

a perfect fit™



SYSTÈME D'IMPLANTS CONELOG® RESTAURATIONS PROTHÉTIQUES



Informations de base

Planification de la restauration prothétique

Prise d'empreinte et fabrication du modèle

Restaurations sur couronnes, sur bridges et hybrides

Intégration

camlog



TABLE DES MATIÈRES

INFORMATIONS GÉNÉRALES CONCERNANT LE SYSTÈME D'IMPLANTS CAMLOG®/CONELOG®	4
INTRODUCTION AU SYSTÈME	5
RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES POUR LA FABRICATION DE PROTHÈSES IMPLANTO-PORTÉES	5
CONNEXION IMPLANT-PILIER CONELOG®	6
COMPOSANTS PROTHÉTIQUES CONELOG®	7
PLANIFICATION DE LA RESTAURATION PROTHÉTIQUE	11
PRISE D'EMPREINTE ET ENREGISTREMENT DE L'OCCLUSION CONELOG®	16
FABRICATION DU MODÈLE CONELOG®	23
RESTAURATION PROVISOIRE CONELOG®	27
GAMME DE PILIERS CONELOG® ESTHOMIC®	30
PILIERS TÉLESCOPIQUES ET UNIVERSELS CONELOG®	42
PILIER OR-PLASTIQUE CONELOG®	44
PILIERS CONELOG® VARIO SR	48
ACCESSOIRES ET INSTRUMENTS PROTHÉTIQUES	76
MATÉRIAUX	77
DOCUMENTATION COMPLÉMENTAIRE	78

INFORMATIONS GÉNÉRALES

SUR LE SYSTÈME D'IMPLANTS CAMLOG®/CONELOG®

LE SYSTÈME D'IMPLANTS CAMLOG®/CONELOG®

Le système d'implants CONELOG® est fondé sur des années d'expérience clinique et de technique de laboratoire. Il s'agit d'un système d'implants agréable à utiliser pour le praticien et orienté vers la prothèse.

La fabrication de tous les produits CAMLOG® et CONELOG® est constamment actualisée selon les techniques les plus récentes. Le système d'implants CAMLOG®/CONELOG® est continuellement développé par l'équipe de recherche et de développement interne à l'entreprise, en étroite collaboration avec des cliniciens, des universités et des prothésistes : ceci permet au système d'être toujours à la pointe de la technique.

Le système d'implants CAMLOG® est bien documenté sur le plan scientifique. C'est ce que prouvent des études consacrées aux paramètres les plus variés, tels que la surface de l'implant, le moment de l'implantation et / ou de la mise en charge de l'implant, la stabilité primaire, le design de la connexion ou le type de superstructure. Les résultats à long terme enregistrés par le système d'implants CAMLOG® sont pleinement convaincants.

REMARQUE IMPORTANTE

Les descriptions qui suivent sont insuffisantes pour permettre une utilisation immédiate du système d'implants CAMLOG®/CONELOG®. Nous recommandons une initiation au maniement du système d'implants CAMLOG®/CONELOG® faite par un opérateur expérimenté. Les implants dentaires et les piliers CAMLOG®/CONELOG® doivent être utilisés exclusivement par des chirurgiens-dentistes, des médecins, des chirurgiens maxillo-faciaux et des prothésistes formés au système. Des cours et des travaux pratiques correspondants sont régulièrement proposés par CAMLOG. Des erreurs de méthode dans le traitement peuvent entraîner la perte des implants et une forte diminution de la substance osseuse péri-implantaire.



INTRODUCTION AU SYSTÈME

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES POUR LA FABRICATION DE PROTHÈSES IMPLANTO-PORTÉES

La prothèse moderne aujourd'hui, fait partie intégrante de la médecine dentaire. Les attentes et exigences des patients ne cessent de croître. Ainsi, l'objectif ultime des concepts de traitement prothétiques vise la « restitutio ad integrum » d'un point de vue esthétique, fonctionnel, phonétique et psychosocial. Cela vaut aussi bien pour le remplacement d'une incisive perdue suite à un traumatisme que pour le traitement complexe d'une denture résiduelle réduite par une pathologie parodontale, ou encore pour la restauration du maxillaire ou de la mandibule édenté(e) et fortement atrophie(e).

L'augmentation incessante des exigences en matière de qualité et de spécialisation nécessitent une approche d'équipe multidisciplinaire alliant connaissances et expériences. La reconstruction implanto-prothétique moderne exige que chaque acteur ait une connaissance très détaillée de sa spécialité, et une grande expérience clinique. Cela vaut aussi bien pour le chirurgien-dentiste/stomatologue / chirurgien maxillo-facial et le prothésiste dentaire que pour l'assistante dentaire. Le concept d'équipe CAMLOG tient compte de ces exigences. Le déroulement du traitement est structuré, les étapes individuelles du traitement sont clairement attribuées à chacun des membres de l'équipe après une planification conjointe.

La restauration prothétique implanto-portée doit être conçue de manière aussi simple, et ainsi aussi sûre que possible en ce qui concerne sa planification et sa fabrication. Le nombre nécessaire d'implants, ainsi que leurs longueurs et diamètres, sont définis sur la base de la restauration ultérieure envisagée et de la quantité de tissus durs présente au niveau du site d'implantation. La planification pré-implantaire doit être exclusivement orientée vers la prothèse (backward planning).

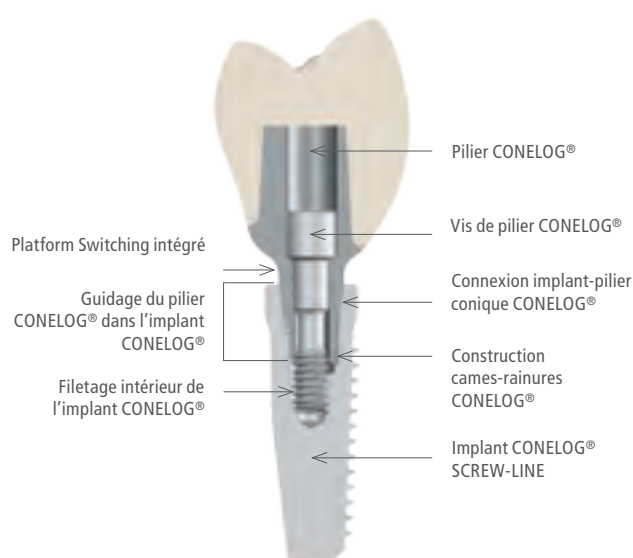
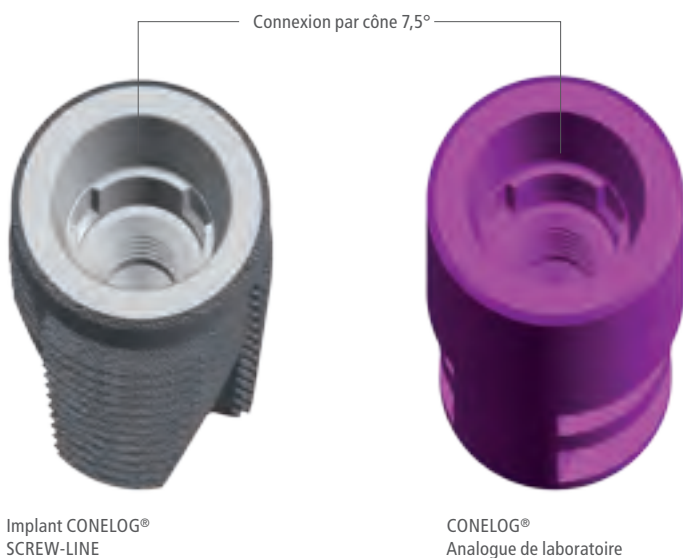
Le patient se trouve au centre du traitement implantaire. Ses souhaits et besoins doivent être intégrés à la fabrication de la restauration prothétique. Cela nécessite également la prise en compte des conditions et particularités anatomiques. Les dents naturelles sont liées de manière élastique à l'os alvéolaire par le parodonte. En revanche, la connexion ankylotique des implants à la substance osseuse rend celle-ci rigide. Les forces masticatoires appliquées sur les restaurations de type couronne ou bridge sont directement transmises à l'os. Voilà pourquoi les forces masticatoires doivent être transmises de la manière la plus physiologique possible, par la définition d'une occlusion adaptée, ce qui renforce la réussite à long terme des implants intégrés.

On peut y parvenir dans la zone postérieure occlusale avec une surface d'environ 1 mm², qui autorise une liberté de mouvement latérale d'environ 1 mm en intercuspidation normale. On assure ainsi un enclenchement parfait des cuspides entre la position de relation centrée (occlusion centrique) et la position d'intercuspidation maximale, appelée « freedom in centric ». On peut ainsi éviter les surcharges, en relation avec une prémolarisation. Il faut s'abstenir de former des crêtes trop marquées afin d'éviter un engrenement trop important, et les forces masticatoires verticales doivent autant que possible être appliquées de manière physiologique sur l'axe implant/antagoniste. Il convient d'éviter d'attribuer des fonctions directrices à des couronnes portées par des implants unitaires, car cela peut provoquer la création de forces latérales trop importantes. Une planification adaptée (par ex. un wax-up) est ainsi indispensable.

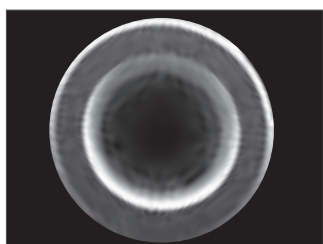
INTRODUCTION AU SYSTÈME

CONNEXION IMPLANT-PILIER CONELOG®

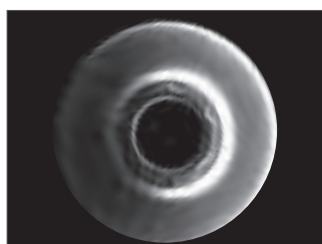
La configuration interne des implants CONELOG® SCREW-LINE et des analogues de laboratoire CONELOG® est pourvue d'un cône (7,5°) et de trois rainures pour le positionnement de piliers CONELOG®. Les piliers CONELOG® sont munis dans leur partie apicale d'un cône et de trois rainures. Ceux-ci s'imbriquent dans la connexion par cône et les trois rainures de l'implant/analogue de laboratoire CONELOG®. L'épaule n'est pas recouvert par le pilier CONELOG® (fonction Platform Switching intégrée). Les piliers CONELOG® sont fixés avec une vis de laboratoire CONELOG® dans l'analogue de laboratoire CONELOG® pour la fabrication de la restauration. Une vis de pilier CONELOG® est utilisée pour l'insertion définitive.



