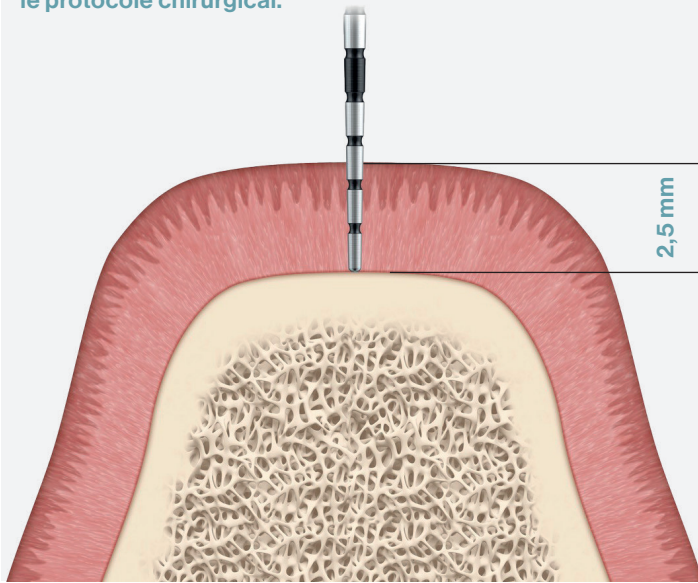


01_Planification

Mesure:

Toujours mesurer l'épaisseur des tissus mous **AVANT** de faire un lambeau ou d'utiliser le tissue punch.

L'épaisseur des tissus mous déterminera le protocole chirurgical.



Considérations osseuses:

Suivre l'ensemble du protocole chirurgical.

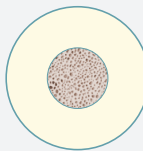
Utiliser chaque foret.

Utiliser le **taraud 2-3 tours** (2 mm). Ne pas utiliser le foret cortical.

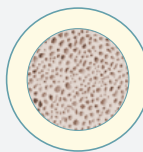
Sous préparer l'ostéotomie.



