



**Système
d'implants
Zimmer®
One-Piece**



Guide de restauration

La famille Tapered Screw-Vent® s'agrandit avec le nouvel implant Zimmer One-Piece.

Conçu pour être aussi fiable que l'implant¹ *Tapered Screw-Vent®*, l'implant *Zimmer One-Piece* confère plus de simplicité et de commodité au processus de restauration.

- Sa structure en une seule pièce élimine les micromouvements et contribue à réduire la perte osseuse
- Sa construction en une seule pièce élimine la mise en place de composants secondaires, ce qui contribue à améliorer l'apposition des tissus osseux et à gagner du temps
- Les contours du pilier assurent une meilleure esthétique avec une préparation réduite au minimum
- La surface *MTX™* exclusive de Zimmer améliore le contact os/implant¹⁻²
- Une gamme complète de diamètres et de hauteurs de piliers, en versions droites ou angulées
- La forme conique reproduit la géométrie des dents, augmentant ainsi les options de mise en place
- La structure en titane et le design en une seule pièce offrent une résistance et une stabilité maximales

1. Todisco M, Trisi P. Histomorphometric evaluation of 6 dental implant surfaces after early loading in humans. *J Oral Implantol* 2006;32. Sous presse..

2. Trisi P, Marcato C, Todisco M. Bone-to-implant apposition with machined and MTX microtextured implant surfaces in human sinus grafts. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2003;23(5):427-437.



Implant Zimmer One-Piece



Implant Tapered Screw-Vent



Pilier Hex-Lock™ Contour

Plan de traitement

Indications des implants Zimmer One-Piece

Les implants droits *Zimmer One-Piece* de 3,0 mm sont indiqués pour le support et la rétention des prothèses unitaires scellées ou des prothèses partielles scellées, dans les zones partiellement édentées des incisives latérales et centrales (mandibule) et latérales (maxillaire). Si plusieurs implants *Zimmer One-Piece* de Ø 3,0 mm doivent être utilisés de façon adjacente, ils doivent être solidarités et peuvent être immédiatement restaurés avec une prothèse provisoire sous réserve que celle-ci ne crée pas d'occlusion fonctionnelle.

Les implants *Zimmer One-Piece* de Ø 3,7 mm et 4,7 mm sont conçus pour la pose dans le maxillaire ou la mandibule, avec une mise en charge immédiate ou après le délai de cicatrisation usuel. Ces implants sont destinés à remplacer une ou plusieurs dents. La mise en charge immédiate est indiquée sous réserve d'une bonne stabilité primaire et d'une charge occlusale appropriée.

Il est fortement recommandé d'utiliser le kit chirurgical *Zimmer One-Piece* pour la mise en place des implants *Zimmer One-Piece*. Consulter les Instructions d'emploi pour toutes informations complémentaires sur les indications et contre-indications des implants *Zimmer One-Piece*.

Informations générales

Présentation et plan de traitement	2
------------------------------------	---

Procédures chirurgicales

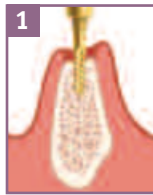
Protocole chirurgical pour l'implant <i>Zimmer One-Piece</i>	4
Accès au site	6
Procédure de mise en place des implants <i>Zimmer One-Piece</i> , Ø 3,0 mm	7
Procédure de mise en place des implants <i>Zimmer One-Piece</i> , Ø 3,7 mm et 4,7 mm	9

Protocoles prothétiques

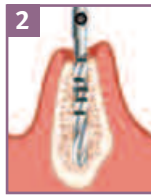
Prise d'empreinte au niveau du pilier (étapes 22 et 23)	12
Réalisation d'une prothèse provisoire (étape 24)	12
Réalisation de la prothèse finale (étapes 25–32)	13
Remarques	15

Séquence de forage pour les implants Zimmer One-Piece

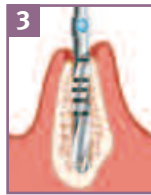
Implant Zimmer One-Piece Ø 3,0 mm (profil d'émergence prothétique de Ø 3,5 mm)