Connexion implant-pilier conique CONELOG®



Implant CONELOG® SCREW-LINE



Pilier CONELOG®

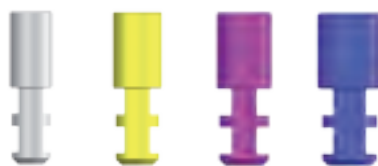
COMPOSANTS PROTHÉTIQUES CONELOG®

La restauration prothétique des implants CONELOG® SCREW-LINE est réalisée à l'aide de couronnes unitaires, de bridges ou de prothèses totales. Certains composants prothétiques CONELOG® comme les piliers de prise d'empreinte CONELOG®, les analogues de laboratoire CONELOG® et les piliers CONELOG® sont disponibles pour la fabrication de la restauration.

PRISE D'EMPREINTE ET FABRICATION DU MODÈLE



Piliers de prise d'empreinte CONELOG®,
porte-empreinte ouvert et fermé



Analogues de laboratoire CONELOG®,
Ø 3,3/3,8/4,3/5,0 mm



Analogue de laboratoire CONELOG® avec deux
rainures de rétention

RESTAURATION PROTHÉTIQUE



Pilier provisoire CONELOG®



Piliers CONELOG® Esthomic®



Pilier or-plastique CONELOG®



Pilier CONELOG® Vario SR, droit



Pilier CONELOG® Vario SR,
angulé à 20°



Pilier CONELOG® Vario SR,
angulé à 30°



Pilier universel CONELOG®



Pilier télescope CONELOG®

INTRODUCTION AU SYSTÈME

REMARQUE IMPORTANTE

En raison de leur configuration interne conique, les implants CONELOG® SCREW-LINE sont uniquement compatibles avec les composants CONELOG®.



Analogue de laboratoire
CONELOG®



Pilier CONELOG®

VIS DE LABORATOIRE CONELOG®

Afin de ménager la vis de pilier CONELOG® lors de la fabrication de la restauration prothétique, il est conseillé d'utiliser une vis de laboratoire CONELOG® correspondant au diamètre.

N° d'article	C4006.1601	C4006.2001
Vis de laboratoire CONELOG®, à six pans, brun anodisé,		
Pour Ø d'implant	3,3/3,8/4,3 mm, Filetage M 1.6	5,0 mm, Filetage M 2.0



Concept de la vis CONELOG®

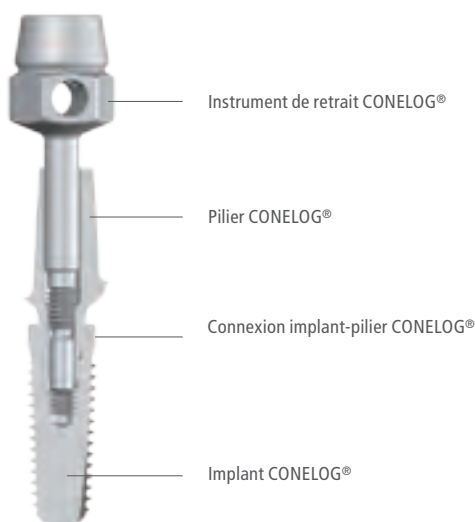
REMARQUE IMPORTANTE

Les vis de laboratoire CONELOG® ne doivent pas être utilisées sur le patient !

INSTRUMENT DE RETRAIT CONELOG® POUR PILIERS CONELOG®

Les piliers CONELOG® doivent être retirés de l'implant/analogue de laboratoire CONELOG® avec l'instrument de retrait CONELOG® pour piliers CONELOG®. La vis de pilier/analogue CONELOG® est tout d'abord retirée, puis l'instrument de retrait est serré dans le canal de la vis jusqu'à ce que le pilier soit libéré du cône interne de l'implant/analogue de laboratoire CONELOG®. S'il est impossible de libérer le pilier, la clé dynamométrique (bloquée) peut être placée sur l'instrument de retrait et serrée dans le sens des aiguilles d'une montre afin de libérer le pilier.

N° d'article	C5300.1601	C5300.2001
Instrument de retrait CONELOG® pour piliers CONELOG®		
Pour Ø d'implant	3,3/3,8/4,3 mm, filetage M 1.6	5,0 mm, filetage M 2.0



PRÉCISION DE FABRICATION

Les formes géométriques internes et externes des implants et des piliers CONELOG® sont en grande partie usinées par tournage. Les tolérances peuvent ainsi être limitées au minimum. Il en résulte une exceptionnelle précision d'ajustage des pièces, sans endommagement de la structure des matériaux. La connexion implant-pilier CONELOG® assure ainsi une connexion très précise, stable et anti-rotationnelle des composants prothétiques CONELOG®.

MATÉRIAUX

Les analogues de laboratoire CONELOG®, les piliers CONELOG® et les vis de pilier CONELOG® sont fabriqués en alliage de titane Ti6Al4V ELI.

INTRODUCTION AU SYSTÈME

CODE COULEUR

CODE COULEUR DES PRODUITS CHIRURGICAUX ET PROTHÉTIQUES CAMLOG®/CONELOG®

	COULEUR	DIAMÈTRE
	gris	3,3 mm
	jaune	3,8 mm
	rouge	4,3 mm
	bleu	5,0 mm
	vert	6,0 mm

REMARQUE IMPORTANTE

Des composants de diamètres différents ne peuvent pas être utilisés ensemble. Les composants du système ne peuvent pas être modifiés.

PLANIFICATION DE LA RESTAURATION PROTHÉTIQUE

INTRODUCTION

La prothèse moderne est « rétroplanifiée » à partir de l'objectif thérapeutique ciblé (« backward planning »). Cela vaut en particulier pour les mesures d'augmentation osseuse pré-implantaires visant à restaurer des structures osseuses suffisantes pour pouvoir intégrer les implants dans une position optimale d'un point de vue prothétique.

La fonction, la phonétique et la facilité d'entretien nécessitent un positionnement et un dimensionnement de l'implant à visée prothétique, qui sont définis sur la base du wax-up/set-up du prothésiste dentaire. La conception prothétique, la ou les position(s) et orientation(s) du ou des implant(s) sont planifiées en étroite concertation entre le chirurgien-dentiste traitant et le prothésiste dentaire. Cela présuppose que les deux parties soient informées des possibilités thérapeutiques.

Si le positionnement des implants pour une prothèse dentaire fixe (les implants doivent être aussi proches que possible de la position des anciennes dents) n'est pas réalisable pour des raisons fonctionnelles (charge de l'implant, longueur de la couronne), esthétiques (appui sur les tissus mous) ou hygiéniques, il faut alors prévoir une prothèse dentaire amovible supra-implantaire (PASI).

CONTRÔLE DES DIMENSIONS WAX-UP/SET-UP

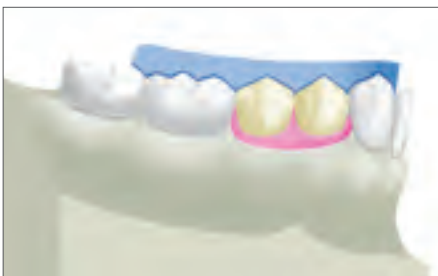
À l'aide d'une clé en silicone, il est possible de représenter sur le modèle la place requise pour la restauration prothétique prévue. Auparavant, la restauration est modelée à la cire, directement sur le modèle et sans pilier, sous la forme d'un wax-up/set-up. Il faut, à cet égard, tenir compte du résultat prothétique prévu, de l'axe de l'implant, du tracé gingival, de la crête osseuse et de la denture résiduelle.



PLANIFICATION DE LA RESTAURATION PROTHÉTIQUE

CLÉ EN SILICONE

La clé en silicone est fabriquée par-dessus le wax-up/set-up. La clé doit englober l'arcade dentaire, de la face linguale ou palatine à la face vestibulaire. Après durcissement, la clé est découpée le long de la ligne médiane incisale ou occlusale. Après le retrait du wax-up/set-up, la moitié de la clé en silicone correspondante (moitié buccale ou palatine/linguale) montre la place nécessaire pour la restauration prothétique. Après insertion du pilier dans le modèle, on peut ainsi définir la préparation nécessaire pour une esthétique et une fonction optimales de la reconstruction prothétique.



Cette procédure permet un contrôle simple et rapide des dimensions pour les options de restauration prothétique sur les piliers CONELOG® et peut continuer d'être utilisée lors des étapes de travail suivantes.

RELATIONS INTER-MAXILLAIRES

La relation inter-maxillaire a des répercussions sur la direction de la charge, et ainsi sur l'orientation de l'axe de l'implant. Il faut en tenir compte en particulier dans les situations d'occlusion croisée. En cas d'occlusion de classe d'angle II, les couronnes ne peuvent pas être placées exactement au-dessus des implants, afin de soutenir les tissus mous et de ne pas réduire l'espace lingual. Dans ce cas, une prothèse amovible est indiquée.

MODÈLES D'ÉTUDE

Sur les modèles d'étude, on doit pouvoir identifier clairement, outre les surfaces occlusales, le sillon gingival et les zones rétro-molaires. À l'aide d'un enregistrement arbitraire de l'arc facial et d'un enregistrement centrique, similaire à celui utilisé pour la prothèse classique, le modèle d'étude est monté sur un articulateur réglable. Si une correction de l'occlusion est nécessaire, celle-ci doit intervenir avant la restauration implanto-prothétique à l'aide d'un traitement par gouttières ou par des prothèses provisoires à long terme.