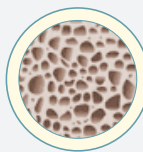
Typ I
Os cortical très dense



Typ II
Os cortical dense, noyau osseux spongieux dense



Typ III
Os cortical mince, noyau osseux médullaire dense



Typ IV
Os cortical très mince, os spongieux peu dense de mauvaise qualité

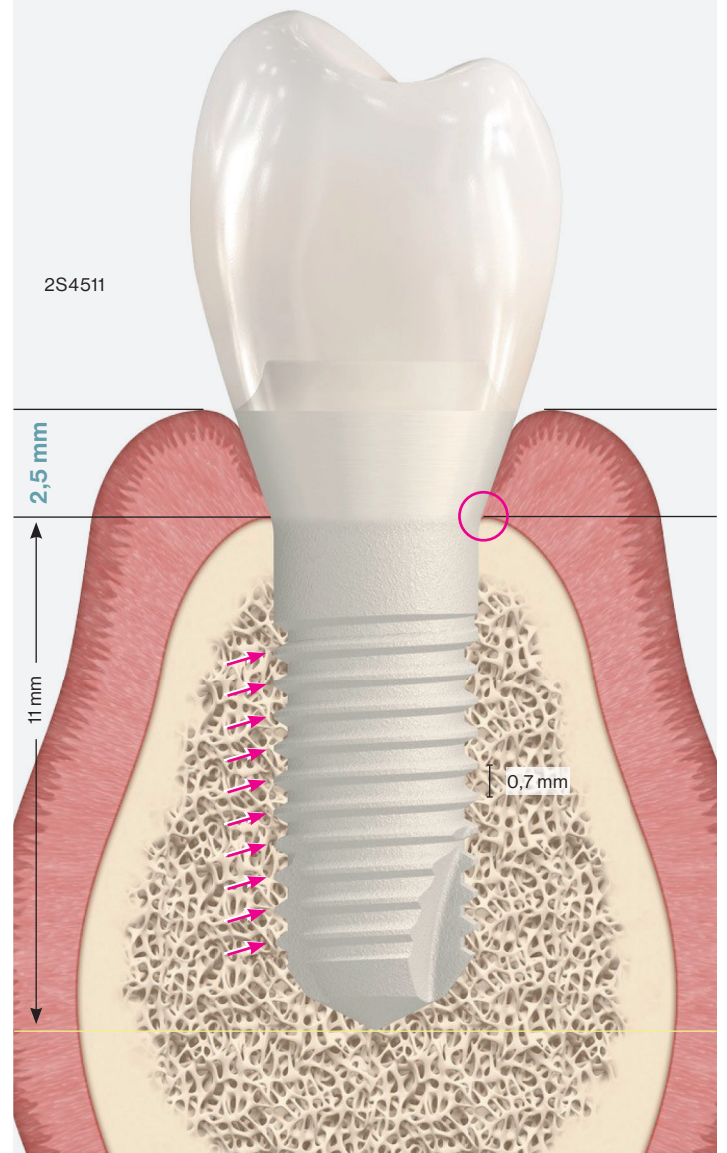
02_Pose de l'implant

Position:

La limite couronne-implant doit toujours être positionnée équigingivale.

Pas de compression:

Le placement vertical de l'implant évite la compression de l'os cortical et assure une répartition uniforme des contraintes dans l'os en contact avec l'implant.