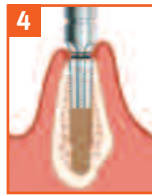
1
0201
Foret
Ø 2,1 mm/1,6 mm



2
SV2.3D
Foret
Ø 2,3 mm

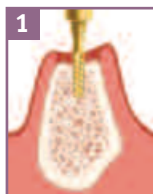


3
ZOP28D
Foret
Ø 2,8 mm/2,4 mm

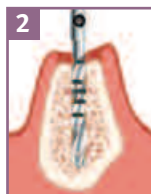


4
FACULTATIF POUR OS DENSE
ZOPTT30
Taraud transcortical
Ø 3,0 mm

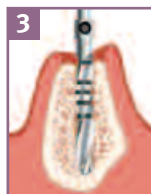
Implant Zimmer One-Piece Ø 3,7 mm (profil d'émergence prothétique de Ø 4,5 mm)



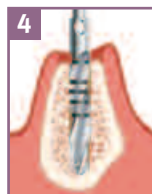
1
0201
Foret
Ø 2,1 mm/1,6 mm



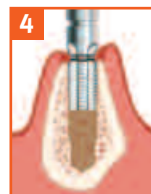
2
SV2.3D
Foret
Ø 2,3 mm



3
SV2.8D
Foret
Ø 2,8 mm

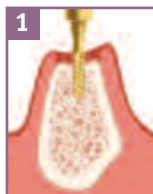


4
TSV3D
Foret
Ø 3,4 mm/2,8 mm

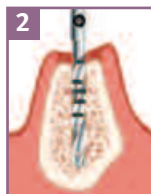


4
FACULTATIF POUR OS DENSE
ZOPTT37
Taraud transcortical
Ø 3,7 mm

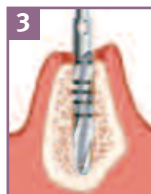
Implant Zimmer One-Piece Ø 4,7 mm (profil d'émergence prothétique de Ø 5,5 mm)



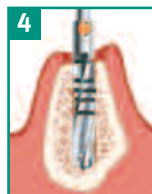
1
0201
Foret
Ø 2,1 mm/1,6 mm



2
SV2.3D
Foret
Ø 2,3 mm



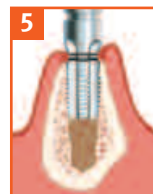
3
TSV3D
Foret
Ø 3,4 mm/2,8 mm



4
POUR OS DE FAIBLE DENSITÉ
SV3.8D
Foret
Ø 3,8 mm



4
POUR OS DENSE
TSV4D
Foret
Ø 4,4 mm/3,8 mm



5
FACULTATIF POUR OS DENSE
ZOPTT47
Taraud transcortical
Ø 4,7 mm Cortical

Remarque: dans la plupart des cas, des forets courts de longueur totale 11 mm sont disponibles pour la mise en place des implants de Zimmer One Piece 10 mm pour les sites à accès vertical limité. Voir la liste complète dans le catalogue produits.

Instruments Zimmer One-Piece

Forets



0201
Foret
Ø 2,1 mm/1,6 mm



SV2.3D
Foret
Ø 2,3 mm



ZOP2.8D
Foret
Ø 2,8 mm/2,4 mm



SV2.8D
Foret
Ø 2,8 mm



TSV3D
Foret
Ø 3,4 mm/2,8 mm



SV3.8D
Foret
Ø 3,8 mm



TSV4D
Foret
Ø 4,4 mm/3,8 mm

Tarauts



ZOPTT30
Taraud
Ø 3,0 mm



ZOPTT37
Taraud
Ø 3,7 mm



ZOPTT47
Taraud
Ø 4,7 mm

Instruments de pose



ZOPDRS
Instrument de pose
Ø 3,0 mm droit



ZOPDRA
L'insert de pose du
Ø 3,0 mm angulé



ZOPDRH
Instrument de pose
Ø 3,7 mm/4,7 mm droit et angulé
H 24 mm



ZOPDRT
Instrument de pose
Ø 3,7 mm/4,7 mm droit et angulé
H 19 mm

Kits d'essai



ZOP30ST
ZOP30AT



ZOP37ST
ZOP37AT



ZOP47ST
ZOP47AT

(Versions angulées non représentées)

Coiffes et chapes



Coiffe d'impression
Contour



Chape provisoire
Contour



Chape calcinable
Contour



Coiffe de confort
Contour



Analogue de pilier
Contour



1. Accès au site implantaire

Il est recommandé de réaliser un lambeau conventionnel pour mieux visualiser la morphologie osseuse.