GUIDE DE PLANIFICATION

Afin de vérifier les positions prévues des implants en bouche, on fabrique un guide de planification. Ce guide peut ensuite être modifié en guide de forage. Il est possible, si nécessaire, d'intégrer des repères dans ce modèle pour le contrôle radiologique de la position prévue des implants.



GUIDE RADIOLOGIQUE/DE FORAGE AVEC TUBES POUR GUIDE CHIRURGICAL

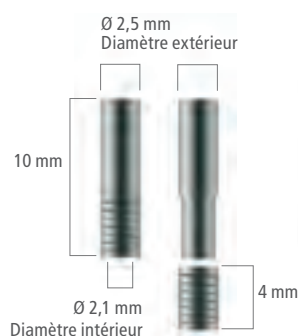
Dans le guide de planification fabriqué sur le wax-up/set-up, on intègre des tubes pour la planification par tomographie informatisée aux positions idéales des implants, et comme positions de référence dans le cliché radiographique. Les tubes sont en deux parties. Le titane ne provoque aucun rayonnement diffusé à la tomographie (informatisée ou volumétrique). La partie inférieure est polymérisée dans le guide, la partie supérieure vient se ficher dans la partie inférieure. Pour le diagnostic radiologique, on utilise la gaine entière, tandis que pour la chirurgie on peut enlever la partie supérieure. Selon le logiciel d'évaluation employé, on insère des tubes en titane pour la planification assistée par tomographie informatisée/la tomographie volumétrique numérique, ou d'autres pièces de positionnement radio-opaques (par ex. en acier, sulfate de baryum). Si l'on positionne les tubes directement sur la muqueuse, on peut identifier l'épaisseur de celle-ci à l'aide de la tomographie informatisée/tomographie volumétrique numérique. Vous trouverez de plus amples informations dans les documents correspondants de ce système.



Guide de planification avec tubes de guidage



Guide sans la partie supérieure en forme de tube, utilisé comme guide de forage



Exemple :
Tubes de guidage pour
foret pilote Ø 2,0 mm



Foret pour la pose des
tubes



Guide radiologique évidé avec petits tubes



Guide radiologique avec dents radio-opaques, petits tubes déjà insérés et éléments de référence pour une planification de l'implantation assistée par ordinateur

PLANIFICATION DE LA RESTAURATION PROTHÉTIQUE

CHOIX DU PILIER

Les piliers doivent être choisis en collaboration avec le chirurgien-dentiste et le prothésiste dentaire, en tenant compte de la planification prothétique préalable. Des piliers de sélection CONELOG® Esthomic® sont disponibles pour les piliers CONELOG® Esthomic®.

La clé en silicone précédemment fabriquée permet un choix ciblé du pilier adapté sur le modèle. Les informations suivantes sont importantes pour le choix : axe de l'implant, longueur de l'implant, hauteur gingivale, position des rainures (important pour les piliers CONELOG® Esthomic® angulés) et dimension verticale de l'implant au niveau de l'occlusion.

AXE DE L'IMPLANT

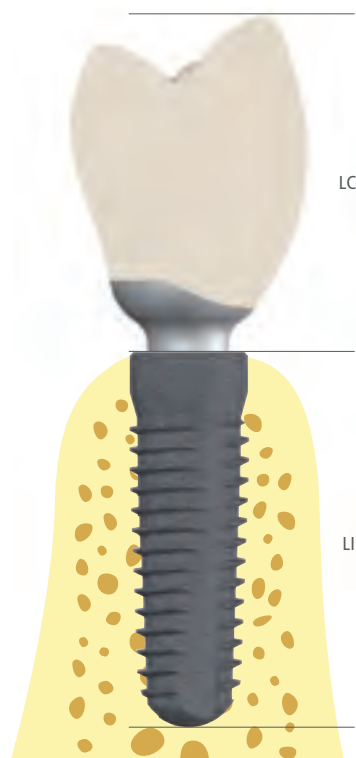
Avec un pilier droit, il est possible de corriger l'axe de l'implant jusqu'à 10° dans la direction de l'axe. Si des corrections d'axe plus importantes sont nécessaires, il faut choisir des piliers CONELOG® Esthomic® angulés, ou le pilier or-plastique, pour fabriquer une mésostructure individuelle.

CHOIX DE LA HAUTEUR GINGIVALE POUR LES PILIER CONELOG® ESTHOMIC®

L'épaisseur maximale de la muqueuse sert ici de critère de choix principal. Comme le bord de la couronne définitive doit se trouver 1,0 à 1,5 mm sous la gencive sur l'aspect vestibulaire, il faut choisir un pilier CONELOG® Esthomic® ayant une hauteur gingivale correspondante. Le bord de la couronne peut être retouché pour des raisons d'hygiène et d'esthétique. Afin d'être sûr de pouvoir retirer les résidus de ciment lors de la pose de reconstructions scellées, la limite cervicale ne doit pas se situer à plus de 1,5 à 2,0 mm sous la gencive.

DIMENSION VERTICALE AU NIVEAU DE L'OCCLUSION

Les informations fournies par l'implantologue quant à la longueur des implants à utiliser jouent un rôle important dans la planification ou la restauration prothétique. La charge de l'interface implant-os résulte du rapport de levier entre le pilier ostéointégré et le bras porteur de charge prothétique (correspond à la longueur supracrestale de l'implant + la longueur de la couronne à partir de l'épaule de l'implant). Si LI (longueur de l'implant) est inférieur à LC (longueur de la couronne), des mesures doivent être prises pour réduire la charge (par exemple, par des solidarités prothétiques). Le rapport de longueurs de la couronne unitaire sur l'implant doit être de 0,8 (LC) : 1 (LI).



LC = longueur de la couronne
LI = longueur de l'implant

ESPACE DISPONIBLE RESTREINT

Lorsque l'espace disponible est restreint, il convient d'utiliser un pilier CONELOG® Esthomic®, Inset. La particularité de ce pilier réside dans le fait que son diamètre maximal est identique à celui de l'implant correspondant.

INDICATIONS CONSEILLÉES POUR LES DIFFÉRENTS TYPES DE PILIER CONELOG®

PILIER PROVISOIRE CONELOG®

Restaurations prothétiques pour les restaurations sur couronnes unitaires dans la zone esthétique.



PILIER CONELOG® ESTHOMIC® (DROITS/ANGULÉS)

Restaurations sur couronnes unitaires et bridges à sceller dans la zone esthétique, compensation des divergences d'axes des implants.



PILIER OR-PLASTIQUE CONELOG®

Technique de coulée, couronnes unitaires, pilier d'implant individuel pour les restaurations sur bridge à sceller, restauration à coiffes télescopiques.



PILIER UNIVERSEL CONELOG®

Restaurations sur couronnes unitaires et bridges à sceller, restauration à coiffes télescopiques.



PILIER TÉLESCOPE CONELOG®

Restaurations sur couronnes unitaires et bridges à sceller, restauration à coiffes télescopiques.



PILIER CONELOG® VARIO SR, (DROIT, ANGULÉ À 20°/30°)

Restaurations sur couronnes, bridges et barres vissables



REMARQUE IMPORTANTE

En raison de la connexion implant-pilier conique CONELOG® et du concept cames-rainures, les composants prothétiques CONELOG® sont uniquement compatibles avec les implants/analogues de laboratoire CONELOG® !



PRISE D'EMPREINTE CONELOG® ET ENREGISTREMENT DE L'OCCLUSION

PRISE D'EMPREINTE DES IMPLANTS CONELOG®

INTRODUCTION

Les composants de prise d'empreinte CONELOG® forment un système de transfert très précis et anti-rotationnel convenant aux méthodes de prise d'empreinte aussi bien fermée qu'ouverte. Les piliers de prise d'empreinte CONELOG® ne s'imbriquent pas dans le cône de l'implant CONELOG®, mais reposent sur l'épaule de l'implant. Il est ainsi possible d'éviter le décalage de hauteur lors de la prise d'empreinte. Le système anti-rotationnel repose sur la connexion cames-rainures CONELOG®.

Tous les composants du système ont un code couleur correspondant aux diamètres des implants. Il faut veiller à n'utiliser ensemble que les composants de prise d'empreinte correspondant au diamètre des implants (code couleur). Des composants de diamètres différents ne peuvent pas être reliés entre eux. Les composants du système ne peuvent pas être modifiés.



Piliers de prise d'empreinte CONELOG®,
porte-empreinte ouvert et fermé

MÉTHODES DE PRISE D'EMPREINTE, VERSION PORTE-EMPREINTE OUVERT ET FERMÉ

Pour la prise d'empreinte, on peut opter pour la méthode du porte-empreinte ouvert ou fermé. Dans le cas d'axes d'implant fortement divergents ou en cas de combinaison avec une prise d'empreinte fonctionnelle, il convient d'appliquer la méthode ouverte de prise d'empreinte.

MATÉRIAU DE PRISE D'EMPREINTE

On peut utiliser des matériaux de prise d'empreinte silicone ou polyéther pour la méthode de prise d'empreinte aussi bien ouverte que fermée.

REMARQUE

La prise d'empreinte d'implants CONELOG® SCREW-LINE peut uniquement être réalisée avec des piliers de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte ouvert/fermé.

