

# L'implant Champions® (R)Evolution en deux pièces

Parmi plus de 1 500 cliniques et dentistes qui posent le système d'implants Champions®, quelques dentistes m'ont demandé: Pourquoi fabriquez-vous l'implant Champion® (R)Evolution en deux pièces? Vous aviez dit avant que l'implant monobloc Champions® était formidable, en particulier lorsque vous utilisez les Prep-Caps, qui étaient cimentées et préparées afin de compenser les divergences d'insertion?

Auteur: Dr. Armin Nedjat, spécialiste en Implantologie dentaire, Diplomate ICOI  
Traduction: Celina Jelonek

Même si ces arguments sont corrects, les Champions® en deux pièces sont un atout pour les implants monoblocs. À part les avantages que présentent les implants monoblocs, les systèmes d'implants monoblocs peuvent présenter également des désavantages comme le fait que 10 % des cas (dans quelques cabinets dentaires même 20 - 30 % des cas) ne peuvent pas être traités avec des implants monoblocs. Par ailleurs, les implants Champions (R)Evolution en deux pièces simplifient le travail des chirurgiens-dentistes car ils n'auront plus des problèmes avec les restaurations prothodontiques, qui ne sont pas l'expertise du chirurgien-dentiste. Par ailleurs, les Champions® (R)Evolution en deux pièces répondent aux mêmes exigences que les implants Champions®: matériel approprié, l'excellente surface «Made in Germany», et ce système d'implants est abordable pour les cabinets dentaires, les techniciens-

dentistes et pour nos patients! Le problème de la microfissure, présente dans beaucoup d'implants en deux pièces et favorisant la pénétration des bactéries, peut être résolu avec le nouveau système d'implants Champions (R)Evolution grâce au cône interne, en attente de brevet, intégré dans l'«Hexadapter». De plus, le système assure l'anti-rotation. En effet, la microfissure de cet implant mesure seulement 0,6 µm au maximum. Par ailleurs, le système d'implants en deux pièces Champions® (R)Evolution est convenable pour le procédé MIMI, la méthode d'implantation minimalement invasive. On n'a pas besoin de beaucoup d'instruments dentaires pour la pose de ce type d'implants en deux pièces ou pour la pose des implants monoblocs Champions®. Le système d'implants Champions® a été validé par la FDA («Food and Drug Administration») aux États-Unis et à présent, nous continuons de

développer les implants Champions® (R)Evolution. De plus, il y a plus de dentistes qui se spécialisent en chirurgie et en prosthodontie aux États-Unis qu'en Europe. En outre, la restauration prosthodontique temporaire, qui peut quelquefois poser des problèmes aux implants monoblocs pour une seule dent dans les premières 2 à 8 semaines après l'implantation, n'est plus problématique lorsqu'on pose ce type d'implants en deux pièces. Cela simplifie le travail pour les chirurgiens-dentistes aux États-Unis. La chirurgie de trou de serrure MIMI® atraumatique est couronnée de succès. Il y a un bon rapport prix/qualité, et les dentistes peuvent intégrer l'implantation avec ce système Champions® (R)Evolution dans leurs prestations de service dans le cabinet dentaire.

