

■ Manuel chirurgical



Système d'implant
Tapered Bone Level Azure

azure[™]
A ZimVie Brand

Azure Tapered Bone Level Surgical Kit

AZURE^{MT}

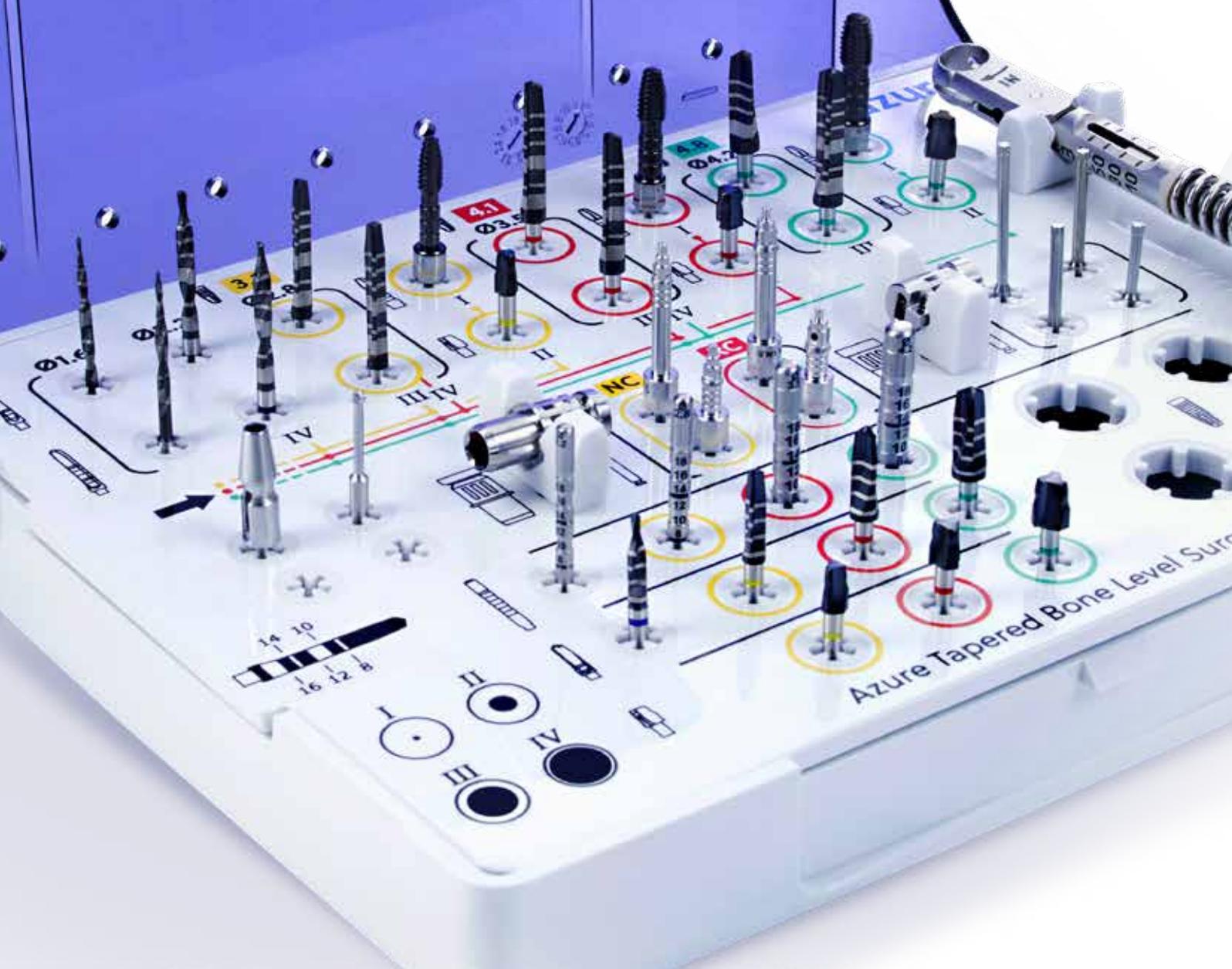


Table des matières

Présentation du système Tapered Bone Level (TBL) Azure	2
Introduction	2
Indications d'utilisation	3
Spécifications de l'implant	3
Connexion conical cross TBL Azure	4
Système d'implant	4
Code couleur de TBL Azure	5
Consignes pour le nettoyage, la stérilisation et la réutilisation	6
Produits stériles	6
Produits non stériles et réutilisables	7
Trousse et procédures chirurgicales	8
Protocoles chirurgicaux	8
Contenu de la trousse chirurgicale	11
Consignes concernant la profondeur de forage	12
Jauges de profondeur	13
Précision de la profondeur	14
Protocoles de forage	17
Mise en place de l'implant	22
Retrait de l'implant de son emballage	22
Mise en place de l'implant	23
Transfert manuel de l'implant	24
Pose manuelle de l'implant	25
Saisie et pose de l'implant avec contre-angle sur moteur	26
Cicatrisation de l'implant	27
Mise en place des vis de couverture ou du pilier de cicatrisation	27
Couverture de l'implant	27
Réglage du couple approprié	27
Guide de référence prothétique	28



TBL Azure

Présentation du système d'implant

Ce manuel chirurgical fournit une présentation du système et des procédures chirurgicales pour l'implant Tapered Bone Level Azure.

Avant d'utiliser les produits du système Tapered Bone Level (TBL) Azure, le chirurgien/praticien en charge doit étudier attentivement le mode d'emploi, y compris les indications, contre-indications, recommandations et avertissements, se familiariser avec le champ d'application du système présenté dans le catalogue, apprendre toutes les autres informations et procédures spécifiques au produit figurant dans ce manuel et s'y conformer pleinement. Les utilisateurs prévus sont des chirurgiens-dentistes agréés ou des praticiens expérimentés dans la pose d'implants dentaires et les techniques connexes.

Il est recommandé de suivre des cours de formation appropriés pour les utilisateurs.



Implants Tapered Bone Level Azure

Disponibles dans les tailles suivantes :
Diamètres de l'implant: 3,3, 4,1 et 4,8 mm
Longueurs : 8, 10, 12, 14 et 16 mm

Le fabricant, l'importateur et les fournisseurs des systèmes d'implants Tapered Bone Level Azure ne sauraient en aucun cas être tenus pour responsables des complications, lésions, besoin d'interventions de reprise, échecs d'implants et autres effets négatifs ou dommages qui pourraient survenir pour des raisons telles que des indications ou des techniques chirurgicales incorrectes, un choix inapproprié de matériaux, une erreur de manipulation des matériaux, une utilisation ou une manipulation inadaptée des instruments, l'utilisation de produits périmés, l'anatomie du patient, une surcharge occlusale, un manque d'asepsie, etc.

Le chirurgien opérateur est responsable de telles complications ou autres conséquences. Il est également de la responsabilité du chirurgien d'informer et d'instruire correctement le patient des fonctions du produit, de sa manipulation et de son entretien, et de l'avertir de tous les risques connus liés à ce produit et à l'intervention.



REMARQUE : pour de plus amples informations, y compris les contre-indications, les avertissements et les précautions, se référer aux modes d'emploi sur azuredental.com/ifu, ou scannez le QR code.

Indications d'utilisation

Les implants Tapered Bone Level Azure sont destinés à être utilisés au maxillaire ou à la mandibule de patients partiellement ou totalement édentés. Ils sont conçus pour soutenir des prothèses unitaires ou plurales ainsi que pour stabiliser des prothèses amovibles sur attachements.

