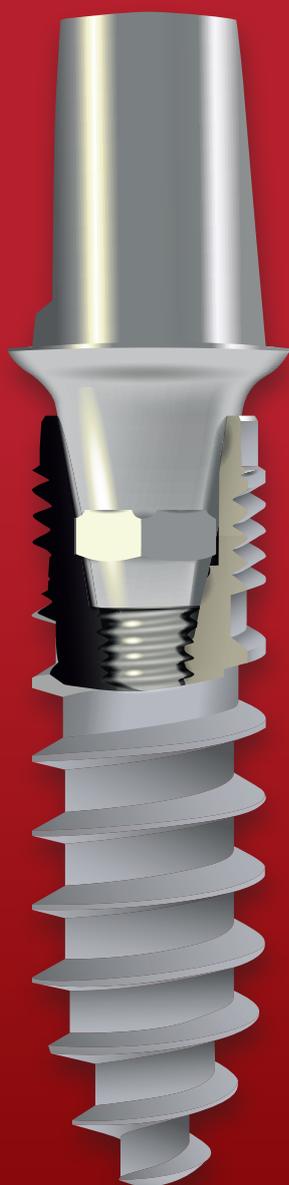


CHAMPIONS® (R)EVOLUTION

GUIDE D'UTILISATION STEP-BY-STEP
(PROCÉDÉ MINIMALEMENT INVASIF)



Préparation de la cavité

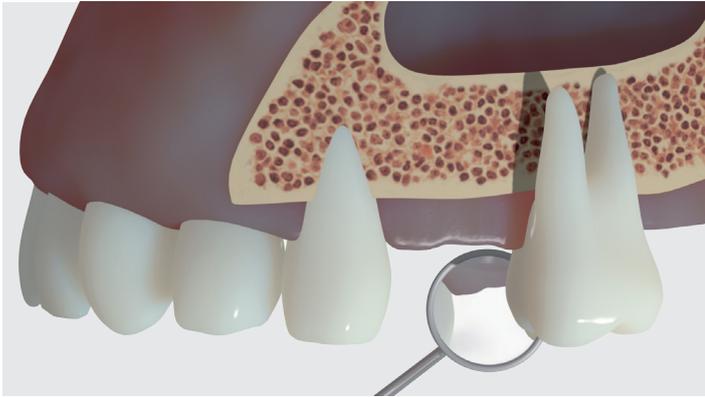
Pose de l'implant

Empreinte

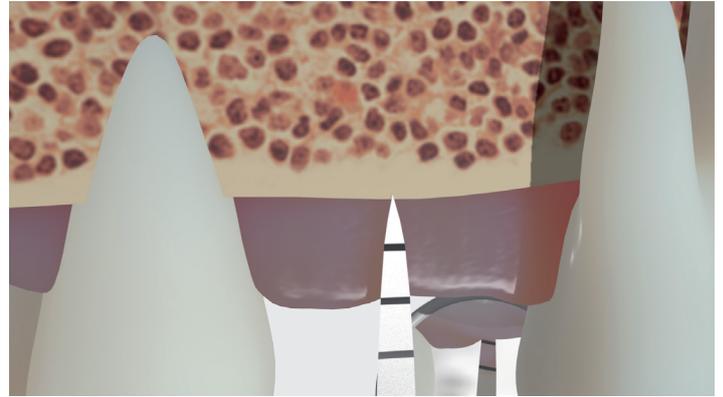
Phase prothétique/Laboratoire de prothèse