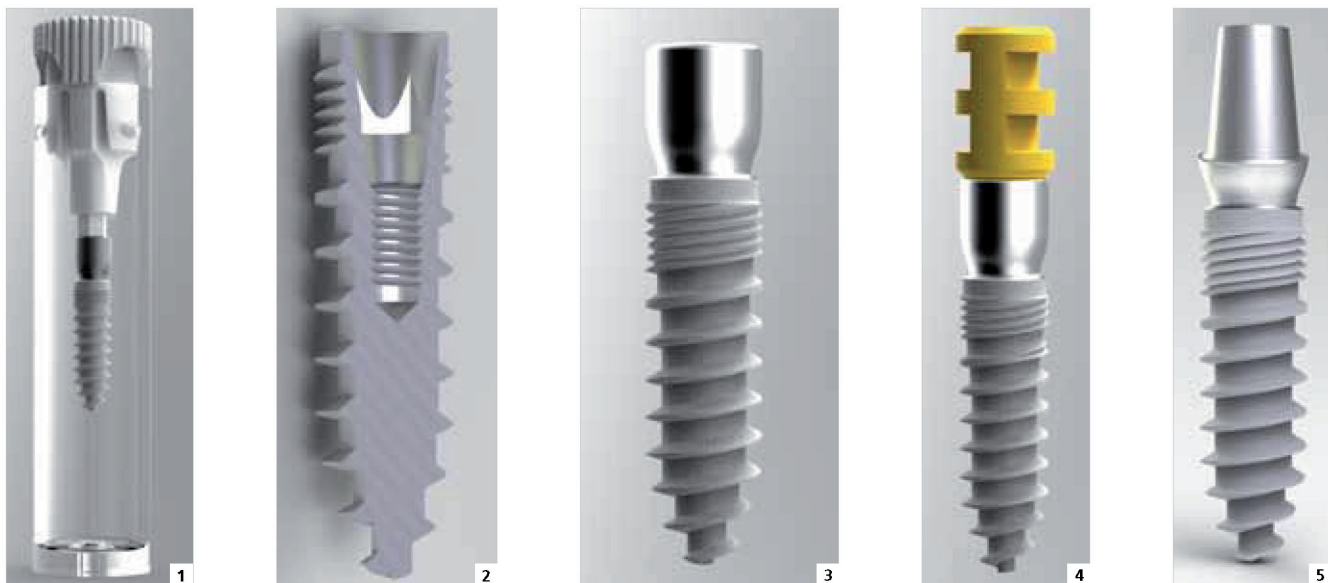


Fig. 1 - 5: Les figures montrent l'implant Champions® (R)Evolution en deux pièces: avec le «Shuttle (trans)gingival», qui a été spécialement développé, on insère l'implant de manière minimalement invasive. Le «Shuttle» reste sur l'implant. Six semaines après l'implantation, on fixe la chape d'empreinte pendant que le «Shuttle» reste dans la bouche. Il n'est pas nécessaire d'exposer les parties de l'implant, de visser, de dévisser des chapes, des conformateurs gingivaux ou des chapes d'empreinte. Le «clip» d'empreinte est mis dans le «Shuttle» de l'analogue d'implant, et le modèle est fait avec un masque gingival.

## Procédé d'implantation dentaire

Après avoir sorti de la boîte l'implant en deux pièces, il n'est pas nécessaire de toucher l'implant stérile avec la main et on peut implanter directement. Ainsi, la contamination de la surface de l'implant est exclue. Par contre, nous n'insérons pas uniquement l'implant lui-même mais aussi le «Shuttle gingival» intégré, qui est délivré au départ de l'usine et qui est vissé sur l'implant à un couple de 5 - 10 Ncm. Ainsi, il y a très peu de risque de contamination à l'intérieur de la vis. Lorsqu'on insère le «Shuttle gingival» et l'implant à un couple d'un maximum de 60 Ncm avec une clé dynamométrique (avec la clé dynamométrique, compatible avec Straumann, on peut voir à quelle force on implante intra-opératoirement), on ne serre pas davantage la connexion entre l'implant et le «Shuttle gingival» car il y a deux «connecteurs» dans le «Shuttle». L'un des connecteurs est temporairement fixé sur l'implant. L'autre connecteur est nécessaire pour l'insertion et pour la chape d'empreinte pendant le procédé prosthodontique. En appliquant cette méthode efficace, on peut éviter que le filetage de l'implant se déforme ou qu'il

soit usé. Les études d'autres systèmes en deux pièces ont montré que la partie intérieure du filetage d'implant s'était déformée à cause d'un vissage et d'un dévissage effectués trop souvent (des chapes fermées, des conformateurs gingivaux, des chapes d'empreinte et des abutments). Par ailleurs, le vissage intérieur d'autres systèmes en deux pièces s'était quelquefois détaché. En pratique, on implante le Shuttle gingival des implants Champions® (R)Evolution et c'est tout! Il n'y a pas de chape fermée et il n'y a pas de saignement ou de contamination des filetages. Les chirurgiens-dentistes ne sont pas confrontés avec des problèmes avec les restaurations prosthodontiques temporaires.

