Dans presque tous les cas, l'implant Zeramex XT et ses divers piliers créent des conditions optimales.

4 Flux de travail

Le système d'implant Zeramex XT s'intègre parfaitement dans le flux de travail classique, avec des prises d'empreintes manuelles, directes et indirectes, mais aussi dans le flux de travail numérique grâce au scanner intra-oral et à la création directe de la prothèse dentaire.



Les pièces de prothèse portant un symbole rose sont adaptées à la plateforme SB (implant de Ø 3,5 mm).



Les pièces de prothèse portant un symbole vert sont adaptées à la plateforme RB (implant de Ø 4,2 mm).



Les pièces de prothèse portant un symbole jaune sont adaptées à la plateforme WB (implant de Ø 5,5 mm).

Attention ! Les vis (RB16550 / RB36554 / RB36550 / RB36514) font figure d'exception. Veuillez tenir compte des informations des pages 48-50.



Vis Vicarbo
RB16550

Vis Try-In
RB36554

Vis provisoire
RB36550

Outils prothétiques

Important !

Protégez les pièces contre l'aspiration lorsqu'elles sont utilisées dans la bouche!



Cliquet

Important !

Conservez toujours le cliquet en état relâché.

Cliquet chirurgical Surgical Ratchet
(P48935)



Adaptateur court
(P48932)



Clé prothétique

Clé prothétique 19 mm
(XT38619)



Clé prothétique 23 mm
(XT38623)



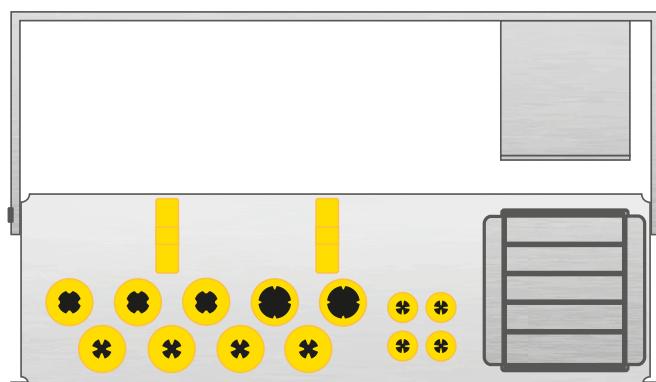
Clé prothétique 28 mm
(XT38628)



Kit prothétique

Kit prothétique
(XT48860)

Kit prothétique, avec cliquet
(XT48865)



Liaison vissée



Piliers

Des piliers droits (en deux hauteurs de col) et angulaires pour les implants de 3,5 mm (SB), 4,2 mm (RB) et 5,5 mm (WB) sont disponibles.

Flux de travail numérique

des piliers : la pièce secondaire individuelle pour des restaurations à vissage occlusal. Intégration aux logiciels exocad et 3Shape



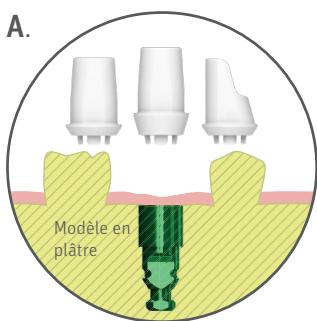
Vis VICARBO

Vis haute performance en polymère haute performance renforcé en fibre de carbone.

exocad

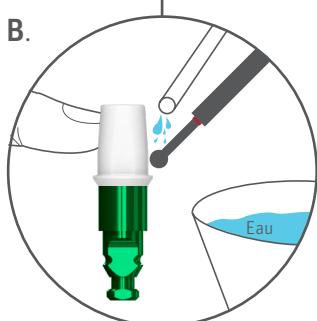
3shape ▶

Restauration prothétique vissée



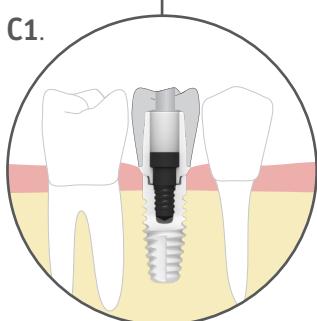
A. Choisir un pilier approprié.

B Le cas échéant, meulez toujours les piliers un par un. Assurez alors un refroidissement suffisant et constant et travaillez avec une légère pression. Une surchauffe locale provoque des microfissures et endommage le pilier.

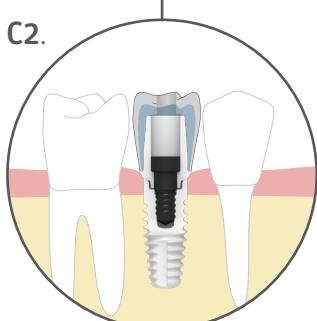


Important !

Respectez les informations sur le meulage des piliers à la page 47 !



C. Tous les piliers XT sont approuvés pour les procédures suivantes : collage, fraisage, pressage. Vous pouvez en principe choisir entre les couronnes monolithiques (C1.) ou les couronnes entièrement céramiques sur coiffe en dioxyde de zirconium (C2.).



C1. Couronnes monolithiques en divers matériaux optimisés ou de dioxyde de zirconium

C2. Couronnes entièrement constituées de céramique de stratification ou pressée sur une coiffe en dioxyde de zirconium.

Fabrication de la supraconstruction en laboratoire

Le système Zeramex XT vous propose une vis réversible en dioxyde de zirconium. Le filetage interne permet la fixation vissée des pièces prothétiques aux piliers en dioxyde de zirconium sur les implants. La sécurité anti-rotation située sur la plateforme permet le positionnement sûr et précis des pièces secondaires, tandis que la vis Try-In les maintient fermement en place.

Synoptique des points essentiels pour le laboratoire

- Chaque pilier est fourni avec la vis Vicarbo correspondante.
- Chaque vis Vicarbo ne doit être serrée qu'une seule fois jusqu'au couple maximum.
- Le couple de serrage de la **vis Vicarbo** pour la plate-forme SB / RB / WB est toujours **25 Ncm**!
- Pour le travail en laboratoire, nous proposons des **Vis Try-In** ne devant pas être serrées à plus de **5 Ncm**.
- Tenez compte de la situation anatomique et ne posez pas de couronnes ou de liaisons de taille excessive sur des dents naturelles (restauration hybride).
- Ne posez pas de « pivot/pilote » avec un pilier.
- Lors du meulage du pilier, vous pouvez utiliser une réplique supplémentaire en guise de support. La contre-pression appliquée avec les doigts les vibrations.

Conseil : Pour les piliers angulaires ou les restaurations complexes, fabriquez des clés de positionnement personnalisées.

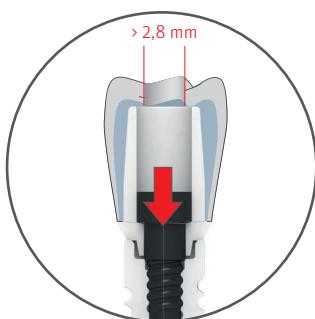
Scan me!



Important !

Il est impératif de respecter l'épaisseur de couche minimale du matériau utilisé pour la couronne, conformément aux indications du fabricant.

Restauration prothétique vissée



Le diamètre de la cheville utilisée avec la vis Vicarbo doit être **>2,8 mm pour la plateforme SB / RB / WB.**



Le diamètre de la cheville utilisée avec la version à diamètre réduit doit être **>2,2 mm.**

Attention !