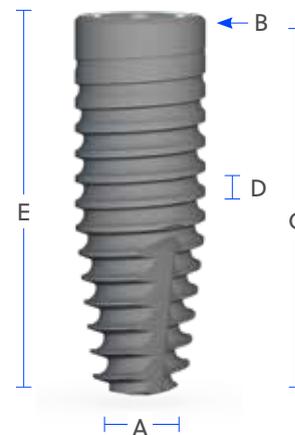
Les implants Tapered Bone Level Azure peuvent être utilisés pour des techniques de mise en charge immédiate ou différée. Une mise en charge immédiate n'est recommandée que lorsqu'une stabilité primaire adéquate est obtenue.

Les implants de 3,3 mm de diamètre sont destinés à être utilisés dans les espaces inter-dentaires réduits, où il n'y a pas assez d'os alvéolaire pour un implant de plus grand diamètre. L'utilisation d'implant de 3,3 mm de diamètre en réhabilitation postérieure n'est pas recommandée, il ne doit être utilisé à la région molaire qu'en cas de jumelage. Les implants de plus grand diamètre sont destinés à la réhabilitation des mâchoires supérieure et inférieure pour une restauration fonctionnelle et esthétique chez les patients partiellement ou totalement édentés.

Spécifications de l'implant

L'implant Tapered Bone Level Azure est fabriqué en titane de grade 4 travaillé à froid, avec un biseau coronaire usiné suivi d'une texture de surface sablée et mordancée à l'acide (SLA) sur toute la longueur de l'implant ($Sa \geq 1,1 \mu\text{m}$; $Sdr \geq 30\%$; $Sz > 8 \mu\text{m}$).

La géométrie conique et autotaroudante de l'implant lui permet d'atteindre une stabilité primaire élevée dans tous les types d'os lorsque le protocole de forage prescrit est respecté.



Diamètre	Plateforme	Longueur	A Diamètre de l'apex	B Hauteur du col	C Hauteur de spirale	D Espace entre les spires	E Longueur totale
3,3	NC	8	2,05	0,15	7,7	0,8	8
3,3		10	1,82	0,15	8,9	0,8	10
3,3		12	1,82	0,15	11,6	0,8	12
3,3		14	1,92	0,15	13,1	0,8	14
3,3		16	1,81	0,15	15,5	0,8	16
4,1	RC	8	2,55	0,15	7,7	0,8	8
4,1		10	3,00	0,15	8,9	0,8	10
4,1		12	3,00	0,15	11,6	0,8	12
4,1		14	2,71	0,15	13,1	0,8	14
4,1		16	2,71	0,15	15,5	0,8	16
4,8	RC	8	3,76	0,15	7,85	0,8	8
4,8		10	2,37	0,15	9,4	0,8	10
4,8		12	2,89	0,15	11,6	0,8	12
4,8		14	3,25	0,15	13,4	0,8	14
4,8		16	3,04	0,15	15,3	0,8	16

*Valeurs numériques en millimètres

REMARQUE : les images dans ce manuel sont représentatives et peuvent ne pas être à l'échelle ou ne pas correspondre à la géométrie ou à la couleur exacte des composants réels.

TBL Azure

Connexion Conical Cross

Système d'implant

L'implant Tapered Bone Level Azure est compatible avec les piliers coniques SBL Azure, intégrant le concept platform switching pour préserver l'os crestal.

Les piliers coniques SBL Azure sont dotés d'une connexion Conical Cross, avec une interface conique interne de 15° et quatre rainures internes pour guider la mise en place, assurer la stabilité et réduire les risques de desserrage de la vis. La connexion Conical Cross est conçue pour assurer une étanchéité aux infiltrations bactériennes, une stratégie visant à limiter la perte osseuse.¹

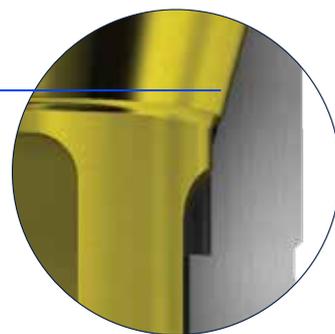
Platform switching

pour la préservation de l'os crestal



Connexion Conical Cross

est compatible avec les piliers coniques SBL Azure (symbole illustré ci-dessus, à droite)



Interface conique de 15°

pour empêcher les micro-organismes de pénétrer

Quatre rainures de mise en place

pour une mise en place guidée et une connexion stable



Code couleur de TBL Azure

Les codes couleur présents sur la trousse chirurgicale Tapered Bone Level Azure guident l'utilisateur à suivre les séquences chirurgicales adaptées pour chaque diamètre d'implant:

- Ø 3,3 mm - jaune
- Ø 4,1 mm - rouge
- Ø 4,8 mm - vert

Les implants Tapered Bone Level Azure Ø 3,3 mm présentent la Connexion Conical Cross SBL Azure NC (jaune). Les implants Ø 4,1 mm et Ø 4,8 mm ont tous les deux la connexion RC (rouge).

Chirurgical	Diamètre de l'implant et de la plateforme	Ø 3,3 mm	Ø 4,1 mm	Ø 4,8 mm
Prothétique	Plateforme et connexion SBL-Conical	 NC	 RC	 RC

TBL Azure

Consignes pour le nettoyage, la stérilisation et la réutilisation

Pour des instructions détaillées sur le nettoyage et la stérilisation, se référer au « mode d'emploi » (IFU) du système d'implant Tapered Bone Level Azure sur www.azure dental.com/ifu.

Veuillez consulter l'étiquetage de l'emballage pour connaître l'état initial de stérilité du produit.

Produits stériles

Les produits fournis à l'état stérile ont été stérilisés par irradiation et sont à usage unique. Les produits stériles ne doivent en aucun cas être restérilisés ou réutilisés. Aucune responsabilité ne sera acceptée pour les implants restérilisés, quelle que soit la personne qui a effectué la restérilisation ou la méthode utilisée.

Produits non stériles

Composants à usage unique

Les produits prothétiques à usage unique et les autres composants étiquetés comme non stériles doivent être stérilisés avant utilisation. La méthode recommandée pour les composants prothétiques à usage unique est le traitement à la vapeur en autoclave - déplacement de gravité à **121 °C pendant 30 minutes, séchage 30 minutes** (conformément aux normes ISO 17665-1 et ISO/TS 17665-2). Attendre la fin complète du cycle de séchage.

Instruments réutilisables

Les instruments réutilisables et les plateaux chirurgicaux doivent être nettoyés et stérilisés avant chaque utilisation. Il est recommandé d'utiliser le plateau chirurgical qui sert à l'organisation des instruments et des composants lors du nettoyage et de la stérilisation, ainsi que pendant les procédures implantaires et prothétiques.

La méthode de stérilisation recommandée est la procédure de vide fractionné (vapeur vide partiel) pendant **au moins 3 minutes à 132 °C jusqu'à 134 °C, temps de séchage 20 minutes**. L'utilisation de jetons de stérilisation est recommandée, avec enregistrement de la date de stérilisation et d'expiration, ainsi que des contrôles périodiques du processus de stérilisation par des indicateurs biologiques.

Inspectez les dispositifs réutilisables avant chaque réutilisation et après la stérilisation pour vous assurer que l'intégrité et les performances du produit sont maintenues. Vérifiez que le produit ne présente pas d'usure, de déformation ou de corrosion visibles. Les produits présentant ces signes doivent être éliminés.

REMARQUE : la clé dynamométrique Azure doit être conforme à son propre mode d'emploi spécifique [ASTBL-TIR], également disponible sur le site www.azure dental.com/ifu.