Il est recommandé que vous commenciez l'implantation avec un implant d'un diamètre de 3,5 mm afin d'obtenir la stabilité primaire nécessaire, même lorsqu'un implant avec un diamètre plus large pourrait être convenable pour l'épaisseur de l'os. Au point de vue biophysique, il n'est pas recommandé que vous commenciez l'implantation avec un implant d'un diamètre de 4,5 mm ou d'un diamètre de 5,5 mm.

L'implant Champions® (R)Evolution d'un diamètre de 4,5 mm ou de 5,5 mm peut seulement être inséré lorsque la stabilité primaire peut être obtenue avec un Champion® d'un diamètre de 3,5 mm à un couple d'au moins 30 Ncm (dans l'os D4 ou dans l'os D3).

Heureusement, on peut souvent éviter les incisions de la muqueuse ou l'augmentation osseuse lorsqu'on réalise une implantation suivant la méthode MIMI®. Par contre, ceci ne veut pas dire qu'une incision de la muqueuse, un sinus lift ouvert ou fermé ou une augmentation osseuse ne peuvent JAMAIS être réalisés! Par ailleurs, d'autres conformateurs gingivaux sont disponibles à part ceux délivrés avec l'implant et d'une hauteur de 3 mm. À mon avis, ce qui importe, c'est que le traitement soit optimal pour les patients: en tant que dentistes nous devrions être payés pour un bon traitement et pas seulement selon le tarif des taxes pour les dentistes (en Allemagne: «GOZ») et les tarifs d'honoraires conventionnels des médecins allemands (en Allemagne: «GOÄ»), établis en 1988, l'année dans laquelle l'implantologie dentaire a été reconnue comme discipline de dentisterie aux États-Unis.

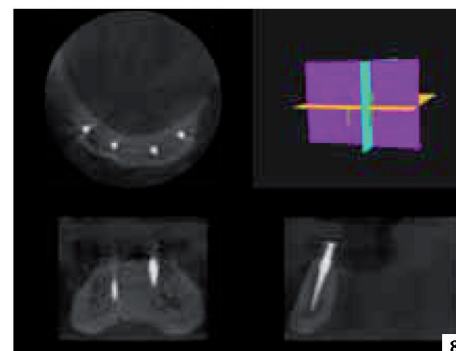


Fig. 6 - 8: L'implantation minimalement invasive est particulièrement convenable pour les patients à risque: en seulement un jour, il est possible de réaliser une implantation MIMI® afin de mettre en place les matrices en métal des implants Champions® à tête de tulipe dans une prothèse. Au total, le traitement coûte environ € 3 500: Les frais des dentistes s'élèvent à € 2 800, les frais de matériaux à € 450, et les frais de laboratoire à € 250. La radiographie est prise avec un dispositif KODAK DVT / OPG.

## Mise en place de la restauration prosthodontique

Pour la restauration prosthodontique, on ne doit pas dévisser une chape fermée pour l'empreinte et on ne doit pas visser une chape d'empreinte dans le filetage intérieur. En général, six semaines après l'implantation, on fixe la chape d'empreinte jaune sur le «Shuttle gingival», qui reste dans le matériau d'empreinte (par exemple, Impregum ou du matériel similaire). «Finito allegro!»