Mise en place de la prothèse

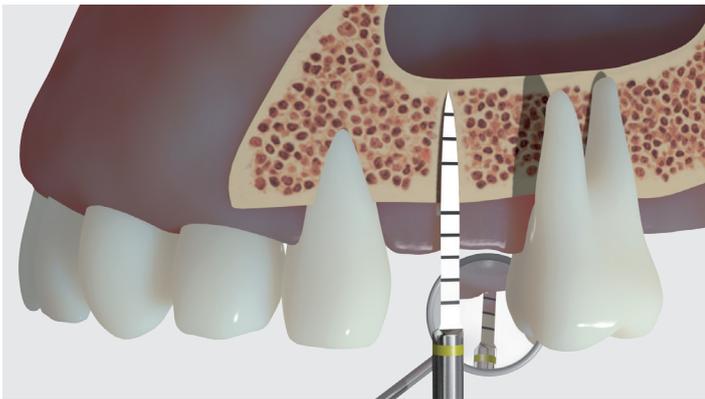
1 PRÉPARATION DE LA CAVITÉ



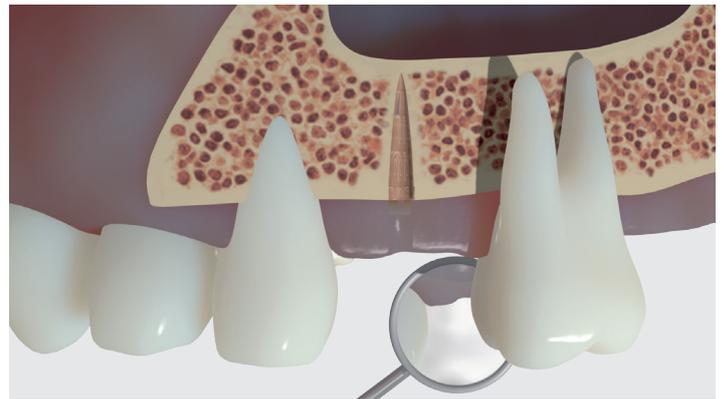
1 Situation initiale



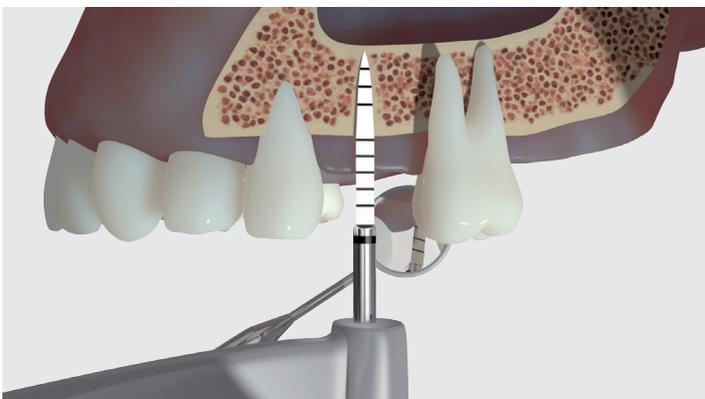
2 Mesurer l'épaisseur gingivale avec le foret jaune à l'arrêt. Dans ce cas, il y a 4 mm. Il faudra donc ajouter 4 mm à la longueur de l'implant à placer pour calculer la longueur totale du forage.



3 Préparer la cavité osseuse.



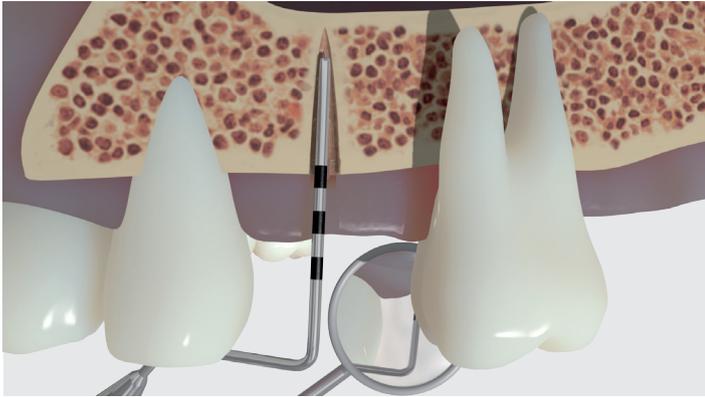
4 Cavité osseuse d'une longueur de 10 mm



5 Le forage varie en fonction de la densité osseuse (D1–D2): jaune, blanc, bleu, brun. Moins l'os est dense moins on utilisera de forets (voir séquences de forage dans les conditions générales). Veuillez noter: Dans l'os D1 + D2, la stabilité primaire devra être exclusivement dépendante de l'os spongieux!



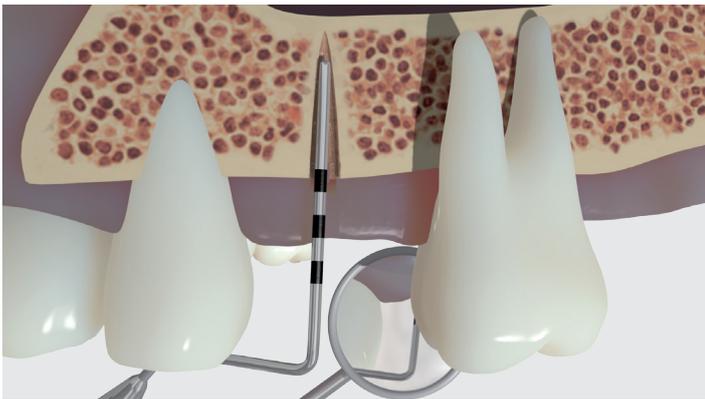
6 Le foret brun (ø 3,25 mm) et le foret orange (ø 3,7 mm) sont utilisés dans l'os crestal D1/D2 pour ensuite poser un implant de ø 3,5 mm. Avant de poser un implant de ø 4,0 mm, la cavité osseuse sera élargie de ø 4,5 mm en crestal.



7 Contrôle de la Cavité Osseuse – «CCO»: après chaque premier et dernier forage respectivement, l'intégrité des parois de la cavité osseuse doit être vérifiée dans toutes les directions à l'aide de la sonde dentaire «CCO».

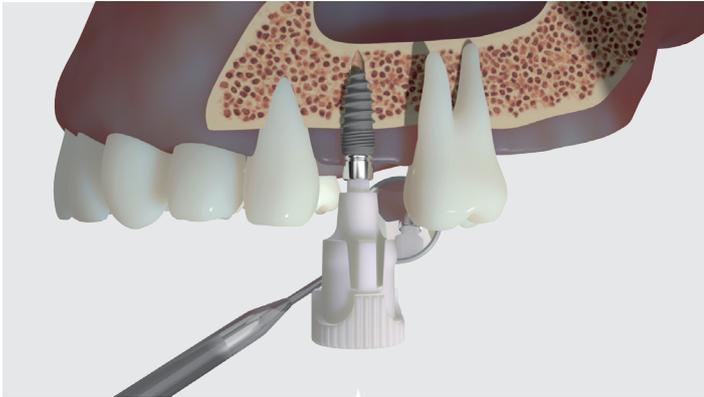


8 Pour l'os peu dense et/ou une gencive épaisse > 4 mm, utiliser les condenseurs de \varnothing 2,4 mm et de \varnothing 3,0 mm pour vérifier si la stabilité primaire peut être atteinte, en serrant manuellement, à un torque minimum de 30/40 Ncm.

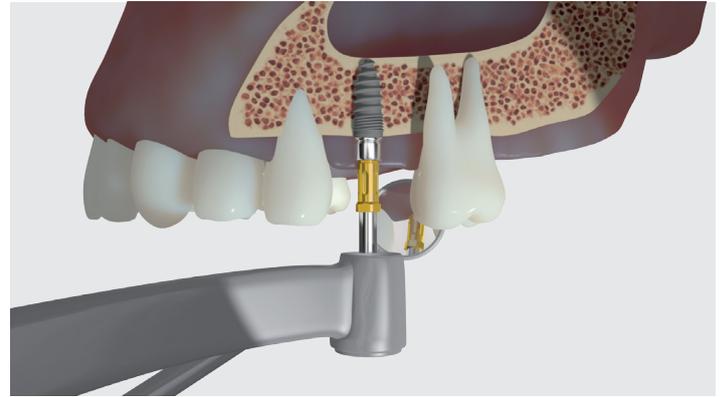


9 Il est impératif de vérifier la cavité osseuse («CCO») également après avoir utilisé le premier et dernier condenseur respectivement.