N'utilisez pas de gels ou de liquides contenant du chlore pour sceller la cheville

Vissage occlusal dans la bouche du patient

Restauration à l'aide de substituts

Lorsque vous travaillez avec des substituts, choisissez un diamètre de cheville permettant d'introduire et de retirer la vis Vicarbo l'ensemble pilier/couronne à tout moment, y compris une fois la couronne scellée sur le pilier.

Vous pouvez créer des guides d'alignement et des substituts par vous-même :

Plate-forme SB / RB / WB : > 2,8 mm

Cheville de diamètre réduit

Si vous ne souhaitez pas utiliser de substitut, vous pouvez travailler avec une cheville de diamètre réduit. Le diamètre de la cheville peut donc être réduit à **>2,2 mm**. La clé prothétique (XT38619/XT38623/XT38628) peut alors servir de guide d'alignement/substitut.

Important !

- Lorsque vous travaillez avec une cheville de diamètre réduit, la vis Vicarbo doit être introduite dans le pilier en laboratoire, avant que la couronne ne soit fixée définitivement sur le pilier.
- Une fois la couronne scellée, il n'est plus possible d'introduire la vis Vicarbo, ni de l'extraire !
- Lors du scellement de la couronne, aucun excès de ciment ne doit entrer dans la cheville de la vis déjà insérée. Par exemple, vous pouvez introduire un coton-tige ou un substitut similaire pouvant être retiré par la suite à travers la cheville.
- Si le pilier est raccourci, il convient de s'assurer que la vis Vicarbo a suffisamment de place à la verticale pour être vissée et dévissée.

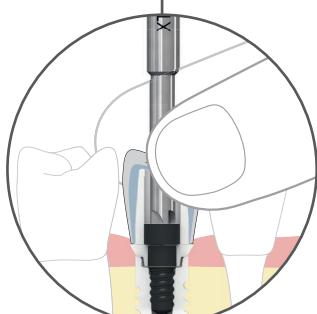
Restauration prothétique vissée

Conformez-vous au couple protocolaire !

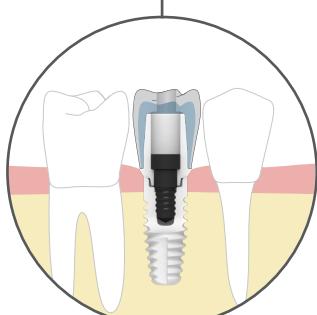
Le couple de serrage unique de la vis Vicarbo est pour toutes les plateformes (**SB / RB / WB**) : **25 Ncm**.



1a.



1b.



Vissage occlusal dans la bouche du patient

1a.

La coiffe peut être recouverte selon une technique de pression ou de stratification. Sélectionnez le diamètre de la cheville destinée à la fixation ultérieure de la vis selon la technique employée :

- Piliers SB / RB / WB : > 2,8 mm
- **Diamètre réduit : > 2,2 mm**

*Important !

Avec la technique à diamètre réduit, la vis doit être insérée dans le pilier avant que la couronne ne soit scellée dessus. Veuillez vous reporter aux remarques à la page 36.

1b.

Placez le pilier et la couronne cimentée sur l'implant. Appliquez une légère pression pour adapter la position du pilier / de la couronne jusqu'à ce qu'ils s'encliquettent dans la position qui convient. Maintenez le pilier / la couronne en position et serrez la vis à travers la cheville à la pression de vissage occlusal.

Utilisez la clé prothétique et la clé à cliquet dynamométrique (SB / RB / WB : 25 Ncm). Vous pouvez vérifier que le pilier est correctement positionné à l'aide d'une sonde et/ou d'un contrôle radiographique.

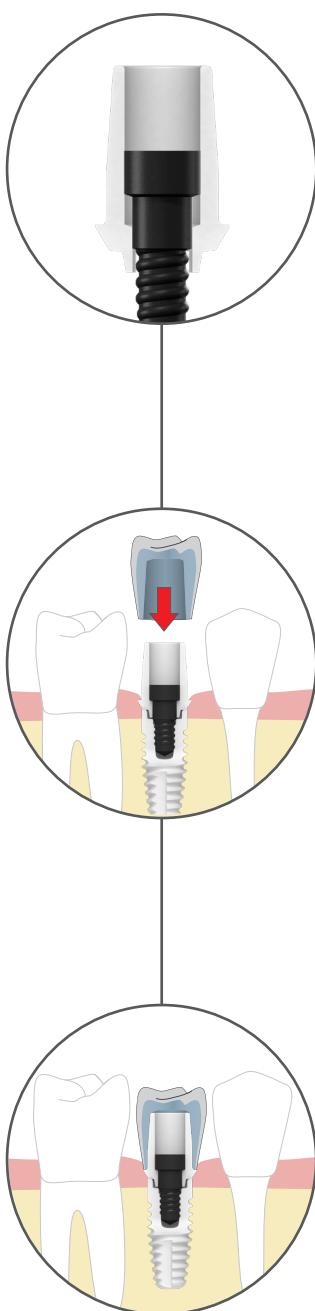
Matériel requis

Pilier avec vis Vicarbo (SB15501 / SB15502 / SB15515), (RB16501 / RB16502 / RB16515), (WB17501 / WB17502 / WB17515), **Zerabase X avec vis Vicarbo** (SB15535 / SB15536), (RB16535 / RB16536), (WB17535 / WB17536), **clé prothétique** (XT38619 / XT38623 / XT38628)

Restauration prothétique cimentée

Conformez-vous au couple protocolaire !

Le couple de serrage unique de la vis Vicarbo est pour toutes les plateformes (**SB / RB / WB**) : **25 Ncm.**



Scellement de la couronne dans la bouche du patient

Attention : S'il est impossible de procéder avec une cheville ou si cela n'est pas souhaitable, la couronne peut être fabriquée sans cheville en laboratoire.

2a.

La vis Vicarbo est saisie avec une clé prothétique et insérée dans le pilier. Le pilier peut désormais être transféré sur l'implant avec la clé prothétique.

Attention : Tenez le pilier et vissez > Pas de verrouillage ! Avant de serrer, enfoncez la vis vers le bas. Serrez la vis avec la clé à molette prothétique et la clé à cliquet dynamométrique. (**SB / RB / WB : 25 Ncm**). Vous pouvez vérifier que le pilier est correctement positionné à l'aide d'une sonde et/ou d'un contrôle radiographique.

Attention : La restauration peut nécessiter la création d'une clé de positionnement individuelle.

2b.

La coiffe peut être recouverte selon une technique de pression ou de stratification. Scellez la couronne achevée sur le pilier vissé et enlevez l'excédent de ciment.

Attention : La vis Vicarbo Zeramex est fournie avec chaque pilier. Veuillez consulter les caractéristiques techniques des vis Zeramex aux pages 48-50.

Matériel requis

Pilier avec vis Vicarbo (**SB15501 / SB15502 / SB15515**), (**RB16501 / RB16502 / RB16515**), (**WB17501 / WB17502 / WB17515**), Zerabase X avec vis Vicarbo (**SB15535 / SB15536**), (**RB16535 / RB16536**), (**WB17535 / WB17536**), clé prothétique (XT38619 / XT38623 / XT38628)

Changement de plate-forme

Afin de prévenir une éventuelle perte osseuse crestale ou pour augmenter le volume des tissus mous autour de la plate-forme de l'implant, la grande flexibilité prothétique du système Zeramex XT permet de changer de plate-forme au moyen de deux options.



1.

**Piliers Zeramex XT SB**

SB15501 / SB15502 / SB15515

**Implants Zeramex XT RB**

XT16508 / XT16510 / XT16512 / XT16514

2.