Conseils pour le nettoyage et la désinfection manuels des produits non stériles et réutilisables

Avant la stérilisation, le nettoyage et la désinfection sont essentiels. Conseils pour le nettoyage et la désinfection manuels :

- 1** Ne placez jamais ensemble des instruments composés de matériaux différents.
- 2** Brossez et rincez à l'eau l'excès de saleté et de débris sur toute la surface des instruments pendant 25 à 35 secondes. N'utilisez pas de brosses métalliques pour éliminer les impuretés.
- 3** Utilisez des seringues jetables pour nettoyer les cavités des instruments.
- 4** Immergez les instruments dans un bain désinfectant adapté aux matériaux dentaires.
Lors du choix des détergents et des désinfectants, assurez-vous qu'il s'agit de produits destinés à cet usage et suivez toujours les instructions du fabricant.
- 5** N'utilisez pas de solutions contenant de l'ammoniaque, du peroxyde d'hydrogène ou des substances acides.
Ces substances peuvent endommager le revêtement de surface des forets.
- 6** Rincez abondamment à l'eau après l'application du désinfectant.
- 7** Lors du nettoyage du plateau chirurgical, retirez avec précaution les supports en silicone de la cavité. Utilisez toujours des détergents doux, même si le nettoyage est effectué à l'aide d'un appareil à ultrasons.

Séchez les boîtes avec un chiffon doux. N'utilisez pas d'éponges abrasives ou de pièces métalliques qui pourraient endommager la surface de la boîte.

TBL Azure

Trousse et procédures chirurgicales

La trousse chirurgicale Tapered Bone Level Azure est conçue pour être intuitive et facile à utiliser. Les indications visuelles et le code couleur sont faciles à suivre.

La configuration du kit complet contient l'instrumentation et les forets de base nécessaires pour placer tous les diamètres d'implants dans tous les types d'os.

Protocoles chirurgicaux

Indiqués pour TOUS les types d'os

Commencez le protocole de forage à partir de la **flèche à gauche** et commencez la séquence de forage avec le foret pointeur optionnel de diamètre \varnothing 1,6 mm ou le foret pilote de diamètre \varnothing 2,2 mm et continuez en utilisant les forets indiqués par des cercles colorés adaptés au diamètre d'implant et au type d'os.

- Les œillets en silicone encastrés sont faciles à nettoyer
- Des œillets supplémentaires permettent de personnaliser par addition d'instrumentation et de longueurs de forets
- Des forets et des instruments plus courts sont également disponibles en option

[Trousse chirurgicale intuitive
et conviviale avec code couleur]