2 POSE DE L'IMPLANT



10 Après avoir sorti l'implant de l'emballage stérile – sans toucher l'implant stérile avec la main, commencer par insérer soigneusement l'implant avec le porte-implant en plastique jusqu'à ce que la résistance soit trop importante pour aller plus loin. Retirer ensuite le porte-implant en plastique.



11 Finaliser ensuite l'insertion soit au contre-angle...



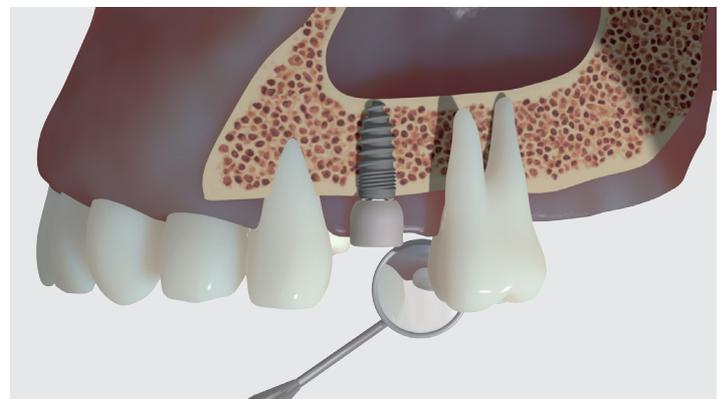
12 ...soit avec la clé dynamométrique (avec un adaptateur entre le porte-implant doré et la clé). Quelque soit le type d'instrument (CA ou clé dynamométrique), un couple final de 40 Ncm est considéré comme optimal dans l'os spongieux (voir images 5 & 6).



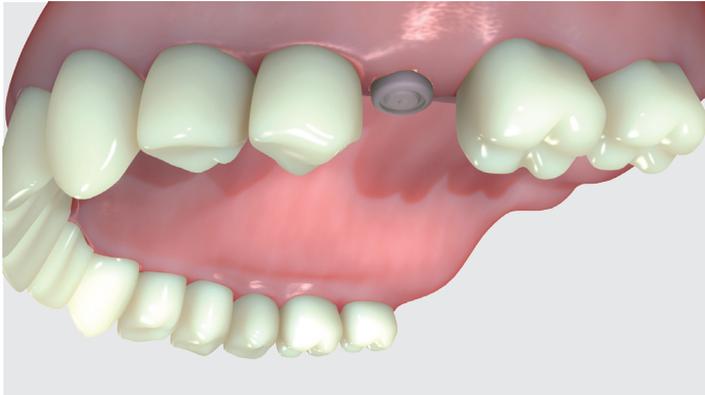
13 Platform-Switching: Insérer l'implant Champions® de manière équicrestale ou 1 mm en subcrestal. Réaliser une radiographie de contrôle de l'implant.



14 Il est possible de contrôler le bon ancrage de l'implant dans l'os au moyen du test de percussion, du périotest, ou de l'appareil Ostell.



15 Un Gingiva-Clix approprié est choisi et bien clipsé sur le Shuttle pendant au moins 7 semaines.



16 Le Gingiva-Clix sert de «conformateur gingival» pour former correctement la muqueuse autour de l'implant.

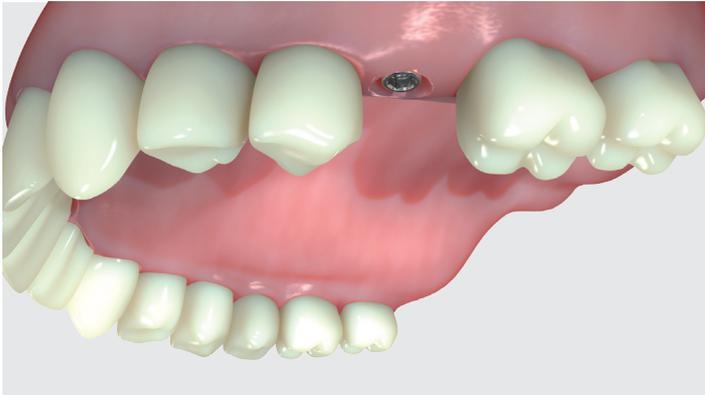


17 Après au moins 7 semaines, retirer le Gingiva-Clix...

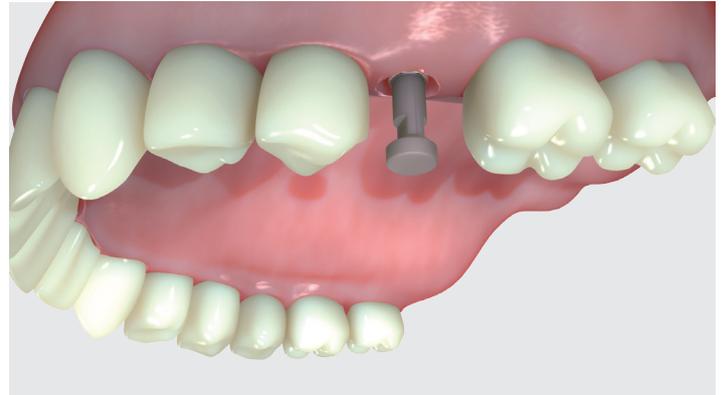


18 ...avec un outil adapté.