*L'acte chirurgical sans lambeau n'est recommandé que si les procédures de diagnostic appropriées ont permis de conclure que la quantité et la qualité osseuses étaient satisfaisantes.



2. Début de l'ostéotomie

Utiliser le foret pilote [0201] Ø 2,1 mm/1,6 mm pour débuter l'ostéotomie à une profondeur de 7 mm (niveau de la rainure située au-dessus du filetage). La géométrie de coupe agressive du foret le rend bien adapté à l'os cortical dense. Veiller à ne pas préparer l'ostéotomie à une profondeur supérieure au niveau désiré.



3. Vérification de la position et de l'angulation

La jauge chirurgicale reproduit exactement la géométrie de la partie prothétique de l'implant. La placer dans l'ostéotomie pour vérifier la position et l'angulation. Il est possible de prendre une radiographie pour évaluer la proximité de l'ostéotomie avec les structures anatomiques adjacentes. Le choix préliminaire (taille, version angulée ou droite, implant en une pièce ou deux pièces) peut être effectué à ce stade.

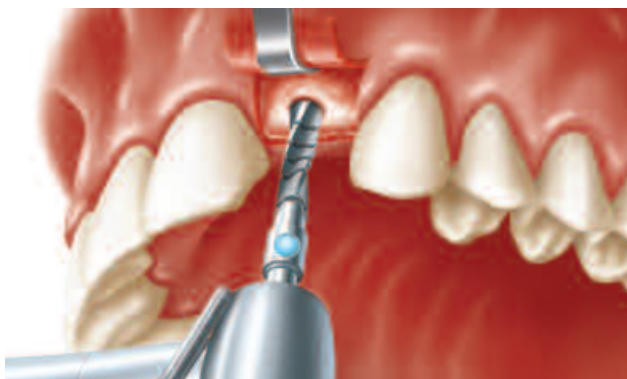


4. Forage de l'ostéotomie – foret Ø 2,3 mm

Utiliser le foret de Ø 2,3 mm pour faire un trou intermédiaire d'une profondeur correspondant à la longueur de l'implant choisi.

Pour la mise en place d'un implant *Zimmer One-Piece* Ø 3,0 mm, passer à l'étape 5.

Pour la mise en place d'un implant *Zimmer One-Piece* Ø 3,7 mm ou 4,7 mm, passer à l'étape 12.



5. Forage de l'ostéotomie – foret Ø 2,8 mm/2,4 mm

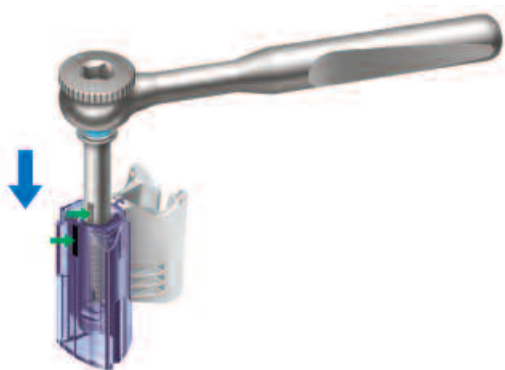
Élargir l'ostéotomie à l'aide du foret de Ø 2,8 mm/2,4 mm. Le foret comporte un marquage gravé au laser à 10, 11,5 et 13 millimètres.



6. Facultatif: taraudage de l'ostéotomie

Le taraud est recommandé pour les sites comportant de l'os dense (D1-D2). Forer dans le sens des aiguilles d'une montre, à une vitesse maximale de 15 à 30 tours/m. Pour retirer le foret, inverser le contre-angle et dévisser à la même vitesse ou à une vitesse inférieure.

Pour utiliser l'adaptateur pour contre-angle avec le taraud ou l'instrument de pose, insérer le RHD2.5 dans l'adaptateur pour contre-angle, puis dans le taraud ou l'instrument de pose.



7. Préhension de l'implant

L'emballage sans contact permet de transférer l'implant directement en bouche à l'aide d'un instrument de pose et d'une clé à cliquet ou d'un adaptateur.



8. Insertion de l'implant

L'instrument de pose engage la périphérie de l'implant et présente une ligne verticale pour faciliter son alignement en position correcte. Veiller à aligner cette ligne verticale de l'instrument de pose avec celle du conteneur interne stérile lors de la préhension de l'implant.