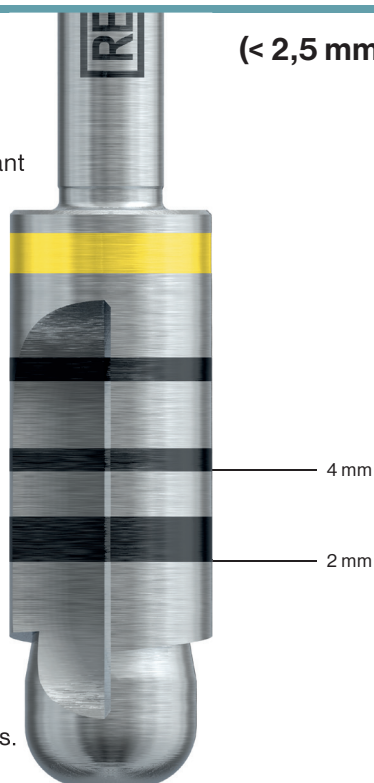


03_Hauteur gingivale

Gencive fine

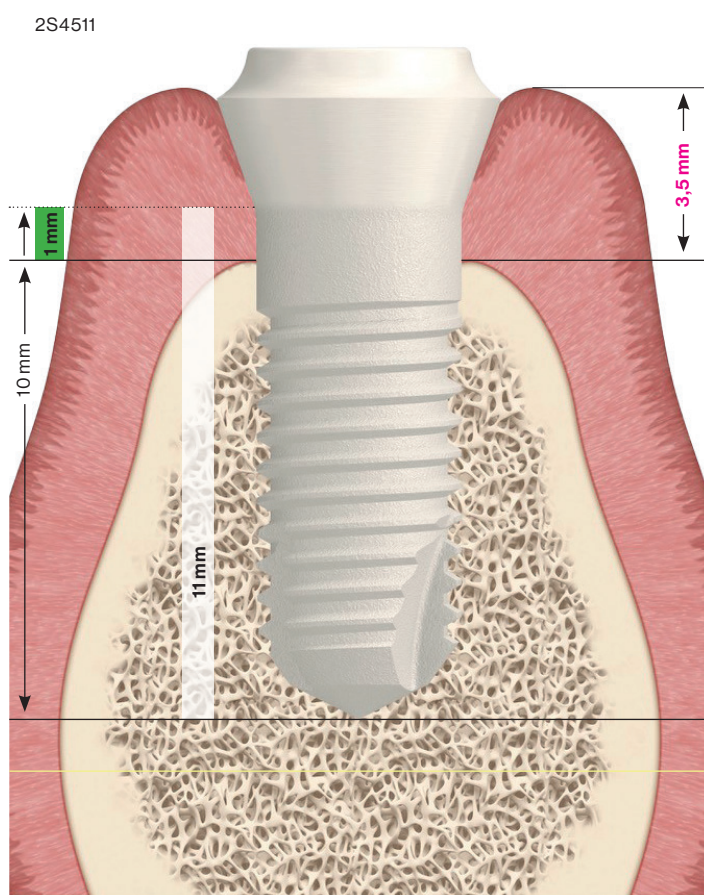
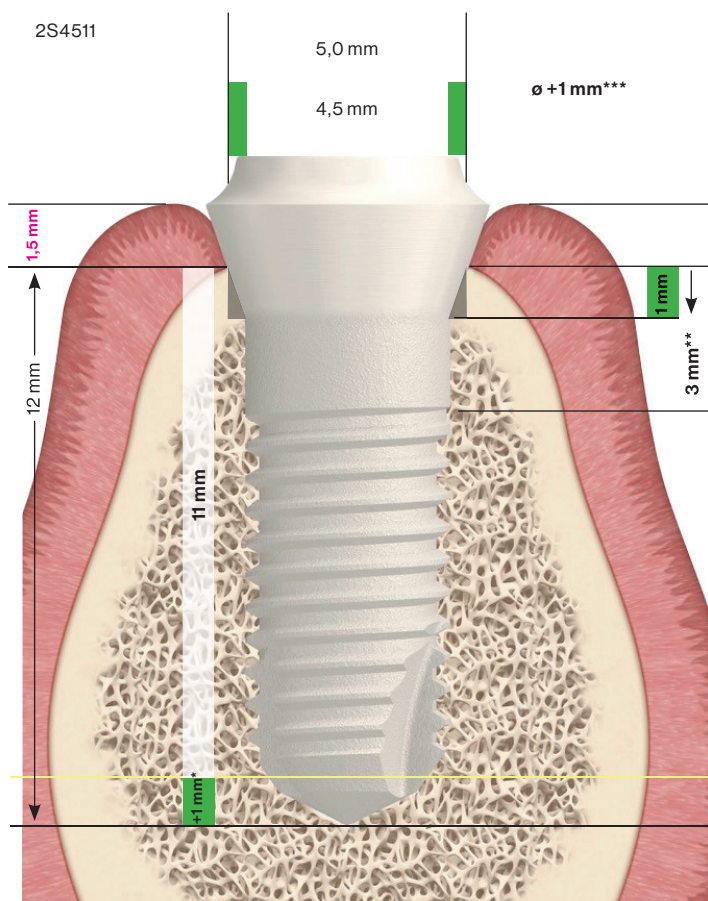
(< 2,5 mm)

- Forer **1 mm plus profond** que la longueur de l'implant prévue. (Cela doit être fait avec le foret de 2 mm puisque c'est le dernier qui coupe à la pointe).
- Utiliser le foret cortical du diamètre de l'implant prévu et forer à **3.0 mm**** dans l'os.
- Forer avec le foret cortical du diamètre supérieur à **1.0 mm***** dans l'os.



Gencive épaisse (> 2,5 mm):

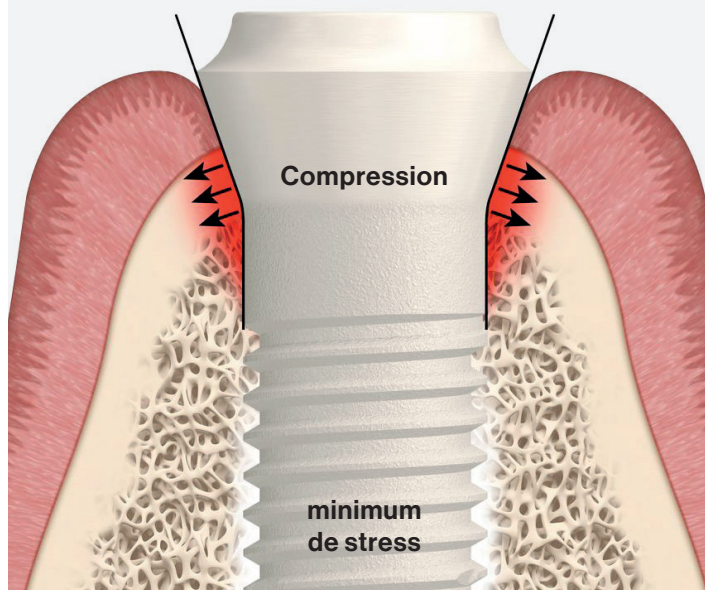
- Forer 1 mm moins profond que la longueur de l'implant prévue.
- Utilisez le foret cortical pour préparer l'os à **1,0 mm de profondeur**.
- Placer l'implant pour que **1,0 mm** de la partie lisse soit dans l'os et **1,0 mm** dans le tissu mou.