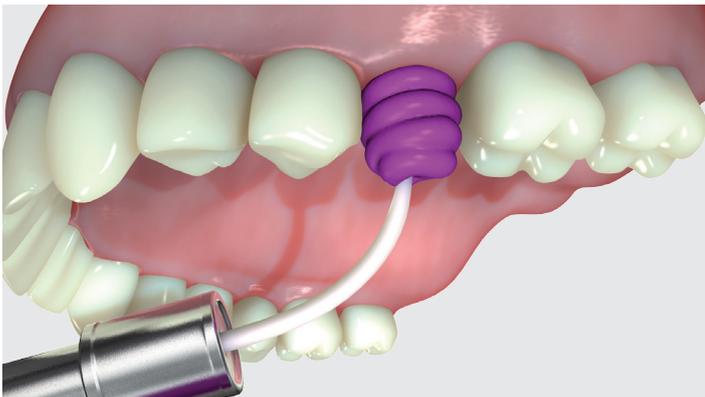
3 EMPREINTE POSSIBILITÉ 1: TRANSFERT D'EMPREINTE WIN® PEEK DANS LE SHUTTLE



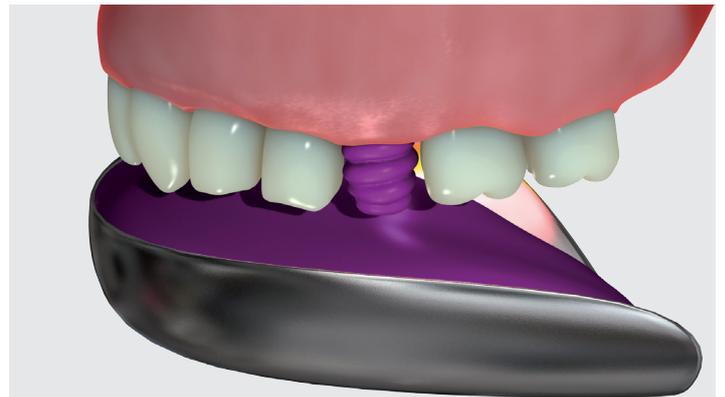
19 Pour l'impression, il y a deux possibilités: **sans enlever la petite vis de fixation du pilier à l'intérieur du Shuttle (Réf. 3085), ...**



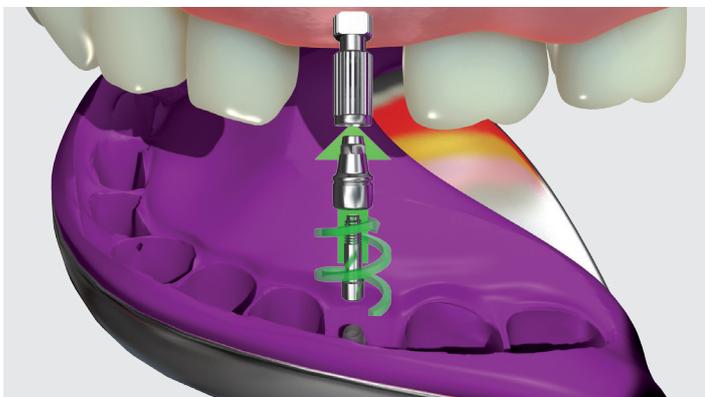
20 ...bien fixer/clipser le transfert d'empreinte WIN!® PEEK (Réf. 3122) dans le Shuttle.



21 Mouler le transfert d'impression avec un composé d'empreinte, par exemple Impregum...



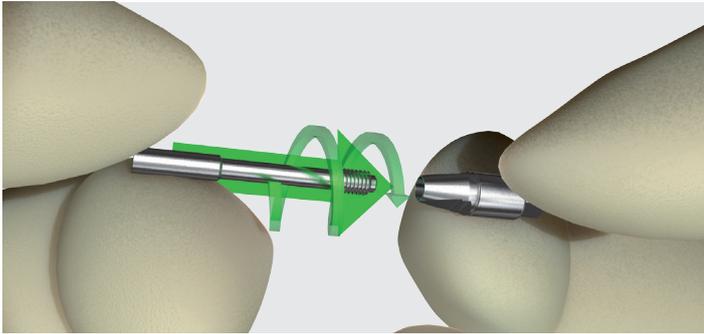
22 ...Réaliser une empreinte de la mâchoire complète au moyen d'un porte-empreinte fermé.



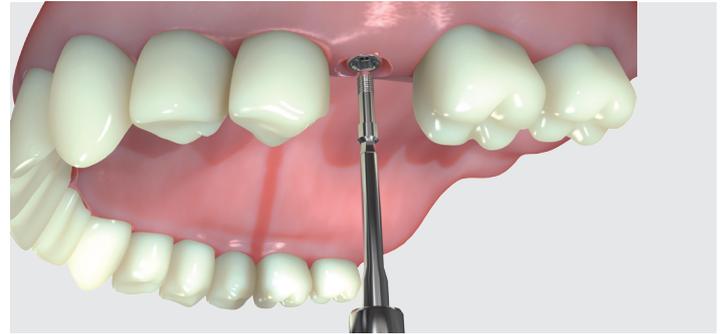
23 Visser l'analogue de laboratoire avec le Shuttle (Réf. 3100). Ensuite, clipser cet ensemble sur le transfert d'empreinte WIN!® PEEK resté dans l'empreinte.

3 EMPREINTE

POSSIBILITÉ 2: TRANSFERT D'EMPREINTE QUI PEUT ÊTRE VISSÉ DANS LE SHUTTLE



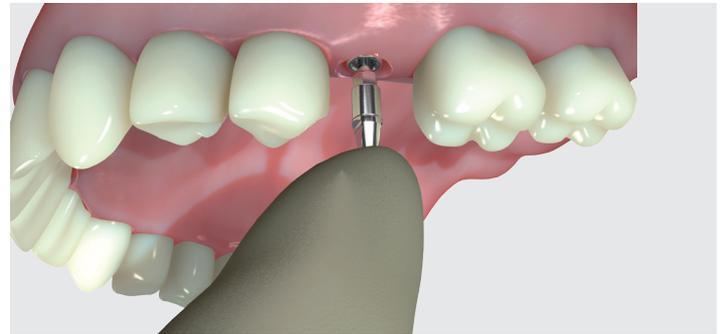
24 Une empreinte plus précise peut être réalisée avec un transfert d'empreinte en métal qui peut être vissé (Réf. 31221).