Pousser doucement pour insérer l'implant dans l'instrument de pose.

Visser l'implant dans le site de l'ostéotomie à l'aide d'un contre-angle ou d'une clé à cliquet, à une vitesse maximale de 15 à 30 tours/m. Le couple doit être réglé à 35 Ncm.



9. Positionnement de l'implant Zimmer One-Piece Ø 3,0 mm

Le placement idéal de l'implant *Zimmer One-Piece* est obtenu avec le sommet de l'implant positionné aussi proche que possible du niveau de l'os crestal, et le contour inférieur de la marge prothétique orienté vers la paroi vestibulaire. L'implant *Zimmer One-Piece* s'enfonce de 1,2 mm par tour complet.

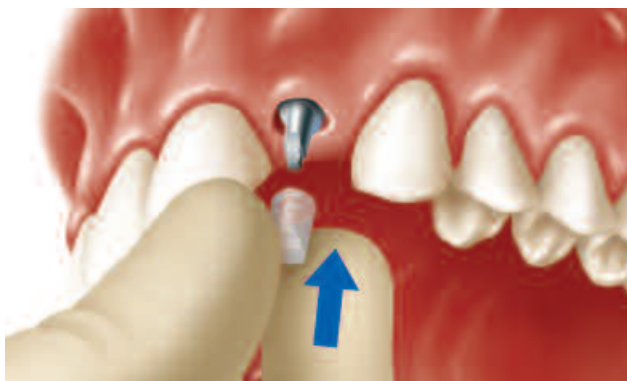
La distance entre la base du pilier et son évasement est également d'environ 1,2 mm. Cette distance peut donc être utilisée comme référence pour déterminer s'il est possible d'effectuer un tour supplémentaire. La ligne verticale de l'instrument de pose peut être utilisée comme guide de positionnement de l'implant. Si elle est engagée correctement, elle est orientée côté buccal.



10. Préparation du pilier

Si nécessaire, ajuster l'angle et la hauteur de la section prothétique à l'aide d'une pièce à main à grande vitesse et d'une fraise de finition en métal (non comprise dans le kit chirurgical de l'implant *Zimmer One-Piece*). Toute modification de la section prothétique doit être effectuée sous irrigation continue, afin d'éviter une surchauffe.

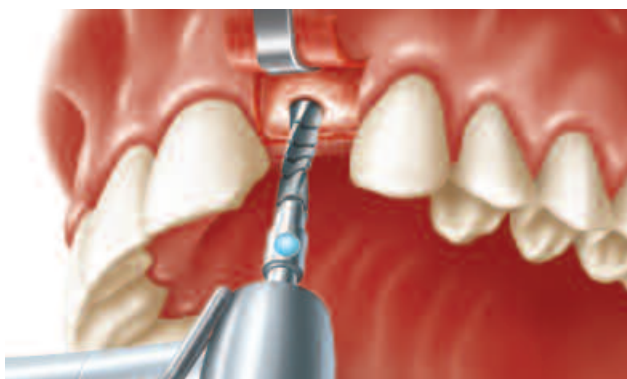
Il est conseillé de limiter la préparation du pilier en bouche. En effet, les résidus de titane, ainsi que les vibrations et la chaleur associées à cette opération peuvent avoir des effets adverses sur l'implant ou l'os adjacent. Si une préparation intra-buccale importante est nécessaire, il est recommandé d'utiliser plutôt un implant en deux pièces.



11. Préparation de l'implant pour la phase de cicatrisation

Placer la coiffe de confort Contour sur l'implant *Zimmer One-Piece*. La coiffe de confort peut être scellée en place lors de l'acte chirurgical. Il est aussi possible de sceller une couronne provisoire.

Pour la restauration de l'implant, passer à l'étape 21.



12. Élargissement de l'ostéotomie

Implants *Zimmer One-Piece* Ø 3,7 mm:
Élargir l'ostéotomie à l'aide du foret de Ø 2,8 mm. Le foret comporte un marquage gravé au laser à 10; 11,5; 13 et 16 millimètres.

Implants *Zimmer One-Piece* Ø 4,7 mm:
Élargir l'ostéotomie à l'aide du foret de Ø 3,4 mm/2,8 mm. Le foret comporte un marquage gravé au laser à 10; 11,5; 13 et 16 millimètres.