**Piliers Zeramex XT RB**

RB16501 / RB16502 / RB16515

**Implants Zeramex XT WB**

XT17508 / XT17510 / XT17512

Possibilités de changement de plate-forme Zeramex XT

1.

Il est possible de placer un pilier Zeramex XT SB (SB15501 / SB15502 / SB15515 / SB15535 / SB15536) sur tous les implants Zeramex XT RB (XT16508 / XT16510 / XT16512 / XT16514).

2.

Il est possible de placer un pilier Zeramex XT RB (RB16501 / RB16502 / RB16515 / RB16535 / RB16536) sur tous les implants Zeramex XT WB (XT17508 / XT17510 / XT17512).

Attention !

Le changement de plate-forme pour les implants Zeramex XT WB avec les piliers Zeramex XT SB n'est pas possible.

**Exemples**SB 15501
XT16510**Exemples**RB 16501
XT17510

Restauration prothétique vissée CADCAM

Zerabase X pour les piliers individualisés

Restaurations vissées entièrement céramiques

Avec Zeramex, combinez les prothèses dentaires sans métal et des procédures de travail hautement efficaces.

Zerabase X vous offre la base d'un pilier personnalisé pour la restauration à vissage occlusal. Travaillez selon votre procédure préférée et utilisez un logiciel exocad ou 3Shape pour les procédures de travail numériques.

Haute flexibilité

- Concevez le pilier (abutment) selon vos souhaits.
- Une conception personnalisée confère une esthétique optimale.
- Les résidus de ciment peuvent être ôtés simplement et sûrement, car il est possible de conformer idéalement la ligne cervicale.
- Concevez le pilier de sorte à obtenir un support de couronne idéal et une excellente stabilité.
- Convient aux restaurations vissées et cémentées.



Processus de travail

La base adhésive Zerabase X, plus petite, vous permet de travailler avec votre procédé de travail préféré.

Processus de travail traditionnel

- Création d'un wax-up pour les restaurations pressées ou fraîchées

Processus de travail numérique (conception numérique sous exocad ou 3Shape)

- Pilier façonné → scanner sans scanbody et création du design dans le logiciel
- Pilier non façonné → scanner scanbody et création du design dans le logiciel

Production

La coiffe ou la couronne est fraîchée par vos soins en laboratoire, au centre de fraîchage de votre choix ou au fauteuil.

Logiciel leader

Les bibliothèques Zeramex sont intégrées aux systèmes exocad et 3Shape, leaders sur le marché.

Cela comprend tous les types de piliers Zeramex XT : standards et Zerabase X.

exocad : la bibliothèque se met à jour automatiquement et contient l'ensemble des piliers Zeramex.

3Shape : veuillez télécharger les fichiers depuis notre site et les importer dans votre système.

Information !

Vous trouverez tous les fichiers sur notre site internet dans la médiathèque, sur www.zeramex.com.

Restauration prothétique vissée CADCAM



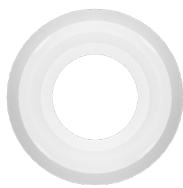
Zerabase X
engagé / non engagé



Scanbody



Zerabase X pour
les couronnes



Zerabase X pour
les bridges et
faux-moignons



Zerabase X
RB16535

Fonctions et avantages

Pilier Zerabase X

- Liaison originale Zeramex précise et stable pour une haute stabilité
- Élément rétentif et phase pour un positionnement précis de la coiffe ou de la couronne
- Surfaces adhésives pour une tenue et une accroche optimales de la restauration

Zeramex Scanbody

- Géométrie idéale pour une numérisation précise
- Matière synthétique stable pour une utilisation multiple en laboratoire
- Couple de serrage Scanbody : **max. 5 Ncm**

Attention : Ne pas meuler Zeramex Scanbody ; il existe la possibilité que le système ne puisse plus le reconnaître ensuite

Adapté à l'indication souhaitée

Zerabase X pour les couronnes (engagé) : les quatre créneaux garantissent le positionnement sur l'implant.

Zerabase X pour les bridges et faux-moignons (non-engagé) : Aucune sécurité anti-rotation

Instruction de pose et matériau

Instructions de pose

- Couple de serrage final du pilier avec vis Vicarbo : SB, RB et WB : **25 Ncm** (dans le laboratoire, utiliser la vis Try-In : **max. 5 Ncm**)
- Valeur WAK ZrO_2 ATZ : $9 \times 10^{-6}/K$
- Scellement par adhésifs traditionnels

Matériau

- Piliers Zerabase X : dioxyde de zirconium, ATZ
- Zeramex Scanbody : PEEK
- Vis : Vicarbo (plastique haute performance renforcé de fibres de carbone)

Piliers Zeramex Docklocs®

Conformez-vous au couple protocolaire !

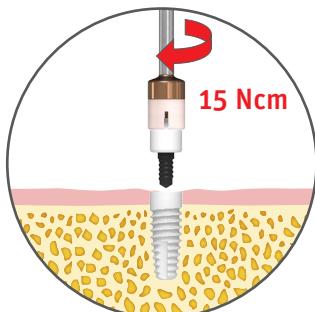
Le couple de serrage unique de la vis Vicarbo du pilier Docklocs® est pour toutes les plateformes (**SB / RB / WB**) : **maximum 15 Ncm**.



1.



2.



Déroulement

Zeramex Docklocs® est un système de liaison préfabriqué pour la liaison de prothèses dentaires amovibles sur la base d'une liaison par encliquetage.

Attention ! Les piliers Docklocs® sont disponibles en trois hauteurs (2 mm / 3 mm / 4 mm) et s'adaptent à toutes les plateformes (SB/RB/WB).

1. Divergences

Le système Zeramex Docklocs® offre la possibilité d'intégrer une prothèse pour des implants inclinés jusqu'à 20°. Cela signifie que les déviations entre deux implants d'un **maximum de 40°** peuvent être corrigées.

2. Mise en place du pilier Docklocs®

Assurez-vous que l'épaulement de l'implant n'est pas recouvert de tissus durs ou mous. Vissez le pilier Zeramex Docklocs® à la main dans l'implant à l'aide de l'instrument d'insertion Zeramex Docklocs® (XT38227). Serrez le pilier à **15 Ncm** à l'aide du cliquet, de l'adaptateur à cliquet et de l'instrument d'insertion Zeramex Docklocs®.

Attention ! : Une hauteur horizontale uniforme de tous les piliers Zeramex Docklocs® facilite l'insertion de la prothèse par le patient.

Piliers Zeramex Docklocs®

Caractéristiques techniques

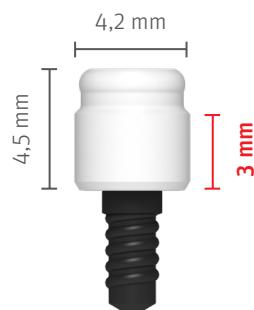
Le système Zeramex Docklocs® comprend un pilier Zeramex Docklocs®, l'instrument d'insertion correspondant, un boîtier Zeramex Docklocs®, une bague de blocage Zeramex Docklocs®, un analogue de laboratoire Zeramex Docklocs®, d'un tenon d'empreinte Zeramex Docklocs® et de trois inserts de rétention interchangeables en polyamide Zeramex Docklocs® (PA12) avec des valeurs de rétention ou des forces de retrait différentes, codées par couleur.