25 Avec le tournevis (version longue Réf. 3086 ou courte Réf. 30861 disponibles dans la trousse de chirurgie)...



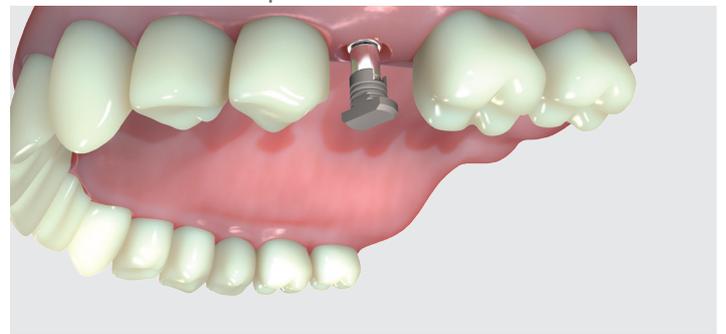
26 ...dévisser manuellement la petite vis de fixation (Réf. 3085) à l'intérieur du Shuttle de l'implant. Le Shuttle reste dans l'implant.



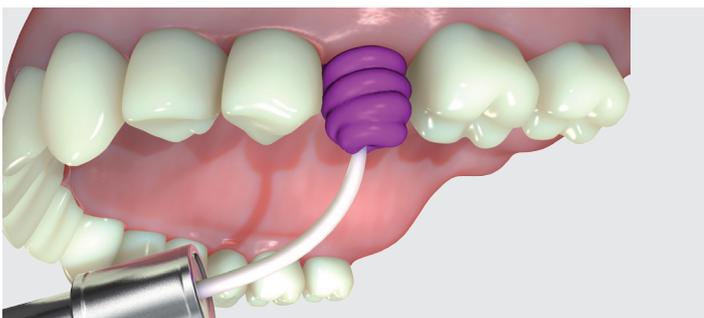
27 Commencer à visser en extra-oral la longue vis de fixation dans le transfert d'empreinte en métal, puis positionner l'ensemble sur le Shuttle. Faire attention que l'Hexadapter du transfert (6 pans) soit correctement inséré dans le Shuttle.



28 Visser doucement la longue vis de fixation (Réf. 30850) manuellement.



29 Mettre/clipser une chape d'empreinte (référence à usage unique) sur le transfert d'empreinte en métal.



30 + 31 Mouler le transfert d'empreinte et la chape d'empreinte avec le matériau d'empreinte et réaliser une empreinte avec un porte-empreinte fermé.

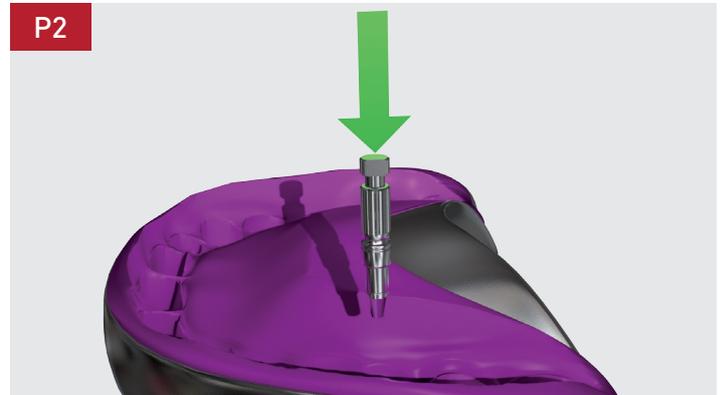
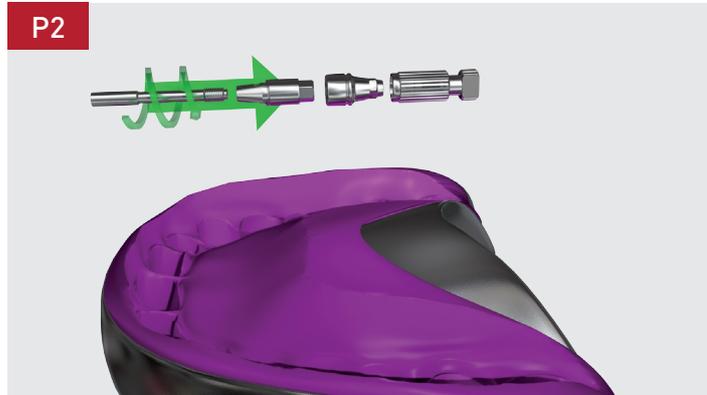
4 PHASE PROTHÉTIQUE/LABORATOIRE DE PROTHÈSE

Le dentiste vous fait parvenir l'empreinte, y compris le transfert d'empreinte en métal (Réf. 31220) et une vis de fixation longue (Réf. 30850) si celui-ci a réalisé une empreinte vissée (voir possibilité 2 présentée ci-dessus).

Vous aurez également besoin du set d'analogues de laboratoire (Réf. 31218: réutilisable plusieurs fois). Ce set comprend: un analogue de laboratoire, un Shuttle, et une vis de fixation de pilier.