azure™

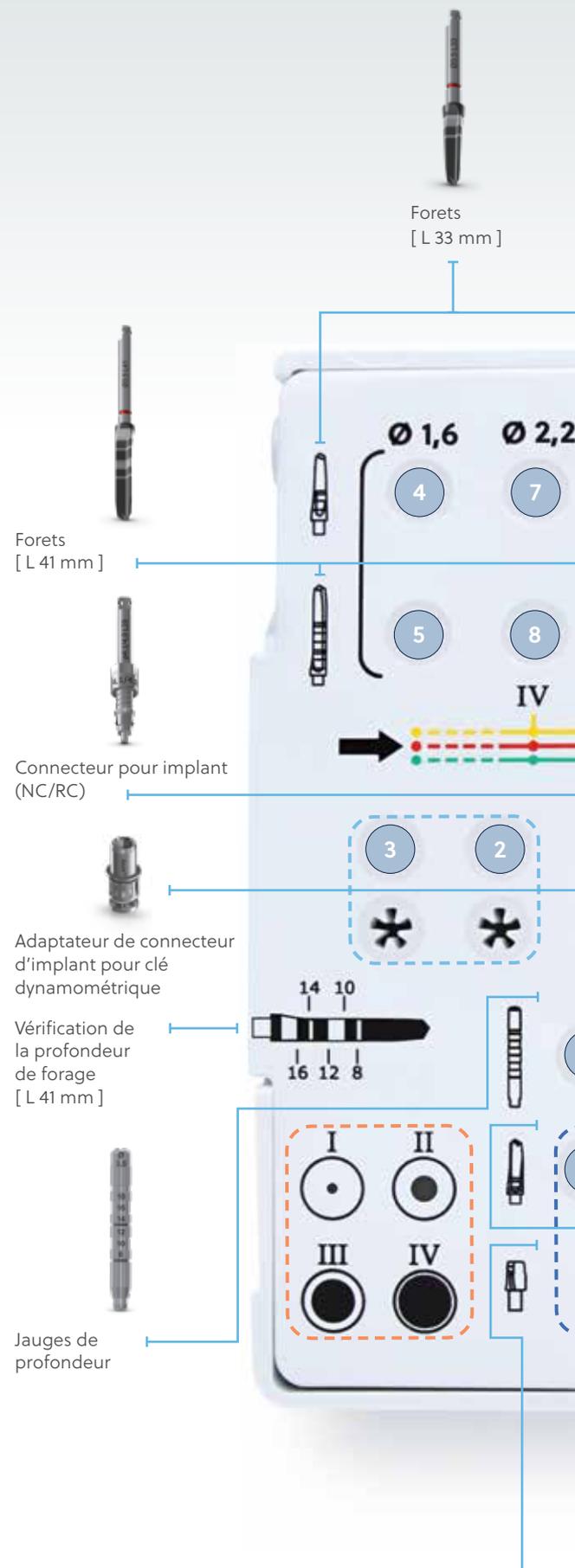
A ZimVie Brand



Composants de la trousse chirurgicale TBL Azure

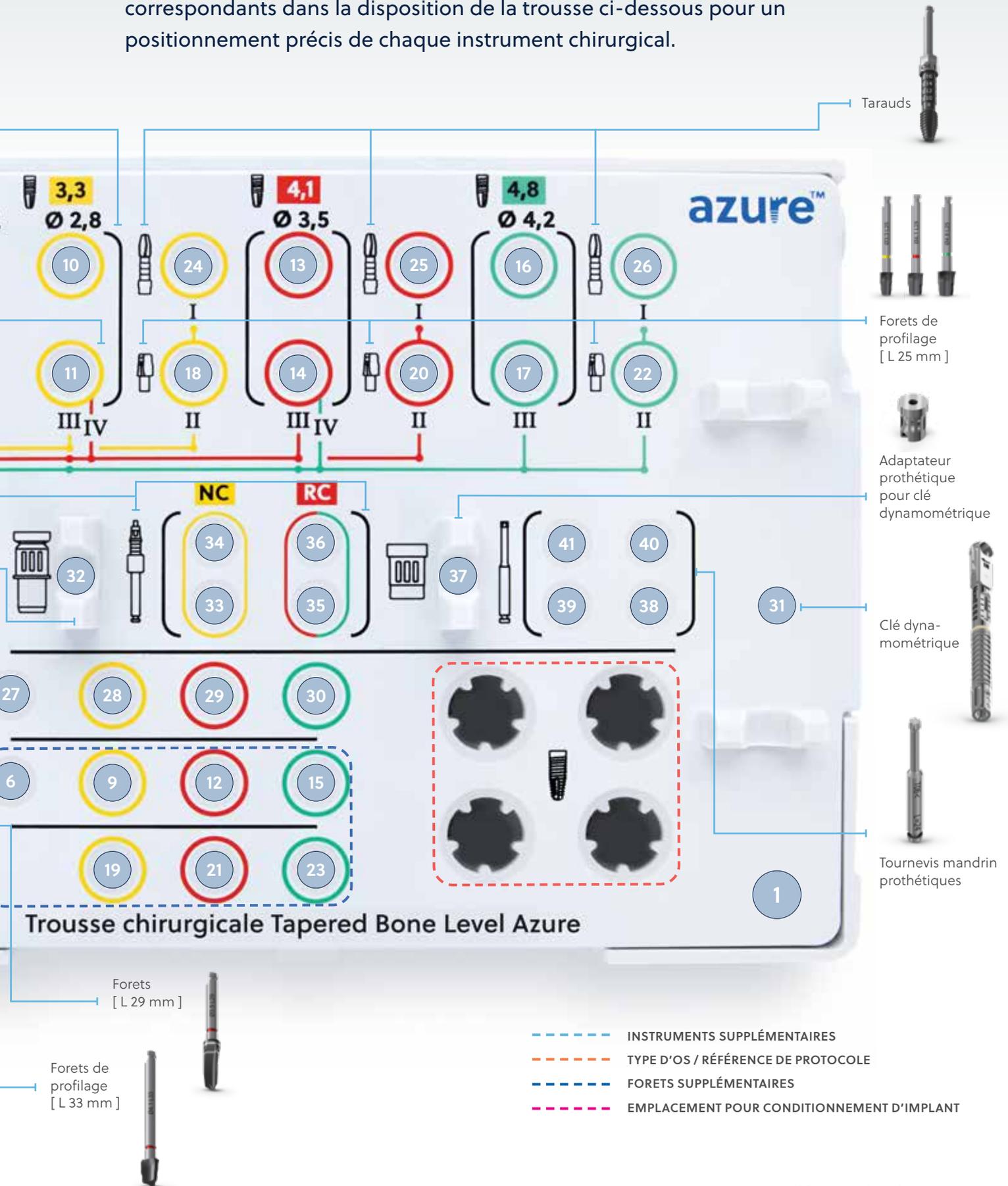
N°	DÉSIGNATION	RÉFÉRENCE	ASTBL-SURKIT
1	Plateau chirurgical, vide	ASTBL-SURTRAY	•
2	Fraise boule Ø 2,0 mm	I203G	
3	Prolongateur de foret	DEG	
4	Foret pointeur, Ø 1,6 x 33 mm	ASTBL-ND1633	
5	Foret pointeur, Ø 1,6 x 41 mm	ASTBL-ND1641	•
6	Foret pilote, Ø 2,2 x 29 mm	ASTBL-PID2229	
7	Foret pilote, Ø 2,2 x 33 mm	ASTBL-PID2233	•
8	Foret pilote, Ø 2,2 x 41 mm	ASTBL-PID2241	•
9	Foret, Ø 2,8 x 29 mm	ASTBL-D2829	
10	Foret, Ø 2,8 x 33 mm	ASTBL-D2833	•
11	Foret, Ø 2,8 x 41 mm	ASTBL-D2841	•
12	Foret, Ø 3,5 x 29 mm	ASTBL-D3529	
13	Foret, Ø 3,5 x 33 mm	ASTBL-D3533	•
14	Foret, Ø 3,5 x 41 mm	ASTBL-D3541	•
15	Foret, Ø 4,2 x 29 mm	ASTBL-D4229	
16	Foret, Ø 4,2 x 33 mm	ASTBL-D4233	•
17	Foret, Ø 4,2 x 41 mm	ASTBL-D4241	•
18	Foret de profilage, Ø 3,3 x 25 mm	ASTBL-PRD3325	•
19	Foret de profilage, Ø 3,3 x 33 mm	ASTBL-PRD3333	
20	Foret de profilage, Ø 4,1 x 25 mm	ASTBL-PRD4125	•
21	Foret de profilage, Ø 4,1 x 33 mm	ASTBL-PRD4133	
22	Foret de profilage, Ø 4,8 x 25 mm	ASTBL-PRD4825	•
23	Foret de profilage, Ø 4,8 x 33 mm	ASTBL-PRD4833	
24	Taraud NC, Ø 3,3 x 25 mm	ASTBL-TAP33	•
25	Taraud RC, Ø 4,1 x 25 mm	ASTBL-TAP41	•
26	Taraud RC, Ø 4,8 x 25 mm	ASTBL-TAP48	•
27	Jauge de profondeur, Ø 2,2 x 27 mm	ASTBL-DG22	•
28	Jauge de profondeur, Ø 2,8 x 27 mm	ASTBL-DG28	•
29	Jauge de profondeur, Ø 3,5 x 27 mm	ASTBL-DG35	•
30	Jauge de profondeur, Ø 4,2 x 27 mm	ASTBL-DG42	•
31	Clé dynamométrique	ASTBL-TIR	•
32	Adaptateur de connecteur d'implant pour clé dynamométrique	ASTBL-IDA	•
33	Connecteur pour implant NC, Ø 3,3 x 28 mm	ASTBL-IDNC3328	•
34	Connecteur pour implant NC, Ø 3,3 x 37 mm	ASTBL-IDNC3337	•
35	Connecteur pour implant RC, Ø 4,1 x 28 mm	ASTBL-IDRC428	•
36	Connecteur pour implant RC, Ø 4,1 x 37 mm	ASTBL-IDRC437	•
37	Adaptateur prothétique pour clé dynamométrique	ASTBL-RA	•
38	Tournevis mandrin prothétique, 20 mm	ARA-DT20TC06	
39	Tournevis mandrin prothétique, 24 mm	ARA-DT24TC06	•
40	Tournevis mandrin prothétique, 30 mm	ARA-DT30TC06	
41	Tournevis mandrin prothétique, 35 mm	ARA-DT35TC06	•

Remarque : les éléments marqués d'un point bleu sont inclus dans la configuration du kit complet. Le numéro de référence ASTBL-SURKIT ne sert qu'à la réalisation de commandes. Les pièces de la trousse sont facturées séparément.



Contenu de la trousse chirurgicale

Suivez la numérotation dans le tableau, puis repérez les numéros correspondants dans la disposition de la trousse ci-dessous pour un positionnement précis de chaque instrument chirurgical.



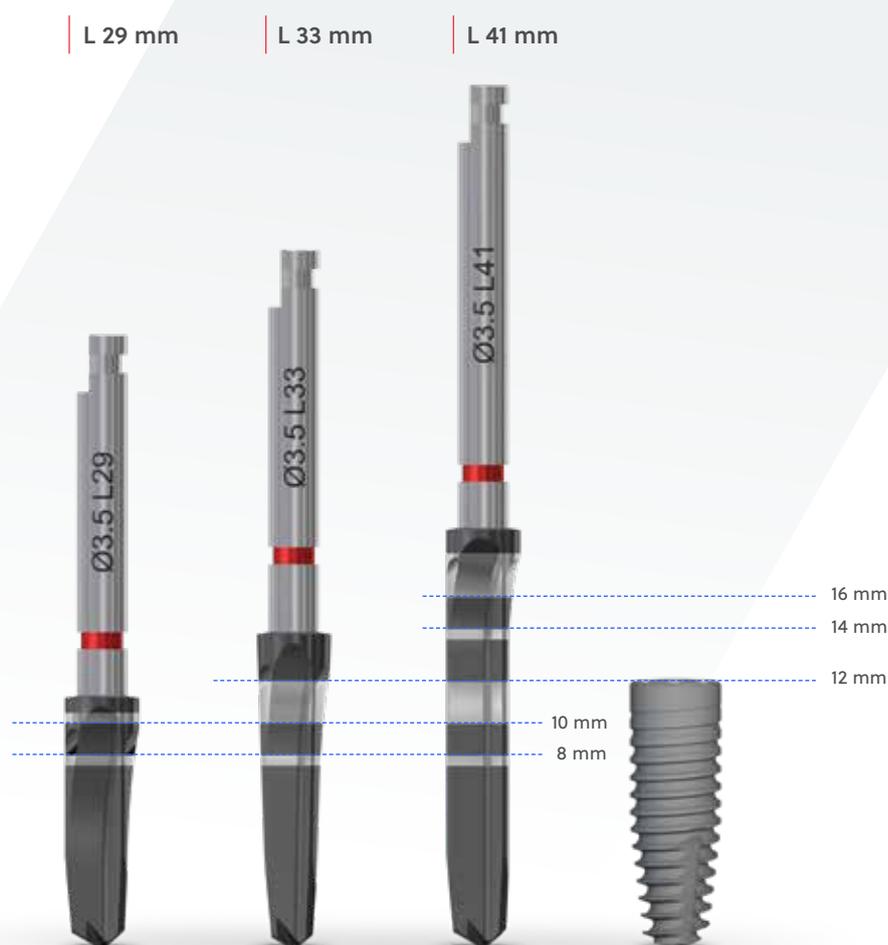
Consignes concernant la profondeur de forage

Les forets du système d'implant Tapered Bone Level Azure sont fabriqués en acier inoxydable avec un revêtement en diamond-like coating (DLC) et comportent des repères gravés pour guider la profondeur de forage par intervalles de 2 mm.