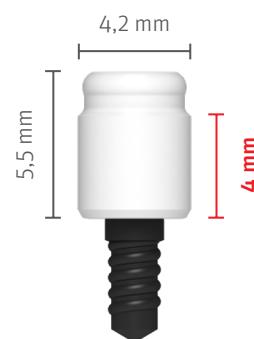
avec les Zeramex Docklocs® piliers (2 mm / 3 mm / 4 mm)



avec les Zeramex Docklocs®
pilier 2 mm
(SB15542)



avec les Zeramex Docklocs®
pilier 3 mm
(SB15543)



avec les Zeramex Docklocs®
pilier 4 mm
(SB15544)

Instrument d'insertion Zeramex Docklocs®



avec les Zeramex Docklocs®
Instrument d'insertion
(XT38227)

avec les Zeramex Docklocs® Inserts de rétention



Rouge : 0,45 kg
(rétention extra-légère)
(XT38205)



Orange : 0,91 kg
(rétention légère)
(XT38206)



Vert : 1,81 kg
(rétention forte)
(XT38207)

Boîtier en zirconium Zeramex Docklocs®

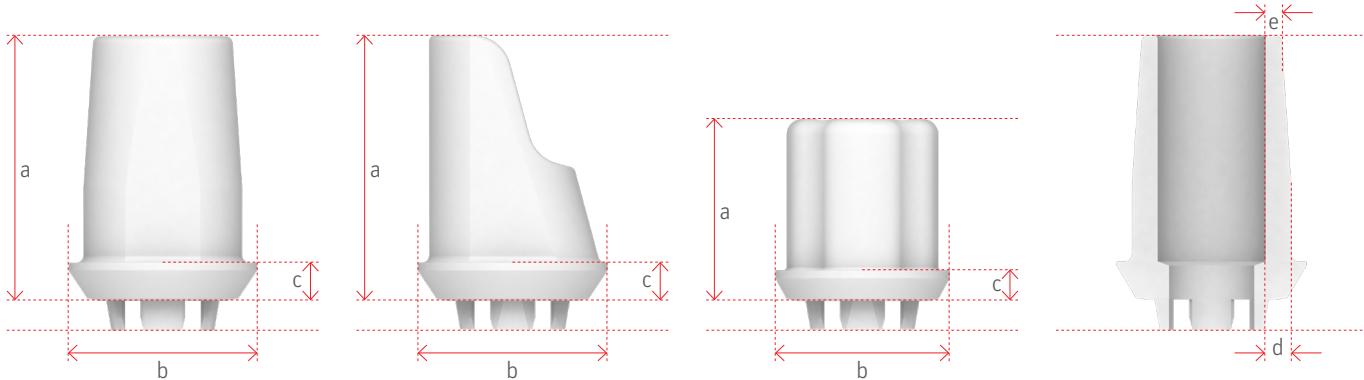


avec les Zeramex Docklocs®
Boîtier de rétention en
zirconium
(XT38230)

Attention ! Les inserts de rétention Zeramex Docklocs® peuvent être remplacés sans effort à l'aide d'un outil conventionnel de montage et de démontage des inserts de rétention.

Docklocs® est une marque déposée de MEDEALIS GmbH, DE.

Caractéristiques techniques des piliers Zeramex XT

SB
Ø 3,5 mm

		a	b	c	d	e
SB15501	Pilier Zeramex XT SB droit, 1 mm	7,0	4,6	1,0	0,7	0,6
SB15502	Pilier Zeramex XT SB droit, 2 mm	8,0	4,6	2,0		
SB15515	Pilier Zeramex XT SB angulaire 15°, 1 mm	7,0	4,6	1,0		
SB15535	Zeramex XT Zerabase X SB, engagé pour couronne	4,8	4,6	0,8	0,4	–
SB15536	Zeramex XT Zerabase X SB non engagé, pour bridges	4,8	4,6	0,8		

Toutes les indications en millimètres

RB
Ø 4,2 mm

		a	b	c	d	e
RB16501	Pilier Zeramex XT RB droit, 1 mm	7,0	5,0	1,0	0,7	0,6
RB16502	Pilier Zeramex XT RB droit, 2 mm	8,0	5,0	2,0		
RB16515	Pilier Zeramex XT RB angulaire 15°, 1 mm	7,0	5,0	1,0		
RB16535	Zeramex XT Zerabase X RB, engagé pour couronne	4,8	4,6	0,8	0,4	–
RB16536	Zeramex XT Zerabase X RB non engagé, pour bridges	4,8	4,6	0,8		

Toutes les indications en millimètres

WB
Ø 5,5 mm

		a	b	c	d	e
WB17501	Pilier Zeramex XT WB droit, 1 mm	7,0	6,0	1,0	0,7	0,6
WB17502	Pilier Zeramex XT WB droit, 2 mm	8,0	6,0	2,0		
WB17515	Pilier Zeramex XT WB angulaire 15°, 1 mm	7,0	6,0	1,0		
WB17535	Zeramex XT Zerabase X WB, engagé pour couronne	4,8	5,6	0,8	0,4	–
WB17536	Zeramex XT Zerabase X WB non engagé, pour bridges	4,8	5,6	0,8		

Toutes les indications en millimètres

Normes de polissage de piliers

Conformez-vous au couple protocolaire !

Le couple de serrage unique de la vis Vimarbo est pour toutes les plateformes (SB / RB / WB) : **25 Ncm.**



Exemple de pilier

Pilier Zeramex XT RB droit, 1 mm
RB16501

Matériaux

ZrO₂ ATZ-HIP

Composition :

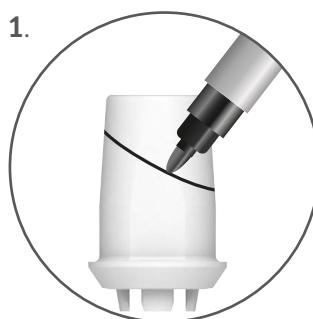
- ZrO₂: 76 %
- Al₂O₃: 20%
- Y₂O₃: 4%

Résistance à la flexion : >1'700 MPa
(en moyenne 2'000 MPa)

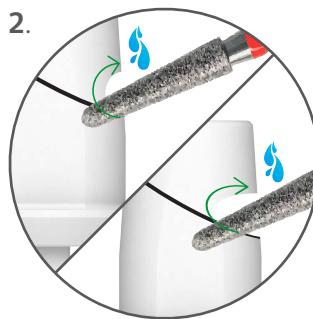
Valeur WAK ZrO₂ ATZ : 9 × 10⁻⁶/K

Procédure

- La pièce conique (**4,0 mm**) peut être raccourcie.
- Pendant le traitement, assurez un refroidissement suffisant et constant à l'eau et travaillez avec une légère pression.
- Utilisez une vitesse de rotation élevée (**turbine refroidie à l'eau**) et un grain fin (diamant Rotring inférieur à 50 µm).



1. Marquage (enregistrement) du « parcours de préparation ».



2. Procédure adéquate avec la pièce à main : Léger contournement circulaire du parcours de préparation, puis élargissement vertical en forme de V du parcours de préparation jusqu'à la séparation.



* Attention !