P1+2 Applicable pour: possibilités 1 et 2 d'empreinte

P2 Applicable pour: possibilité 2 d'empreinte



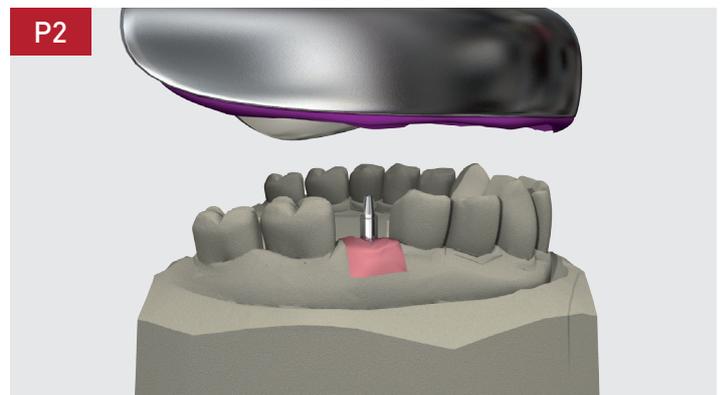
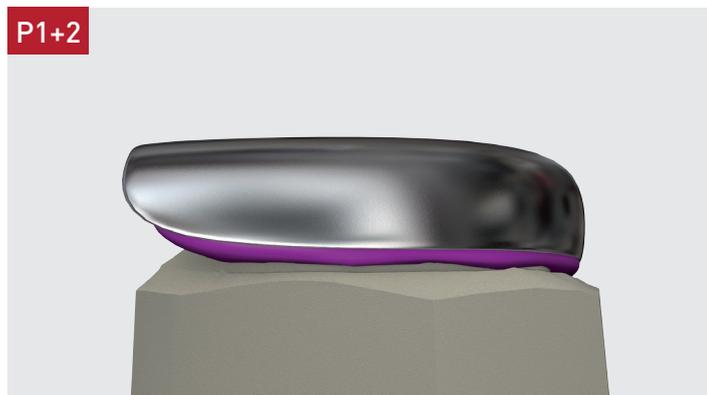
32 Dans le laboratoire assembler le set d'analogues de laboratoire (analogue de laboratoire + Gingiva-Shuttle - Réf. 31218) et le transfert d'empreinte métallique (Réf. 31220) à l'aide de la longue vis de fixation (Réf. 30850).

33 Visser correctement le précédent montage manuellement afin que l'assemblage tienne solidement (utiliser un des deux tournevis de la trousse).

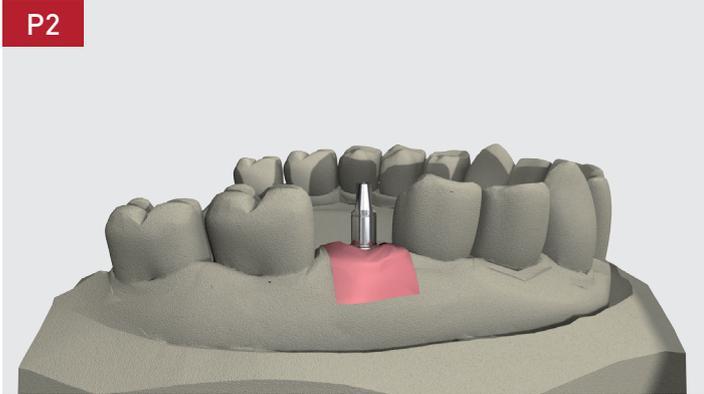


34 L'assemblage doit être correctement positionné dans la chape d'empreinte blanche restée dans l'empreinte. Situation obtenue lorsque le montage est fixé dans l'empreinte (voir fins de possibilité 1 ou 2 d'empreinte).

35 Important: réaliser un masque gingival de 1 mm autour du Shuttle (celui étant en transmuqueux chez le patient)...

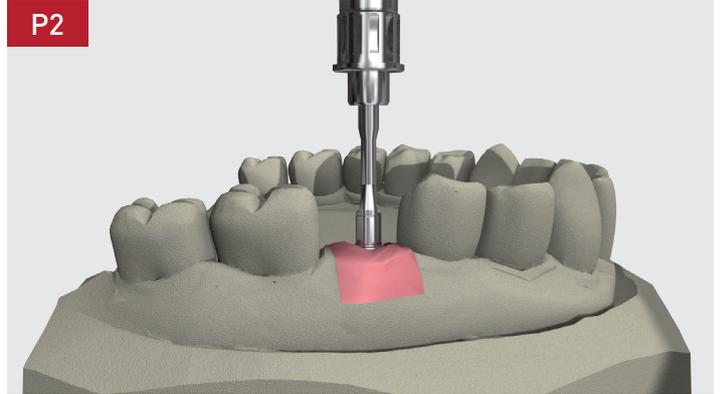


36 + 37 ...et fabriquer le modèle en plâtre.



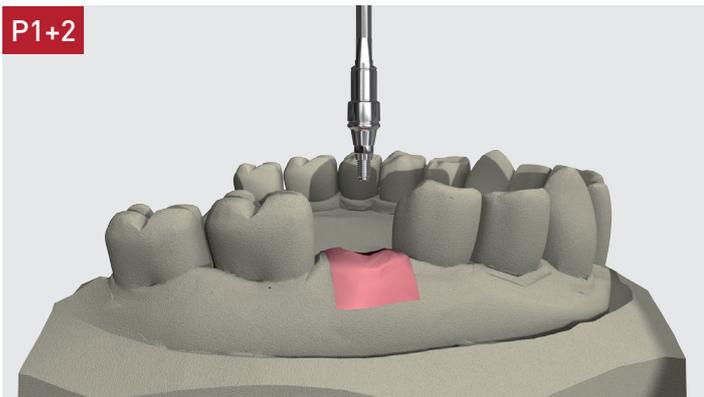
P2

38 La vis longue (Réf. 30850)...



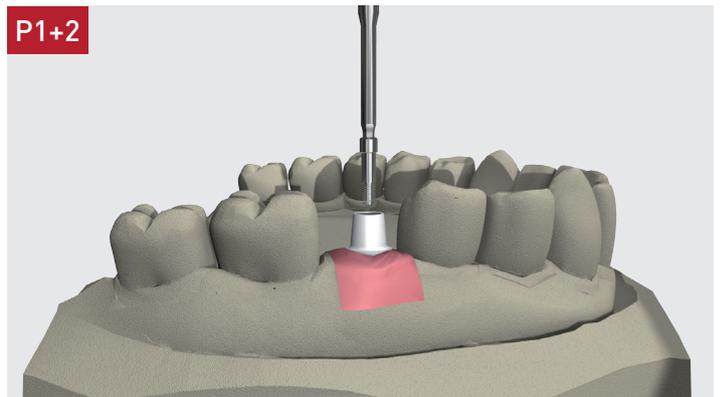
P2

39 ...peut être dévissée manuellement avec un tournevis.