- Les **forets L 29 mm** possèdent des repères pour des profondeurs de pose d'implant de 8 et 10 mm.
- Les **forets L 33 mm** possèdent des repères pour des profondeurs de pose d'implant de 8, 10 et 12 mm.*
- Les **forets L 41 mm** possèdent des repères pour des profondeurs de pose d'implant de 8, 10, 12, 14 et 16 mm.*

* Les forets L 33 et L 41 mm sont inclus dans la présentation du kit complet, le foret supplémentaire L 29 mm est proposé séparément.

Pour la précision de la profondeur de forage, forez jusqu'en haut ou jusqu'en bas de la ligne de repère laser, selon l'illustration ci-dessous pour obtenir la longueur de l'implant équivalent.



Longueur 12 mm | implant Ø 4,1 mm présenté

REMARQUE : les forets pointeurs et la fraise boule sont disponibles comme forets de démarrage optionnels et peuvent être utilisés avant le foret pilote initial de 2,2 mm dans chaque séquence de forage.

Jauges de profondeur

Vérification précise de la profondeur

Les jauges de profondeur sont utilisées pendant la séquence chirurgicale pour vérifier la profondeur du forage. Les repères, encoches ou graduations de profondeur, situés directement sous le nombre gravé sur la jauge, servent à indiquer la profondeur de forage obtenue en comparaison avec la longueur de l'implant correspondant.

L'illustration ci-dessous montre comment interpréter les repères.



Les jauges de profondeur du système d'implant Tapered Bone Level Azure sont disponibles en diamètres de 2,2 mm, 2,8 mm, 3,5 mm et 4,2 mm. Les quatre tailles sont disponibles en longueurs de 27 mm.



Longueur 12 mm | implant Ø 4,1 mm présenté

REMARQUE : la jauge de profondeur de 2,2 mm de diamètre peut également être utilisée pour vérifier l'orientation de l'axe de l'implant au début du protocole. La jauge de profondeur doit être sans résidus osseux ou corps étrangers, etc., avant d'être utilisée afin d'obtenir une vérification précise de la profondeur.

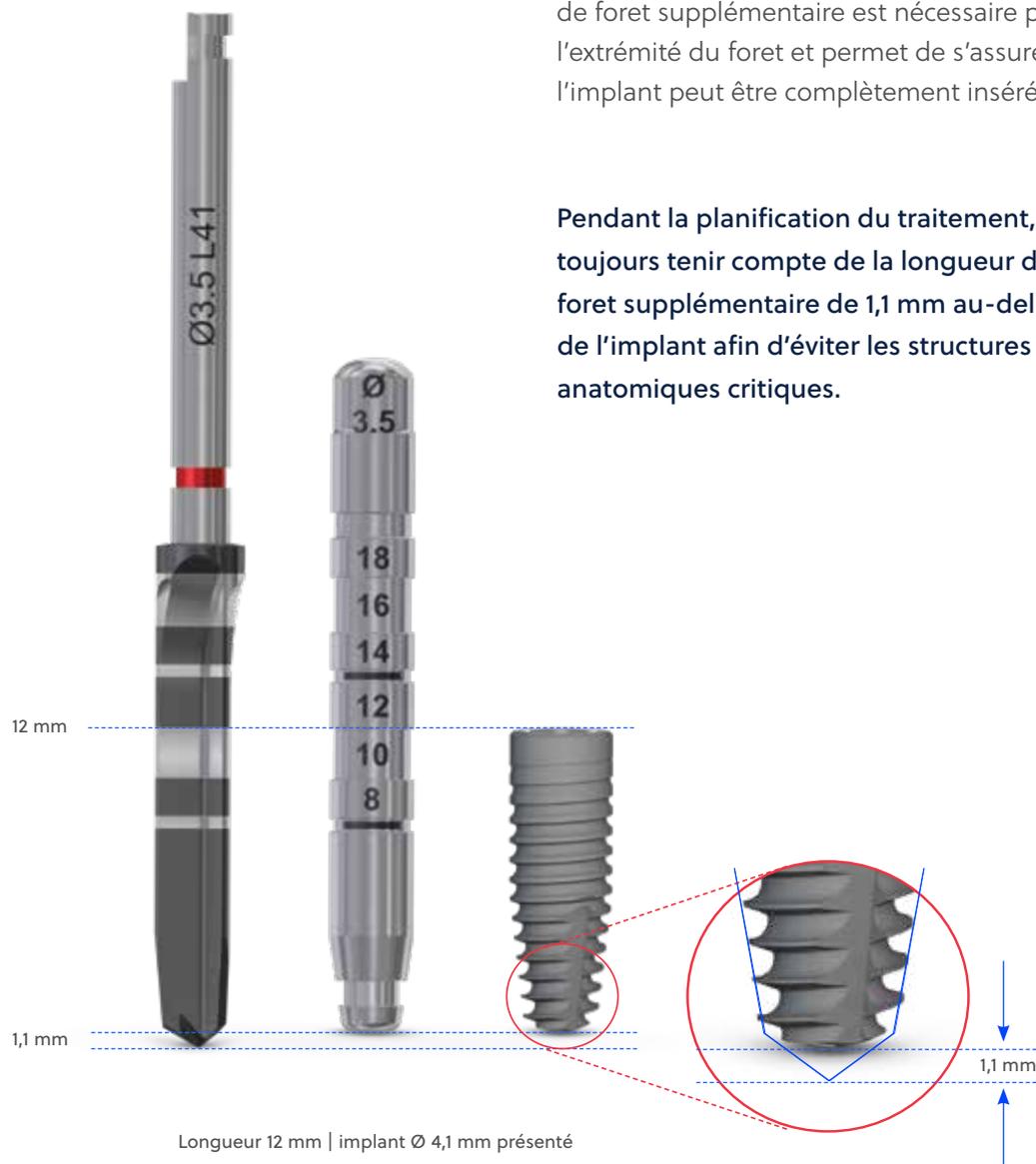
Consignes concernant la profondeur de forage (suite)

Précision de la profondeur

Longueur de forage supplémentaire

Les lignes laser indiquant la profondeur de forage recommandée dépassent jusqu' à 1,1 mm la longueur de l'implant mis en place. Cette longueur de foret supplémentaire est nécessaire pour recevoir l'extrémité du foret et permet de s'assurer que l'implant peut être complètement inséré.

Pendant la planification du traitement, toujours tenir compte de la longueur de foret supplémentaire de 1,1 mm au-delà de l'implant afin d'éviter les structures anatomiques critiques.



Forets de profilage

Les forets de profilage sont utilisés pour façonner la partie coronaire de l'ostéotomie de l'implant afin d'élargir la plaque corticale. Les forets de profilage sont recommandés pour les os très durs et durs (types I et II).

Le foret doit être placé à une certaine profondeur, de façon à ce que la limite du bord externe du foret s'aligne avec le niveau osseux comme illustré.



Longueur 12 mm | implant Ø 4,1 mm présenté



Tarauds

Les repères de profondeur des tarauds sont indiqués par des rainures et des nombres gravés sur les tarauds.