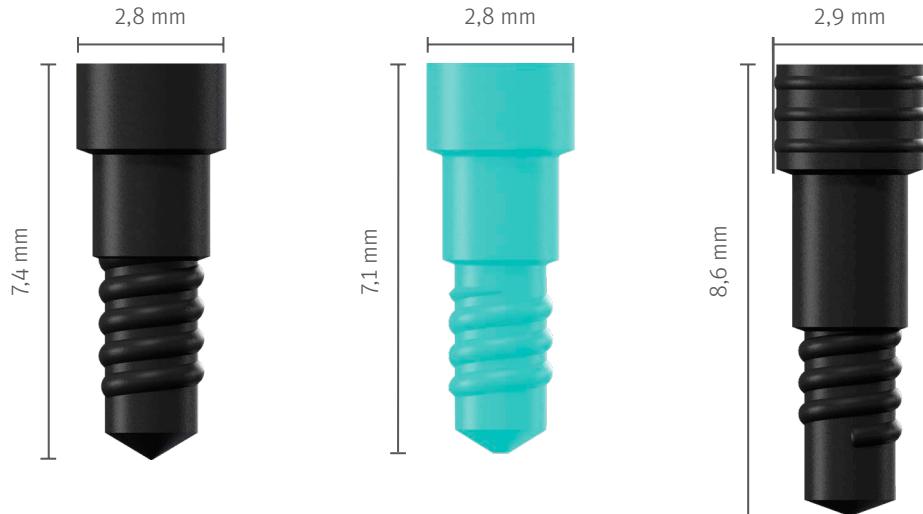
Pas de coupe de dioxyde de zirconium dans l'instrument ou l'épaisseur du corps à meuler.

Risque de surchauffe !

Caractéristiques techniques des vis Zeramex XT

Caractéristiques d'identification importantes des vis Zeramex XT :

- Les Vis Try-In et Vicarbo n'ont pas d'anneaux sur la tête de vis et sont plus courtes que la vis provisoire.
- Le diamètre de la tête de vis est de 2,8 mm pour la Vis Vicarbo et la Vis Try-In.
- Toutes les vis conviennent aux modèles Small (SB), Regular (RB) et Wide Base (WB).



Vis Vicarbo

RB16550

Adapté pour :

Pilier SB / RB / WB

Caractéristique distinctive :

Longueur : 7,4 mm

Pas d'anneaux sur la tête de la vis

Couleur noire

Couple de serrage :

25 Ncm

Matériau :

Vicarbo

Attention :

Cette vis est destinée à la restauration définitive et ne peut être utilisée qu'une seule fois ! Un essai de montage avec un couple de serrage de 15 Ncm maximum est possible.

Vis Try-In

(vis de laboratoire)

RB36554

Adapté pour :

Pilier SB / RB / WB

Caractéristique distinctive :

Longueur : 7,4 mm

Pas d'anneaux sur la tête de la vis

Couleur verte

Couple de serrage :

5 Ncm

Matériau :

PEEK

Attention :

Cette vis ne doit pas être utilisée qu'en laboratoire et non pour le vissage définitif !

Vis provisoire

RB36550

Adapté pour :

Pilier et vis provisoires SB / RB / WB

Caractéristique distinctive :

Longueur : 8,6 mm

Anneaux sur la tête de vis

Couleur noire

Couple de serrage :

15 Ncm

Matériau :

Vicarbo

Attention :

Cette vis ne peut être utilisée que pour des restaurations provisoires !

Caractéristiques techniques des vis Zeramex XT

Vis Vicarbo

(RB16550)
Couple de serrage :
25 Ncm



Vis Try-In

(RB36554)
Couple de serrage :
5 Ncm



Vis provisoire

(RB36550)
Couple de serrage :
15 Ncm



SB
ø 3,5 mm



RB
ø 4,2 mm



WB
ø 5,5 mm

SB droite, 1 mm
(SB15501)

RB droite, 1 mm
(RB16501)

WB droite, 1 mm
(WB17501)

SB droite, 2 mm
(SB15502)

RB droite, 2 mm
(RB16502)

WB droite, 2 mm
(WB17502)

SB angulaire, 1 mm
15° (SB15515)

RB angulaire, 1 mm
15° (RB16515)

WB angulaire, 1 mm
15° (WB17515)

SB Zerabase X
Couronne (SB15535)

RB Zerabase X
Couronne (RB16535)

WB Zerabase X
Couronne (WB17535)

SB Zerabase X
Bridge (SB15536)

RB Zerabase X
Bridge (RB16536)

WB Zerabase X
Bridge (WB17536)

Provisoire SB
(SB35530)

Provisoire RB
(RB36530)

Provisoire WB
(WB37530)



SB
ø 3,5 mm



RB
ø 4,2 mm



WB
ø 5,5 mm

SB Scanbody
(SB35514)

RB Scanbody
(RB36514)

WB Scanbody
(WB37514)

L'innovation sans métal : Vis VICARBO

Notre objectif est de proposer une solution 100 % sans métal dans laquelle non seulement l'implant, mais aussi la vis, sont sans métal. C'est la raison pour laquelle nous nous sommes décidés pour le matériau haute performance Vicarbo. Vicarbo est un plastique PEEK renforcé de fibres de carbone, lesquelles sont incorporées dans le matériau dans le sens longitudinal. Nous obtenons ainsi des performances extraordinaires. Grâce au procédé de fabrication développé par Zeramex, les fibres de carbone ne sont pas endommagées pendant la production et remplissent leur fonction. Cette vis est unique en implantologie dentaire .

Ce matériau a déjà fait ses preuves dans d'autres applications médicales (p. ex. orthopédie) et est considéré comme un matériau d'avenir. Les ingénieurs de l'industrie spatiale utilisent eux aussi des composants renforcés en fibres de carbone en raison de leur excellente solidité et de leur faible poids.



Caractéristiques techniques

- Module d'élasticité : >130 GPa
- Résistance à la flexion : >900 MPa

Stérilisation

- Stérilisation à la vapeur à 132 °C / 270 °F ou 134 °C / 274 °F / Durée : 18 minutes

Dois-je respecter les couples de serrage prescrits ?

Le couple prescrit doit être respecté pour compenser l'effort de traction réduit par un ajustement serré et garantir un ensemble durable.

Pourquoi le corps de la vis Vicarbo est-il de forme conique ?

Emboîtement conique de la vis a été conçu de manière à être le mieux ajusté possible dans le pilier sans être exposé à des forces latérales pouvant endommager le pilier.

Dans quel matériau est fabriquée la vis Vicarbo ?

Pourquoi est-elle noire ?

La vis est composée de plastique PEEK renforcé de fibres de carbone placées dans le sens de la longueur. Ce sont les fibres de carbone qui confèrent aux vis leur couleur noire.



Zeramex XT

Gamme de produits

XT



ZERAMEX

Gamme de produits

Implants Zeramex XT

SB Ø 3,5 mm	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	XT15508	ZERAMEX® XT Implant Ø3,5×8 mm SB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 8 mm	$\text{ZrO}_2\text{-ATZ-HIP}$
	XT15510	ZERAMEX® XT Implant Ø3,5×10 mm SB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 10 mm	
	XT15512	ZERAMEX® XT Implant Ø3,5×12 mm SB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 12 mm	

RB Ø 4,2 mm	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	XT16508	ZERAMEX® XT Implant Ø4,2×8 mm RB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 8 mm	$\text{ZrO}_2\text{-ATZ-HIP}$
	XT16510	ZERAMEX® XT Implant Ø4,2×10 mm RB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 10 mm	
	XT16512	ZERAMEX® XT Implant Ø4,2×12 mm RB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 12 mm	
	XT16514	ZERAMEX® XT Implant Ø4,2×14 mm RB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 14 mm	

WB Ø 5,5 mm	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	XT17508	ZERAMEX® XT Implant Ø5,5×8 mm WB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 8 mm	$\text{ZrO}_2\text{-ATZ-HIP}$
	XT17510	ZERAMEX® XT Implant Ø5,5×10 mm WB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 10 mm	
	XT17512	ZERAMEX® XT Implant Ø 5,5×12 mm WB (implant, vis de couverture comprise)	Longueur : 12 mm	