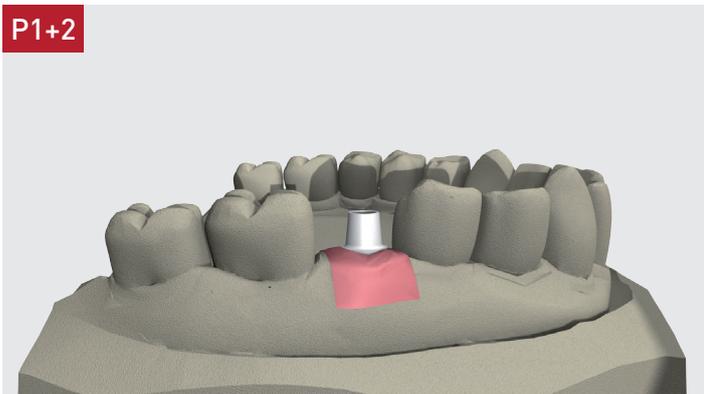
P1+2

40 Le transfert d'empreinte en métal et le Shuttle peuvent être retirés.
Possibilité 1 avec le transfert WIN!® PEEK: dévisser la petite vis à l'intérieur du Shuttle et retirer le Shuttle. **Possibilité 2** avec transfert métallique: retirer le Shuttle.



P1+2

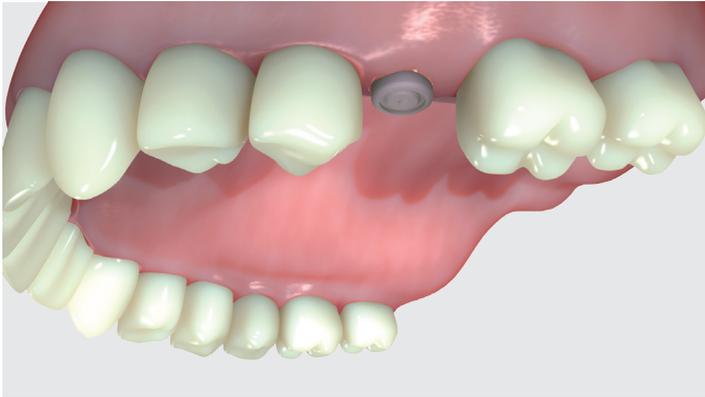
41 Un pilier peut être fixé avec une petite vis de fixation du pilier (Réf. 3085).



P1+2

42 La prothèse peut être mise en place sur le pilier.

5 MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE



43 Pour mettre en place l'armature ou la prothèse ...



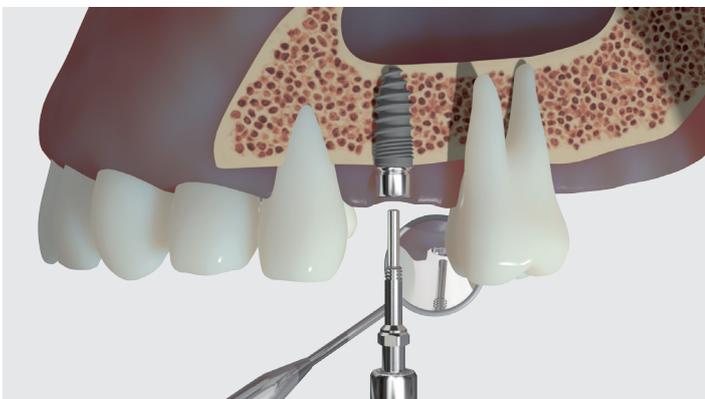
44 ... le Gingiva-Clix ...



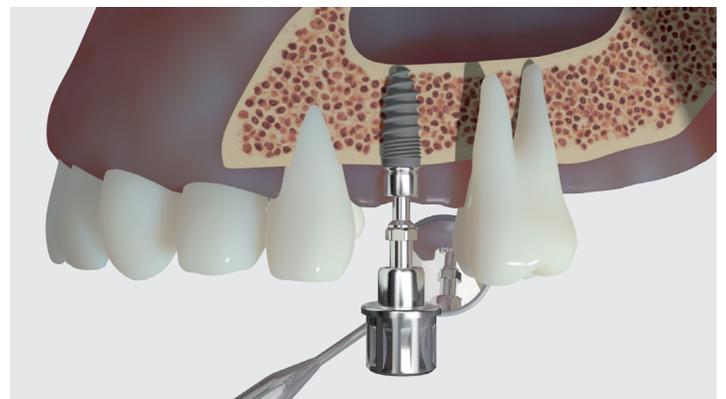
45 ... est retiré.



46 Dévisser la petite vis de fixation du pilier à l'intérieur du Shuttle (Réf. 3085) ...



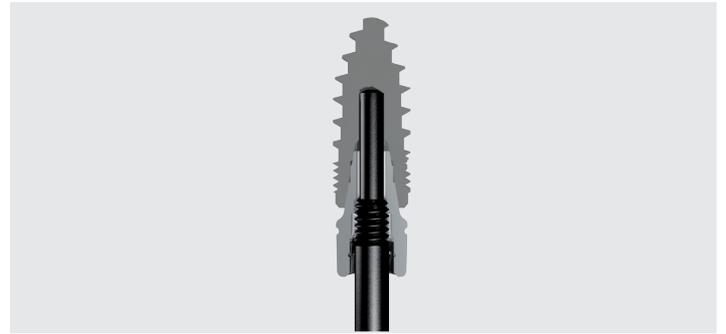
47 ... en utilisant l'un des deux tournevis à disposition.