04_Attention!

Compression de l'os cortical:

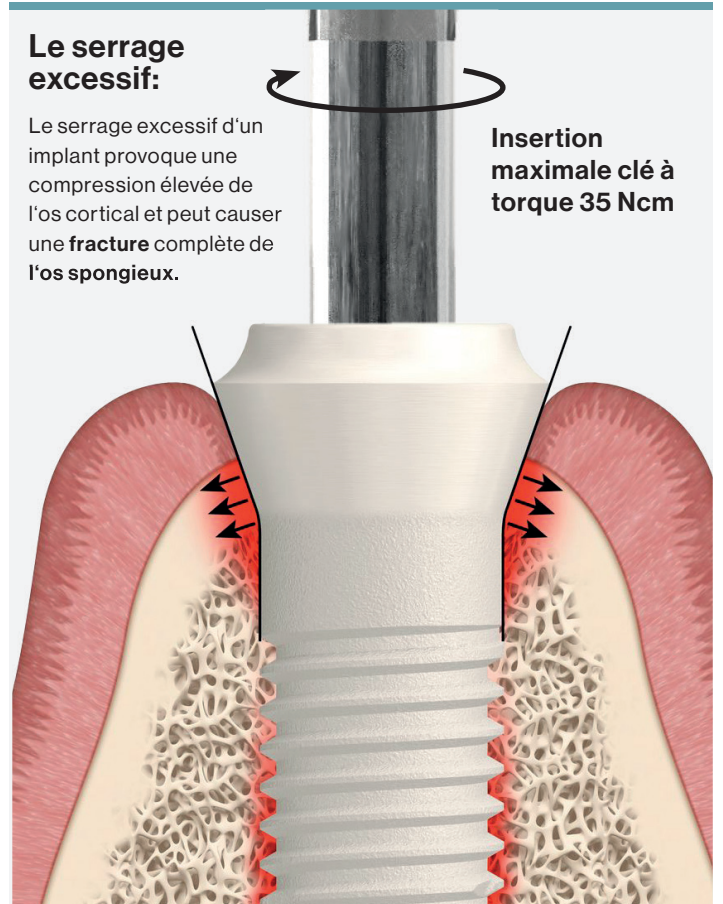
Le placement trop profond de l'implant sans avoir tenu compte des recommandations en cas de gencive fine a entraîné une **compression de l'os cortical** et de l'os spongieux autour de l'implant.



Le serrage excessif:

Le serrage excessif d'un implant provoque une compression élevée de l'os cortical et peut causer une **fracture** complète de l'os spongieux.

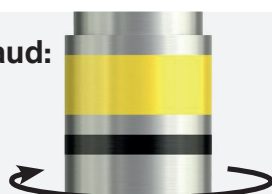
Insertion maximale clé à torque 35 Ncm



Usage du Taraud:

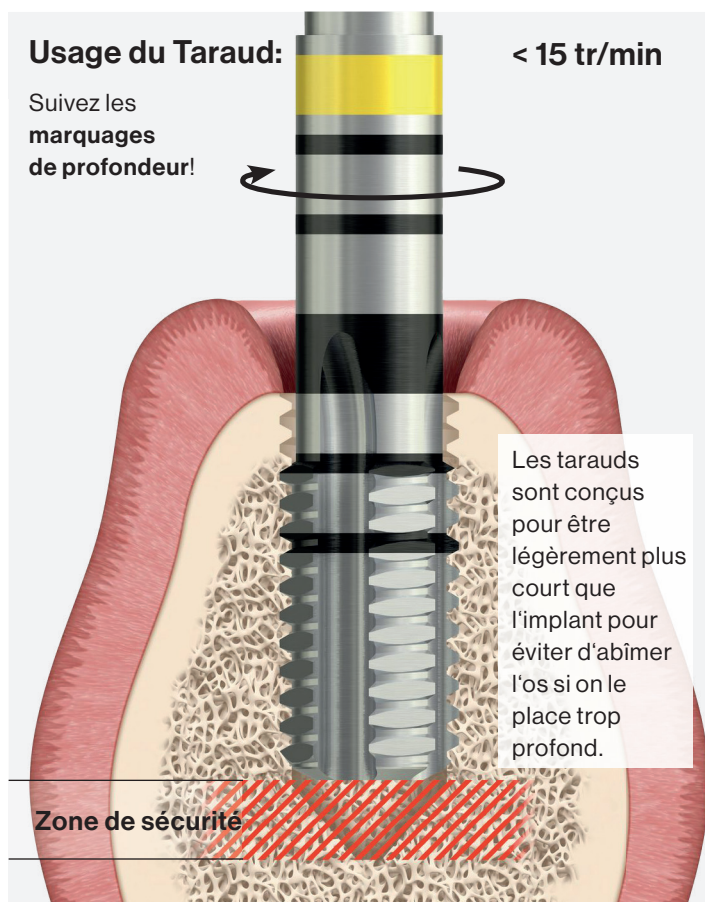
< 15 tr/min

Suivez les **marquages de profondeur!**



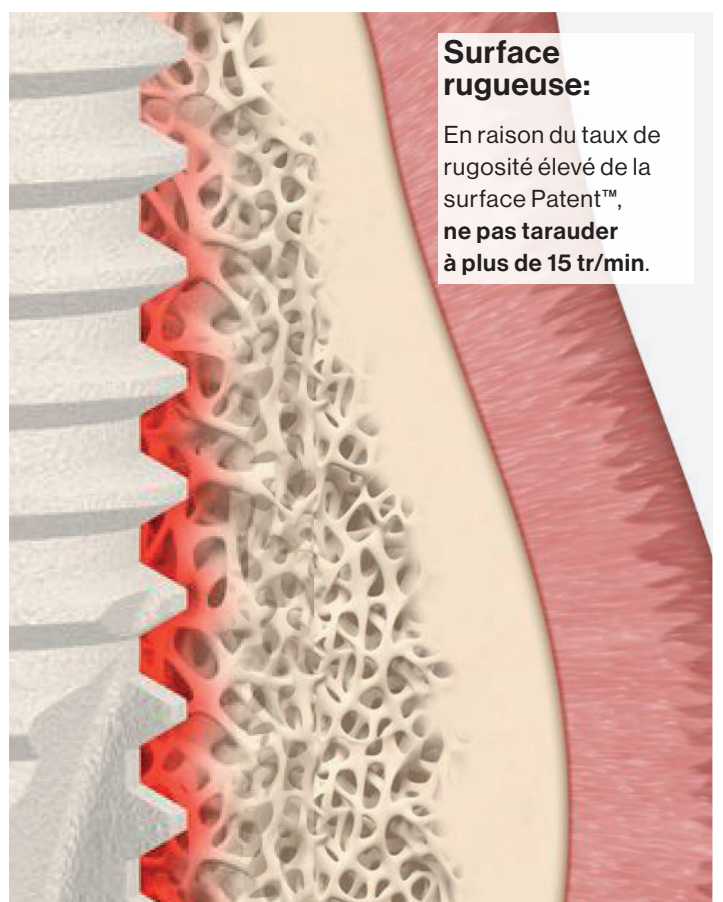
Les tarauds sont conçus pour être légèrement plus court que l'implant pour éviter d'abîmer l'os si on le place trop profond.

Zone de sécurité

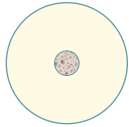


Surface rugueuse:

En raison du taux de rugosité élevé de la surface Patent™, **ne pas tarauder à plus de 15 tr/min.**