Les tarauds sont recommandés pour l'os de type I. Ils doivent être utilisés jusqu'en-dessous du chiffre correspondant à la longueur de l'implant à poser.

Protocoles de forage



Protocoles de forage

Consignes pour la préparation de l'ostéotomie pour les quatre types d'os

- Les forets sont utilisés avec une irrigation externe.
- Utilisez un mouvement de va-et-vient pendant quelques secondes sans arrêter la rotation du moteur du contre-angle. Cela favorisera l'irrigation et l'évacuation des débris. Continuez jusqu'à ce que la ligne de référence de profondeur désirée soit atteinte.
- Des forets droits différents servent de forets finaux pour os de types III et IV.
- Le foret de profilage est le foret final pour l'os de type II et peut aussi être utilisé, à la discrétion du clinicien, pour élargir la plaque corticale dans l'os de types III et IV.
- Le taraud et le foret de profilage sont recommandés pour les os de type I.
- Les forets ne doivent pas être utilisés plus de 20 fois.

REMARQUE : les vitesses de forage maximales (en tr/min) sont indiquées dans les tableaux de séquence de forage (pages 18-20).

- Veuillez également vous référer au mode d'emploi pour des informations complémentaires.

Différentes longueurs de forets et options de forets d'amorce disponibles

Plus d'informations sur l'utilisation des différents types de forets, jauges de profondeur et tarauds figurent dans ce manuel aux pages 10 à 15.

Les forets et instruments supplémentaires répertoriés dans le tableau ci-dessous ne sont pas inclus dans la configuration de la trousse complète mais sont disponibles individuellement sous commande pour compléter la trousse chirurgicale.

Désignation	Dimensions	Référence
Fraise boule	Ø 2,0 mm	1203G
Prolongateur de foret	–	DEG
Foret pointeur	Ø 1,6 mm x 33 mm	ASTBL-ND1633
Foret pilote	Ø 2,2 mm x 29 mm	ASTBL-PID2229
Foret	Ø 2,8 mm x 29 mm	ASTBL-D2829
Foret	Ø 3,5 mm x 29 mm	ASTBL-D3529
Foret	Ø 4,2 mm x 29 mm	ASTBL-D4229
Foret de profilage	Ø 3,3 mm x 33 mm	ASTBL-PRD3333
Foret de profilage	Ø 4,1 mm x 33 mm	ASTBL-PRD4133
Foret de profilage	Ø 4,8 mm x 33 mm	ASTBL-PRD4833



33 mm et 41 mm de longueur, forets pointeur

■ Protocole pour implants Ø 3,3 mm



Séquence de forage pour Ø 3,3 mm

Diamètre du foret/taraud	Ø 2,2*	Ø 2,8	Profilage Ø 3,3	Taraud Ø 3,3
Tr/min maximal	800	600	300	15
Type IV : Très mou	●	○	○	-
Type III : Mou	●	●	○	-
Type II : Dur	●	●	●	-
Type I : Très dur	●	●	●	●



○ Dans les os de types III et IV, lorsqu'il existe une plaque corticale dense, des forets supplémentaires facultatifs peuvent également être utilisés, à la discrétion du clinicien.

● Des cercles de couleur pleins indiquent le protocole chirurgical recommandé.

*Les forets Ø 2,2 mm ont une bande bleue. Sur la trousse chirurgicale, aucun code couleur n'est indiqué.

REMARQUE : les forets pilotes et droits de 33 mm de longueur sont indiqués comme longueur de référence dans les trois séquences de forage.

■ Protocole pour implants Ø 4,1 mm



Séquence de forage pour Ø 4,1 mm

Diamètre du foret/taraud	Ø 2,2*	Ø 2,8	Ø 3,5	Profilage Ø 4,1	Taraud Ø 4,1
Tr/min maximal	800	600	500	300	15
Type IV : Très mou	●	●	○	○	-
Type III : Mou	●	●	●	○	-
Type II : Dur	●	●	●	●	-
Type I : Très dur	●	●	●	●	●

○ Dans les os de types III et IV, lorsqu'il existe une plaque corticale dense, des forets supplémentaires facultatifs peuvent être utilisés, à la discrétion du clinicien.

● Des cercles de couleur pleins indiquent le protocole chirurgical recommandé.

*Les forets Ø 2,2 mm ont une bande bleue. Sur la trousse chirurgicale, aucun code couleur n'est indiqué.



■ Protocole pour implants Ø 4,8 mm



Séquence de forage pour Ø 4,8 mm

Diamètre du foret/taraud	Ø 2,2*	Ø 2,8	Ø 3,5	Ø 4,2	Profilage Ø 4,8	Taraud Ø 4,8
Tr/min maximal	800	600	500	400	300	15
Type IV : Très mou	●	●	●	○	○	-
Type III : Mou	●	●	●	●	○	-
Type II : Dur	●	●	●	●	●	-
Type I : Très dur	●	●	●	●	●	●



○ Dans les os de types III et IV, lorsqu'il existe une plaque corticale dense, des forets supplémentaires facultatifs peuvent également être utilisés, à la discrétion du clinicien.

● Des cercles de couleur pleins indiquent le protocole chirurgical recommandé.

*Les forets Ø 2,2 mm ont une bande bleue. Sur la trousse chirurgicale, aucun code couleur n'est indiqué.

■ Mise en place de l'implant

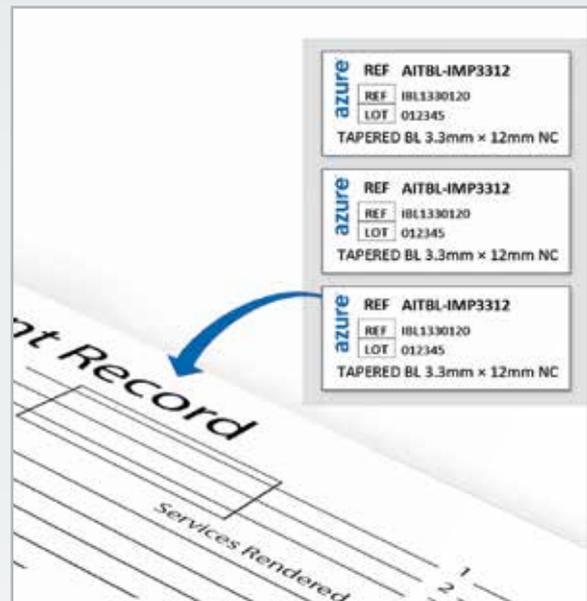
Mise en place de l'implant

Les implants Tapered Bone Level Azure peuvent être posés manuellement ou au moteur.

Les instructions suivantes décrivent les étapes nécessaires pour retirer l'implant de son emballage et pour le saisir en vue de sa mise en place avec le connecteur de pose.

Retrait de l'implant de son emballage

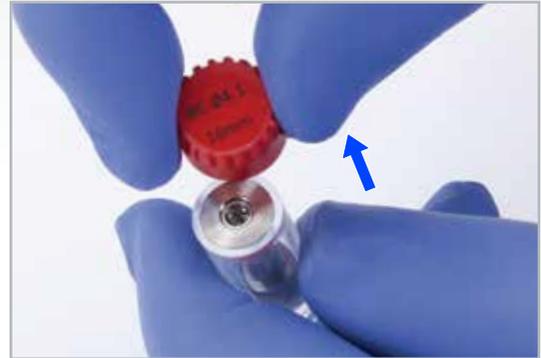
- Retirez de la boîte l'emballage de l'implant contenant le flacon.
- Localisez les étiquettes de traçabilité correspondantes dans l'emballage de l'implant afin de les coller sur le dossier du patient.
- Enlevez le couvercle de l'emballage pour accéder au contenu stérile.
- Retournez l'emballage pour déposer le flacon interne stérile sur un champ stérile.