Avec un masque gingival et un analogue d'implant en deux parties, le modèle est créé par le personnel d'un laboratoire dentaire qui est familiarisé avec les restaurations prosthodontiques de Champions® (les codes postaux des adresses des laboratoires certifiés sont listés sur le site Web de Champions®). Nous offrons des restaurations prosthodontiques de Champions® de haute qualité «Made in Germany» et d'un prix attrayant!

## Laboratoires dentaires certifiés

Les laboratoires dentaires sont les partenaires des dentistes. Vous pouvez choisir une plateforme en titane (pour coller des abutments qui sont ouverts en haut, aussi disponibles en zircon) ou pour un abutment en titane personnalisé qui peut être préparé par le laboratoire. Par ailleurs, un laboratoire certifié peut fraiser un abutment personnalisé avec la prise en charge de la garantie par le fabricant (un vissage de connexion

coûte moins de € 5). Auparavant, les abutments étaient la poule aux œufs d'or pour beaucoup de fabricants d'implants dentaires et d'autres laboratoires avaient été considérés comme concurrents. Par contre, gagner une fortune n'est pas notre but! L'abutment de notre système d'implant comprend l'abutment et un cône interne avec un «Hexadapter» intégré, en attente de brevet, qui garantit l'anti-rotation. Le cône intérieur avec l'Hexadapter est toujours le même pour chaque diamètre, que ce soit un implant Champions® (R)Evolution d'un diamètre de 3,5 mm, d'un diamètre de 4,5 mm ou d'un diamètre de 5,5 mm.

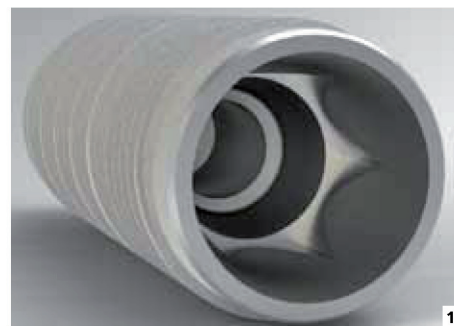


Fig. 9 - 11:  
L'implant Champions® (R)Evolution a un cône interne avec l'Hexadapter intégré. La microfissure est plus petite que  $< 0,6 \mu\text{m}$  et l'anti-rotation de l'abutment est assurée. Les restaurations prothodontiques (y compris le matériel pour compenser les divergences d'insertion) sont faits par des laboratoires certifiés en Allemagne afin d'assurer un bon travail entre patients, dentistes et laboratoires dentaires.

## Conclusion

Une des meilleures prophylaxies de péri-implantite est un traitement implantaire intra-opératoire sans décollement de la gencive et sans lambeau mucopériosté (notamment buccal). La conception de la petite microfissure de moins de  $0,6 \mu\text{m}$  et la conception de la vis et de l'abutment («Platform Switching») ont vite connu un grand succès. Comme les frais de traitement sont réduits de 50%, un plus grand nombre de patients peuvent s'offrir un traitement implantaire et des restaurations prothodontiques «Made in Germany». Si les prix sont élevés

et si la qualité est faible, il y a moins de patients. Mais comme les prix de ces implants bénéfiques sont réduits, cela implique automatiquement un plus grand nombre de patients. Le système d'implants Champions® (R)Evolution est un des premiers systèmes d'implants en deux pièces qui peuvent être insérés suivant la chirurgie de trou de serrure, la méthode MIMI®, qui entraîne très peu de douleur et de complications et qui s'avère bénéfique. MIMI® sera la méthode d'implantation du futur. Ce type d'implants en deux pièces (r)évolutionnera le travail quotidien dans les cabinets dentaires!

Contact:  
Dr. Armin Nedjat, CEO  
Champions-Implants GmbH  
Bornheimer Landstraße 8  
D-55237 Flonheim  
Tel.: +49 (0) 67 34 / 91 40 80  
Fax: +49 (0) 67 34 / 10 53  
info@champions-implants.com  
www.championsimplants.com