PILIER DE PRISE D'EMPREINTE CONELOG®, PORTE-EMPREINTE OUVERT

N° d'article	C2121.3300	C2121.3800	C2121.4300	C2121.5000
Piliers de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte ouvert, avec vis de fixation				
Pour Ø d'implant	3,3 mm	3,8 mm	4,3 mm	5,0 mm
HP mm	10,0 mm	10,0 mm	10,0 mm	10,0 mm

HP : hauteur prothétique

PILIER DE PRISE D'EMPREINTE CONELOG®, PORTE-EMPREINTE FERMÉ

N° d'article	C2110.3300	C2110.3800	C2110.4300	C2110.5000
Pilier de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte fermé, avec capuchon de repositionnement, capuchon d'enregistrement de l'occlusion et vis de fixation				
Pour Ø d'implant	3,3 mm	3,8 mm	4,3 mm	5,0 mm
HP mm	10,7 mm	10,7 mm	10,7 mm	10,7 mm

HP : hauteur prothétique

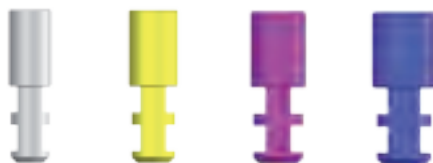
CAPUCHONS DE REPOSITIONNEMENT DE RECHANGE

N° d'article	J2111.3300	J2111.3800	J2111.4300	J2111.5000
Capuchon de repositionnement pour piliers de prise d'empreinte, porte-empreinte fermé (5 pièces)				
Pour Ø d'implant	3,3 mm	3,8 mm	4,3 mm	5,0 mm

INSTRUMENTS NÉCESSAIRES / ANALOGUES DE LABORATOIRE :



Tournevis à six pans, extracourt, court, long



Analogues de laboratoire CONELOG® Ø 3,3/3,8/4,3/5,0 mm



Analogues de laboratoire CONELOG® avec deux rainures de rétention

REMARQUE IMPORTANTE

Tous les composants pour la prise d'empreinte d'implants CONELOG® sont destinés à un usage unique et ne peuvent pas être modifiés.

PRISE D'EMPREINTE

MÉTHODE DE PRISE D'EMPREINTE OUVERTE

La méthode de prise d'empreinte ouverte nécessite un porte-empreinte fabriqué individuellement qui doit être perforé dans le prolongement de l'axe de l'implant pour permettre la sortie de la vis de fixation.



Pilier de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte ouvert

La vis de fixation est sécurisée dans le pilier de prise d'empreinte CONELOG® par un joint torique et doit être serrée à la main, avec beaucoup de précautions et à l'aide du tournevis à six pans, aussi bien dans l'implant CONELOG® que dans l'analogue de laboratoire CONELOG®.



REMARQUE

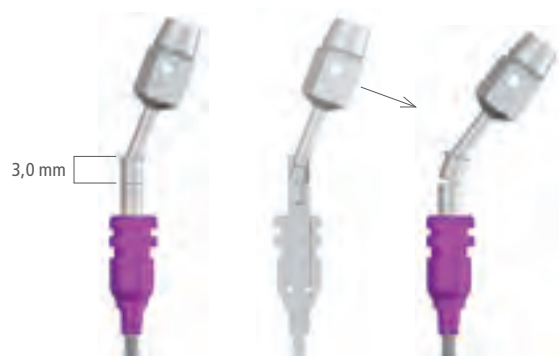
Avant le retrait de l'empreinte, la vis desserrée doit être tirée vers l'arrière jusqu'au contact de la butée (joint torique). À défaut, le retrait de l'empreinte peut être rendu difficile en raison des divergences d'axe des implants ou bien l'empreinte peut être déformée par une trop forte compression.

En cas de divergences d'axes d'implants, les prises d'empreinte sont possibles jusqu'à un angle de 20° (10° par implant CONELOG®).



La vis de fixation est pourvue d'un point destiné à la rupture et peut, en cas d'espace restreint, être cassée à l'aide d'un tournevis à six pans pour être raccourcie de 3,0 mm.

Attention : raccourcir uniquement en extraoral !



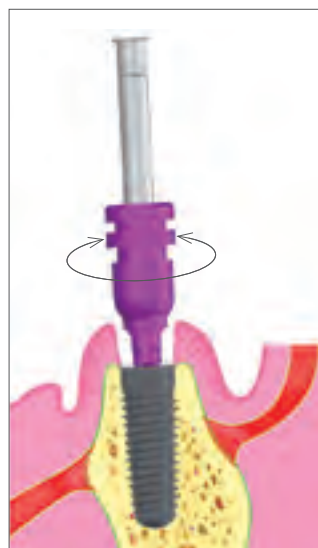
MISE EN PLACE DU PILIER DE PRISE D'EMPREINTE CONELOG®

Retirer la coiffe de cicatrisation ou la restauration provisoire.

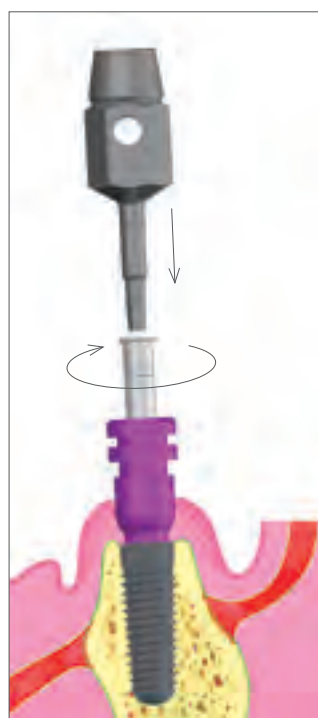
Le pilier de prise d'empreinte pour l'empreinte ouverte est placé sur l'implant, la vis de fixation est légèrement serrée. Le pilier de prise d'empreinte est à rotation symétrique : une orientation spécifique n'est donc pas nécessaire. Tournez avec précaution le pilier de prise d'empreinte dans l'implant jusqu'à ce que les cames s'enclenchent dans les rainures de l'implant.

ATTENTION

En cas de cames non enclenchées, différence de hauteur d'env. 0,6 mm !



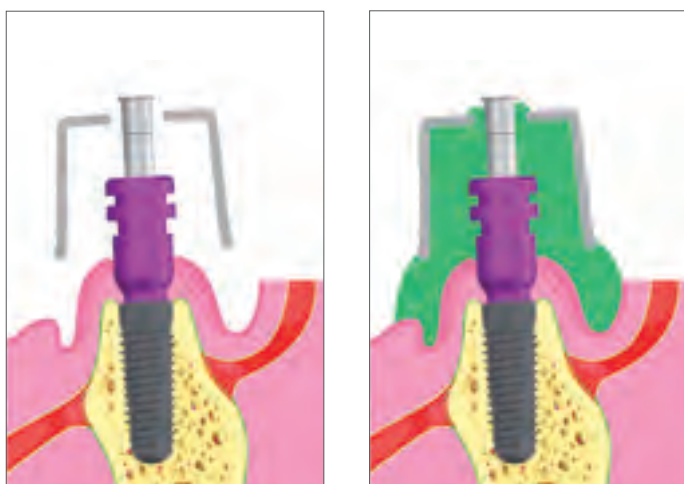
La vis de fixation est vissée manuellement à l'aide du tournevis à six pans. Particulièrement dans le cas d'une gencive tendue et épaisse, nous recommandons un contrôle radiographique pour vérifier la position correcte du pilier de prise d'empreinte avant la prise d'empreinte.



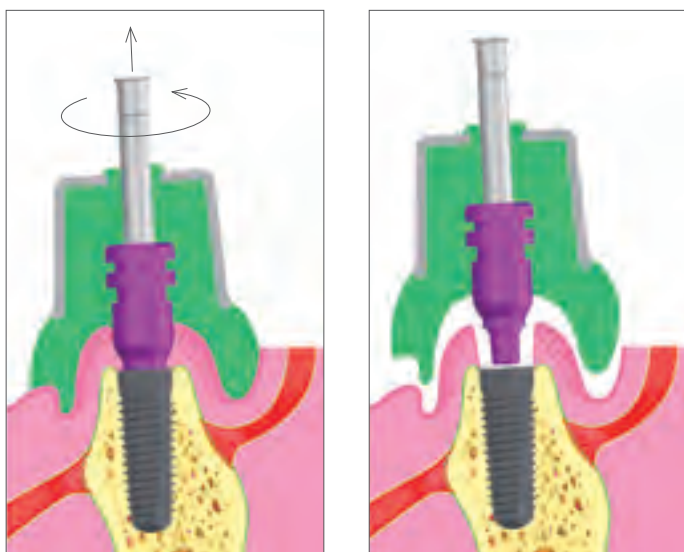
PRISE D'EMPREINTE

PRISE D'EMPREINTE

Avant la prise d'empreinte, contrôler le parfait ajustage du porte-empreinte.
Les vis de fixation dépassant les perforations ne doivent pas toucher le porte-empreinte. Procéder ensuite à la prise d'empreinte avec un matériau à base de silicone ou de polyéther.



Pour retirer l'empreinte, dévisser la vis de fixation et la tirer complètement vers le haut pour extraire ensuite le porte-empreinte.



CONSEIL : pour accélérer le déroulement du travail, il est conseillé de fournir, en même temps, au laboratoire l'analogue de laboratoire CONELOG® correspondant.

MÉTHODE DE PRISE D'EMPREINTE FERMÉE

Les piliers de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte fermé, ont un code couleur, sont équipés d'une vis de fixation interne, sont livrés avec un capuchon d'enregistrement de l'occlusion et une vis de fixation intégrée. Pour la méthode de prise d'empreinte, fermée, on peut employer un porte-empreinte industriel.



Pilier de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte fermé avec capuchon de repositionnement



La vis de fixation dans le pilier de prise d'empreinte CONELOG® doit être serrée à la main, avec beaucoup de précaution et à l'aide du tournevis à six pans aussi bien dans l'implant CONELOG® que dans l'analogue de laboratoire CONELOG®.



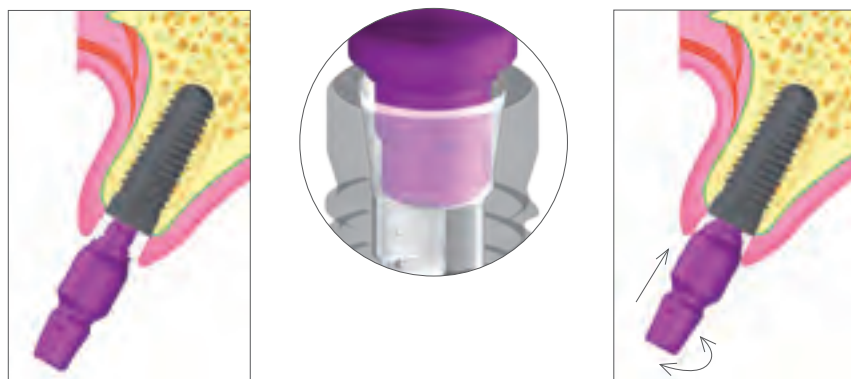
La vis de fixation dépasse d'environ 2,0 mm le pilier de prise d'empreinte enfiché.