Mise en place de l'implant (suite)

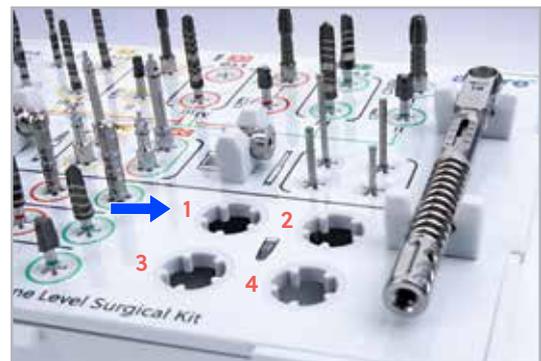
Implants Tapered Bone Level Azure

- Avec une main gantée, dévissez et ôtez le capuchon du flacon pour accéder à l'implant.



Flacon dans le plateau

- Placez le flacon d'implant dans l'un des quatre emplacements de porte-flacons d'implants dans le plateau chirurgical.



Mise en place de l'implant

- Saisissez le flacon entre vos doigts et insérez-le dans son emplacement, jusqu'à ce qu'il soit bien fixé. Le fond du flacon doit être fermement enfoncé dans le plateau chirurgical.



Scannez le QR code pour suivre la procédure étape par étape.

Regardez la vidéo !

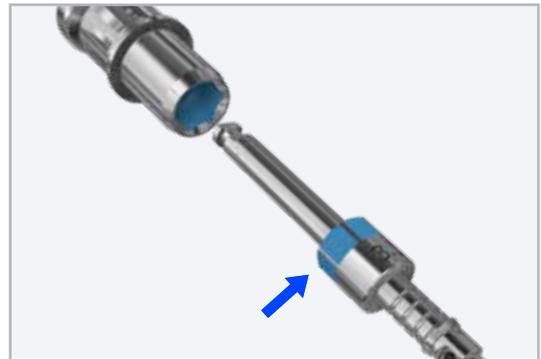
Mise en place de l'implant (suite)

Implants Tapered Bone Level Azure

Transfert manuel de l'implant

- Combinez la longueur du connecteur d'implant NC ou RC choisi [ASTBL-IDNC 3328, ASTBL-IDNC3337 ou ASTBL-IDRC428, ASTBL-IDRC437] avec l'adaptateur de connecteur pour implant [ASTBL-IDA] pour le transférer manuellement sur le site chirurgical.
- Assurez vous que l'hexagone externe du connecteur d'implant (*indiqué par la flèche de droite*) s'insère totalement dans l'hexagone interne de l'adaptateur. Cette étape garantit une force adéquate pour la pose de l'implant.
- Cet assemblage crée l'outil de transport polyvalent de l'**implant Azure** polyvalent pouvant être utilisé manuellement, avec la clé dynamométrique [ASTBL-TIR], ou avec un contre-angle pour saisir l'implant et l'extraire du flacon.
- Assurez-vous que le connecteur d'implant correspondant TBL Azure soit bien engagé dans l'implant **avant** de l'extraire du flacon.

REMARQUE : une légère rotation ou pression vers le bas du connecteur d'implant peut être nécessaire pour engager totalement l'implant avec une rétention fiable.



Mise en place de l'implant (suite)

Implants Tapered Bone Level Azure

- Transportez l'implant jusqu'au site receveur.
- Commencez manuellement la mise en place de l'implant dans le site d'ostéotomie.



Pose manuelle de l'implant

- Connectez la clé dynamométrique [ASTBL-TIR] à l'outil de transport d'implant pour terminer la mise en place de l'implant avec le couple de serrage approprié.

REMARQUE : omme indiqué, maintenez une pression digitale suffisante pendant la pose de l'implant.



Un couple d'insertion de pose de l'implant supérieur à 35 Ncm n'est pas recommandé. S'il est atteint avant la position finale de l'implant, veuillez vérifier que le site d'ostéotomie est correctement préparé avant de poursuivre. Un taraudage du site avant la pose de l'implant aidera à réduire le couple d'insertion. Les connecteurs d'implant ne doivent jamais dépasser un couple de 70 Ncm. **N'UTILISEZ PAS** les connecteurs d'implant plus de 20 fois et inspectez-les fréquemment pour détecter les signes d'usure.

Mise en place de l'implant (suite)

Implants Tapered Bone Level Azure

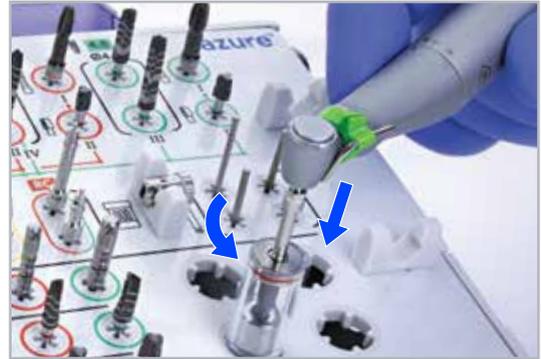
Saisie et pose de l'implant au moteur à l'aide d'un contre-angle

- Connectez le connecteur d'implant [ASTBL-IDNC3328, ASTBL-IDNC3337 ou ASTBL-IDRC428, ASTBL-IDRC437] avec le contre-angle pour extraire l'implant du flacon.
- Assurez-vous que le connecteur d'implant soit correctement engagé dans l'implant avant de l'extraire du flacon.

REMARQUE : une légère rotation ou un léger mouvement du connecteur peut être nécessaire pour engager l'implant.

- Une fois l'implant engagé de manière sécurisée, procédez à sa pose à 15 tr/min avec le contre-angle.

REMARQUE : l'implant peut être saisi et placé d'abord manuellement puis terminé avec le contre-angle, ou inversement, selon la préférence du clinicien.



Un couple d'insertion de pose de l'implant supérieur à 35 Ncm n'est pas recommandé. S'il est atteint avant la position finale de l'implant, veuillez vérifier que le site d'ostéotomie est correctement préparé avant de poursuivre. Un taraudage du site avant la pose de l'implant aidera à réduire le couple d'insertion. Les connecteurs d'implant ne doivent jamais dépasser un couple de 70 Ncm. **N'UTILISEZ PAS** les connecteurs d'implant plus de 20 fois et inspectez-les fréquemment pour détecter les signes d'usure.

Cicatrisation autour de l'implant

Placez sur l'implant une vis de couverture, un pilier de cicatrisation, une prothèse provisoire ou un pilier multi-unit avec la coiffe de cicatrisation correspondante, en fonction de la méthode de cicatrisation choisie et du protocole de mise en charge approprié. Veuillez consulter le **catalogue des implants Tapered Bone Level Azure** [ZVINST0201] pour une gamme complète d'options de cicatrisation et prothétique. Pour les composants non stériles, suivez les consignes de nettoyage et de stérilisation figurant à la page 6 de ce manuel et dans le mode d'emploi.

Mise en place des vis de couverture ou du pilier de cicatrisation

- Connectez l'adaptateur prothétique pour clé dynamométrique [ASTBL-RA] au tournevis mandrin prothétique TORX® approprié [ARA-DT20TC06, ARA-DT24TC06, ARA-DT30TC06, ARA-DT35TC06], qui est disponible en quatre longueurs différentes.



Couverture de l'implant

- Engagez pour couvrir à l'aide de :
 - A. la vis de couverture ou
 - B. le pilier de cicatrisation avec le tournevis mandrin.
- Transportez la vis de couverture ou le pilier de cicatrisation jusqu'à l'implant.
- Serrez fermement à la main sur l'implant pour éviter tout desserrage pendant la phase de cicatrisation.

A.



B.