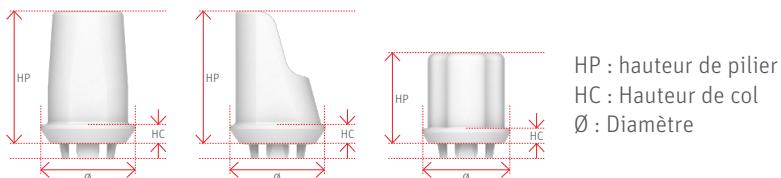
Gamme de produits

Piliers Zeramex XT

Plateforme SB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	SB15501	ZERAMEX® SB Abutment Straight 1mm (pilier droit de 1mm, vis comprise)	HP : 7 mm HC : 1 mm Ø : 4,6 mm	$\text{ZrO}_2\text{-ATZ-HIP}$ Vicarbo
	SB15502	ZERAMEX® SB Abutment Straight 2 mm (pilier droit de 2mm, vis comprise)	HP : 8 mm HC : 2 mm Ø : 4,6 mm	
	SB15515	ZERAMEX® SB Abutment Angular 15°, 1 mm (pilier angulé 15° 1 mm, vis comprise)	HP : 7 mm HC : 1 mm Ø : 4,6 mm	

SB CADCAM	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	SB15535	ZERAMEX® SB ZERABASE X (pilier de base Zerabase X, vis comprise, pour couronne)	HP : 4,8 mm HC : 0,8 mm Ø : 4,6 mm	$\text{ZrO}_2\text{-ATZ-HIP}$ Vicarbo
	SB15536	ZERAMEX® SB ZERABASE X UNENGAGED (pilier de base Zerabase X UNENGAGED, vis comprise, pour bridge)	HP : 4,8 mm HC : 0,8 mm Ø : 4,6 mm	

Les piliers sont intégrés aux systèmes 3Shape et exocad.



HP : hauteur de pilier
HC : Hauteur de col
Ø : Diamètre

Vis Vicarbo SB / RB / WB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	RB16550	ZERAMEX® SB / RB / WB VICARBO Screw (vis prothétique)	Longueur : 7,4 mm	Vicarbo

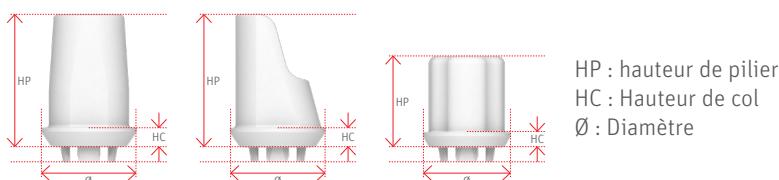
Gamme de produits

Piliers Zeramex XT

Plateforme RB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	RB16501	ZERAMEX® RB Abutment Straight 1mm (pilier droit de 1mm, vis comprise)	HP : 7 mm HC : 1 mm Ø : 5 mm	$\text{ZrO}_2\text{-ATZ-HIP}$ Vicarbo
	RB16502	ZERAMEX® RB Abutment Straight 2 mm (pilier droit de 2mm, vis comprise)	HP : 8 mm HC : 2 mm Ø : 5 mm	
	RB16515	ZERAMEX® RB Abutment Angular 15°, 1 mm (pilier angulé 15° 1 mm, vis comprise)	HP : 7 mm HC : 1 mm Ø : 5 mm	

RB CADCAM	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	RB16535	ZERAMEX® RB ZERABASE X (pilier de base Zerabase X, vis comprise, pour couronne)	HP : 4,8 mm HC : 0,8 mm Ø : 4,6 mm	$\text{ZrO}_2\text{-ATZ-HIP}$ Vicarbo
	RB16536	ZERAMEX® RB ZERABASE X UNENGAGED (pilier de base Zerabase X UNENGAGED, vis comprise, pour bridge)	HP : 4,8 mm HC : 0,8 mm Ø : 4,6 mm	

Les piliers sont intégrés aux systèmes 3Shape et exocad.



Vis Vicarbo SB / RB / WB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	RB16550	ZERAMEX® SB / RB / WB VICARBO Screw (vis prothétique)	Longueur : 7,4 mm	Vicarbo

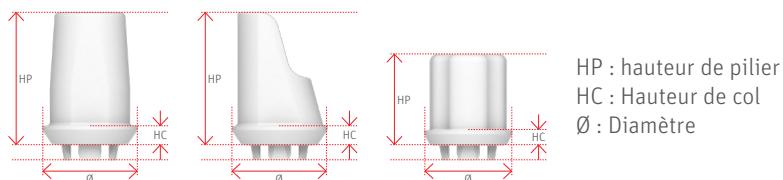
Gamme de produits

Piliers Zeramex XT

Plateforme WB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	WB17501	ZERAMEX® WB Abutment Straight 1mm (pilier droit de 1mm, vis comprise)	HP : 7 mm HC : 1 mm Ø : 6 mm	$\text{ZrO}_2\text{-ATZ-HIP}$ Vicarbo
	WB17502	ZERAMEX® WB Abutment Straight 2 mm (pilier droit de 2mm, vis comprise)	HP : 8 mm HC : 2 mm Ø : 6 mm	
	WB17515	ZERAMEX® WB Abutment Angular 15°, 1 mm (pilier angulé 15° 1 mm, vis comprise)	HP : 7 mm HC : 1 mm Ø : 6 mm	

WB CADCAM	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	WB17535	ZERAMEX® WB ZERABASE X (pilier de base Zerabase X, vis comprise, pour couronne)	HP : 4,8 mm HC : 0,8 mm Ø : 5,6 mm	$\text{ZrO}_2\text{-ATZ-HIP}$ Vicarbo
	WB17536	ZERAMEX® WB ZERABASE X UNENGAGED (pilier de base Zerabase X UNENGAGED, vis comprise, pour bridge)	HP : 4,8 mm HC : 0,8 mm Ø : 5,6 mm	

Les piliers sont intégrés aux systèmes 3Shape et exocad.



HP : hauteur de pilier
HC : Hauteur de col
Ø : Diamètre

Vis Vicarbo SB / RB / WB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	RB16550	ZERAMEX® SB / RB / WB VICARBO Screw (vis prothétique)	Longueur : 7,4 mm	Vicarbo

Gamme de produits

Prothétique Zeramex XT

Gestion des tissus mous SB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	SB35500	ZERAMEX® XT SB Healing Cap (vis de couverture)	Hauteur : 0,6 mm	PEEK
	SB35503	ZERAMEX® SB Gingivaformer, 3mm (conformateur gingival)	Hauteur : 3 mm Ø : 4 mm	
	SB35504	ZERAMEX® SB Gingivaformer, 4mm (conformateur gingival)	Hauteur : 4 mm Ø : 4 mm	
	SB35530	ZERAMEX® SB Provisional (pilier et vis provisoires)	HP : 7 mm HC : 1 mm Ø : 4 mm	PEEK Vicarbo

Prise d'empreinte SB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	SB35510	ZERAMEX® SB Transfer Open Tray (transfer ouvert)	Hauteur capsule : 11 mm / Hauteur vis : 20 mm	Aluminium PEEK-CW30
	SB35512	ZERAMEX® SB Transfer Closed Tray (transfer fermé)	Hauteur capsule : 7 mm / Hauteur vis : 14 mm	
	SB35513	ZERAMEX® SB Transfer Closed Tray, long (transfer fermé, long)	Hauteur capsule : 11 mm / Hauteur vis : 18 mm	
	SB35514	Zeramex XT Scanbody SB (scanbody, vis provisoire comprise)	Hauteur : 11 mm	PEEK Vicarbo
	SB35522	ZERAMEX® SB Digital Implant Replica (réplique d'implant numérique)	Longueur : 10 mm	Aluminium