Une fois vissée, la vis de fixation s'aligne au niveau du bord supérieur du pilier de prise d'empreinte (4 à 5 tours).

MISE EN PLACE DU PILIER DE PRISE D'EMPREINTE CONELOG®

Après avoir retiré la coiffe de cicatrisation ou le pilier provisoire, procéder à l'insertion du pilier de prise d'empreinte (avec la vis de fixation enfoncée) dans l'implant. Effectuer un mouvement de rotation pour que les cames s'enclenchent dans les rainures de l'implant (clic).



PRISE D'EMPREINTE

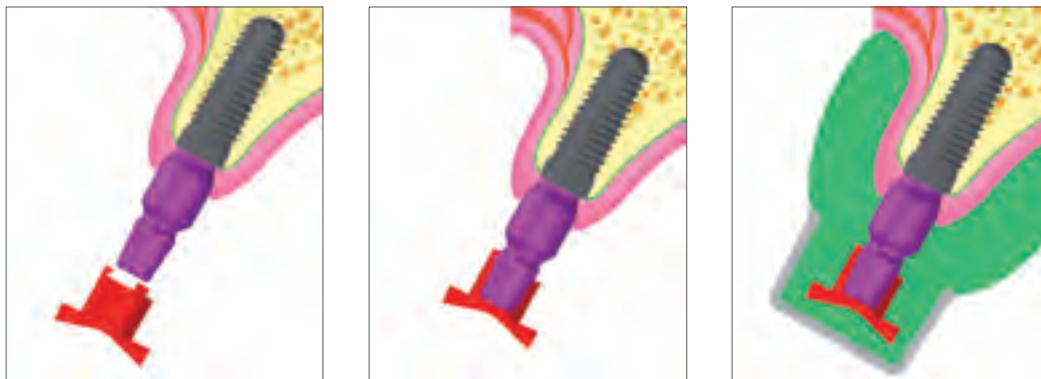
REMARQUE

Après enclenchement du pilier de prise d'empreinte et avant d'être serrée, la vis de fixation dépasse le pilier d'environ 2 mm.

La vis de fixation est vissée manuellement à l'aide du tournevis à six pans. Particulièrement dans le cas d'une gencive tendue et épaisse, nous recommandons un contrôle radiographique pour vérifier la position correcte du pilier de prise d'empreinte avant la prise d'empreinte.

PRISE D'EMPREINTE

Enfoncer maintenant le capuchon de repositionnement à code couleur sur le pilier de prise d'empreinte en utilisant les rainures de guidage, jusqu'à ce qu'un point de pression ait été dépassé et que le capuchon de repositionnement soit nettement fixé. Trois rainures de guidage ménagées sur le pilier de prise d'empreinte (disposées chaque fois sur 120°) permettent un positionnement sans aucun contact avec les capuchons de repositionnement voisins ou les dents voisines. Les extensions des capuchons de repositionnement ne doivent pas être enlevées.



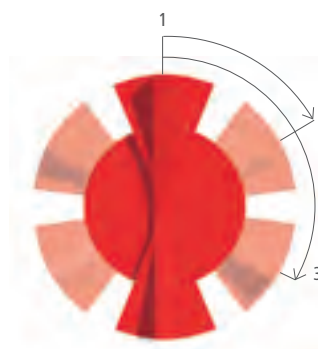
Il est nécessaire de contrôler une fois encore le positionnement correct des capuchons de repositionnement juste avant la prise d'empreinte.

Les capuchons de repositionnement restent dans l'empreinte après le retrait du porte-empreinte. Si tel n'est pas le cas, il convient de refaire la prise d'empreinte.



CONSEIL : pour simplifier le déroulement du travail, il est conseillé de fournir, en même temps, au laboratoire l'analogue de laboratoire CONELOG® correspondant.

Pour éviter de perdre la vis de fixation, le pilier de prise d'empreinte doit être transmis vissé à l'analogue de laboratoire.



Trois rainures de guidage permettent trois positionnements différents du capuchon de repositionnement

CONELOG®

FABRICATION DU MODÈLE

FABRICATION DE MODÈLE STANDARDISÉE

Les composants préfabriqués du système d'implants CONELOG® permettent la prise d'empreinte et la fabrication du modèle de travail. Tous les composants sont fabriqués à l'aide de la technique de traitement CNC. Ainsi, l'on dispose d'un système de prise d'empreinte précis et anti-rotationnel, qui convient aussi bien pour la méthode avec porte-empreinte ouvert que fermé. L'utilisateur bénéficie d'une manipulation simple et standardisée, lui permettant également de transférer avec précision la position de l'implant sur le modèle. La prise d'empreinte s'effectue sans pilier et directement depuis l'implant CONELOG®, voir page 16.

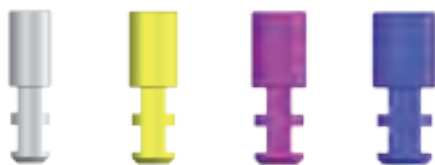
Pour la fabrication du modèle, il faut, outre les piliers de prise d'empreinte se trouvant dans l'empreinte CONELOG®, un tournevis à six pans et un analogue de laboratoire CONELOG® du diamètre correspondant. Les vis de fixation des piliers de prise d'empreinte CONELOG® pour la fabrication du modèle sont vissées aux analogues de laboratoire CONELOG®, à la main et en dosant au moyen d'un tournevis à six pans.



Tournevis à six pans, extracourt, court, long



Piliers de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte ouvert et fermé



Analogues de laboratoire CONELOG® Ø 3, 3/3, 8/4, 3/5, 0 mm



Analogue de laboratoire CONELOG® avec deux rainures de rétention

REMARQUE IMPORTANTE

Les piliers de prise d'empreinte et les analogues de laboratoire ne doivent pas être modifiés !

CONELOG®

FABRICATION DU MODÈLE

FABRICATION DU MODÈLE PORTE-EMPREINTE FERMÉ

PRÉPARATION

Une fois l'empreinte prise, le capuchon de repositionnement reste dans la masse de prise d'empreinte.



Capuchon de repositionnement

Au laboratoire dentaire, les piliers de prise d'empreinte CONELOG®, le porte-empreinte fermé et les analogues de laboratoire CONELOG® correspondants sont montés ensemble (veiller à une bonne assise).



Analogue de laboratoire CONELOG®

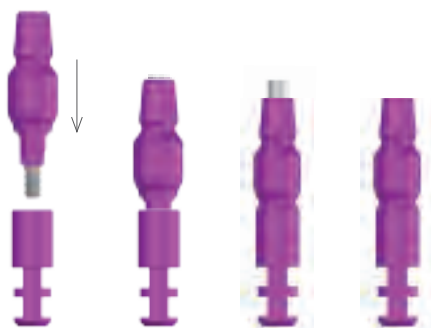


Pilier de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte fermé

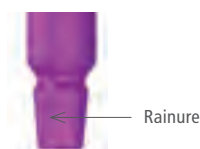


Vis de fixation

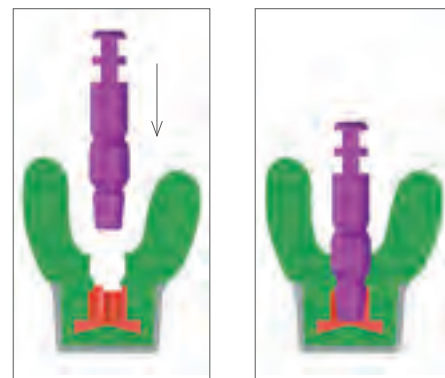
La vis de fixation est serrée à la main, en dosant, avec un tournevis à six pans.



Les composants sont repositionnés dans les capuchons de repositionnement. Il faut veiller, à cet égard, au bon enclenchement des rainures dans les capuchons de repositionnement. Ne pas utiliser de colle !



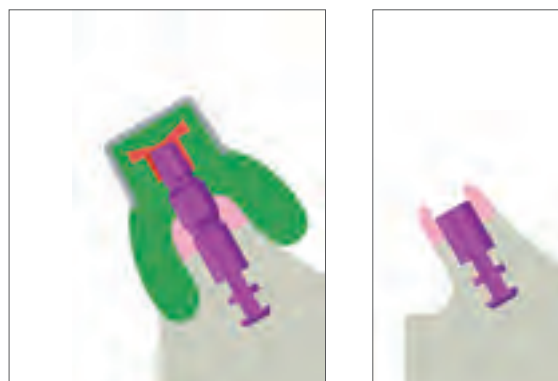
Rainure



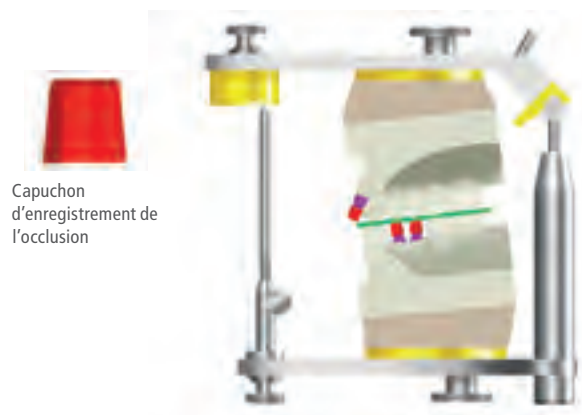
FABRICATION DU MODÈLE

L'empreinte est coulée avec un matériau adéquat. Les piliers de prise d'empreinte doivent rester bien en place pendant le processus. Après durcissement, l'empreinte est démoulée et les piliers de prise d'empreinte sont détachés des analogues de laboratoire.

CONSEIL : nous recommandons de fabriquer le modèle avec une fausse gencive. Ainsi, la gencive environnante sera représentée de manière souple et fidèle à la situation, en particulier en cas de bords de couronne sous-gingivaux et de restaurations dans les zones esthétiques, ce qui permettra d'obtenir plus facilement une représentation optimale du contour des couronnes.