13. Finalisation de l'ostéotomie

Implants *Zimmer One-Piece* Ø 3,7 mm:
Utiliser le foret conique Ø 3,4 mm/2,8 mm comme foret final pour l'implant *Zimmer One-Piece* de Ø 3,7 mm.

Implants *Zimmer One-Piece* Ø 4,7 mm:
En os de faible densité, utiliser le foret conique Ø 3,8 mm comme foret final. En os dense, utiliser le foret conique Ø 4,4 mm/3,8 mm comme foret final, afin d'élargir davantage l'ostéotomie.



14. Facultatif: taraudage de l'ostéotomie

Le taraud est recommandé pour les sites comportant de l'os dense (D1-D2). Forer dans le sens des aiguilles d'une montre, à une vitesse maximale de 15 à 30 tours/m. Pour retirer le foret, inverser le contre-angle et dévisser à la même vitesse ou à une vitesse inférieure.

Pour utiliser l'adaptateur pour contre-angle avec le taraud ou l'instrument de pose, insérer le RHD2.5 dans l'adaptateur pour contre-angle, puis dans le taraud ou l'instrument de pose.



15. Préhension de l'implant

L'emballage sans contact permet de transférer l'implant directement en bouche à l'aide d'un instrument de pose et d'une



16. Insertion de l'implant

Lors du retrait de l'implant, aligner le côté plat de l'instrument de pose sur le contour inférieur de la marge prothétique.

Cette étape facilite le positionnement du contour inférieur de la marge prothétique vers le côté vestibulaire pour le positionnement final de l'implant.

L'instrument de pose engage l'intérieur de l'implant. Pousser doucement pour insérer l'implant dans l'instrument de pose. Avant d'appliquer le couple de serrage, vérifier que l'instrument est entièrement engagé dans l'hexagone. Visser l'implant dans le site de l'ostéotomie à l'aide d'un contre-angle ou d'une clé à cliquet, à une vitesse maximale de 15 à 30 tours/m.



17. Positionnement des implants Zimmer One-Piece, Ø 3,7 mm et 4,7 mm

Le placement idéal de l'implant *Zimmer One-Piece* est obtenu avec le sommet de l'implant positionné aussi proche que possible du niveau de l'os créal, et le contour inférieur de la marge prothétique orienté vers la paroi vestibulaire. L'implant *Zimmer One-Piece* s'enfonce de 1,2 mm par tour complet.

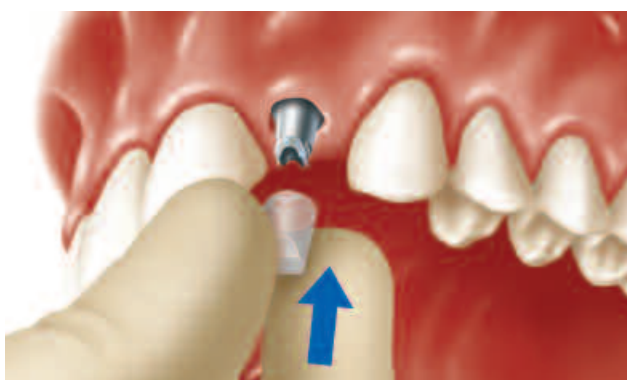
La distance entre la base du pilier et son évasement est également d'environ 1,2 mm. Cette distance peut donc être utilisée comme référence pour déterminer s'il est possible d'effectuer un tour supplémentaire. Si le méplat de l'instrument de pose Ø 3,7 mm ou 4,7 mm a bien été aligné sur le contour inférieur de la marge prothétique lors de l'extraction de l'implant du flacon, ce méplat indique le côté vestibulaire pour le positionnement final de l'implant.



18. Préparation du pilier

Si nécessaire, ajuster l'angle et la hauteur de la section prothétique à l'aide d'une pièce à main à grande vitesse et d'une fraise de finition en métal (non comprise dans le kit chirurgical de l'implant *Zimmer One-Piece*). Toute modification de la section prothétique doit être effectuée sous irrigation continue, afin d'éviter une surchauffe.