Gestion des tissus mous RB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	RB36500	ZERAMEX® XT RB Healing Cap (vis de couverture)	Hauteur : 0,6 mm	PEEK
	RB36503	ZERAMEX® RB Gingivaformer, 3mm (conformateur gingival)	Hauteur : 3 mm Ø : 5 mm	
	RB36504	ZERAMEX® RB Gingivaformer, 4mm (conformateur gingival)	Hauteur : 4 mm Ø : 5 mm	

Gamme de produits

	RB36530	ZERAMEX® RB Provisional (pilier et vis provisoires)	HP : 7 mm HC : 1 mm Ø : 5 mm	PEEK Vicarbo
---	---------	--	------------------------------------	-----------------

Prise d'empreinte RB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	RB36510	ZERAMEX® RB Transfer Open Tray (transfer ouvert)	Hauteur capsule : 11 mm / Hauteur vis : 20 mm	Aluminium PEEK-CW30
	RB36512	ZERAMEX® RB Transfer Closed Tray (transfer fermé)	Hauteur capsule : 7 mm / Hauteur vis : 14 mm	
	RB36513	ZERAMEX® RB Transfer Closed Tray, long (transfer fermé, long)	Hauteur capsule : 11 mm / Hauteur vis : 18 mm	
	RB36514	Zeramex XT Scanbody RB (scanbody, vis provisoire comprise)	Hauteur : 8 mm	PEEK Vicarbo
	RB36522	ZERAMEX® RB Digital Implant Replica (réplique d'implant numérique)	Longueur : 10 mm	Aluminium

Gestion des tissus mous WB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	WB37500	ZERAMEX® XT WB Healing Cap (vis de couverture)	Hauteur : 0,6 mm	PEEK
	WB37503	ZERAMEX® WB Gingivaformer, 3mm (conformateur gingival)	Hauteur : 3 mm Ø : 6 mm	
	WB37504	ZERAMEX® WB Gingivaformer, 4mm (conformateur gingival)	Hauteur : 4 mm Ø : 6 mm	
	WB37530	ZERAMEX® WB Provisional (pilier et vis provisoires)	HP : 7 mm HC : 1 mm Ø : 6 mm	

Prise d'empreinte WB	Réf.	Nom	Dimension	Matériaux
	WB37510	ZERAMEX® WB Transfer Open Tray (transfer ouvert)	Hauteur capsule : 11 mm / Hauteur vis : 20 mm	Aluminium PEEK-CW30
	WB37512	ZERAMEX® WB Transfer Closed Tray (transfer fermé)	Hauteur capsule : 7 mm / Hauteur vis : 14 mm	
	WB37513	ZERAMEX® WB Transfer Closed Tray, long (transfer fermé, long)	Hauteur capsule : 11 mm / Hauteur vis : 18 mm	

Gamme de produits

	WB37514	ZERAMEX® WB Scanbody (scanbody, vis provisoire comprise)	Hauteur : 8 mm	PEEK Vicarbo
	WB37522	ZERAMEX® WB Digital Implant Replica (réplique d'implant numérique)	Longueur : 10 mm	Aluminium

Éléments auxiliaires SB / RB / WB	Réf.	Nom	Dimension	Matériau
	RB36521	ZERAMEX® RB Digital Implant Replica Placer (placeur de réplique d'implant numérique SB / RB / WB)	Longueur : 14 mm	PEEK-CW30
	RB36550	ZERAMEX® SB/ RB/ WB Provisional Screw (vis provisoire)	Longueur : 8,6 mm	Vicarbo
	RB36554	ZERAMEX® SB/RB/WB Try in Screw (vis de laboratoire)	Longueur : 7,4 mm	PEEK

avec les Docklocs® Zeramex	Réf.	Nom	Matériau
	SB15542	ZERAMEX® Docklocs Abutment 2mm (pilier Docklocs)	
	SB15543	ZERAMEX® Docklocs Abutment 3mm (pilier Docklocs)	ZrO ₂ -ATZ-HIP Vicarbo
	SB15544	ZERAMEX® Docklocs Abutment 4mm (pilier Docklocs)	
	XT38227	Instrument d'insertion Zeramex Docklocs®	Acier inoxydable PEEK
	XT38253	Ensemble de laboratoire Docklocs®, compensation de la divergence jusqu'à 40° : 2 pièces / boîtier de rétention en oxyde de zirconium (Ø 5,8 mm, hauteur 2,5 mm) avec insert de traitement noir (hauteur 1,9 mm), 2 pièces bague de blocage, 2 pièces insert de rétention, vert, 2 pièces insert de rétention, orange, 2 pièces insert de rétention, rouge	Santoprene® TPE Polyamide Boîtier ZrO ₂ HD-PE Purell
	XT38251	Ensemble de laboratoire Docklocs®, compensation de la divergence jusqu'à 40° : 2 pièces boîtier de rétention en titane (Ø 5,5 mm, hauteur 2,5 mm) avec insert de traitement noir (hauteur 1,9 mm), 2 pièces bague de blocage, 2 pièces insert de rétention, vert, 2 pièces insert de rétention, orange, 2 pièces insert de rétention, rouge	Santoprene® TPE Polyamide Boîtier en titane HD-PE Purell

Gamme de produits

		XT38205	Insert de rétention Docklocs®, rouge Rétention extra-légère, 10°–20° 8 pièces	Polyamide
		XT38206	Insert de rétention Docklocs®, orange Rétention légère, 10°–20° 8 pièces	
		XT38207	Insert de rétention Docklocs®, vert Rétention forte, 10°–20° 8 pièces	
		XT38209	Bague de blocage Docklocs® 20 pièces	Santoprene® TPE
		XT38230	Boîtier de rétention en oxyde de zirconium avec insert de traitement 2 pièces	Boîtier ZrO ₂ HD-PE Purell
		XT38210	Boîtier de rétention en titane avec insert de traitement 4 pièces	Boîtier en titane G5 HD-PE Purell
		XT38214	Analogue de laboratoire droit Docklocs® (Ø 4 mm) 4 pièces	Titane grade 5
		XT38215	Tiges de moulage Docklocs® avec insert de traitement noir 4 pièces	Boîtier en titane G5 HD-PE Purell

Outils SB / RB / WB	Réf.	Nom	Matériaux
	P35601	ZERAMEX®P6 Rosedrill Ø 2.3mm (fraise boule)	Acier inoxydable
	T35602	ZERADRILL™ Pilot Ø2.3mm (fraise pilote)	
	XT35630	ZERAMEX® XT Profil Drill SB (fraise de profil)	
	T35608	ZERADRILL™ S8 (SMALL 8mm) (fraise chirurgicale)	Acier inoxydable avec revêtement en carbone
	T35610	ZERADRILL™ S10 (SMALL 10mm) (fraise chirurgicale)	
	T35612	ZERADRILL™ S12 (SMALL 12mm) (fraise chirurgicale)	