CONSEIL : une fois l'empreinte démoulée, des capuchons d'enregistrement de l'occlusion peuvent être enfichés dans les piliers de prise d'empreinte se trouvant dans le modèle en plâtre avant le montage dans l'articulateur. Ensuite, l'enregistrement de l'occlusion réalisé avant la prise d'empreinte est posé sur les capuchons, et le modèle est monté en articulateur.



CONELOG®

FABRICATION DU MODÈLE

PORTE-EMPREINTE OUVERT

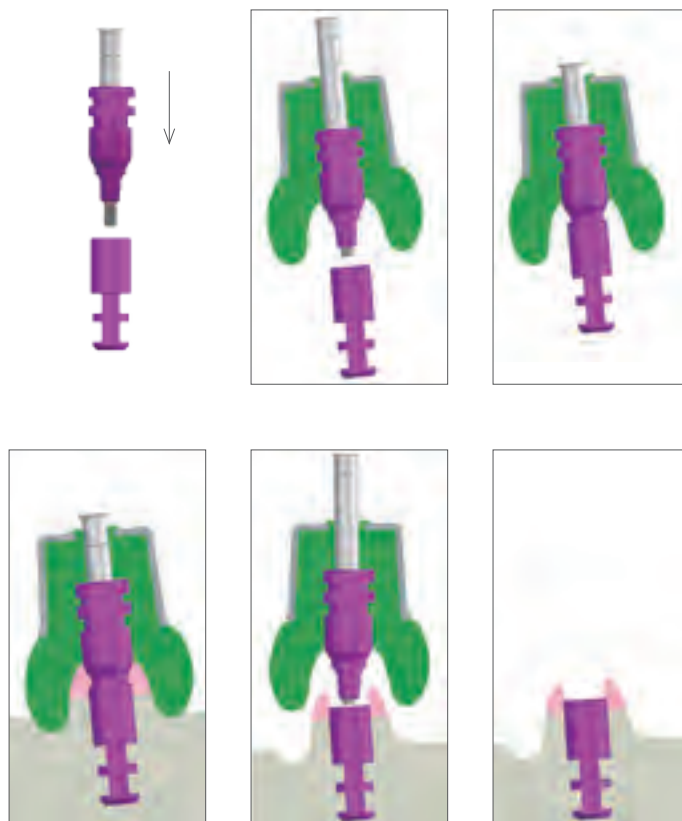
PRÉPARATION

Une fois l'empreinte prise, les piliers de prise d'empreinte CONELOG® pour porte-empreinte ouvert se trouvent dans la masse de prise d'empreinte.

Au laboratoire dentaire, des analogues de laboratoire CONELOG® de diamètre correspondant sont montés sur les piliers de prise d'empreinte CONELOG® pour porte-empreinte ouvert se trouvant dans l'empreinte (veiller à une bonne assise). La vis de fixation est serrée à la main, en dosant, avec un tournevis à six pans.

FABRICATION DU MODÈLE

L'empreinte est coulée avec un matériau adéquat. Après durcissement, les piliers de prise d'empreinte CONELOG® sont détachés des analogues de laboratoire CONELOG® et l'empreinte est démoulée.



CONSEIL : nous recommandons de fabriquer le modèle avec une fausse gencive. Ainsi, la gencive environnante sera représentée de manière souple et fidèle à la situation, en particulier en cas de bords de couronne sous-gingivaux et de restaurations dans les zones esthétiques, ce qui permettra d'obtenir plus facilement une représentation optimale du contour des couronnes.

RESTAURATION PROVISOIRE CONELOG®

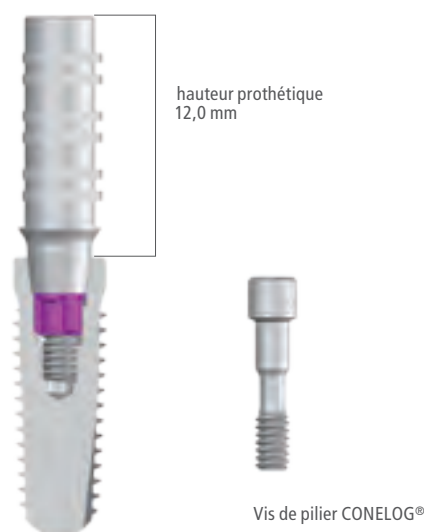
PILIER PROVISOIRE CONELOG®

Le pilier provisoire CONELOG® est constitué d'un alliage de titane et est utilisable pour des restaurations immédiates unitaires dans la zone esthétique. Si nécessaire, il peut être utilisé pour des restaurations provisoires de longue durée. Les avantages de l'implantation immédiate avec une restauration immédiate esthétique, non fonctionnelle, résident dans le fait que les structures des tissus péri-dentaires ou péri-implantaires sont préservées, en particulier dans la zone où l'esthétique est primordiale. Après une phase de cicatrisation suffisante (ostéointégration) de l'implant et une maturation des tissus mous péri-implantaires, une nouvelle empreinte est réalisée pour la restauration définitive.

Le pilier provisoire CONELOG® avec code couleur est livré avec une vis de pilier CONELOG®. Il a une hauteur prothétique de 12,0 mm. Le serrage de la vis de pilier est effectué avec précaution, manuellement, à l'aide du tournevis à six pans. Le pilier provisoire CONELOG® peut être raccourci de manière personnalisée.

HP : HAUTEUR PROTHÉTIQUE

La hauteur prothétique (HP) correspond à la distance entre la surface de l'épaule d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®.



PILIER PROVISOIRE CONELOG®

N° d'article	C2239.3800	C2239.4300	C2239.5000
Pilier provisoire CONELOG® (alliage de titane), avec vis de pilier CONELOG®			
Pour Ø d'implant	3,8 mm	4,3 mm	5,0 mm
HP mm	12,0 mm	12,0 mm	12,0 mm

HP : hauteur prothétique (mesurée à partir de la surface de l'épaule d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®)

RESTAURATION PROVISOIRE CONELOG®

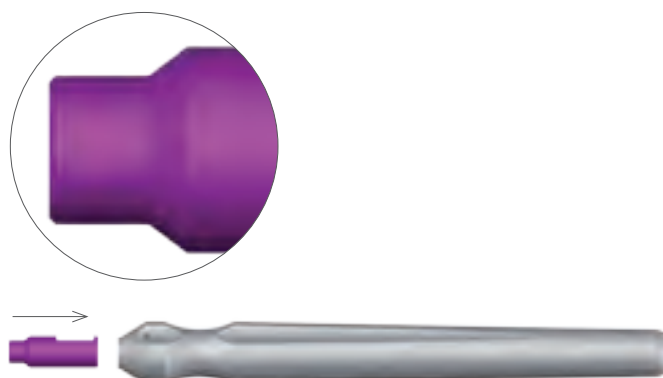
FABRICATION D'UNE RESTAURATION UNITAIRE PROVISOIRE EXEMPLE AU FAUTEUIL

Le pilier provisoire CONELOG® est inséré dans l'implant CONELOG® et tourné jusqu'à ce que les comes s'enclenchent dans les rainures de l'implant. Ensuite, la vis de pilier CONELOG® est insérée dans le pilier provisoire CONELOG® et serrée avec précaution manuellement, à l'aide d'un tourne-vis à six pans. Le milieu de la face vestibulaire et la hauteur occlusale souhaitée sont marqués sur le pilier.



Insertion du pilier provisoire CONELOG®

Le meulage ou le raccourcissement individuel du pilier provisoire CONELOG® s'effectue à l'extérieur de la bouche pour éviter une contamination des tissus environnants avec des particules de résine. Pour une meilleure manipulation, le pilier peut être vissé sur un analogue de laboratoire CONELOG® ou sur un support pour piliers CONELOG® pour le manche universel.



Support pour piliers CONELOG® avec manche universel

Afin de ménager la vis de pilier CONELOG®, il est conseillé d'utiliser une vis de laboratoire CONELOG® correspondant au diamètre.

N° d'article	C4006.1601	C4006.2001
Vis de laboratoire CONELOG®, à six pans, brun anodisé		
Pour Ø d'implant	3,3/3,8/4,3 mm, Filetage M 1.6	5,0 mm, Filetage M 2.0



Concept de la vis CONELOG®

REMARQUE IMPORTANTE

Les vis de laboratoire CONELOG® ne doivent pas être utilisées sur le patient !

Une fois individualisé et recouvert avec un opacifiant, le pilier provisoire CONELOG® est inséré et vissé dans l'implant CONELOG®. Une couronne provisoire (couronne strip) est remplie avec un plastique adapté, puis fixée sur le pilier provisoire. Afin d'éviter que du plastique ne coule dans le canal de la vis, ce dernier peut être obturé à l'aide de cire. Afin de pouvoir de nouveau desserrer la couronne, le canal du pilier doit être ouvert après la polymérisation du plastique pour permettre l'utilisation du tournevis. Pour finir, la couronne est retouchée et le pilier est une nouvelle fois inséré dans l'implant. Le serrage de la vis de pilier se fait à la main.

FABRICATION D'UNE RESTAURATION UNITAIRE PROVISOIRE EXEMPLE CÔTÉ LABORATOIRE

La restauration provisoire peut également être réalisée au choix sur le modèle de travail au laboratoire de prothèse, selon les procédés de réalisation des provisoires à l'aide de la technique de fabrication de couronnes traditionnelle.

INSERTION DE LA COURONNE PROVISOIRE

La configuration interne de l'implant CONELOG® est minutieusement nettoyée et séchée avant l'insertion du pilier provisoire CONELOG®. Le pilier provisoire est inséré dans l'implant et tourné, jusqu'à ce que les cames s'enclenchent dans les rainures de l'implant. Après avoir serré manuellement la vis de pilier à l'aide d'un tournevis à six pans, le canal de la vis est obturé à l'aide d'un matériau solide pouvant être enlevé. Le canal peut être obturé avec du matériau facile à retirer (du composite, par exemple) à des fins d'esthétique et d'hygiène.