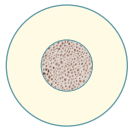


05_Protocoles de forage

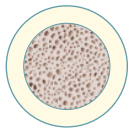
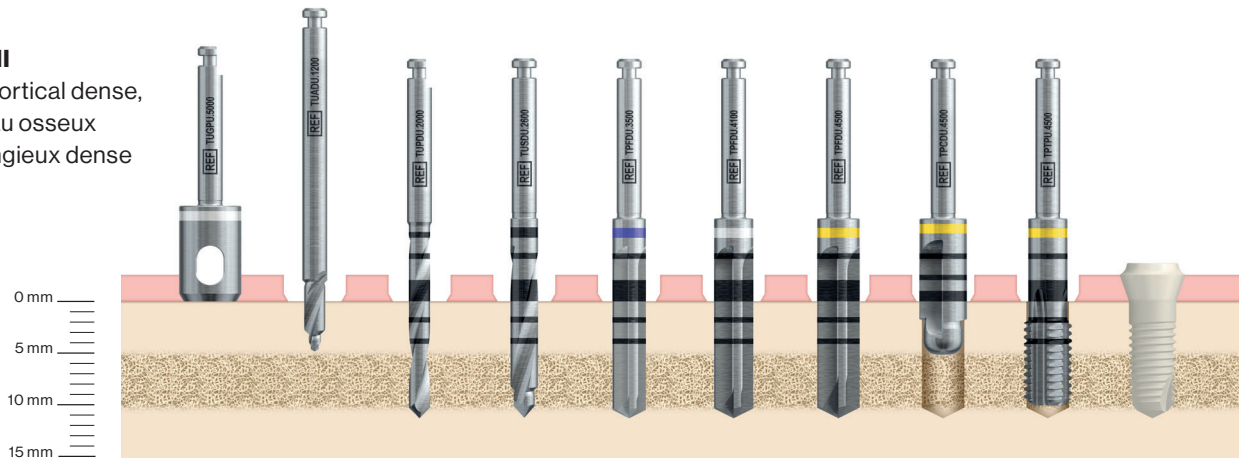


Typ I
Os cortical
très dense

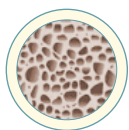
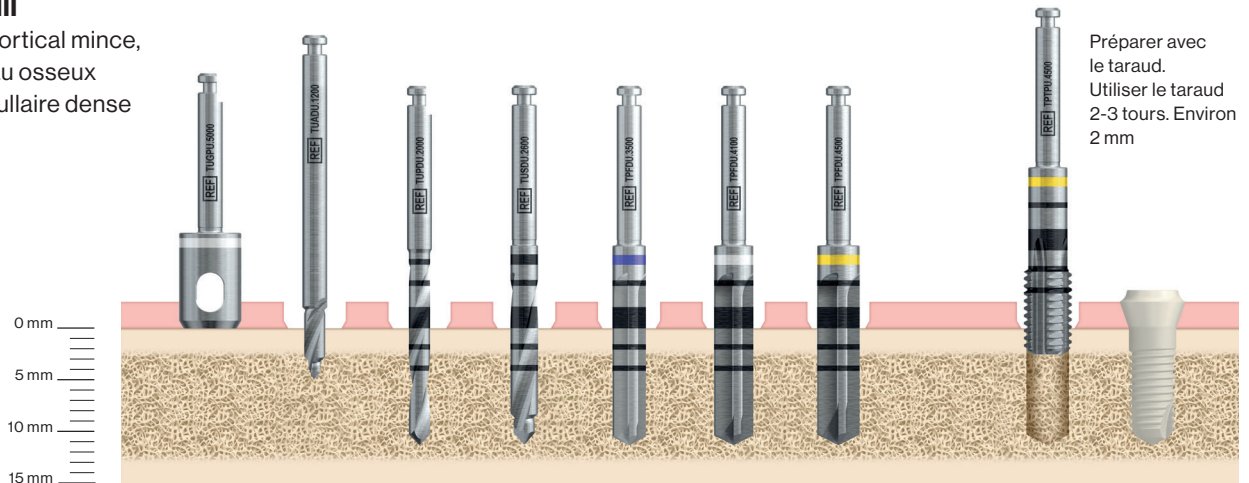
Exemple: implant 4.5 x 11 mm
dans différents types d'os



Typ II
Os cortical dense,
noyau osseux
spongieux dense



Typ III
Os cortical mince,
noyau osseux
médullaire dense



Typ IV
Os cortical très
mince, **os spongieux**
peu dense de
mauvaise qualité