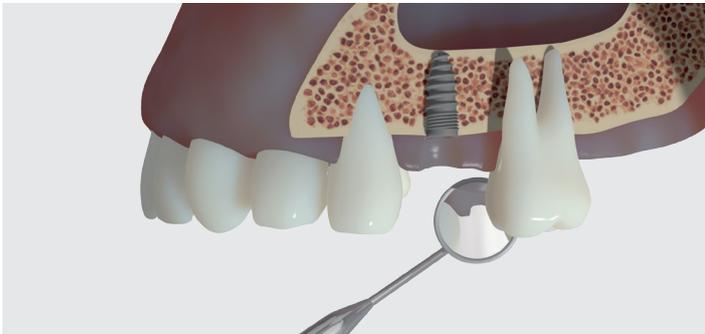
48 À l'aide de l'outil de désinsertion du Shuttle, le Shuttle est retiré manuellement (Attention: l'outil de désinsertion du Shuttle est utilisé dans le sens du vissage). Lorsque vous dépassez le point de résistance, lever la main avec l'outil de désinsertion: le Shuttle reste sur ce dernier.



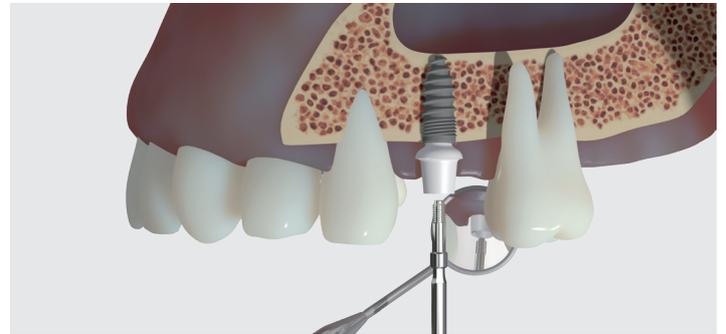
49 Utilisez une clé dynamométrique seulement lorsque le Shuttle ne peut pas être enlevé manuellement!



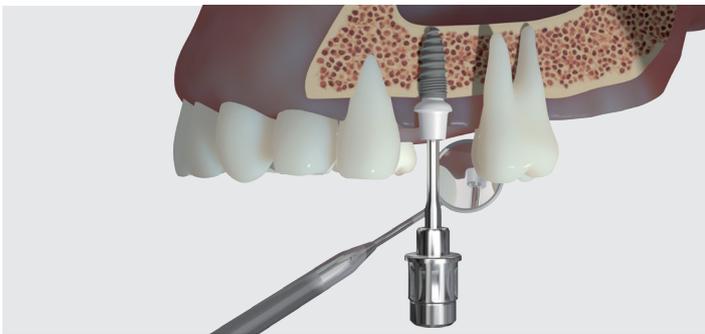
50 Vue de l'implant en coupe transversale



51 Vue de l'implant après avoir retiré doucement le Shuttle



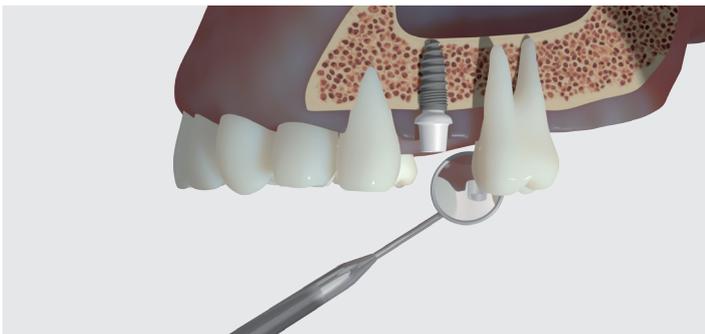
52 Fixer le pilier avec la petite vis de fixation du pilier (Réf. 3085)...



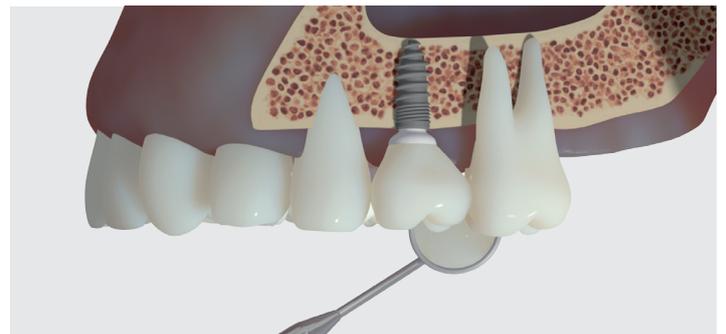
53 ...dans «l'Hexadapter» de l'implant Champions®.



54 Visser la vis de fixation à 30 Ncm en la tenant avec une pincette.



55 Pilier fixé.



56 Couronne cimentée de manière conventionnelle



FANNY ROUGNON-GLASSON

Coordinatrice France

Tél: 06 40 75 69 02

fanny@champions-implants.com

Pour plus d'informations sur nos produits:
www.champions-implants.com

champions  implants

Champions-Implants GmbH
Champions Platz 1 | Im Baumfeld 30 | D-55237 Flonheim
fon 0049 (0) 67 34 91 40 80 | fax +49 (0) 67 34 10 53
info@champions-implants.com

Step-by-step (R)Evolutions fr 2017 2
Stand: 5. Oktober 2017, 8:46 vorm.