Pilier individualisé sur le modèle de travail



GAMME DE PILIERS CONELOG® ESTHOMIC®

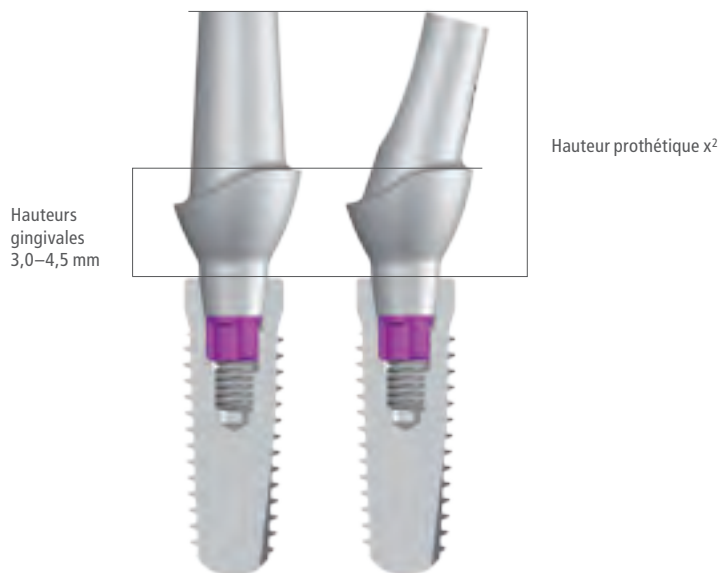
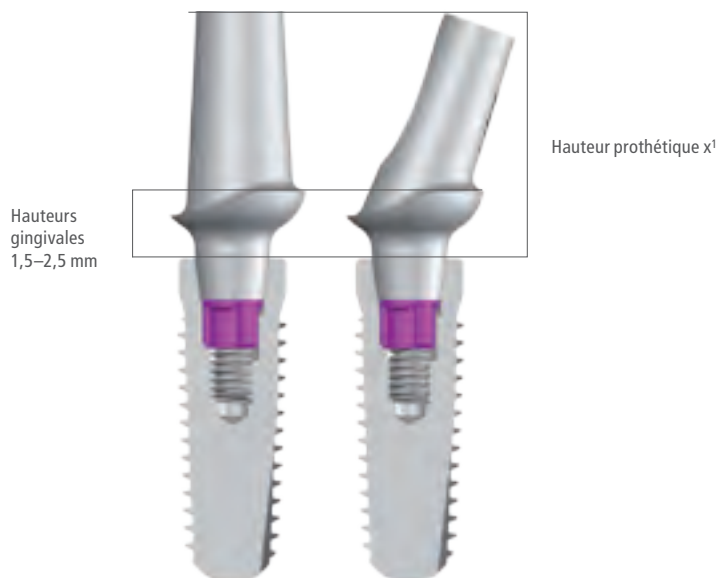
PILIERS CONELOG® ESTHOMIC®

Avec les piliers CONELOG® Esthomic®, on peut réaliser des restaurations sur couronnes et bridges à sceller dans les zones où l'esthétique joue un rôle important. Les piliers CONELOG® Esthomic® sont fabriqués en alliage de titane, sont disponibles en version droite ou angulée (15° et 20°, respectivement de type A et B), et peuvent être personnalisés en modifiant la hauteur prothétique. Les piliers CONELOG® Esthomic® portent un code couleur correspondant au diamètre de l'implant, et sont livrés avec une vis de pilier CONELOG®.

En raison de la forme de l'épaulement, adaptée aux conditions anatomiques, et des deux hauteurs gingivales disponibles au choix, les modifications individuelles de la zone de l'épaulement sont réduites, et le temps de traitement raccourci. Les hauteurs gingivales (HG) disponibles sont au choix 1,5–2,5 mm et 3,0–4,5 mm.

Les piliers CONELOG® Esthomic® sont disponibles en différentes hauteurs prothétiques (HP x¹/x², voir tableau), en fonction de la hauteur gingivale. La hauteur prothétique (HP) correspond à la distance entre la surface de l'épaulement d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®.

La forme ovale de la base du pilier empêche la rotation des couronnes unitaires.



PILIER CONELOG® ESTHOMIC®, DROITS

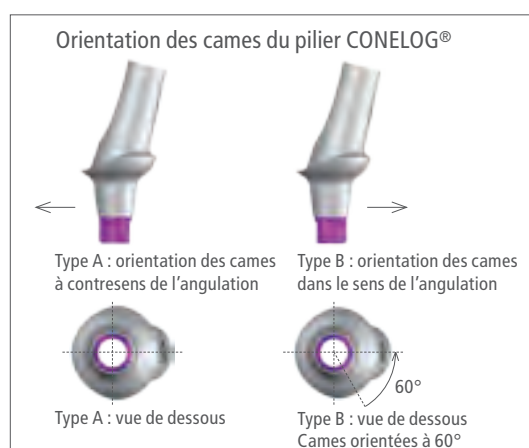
En termes de manipulation, le traitement des piliers CONELOG® Esthomic® droits et angulés est identique.

PILIER CONELOG® ESTHOMIC®, DROIT, personnalisable, avec vis de pilier CONELOG®, (Ti6Al4V)

N° d'article	C2226.3815	C2226.3830	C2226.4315	C2226.4330	C2226.5015	C2226.5030
						
Ø mm	3,8	3,8	4,3	4,3	5,0	5,0
HG mm	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5
HP mm	9,7	11,7	9,7	11,7	9,7	11,7

PILIER CONELOG® ESTHOMIC®, ANGULÉS À 15° ET 20°, TYPE A ET B

La gamme de piliers CONELOG® Esthomic® comporte des piliers angulés de type A et de type B. Pour le type A, une came est dirigée à l'opposé du sens de l'angulation. Le type B présente, contrairement au type A, des cames placées à 60°. Ainsi, grâce à ces deux types de pilier, six positions de rotation différentes sont possibles, afin d'obtenir une orientation optimale de l'axe prothétique.



PILIER CONELOG® ESTHOMIC®, ANGULÉ À 15°, TYPE A, personnalisable, avec vis de pilier CONELOG®, (Ti6Al4V)

N° d'article	C2227.3815	C2227.3830	C2227.4315	C2227.4330	C2227.5015	C2227.5030
						
Ø mm	3,8	3,8	4,3	4,3	5,0	5,0
HG mm	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5
HP mm	9,4	11,4	9,4	11,4	9,4	11,4

PILIER CONELOG® ESTHOMIC®, ANGULÉ À 15°, TYPE B, personnalisable, avec vis de pilier CONELOG®, (Ti6Al4V)

N° d'article	C2228.3815	C2228.3830	C2228.4315	C2228.4330	C2228.5015	C2228.5030
						
Ø mm	3,8	3,8	4,3	4,3	5,0	5,0
HG mm	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5
HP mm	9,4	11,4	9,4	11,4	9,4	11,4

HG : hauteur gingivale

HP : hauteur prothétique (mesurée à partir de la surface de l'épaule d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®)

GAMME DE PILIERS CONELOG® ESTHOMIC®

PILIER CONELOG® ESTHOMIC®, ANGULÉ À 20°, TYPE A, personnalisable, avec vis de pilier CONELOG®, (Ti6Al4V)

N° d'article	C2231.3815	C2231.3830	C2231.4315	C2231.4330	C2231.5015	C2231.5030
						
Ø mm	3,8	3,8	4,3	4,3	5,0	5,0
HG mm	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5
HP mm	9,4	11,2	9,6	11,3	9,6	11,4

PILIER CONELOG® ESTHOMIC®, ANGULÉ À 20°, TYPE B, personnalisable, avec vis de pilier CONELOG®, (Ti6Al4V)

N° d'article	C2232.3815	C2232.3830	C2232.4315	C2232.4330	C2232.5015	C2232.5030
						
Ø mm	3,8	3,8	4,3	4,3	5,0	5,0
HG mm	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5	1,5–2,5	3,0–4,5
HP mm	9,4	11,2	9,6	11,5	9,6	11,4

PILIER CONELOG® ESTHOMIC®, INSET

Si l'espace disponible est restreint, on peut utiliser un pilier CONELOG® Esthomic®, Inset. Le diamètre de l'épaule du pilier est identique à celui de l'implant correspondant. Le pilier CONELOG® Esthomic®, Inset, est disponible avec des hauteurs gingivales de 2,0–3,3 mm.

PILIER CONELOG® ESTHOMIC®, INSET, personnalisable, avec vis de pilier CONELOG®, (Ti6Al4V)

N° d'article	C2235.3320	C2235.3820	C2235.4320	C2235.5020
				
Ø mm	3,3	3,8	4,3	5,0
HG mm	2,0–3,3	2,0–3,3	2,0–3,3	2,0–3,3
HP mm	9,1	9,0	9,0	9,0

HG : hauteur gingivale

HP : hauteur prothétique (mesurée à partir de la surface de l'épaule d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®)

SET DE PILIERS DE SÉLECTION CONELOG® ESTHOMIC®

Après la fabrication du maître-modèle, les piliers CONELOG® Esthomic® adaptés à la superstructure peuvent être choisis au laboratoire dentaire rapidement et simplement grâce aux piliers de sélection CONELOG® Esthomic® codés par couleur. La tenue en stock des piliers originaux, synonyme de perte de temps et de coûts, devient superflue, aussi bien pour le dentiste que pour le prothésiste.

Les piliers de sélection CONELOG® Esthomic® sont identiques, en termes de forme géométrique, aux piliers CONELOG® Esthomic® originaux. Les piliers de sélection CONELOG® Esthomic® sont en plastique, ne sont dotés que d'une seule came et entièrement colorés. Les piliers de sélection CONELOG® Esthomic® sont disponibles dans le set de piliers de sélection CONELOG® Esthomic® (contenu 2 pièces chacun).

Le choix du pilier adapté intervient sur le maître-modèle. Il faut tenir compte à cet égard de l'axe de l'implant, de la position des rainures, de la morphologie/épaisseur de la gencive, et du diamètre de l'implant. Les piliers de sélection CONELOG® Esthomic® sont directement enfichés dans l'analogue de laboratoire CONELOG® et sont réutilisables plusieurs fois.