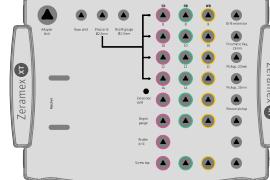
Gamme de produits

	T35614	ZERADRILL™ S14 (SMALL 14mm) (fraise chirurgicale)	
	T35620	ZERATAP™ SMALL Ø3.5mm (taraud implantaire)	
	T35622	ZERADRILL™ Extension SMALL (fraise d'extension)	
	T36608	ZERADRILL™ R8 (REGULAR 8mm) (fraise chirurgicale)	
	T36610	ZERADRILL™ R10 (REGULAR 10mm) (fraise chirurgicale)	
	T36612	ZERADRILL™ R10 (REGULAR 10mm) (fraise chirurgicale)	
	T36614	ZERADRILL™ R10 (REGULAR 10mm) (fraise chirurgicale)	Acier inoxydable avec revêtement en carbone
	T36620	ZERATAP™ REGULAR Ø4.2mm (taraud implantaire)	
	T36622	ZERADRILL™ Extension REGULAR (fraise d'extension)	
	T37608	ZERADRILL™ W8 (WIDE 8mm) (fraise chirurgicale)	
	T37610	ZERADRILL™ W10 (WIDE 8mm) (fraise chirurgicale)	
	T37612	ZERADRILL™ W12 (WIDE 8mm) (fraise chirurgicale)	
	T37620	ZERATAP™ WIDE Ø5.5mm (taraud implantaire)	
	T37622	ZERADRILL™ Extension WIDE (fraise d'extension)	
	KI589B	Elos Drill Extender (rallonge de fraise Drill extension)	Acier inoxydable

Gamme de produits

	T38650	Jauge de profondeur Zeramex T, 4 pc	
	XT38619	ZERAMEX® Prosthetic Key, 19mm (clé prothétique)	
	XT38623	ZERAMEX® Prosthetic Key, 23mm (clé prothétique)	
	XT38628	ZERAMEX® Prosthetic Key, 28mm (clé prothétique)	
	XT36620	ZERAMEX® Pickup, 20mm (instrument d'insertion)	Acier inoxydable
	XT36625	ZERAMEX® Pickup, 25mm (instrument d'insertion)	
	XT36622	ZERAMEX® Rescue Pickup (instrument d'extraction de secours)	
	P48932	ZERAMEX® Ratchet Adapter Unit Short (adaptateur à cliquet court)	
	P48935	ZERAMEX® Surgical Ratchet (cliquet chirurgical sans adaptateur)	
	XT35651	ZERAMEX® XT Drill Stop, for SMALL Drill (butée de perçage pour fraise Small)	
	XT36651	ZERAMEX® XT Drill Stop, for REGULAR Drill (butée de perçage pour fraise Regular)	PEEK
	XT37651	ZERAMEX® XT Drill Stop, for WIDE Drill (butée de perçage pour fraise Wide)	
	XT48860	ZERAMEX® XT Prosthetic Tray (set prothétique)	
	XT48865	ZERAMEX® XT Prosthetic Tray, incl. Ratchet (kit prothétique avec cliquet)	

Gamme de produits

	XT48850	ZERAMEX® XT Surgery Tray (plateau chirurgical)	-
	XT48854	ZERAMEX® XT Surgery Tray, fully equipped (kit chirurgical, complet, avec cliquet)	-

Remarques générales

Garantie

CeramTec Suisse Sàrl offre une garantie à vie pour les implants et 10 ans de garantie pour les piliers et la vis Vicarbo. Vous trouverez les dispositions de garantie précises dans le document « Garantie Zeramex ».

Livraison et conditionnement

La livraison a lieu selon les Conditions générales (CG) de CeramTec Suisse Sàrl. Lorsqu'il est intact, le conditionnement stérile protège l'implant contre les influences extérieures et garantit sa stérilité jusqu'à la date de péremption imprimée. Les implants et composants Zeramex XT doivent être rangés dans leur conditionnement d'origine, à température ambiante, dans un lieu sec et à l'abri du rayonnement du soleil. Le conditionnement doit être ouvert juste avant l'intervention. Nous recommandons d'établir une documentation clinique, radiologique et statistique complète. La traçabilité des implants doit être garantie grâce aux étiquettes placées à l'intérieur (étiquettes patient).

Clause de non-responsabilité

Les implants Zeramex XT font partie d'un système global et doivent être utilisés uniquement avec les composants prévus à cet effet. CeramTec Suisse Sàrl rejette toute responsabilité pour les dommages

dus à une mauvaise utilisation ou à l'utilisation d'autres composants que ceux d'origine. Par ailleurs, les CGV de CeramTec Suisse Sàrl s'appliquent.

Formation continue

Pour obtenir des informations sur les cours et les possibilités de formation continue sur le système Zeramex XT, contactez-nous à l'adresse www.zeramex.com.

Propriétés du matériau

L'ensemble des implants et piliers sont en dioxyde de zirconium comprimé à chaud ATZ-HIP® (HIP = presse isocratique à chaud). Pour des raisons de qualité et de résistance, les implants et piliers sont généralement fabriqués dans leur forme finale à l'aide d'outils diamantés à partir de l'ébauche complète et dure. La pièce usinée ne doit pas être réusinée. Les implants et piliers peuvent donc être fabriqués de manière reproductible, avec la haute précision requise.

Surface Zerafil des implants

- Micro-structurée
- Sablée et mordancée à chaud
- Hydrophile

ZrO₂ ATZ-HIP

Dioxyde de zirconium, ATZ (zirconium renforcé en oxyde d'aluminium) (radio-opaque)

Composition :

ZrO₂ 76 %, Al₂O₃ 20 %, Y₂O₃ 4 %
Résistance à la flexion : >1'700 MPa
(en moyenne 2'000 MPa)
Valeur CDT : 9x10-6/K

ZrO₂ TZP-A

Dioxyde de zirconium, TZP (Tetragonal zirconia polycrystal)
(radio-opaque)

Composition :

ZrO₂ 95%, Al₂O₃ 5%, Y₂O₃ 0,25%
Résistance à la flexion : 1 200 MPa
Valeur CDT : 10,5

PEEK-CLASSIX

Polyétherétercétone USP classe VI
(non radio-opaque)

Aluminium

Aluminium (non radio-opaque)

PEEK-CLASSIX-CW30-LSG

Fibre de carbone (CF) à fibres courtes dans matrice PEEK-CLASSIX-LSG (non radio-opaque)

Composition :

CF 30 %, PEEK-Classix-LSG 70 %
Résistance à la flexion : >130 MPa

Vicarbo

Fibre de carbone à direction unidirectionnelle (CF) dans une matrice PEEK (non radio-opaque)

Composition :

CF 60 %, PEEK 40 %
Résistance à la flexion : >900 MPa

Contact

Europe

CeramTec Suisse Sàrl

Bodenäckerstrasse 5
8957 Spreitenbach
Suisse
Tél. : +41 44 388 36 36
Fax : +41 44 388 36 39
info@zeramex.com
www.zeramex.com

Monde

Vous pouvez trouver les données de contact de tous les partenaires de distribution sur notre site internet www.zeramex.com.

CeramTec Dentalvertriebs GmbH

Wallbrunnstrasse 24
79539 Lörrach
Allemagne
Tél.: +49 762 116 12749
info@zeramex.com
www.zeramex.com

Ligne téléphonique dédiée aux commandes DE/CH/AT

Tél. 00800 93 55 66 37
Fax : 00800 93 55 63 77
order@zeramex.com



CeramTec Suisse Sàrl, Bodenäckerstrasse 5, CH-8957 Spreitenbach Suisse, Tél. : +41 44 388 36 36

Zeramex XT

En application clinique depuis 2017