Il est conseillé de limiter la préparation du pilier en bouche. En effet, les résidus de titane, ainsi que les vibrations et la chaleur associées à cette opération peuvent avoir des effets adverses sur l'implant ou l'os adjacent. Si une préparation intra-buccale importante est nécessaire, il est recommandé d'utiliser plutôt un implant en deux pièces.



19. Préparation de l'implant pour la phase de cicatrisation

Placer la coiffe de confort Contour sur l'implant *Zimmer One-Piece*. La coiffe de confort peut être scellée en place lors de l'acte chirurgical. Il est aussi possible de sceller une couronne provisoire.

20. Restauration de l'implant

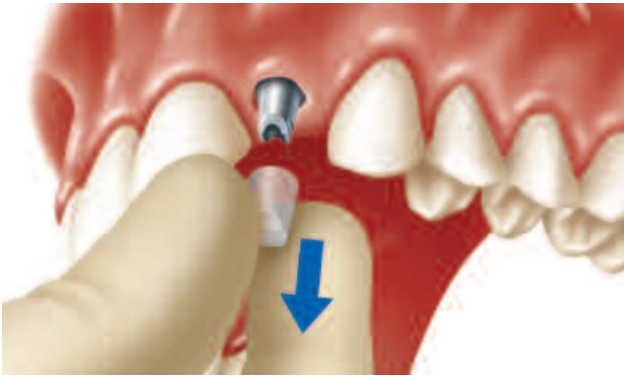
Pour la restauration de l'implant, passer à l'étape 21.



Protocoles prothétiques



Restaurations provisoire et finale



21. Exposition du pilier de l'implant

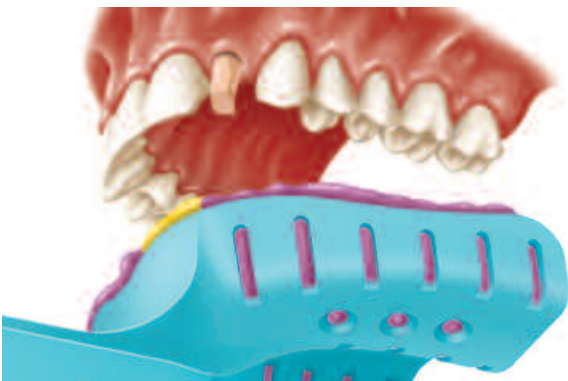
Placer la coiffe de confort Contour sur l'implant *Zimmer One-Piece* et nettoyer les restes de ciment.



22. Prise de l'empreinte au niveau du pilier

Placer la coiffe d'impression sur la partie pilier de l'implant, en veillant à l'aligner correctement sur les contours du rebord. La face longue et plate doit être orientée côté vestibulaire. Enclencher la coiffe.

Remarque : S'il est nécessaire de procéder à la réduction du pilier, prendre une empreinte avec la coiffe d'impression Contour avant cette modification. Indiquer ensuite la réduction de hauteur au laboratoire pour la modification de la couronne finale. S'il est nécessaire de modifier la marge du pilier, ne pas utiliser la coiffe d'impression Contour. Dans ce cas, utiliser la technique traditionnelle de prise d'empreinte avec porte-empreinte ouvert, en veillant à exposer complètement la marge modifiée.



23. Fin de la procédure de prise d'empreinte

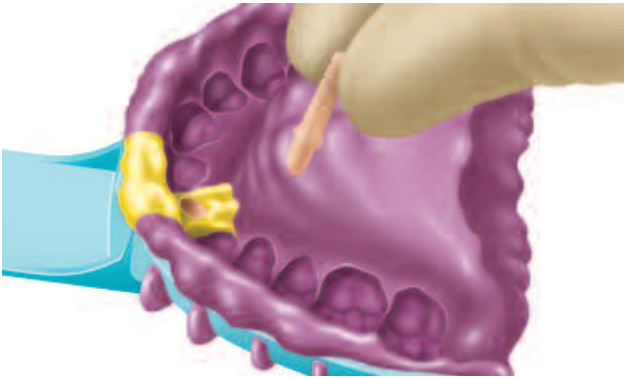
Il est recommandé d'utiliser un matériau d'empreinte élastomère, par exemple à base de polysiloxane de vinyle ou de polyether. Injecter le matériau d'empreinte light autour de la coiffe d'impression Contour en bouche, et ajouter du matériau medium ou lourd dans le porte-empreinte pour une empreinte de l'arcade complète.