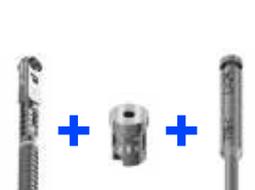
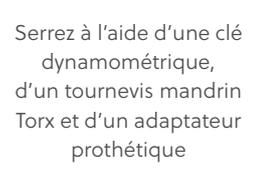


Réglage du couple approprié

- Connectez l'adaptateur prothétique [ASTBL-RA] à la clé dynamométrique [ASTBL-TIR] et serrez au couple approprié pour les piliers nécessitant un couple de serrage spécifique.



Guide de référence prothétique TBL Azure

Catégorie prothétique	Pilier/ Composant	Type de connexion	Type de vis de remplacement	Vis incluse	Mandrin de tournevis	Couple recommandé (Ncm)	Mode d'utilisation	Hauteurs transgingivales (L mm)	
Composants de cicatrisation gingivale	Vis de couverture	Sans engagement 	N/A	N/A	 Tournevis mandrin Torx L 20 mm, L 24 mm L 30 mm, L 35 mm	Serrage à la main	 Serrer à la main à l'aide d'un mandrin de tournevis Torx et d'un adaptateur prothétique	N/A	
	Pilier de cicatrisation	Sans engagement  Niveau Multi-Unit* 						Sans engagement  Niveau Multi-Unit 	Sans engagement  Niveau Multi-Unit ouvert/fermé 
Composants pour prise d'empreinte	Scanbodies	Niveau implant  Niveau Multi-Unit 	N/A	Oui À l'exclusion d'une prise d'empreinte pop-in uniquement (porte-empreinte fermé)	 Instrument manuel pour Scanbodies intra-oraux	Serrage à la main	Instrument manuel fourni avec Scanbodies intra-oraux	N/A	
	Prise d'empreinte traditionnelle	Niveau implant  Multi-Unit ouvert/fermé 							Niveau implant  Multi-Unit ouvert/fermé 
Cylindres provisoires	Cylindres provisoires	Sans engagement  Avec engagement 	ARSBL-STRXTI34 	N/A	 Tournevis mandrin Torx	35	 Serrez à l'aide d'une clé dynamométrique, d'un tournevis mandrin Torx et d'un adaptateur prothétique	Avec engagement/ sans engagement 1,2 mm, 2,0 mm, 3,0 mm	
		Niveau Multi-Unit 	ARMU-STRXTI48 						
Composants numériques	Ti-Bases titane (Ti-Base-T)	Sans engagement  Avec engagement 	ARSBL-STRXTI34 	Oui	 Tournevis mandrin sphérique Torx L 20 mm, L 24 mm L 30 mm, L 35 mm	35	 Serrez à l'aide d'une clé dynamométrique, d'un tournevis sphérique Torx et d'un adaptateur prothétique	N/A	
		Niveau Multi-Unit 	ARMU-STRXTI48 						
	Ti-Bases à canal de vis désaxé (Ti-Base-A)	Sans engagement  Avec engagement 	ARSBL-STRXTITA34 		N/A	N/A	35	 Serrez à l'aide d'une clé dynamométrique, d'un tournevis sphérique Torx et d'un adaptateur prothétique	N/A
		Sur Multi-Unit 	ARMU-STRXTI48 						
Ti-Bases compatibles CEREC* (Ti-Bases C)	Sans engagement  Avec engagement 	ARSBL-STRXTI34 	N/A	N/A	35	 Serrez à l'aide d'une clé dynamométrique, d'un tournevis mandrin Torx et d'un adaptateur prothétique	Avec engagement/ sans engagement 0,7 mm, 3,0 mm		
	Avec engagement 								
Piliers pour prothèse scellée	Pilier droit pour prothèse scellée	Avec engagement 	ARSBL-STRXTI34 	N/A	Tournevis mandrin Torx	35	 Serrez à l'aide d'une clé dynamométrique, d'un tournevis mandrin Torx et d'un adaptateur prothétique	N/A	
	Pilier angulé 15° pour prothèse scellée	Avec engagement 							

Guide de référence prothétique TBL Azure (suite)

Catégorie prothétique	Pilier/ Composant	Type de connexion	Type de vis de remplacement	Vis incluse	Mandrin de tournevis	Couple recommandé (Ncm)	Mode d'utilisation	Hauteurs transgingivales (mm)
Piliers pour prothèse transvissée	Cylindres calcinables	Sans engagement		Oui		35		N/A
		Avec engagement						
	Sur Multi-Unit		ARSBL-STRXTI34	N/A	N/A	N/A	Utilisé avec la Ti-Base appropriée	
		Sans engagement						
	Cylindres à surcouler chrome-cobalt	Sans engagement		N/A	N/A	N/A	Utilisé avec la Ti-Base appropriée	
Avec engagement								
Sur Multi-Unit		ARSBL-STRXTI34	N/A	N/A	N/A	Utilisé avec la Ti-Base appropriée		
	Sans engagement, avec engagement et niveau Multi-Unit							
Cylindres calcinables pour Ti-Base-A		ARSBL-STRXTI34	N/A	N/A	N/A	Utilisé avec la Ti-Base appropriée		
Sur Multi-Unit	Avec engagement		N/A	Oui	ARA-MUAD48	35 Pilier		Pilier droit 1,5 mm, 2,5 mm, 3,5 mm, 4,5 mm
					Tournevis mandrin Torx	15 Prothétique		Pilier angulé de 17°, 2,5 mm, 3,5 mm, pilier angulé de 30° 3,5 mm, 4,5 mm
Analogues	Analogues numériques		Vis de rétention Hex de 1,27 mm	N/A	Tournevis hexagonal manuel (hexagonales 1,27 mm)	Serrage manuel	Serrez à la main avec un tournevis hexagonal	N/A
	Analogues pour modèle en plâtre							
Prothèse amovible stabilisée	Attachements OverdenSURE	Sans engagement	N/A	N/A	ODS-AD7ST, ou	35		NC : 2,0 mm, 3,0 mm, 4,0 mm RC : 1,0 mm, 2,0 mm, 3,0 mm, 4,0 mm Multi-Unit : 3,0 mm
		Sur Multi-Unit			ODS-DRVR			

azure[™] | A ZimVie Brand

Pour plus d'informations, consultez le site azuredental.com

Références :

¹ Zipprich H, Miatke S, Hmaidouch R, Lauer HC. A new experimental design for bacterial microleakage investigation at the implant-abutment interface: an in vitro study. Int J Oral Maxillofac Implants 2016;31(1):37-44.

Sauf indication contraire, comme indiqué ici, toutes les marques déposées et tous les droits de propriété intellectuelle sont la propriété de ZimVie, Inc. ou d'une filiale, et tous les produits sont fabriqués par une ou plusieurs des filiales dentaires de ZimVie, Inc. (Biomet 3i, LLC, Zimmer Dental, Inc., etc.) et commercialisés et distribués par ZimVie Dental et par ses partenaires de commercialisation autorisés. Les implants et les composants prothétiques Tapered Bone Level Azure sont fabriqués par Terrats Medical LC. Pour plus d'informations sur le produit, veuillez consulter l'étiquette individuelle ou le mode d'emploi du produit. L'autorisation et la disponibilité du produit peuvent être limitées à certains pays/certaines régions. Straumann Bone Level Tapered Implant est une marque commerciale spécifique de Straumann Holding AG. Torx Ball Driver est une marque déposée de Terrats Medical LC. Cerec est une marque déposée de Dentsply Sirona, Inc. Ce document s'adresse uniquement aux praticiens et ne constitue pas un avis ou des recommandations d'ordre médical.

La distribution à tout autre destinataire est formellement interdite. Ce document ne peut être ni copié ni réimprimé sans l'autorisation écrite expresse de ZimVie. ZVINST0202FR GLOBL REV A 07/24 ©2024 ZimVie Inc. Tous droits réservés.



0 0 5 1