Placer le porte-empreinte en bouche, et laisser durcir le matériau d'empreinte conformément aux instructions du fabricant. Retirer le porte-empreinte. La coiffe d'impression Contour est retenue dans le matériau d'empreinte. Prendre également une empreinte de l'arcade antagoniste.



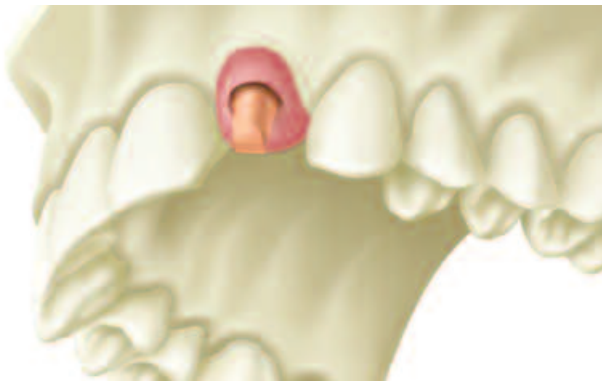
24. Réalisation et scellement de la prothèse provisoire

Préparer la couronne provisoire en appliquant de l'acrylique sur la chape provisoire Contour. Sceller la chape provisoire sur l'implant *Zimmer One-Piece* à l'aide d'un ciment provisoire. Il est aussi possible d'utiliser la chape provisoire comme base, afin de permettre la pose d'une couronne façonnée pour la



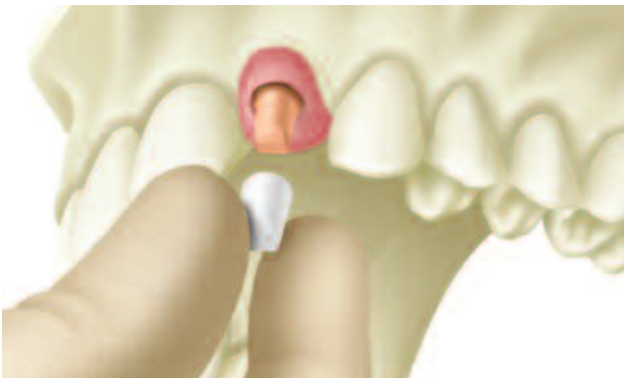
25. Fixation de l'analogue de pilier Contour

Aligner l'analogue de pilier Contour sur la coiffe d'impression Contour ayant le code couleur correspondant, l'insérer dans l'empreinte et l'emboîter en place. L'analogue du pilier reproduit l'implant *Zimmer One-Piece* dans le modèle en plâtre.



26. Coulage du modèle de travail

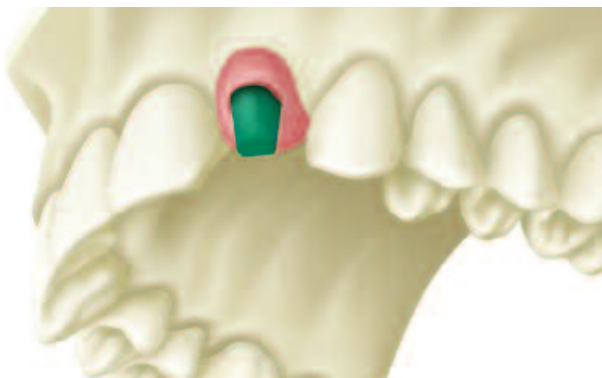
Couler le modèle en utilisant du matériau pour tissus mous pour représenter les contours gingivaux. Utiliser les enregistrements intra-buccaux pour articuler le modèle de travail avec le moulage de l'arcade opposée.



27. Utilisation de la chape calcinable Contour

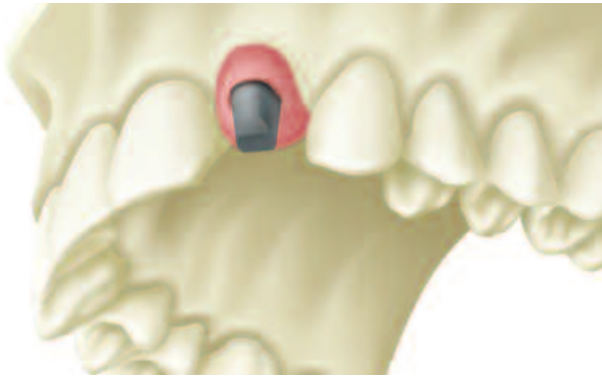
Placer la chape calcinable Contour sur l'analogue du pilier, en veillant à l'aligner correctement sur les contours du rebord.

Remarque : la chape n'offre aucun élément de rétention lorsqu'elle est placée sur l'analogue du pilier. Sceller les marges à la cire ou à la résine.



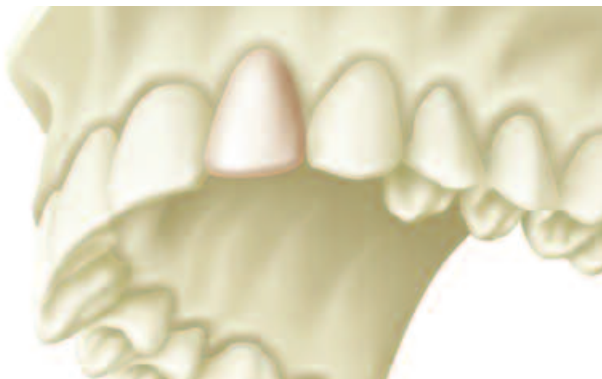
28. Réalisation de la maquette en cire

Réaliser la maquette en cire suivant les procédures habituelles pour une couronne ou un bridge.



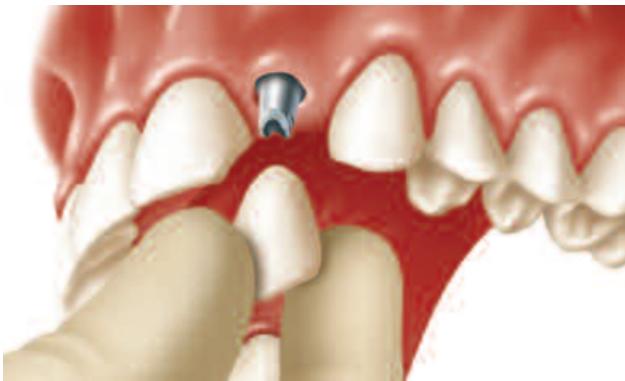
29. Coulage de l'armature

Revêtir et couler le modèle avec un alliage céramique noble ou précieux selon les instructions du fabricant. Réaliser l'ajustement et la finition de l'armature coulée en suivant les techniques traditionnelles de laboratoire. Envoyer le modèle au praticien pour essayage. Le dentiste doit vérifier l'adaptation passive avant l'application de la facette prothétique.



30. Finition de la prothèse finale

Finir l'armature coulée en appliquant la facette prothétique suivant le protocole de son fabricant. Renvoyer la prothèse terminée au praticien pour la mise en place définitive.



31. Mise en place de la prothèse finale

Retirer la restauration provisoire et les éventuelles traces de ciment sur le pilier de l'implant *Zimmer One-Piece*. Insérer la prothèse sur l'implant *Zimmer One-Piece* et vérifier l'adaptation. Vérifier l'occlusion. Vérifier qu'il n'est pas nécessaire de procéder à des opérations de finition ou d'ajustement supplémentaires. Sceller la prothèse finale avec le ciment de votre choix. Il est possible d'utiliser un ciment provisoire pour faciliter une future dépose.



32. Prothèse finale en place

Retirer tout surplus de ciment de la zone cervicale. Prodiguer au patient les conseils d'hygiène buccale de rigueur.

Pour plus d'informations sur nos produits, nos programmes professionnels et nos formations continues, contactez-nous :

Zimmer Dental SAS
2 place Gustave Eiffel
94528 RUNGIS Cedex
France

En France 01 45 12 35 35
Télécopie 01 45 60 04 88
Allemagne +49 (0)761 4584 722/723
Australie +61 (0)2 9950 5444 ou 1 800 241 916
Canada +1 905 567 2073 ou 1 800 265 0968

Espagne +34 93 846 05 43
Israël +972 (0)3 6124242
Italie +39 0438 555573
USA +1 760 929 4300 ou 1 800 854 7019
Autres Pays +1 760 929 4300

Pour recevoir le bulletin eNews, visitez la page http://www.zimmerdental.com/news_eNewsletterSignUp.aspx.



www.zimmerdental.fr