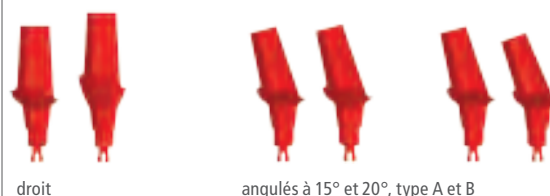
ATTENTION

Les piliers de sélection CONELOG® Esthomic® ne doivent pas être utilisés sur le patient !



Set de piliers de sélection CONELOG®
Esthomic®

Piliers de sélection CONELOG® Esthomic®



droit

angulés à 15° et 20°, type A et B

GAMME DE PILIERS CONELOG® ESTHOMIC®

Afin de ménager la vis de pilier CONELOG® lors de la fabrication de la restauration prothétique, il est conseillé d'utiliser une vis de laboratoire CONELOG® correspondant au diamètre.

REMARQUE IMPORTANTE

Les vis de laboratoire CONELOG® ne doivent pas être utilisées sur le patient !

N° d'article	C4006.1601	C4006.2001
Vis de laboratoire CONELOG®, à six pans, brun anodisé,		
Pour Ø d'implant	3,3/3,8/4,3 mm,	5,0 mm,
	Filetage M 1.6	Filetage M 2.0

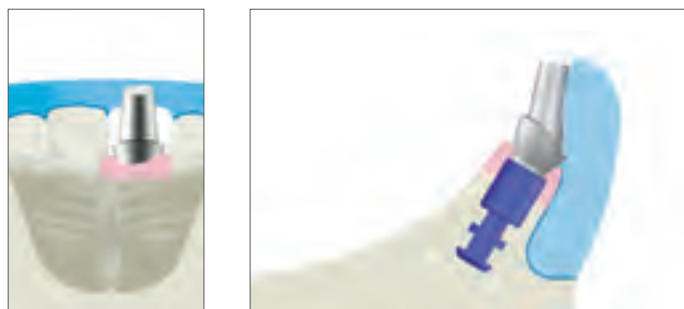
TRAITEMENT DES PILIERS CONELOG® ESTHOMIC®

TRAITEMENT/PRÉPARATION INDIVIDUELS (EXEMPLE D'UNE COURONNE UNITAIRE SCELLÉE)

Une fois sélectionné le pilier CONELOG® Esthomic® adapté, celui-ci est personnalisé en tenant compte de la situation anatomique de départ.

Pour le traitement du pilier et la fabrication de la superstructure sur le modèle en plâtre, utiliser la vis de laboratoire CONELOG® brun anodisé.

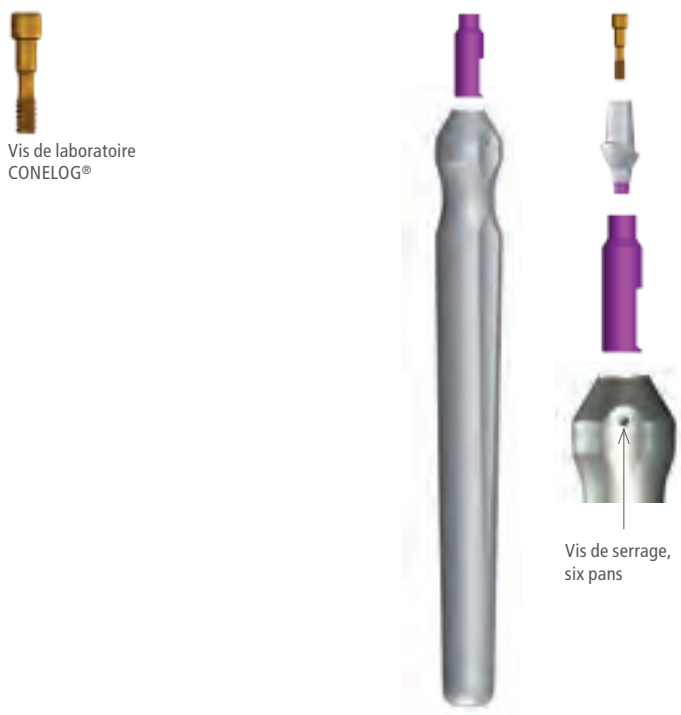
La clé de silicone fabriquée pendant la phase de planification sert à visualiser, sur le modèle en plâtre, la conception prothétique visée, et contribue à façonner le pilier CONELOG® à la forme optimale.



Le tracé du bord de la préparation, ainsi que la hauteur et l'orientation de l'axe sont marqués.



Pour un traitement aisé du pilier CONELOG®, on peut utiliser le manche universel avec le support pour piliers CONELOG® portant le code couleur du diamètre correspondant au pilier. Le support souhaité est fixé dans le manche avec la vis de serrage à six pans fournie, et le pilier est fixé dans le support avec la vis de laboratoire.



TRAITEMENT

La préparation est effectuée avec des meules adaptées au traitement du titane. Pour la préparation fine et la finition de la gorge, nous recommandons d'utiliser des fraises pour titane à grains fins. Pour le meulage, respecter la vitesse recommandée par le fabricant de chacune des meules. Travailler en appliquant une pression légère afin d'éviter la surchauffe du titane. La surchauffe renforce la formation de la couche « d'alpha-case ». Celle-ci est très dure et peut compliquer la suite du traitement.

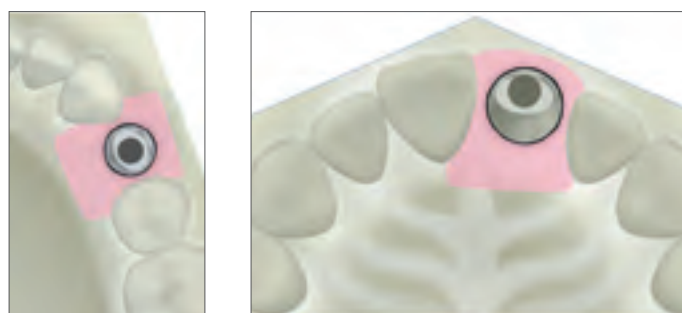
Commencer par adapter la hauteur du pilier et l'inclinaison de l'axe, puis poursuivre la préparation de manière analogue à la préparation péri-prothétique d'une gorge standard pour un moignon dentaire. L'angle de préparation idéal est d'environ 2–4°. Le bord de la couronne doit se situer, pour des raisons esthétiques, 1 à 1,5 mm sous la gencive sur la face vestibulaire.

ATTENTION

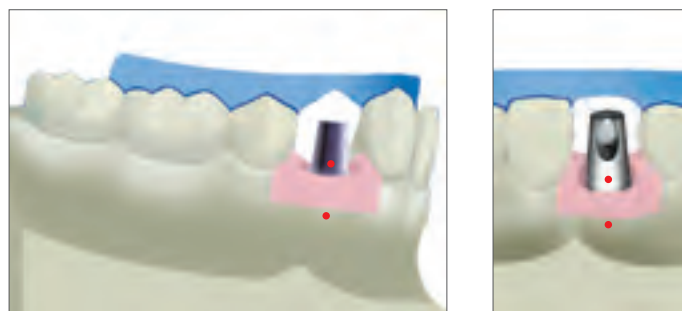
Afin d'être sûr de pouvoir retirer les résidus de ciment lors de la pose de reconstructions scellées, la limite cervicale ne doit pas se situer à plus de 1,5 à 2,0 mm sous la gencive.

Pendant le processus de préparation, nous recommandons de remettre le pilier dans le modèle et de contrôler le modelage à l'aide de la clé en silicone. Une fois la modification terminée, la surface meulée est lissée (par exemple, avec une meule en caoutchouc).

CONSEIL : afin de faciliter l'intégration ultérieure de la couronne et d'empêcher la rotation, le profil de la préparation ne doit pas être circulaire mais ovale, analogue au profil radiculaire des dents naturelles, et doit être muni d'une rainure de guidage conique fraisée.



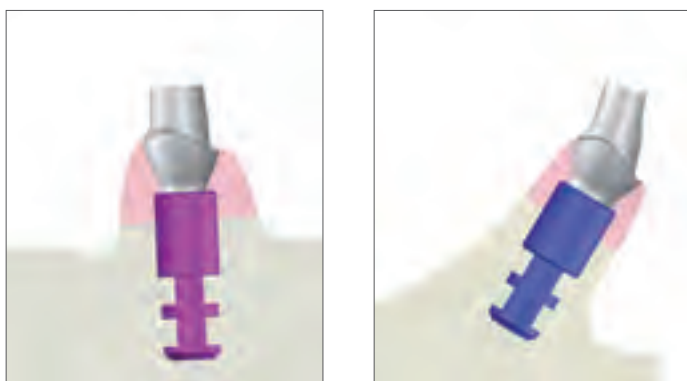
CONSEIL : pour faciliter l'orientation lors de l'insertion du pilier en bouche, le côté vestibulaire est marqué par un creux fraisé. Ce marquage est également reporté sur le modèle et facilite, au cabinet, la manipulation du pilier dans le modèle. Il est particulièrement pratique si l'on doit manipuler plusieurs piliers.



GAMME DE PILIERS CONELOG® ESTHOMIC®

FABRICATION D'UNE COURONNE À SCELLER SUR UN PILIER CONELOG® ESTHOMIC®

Une fois les modifications terminées, le pilier peut être pourvu d'une prothèse.



Avant le modelage d'un capuchon en cire ou calcinable, la tête de vis doit être recouverte d'un matériau souple, et le canal de la vis doit être obturé avec un matériau que l'on enlèvera ensuite.



Recouvrement de la tête de vis

Obturation du canal de la vis

On applique sur le pilier une couche d'isolant adapté. Le modelage est effectué de la manière habituelle, comme pour la prothèse classique, en tenant compte de la fonction, de l'esthétique et de l'hygiène.



CONSEIL : afin que l'armature coulée de la couronne puisse être tenue avec une pince clamp pendant le revêtement et qu'elle puisse être retirée plus facilement du pilier d'essayage, nous recommandons, lors du modelage, d'intégrer une fine couche de cire sur les faces linguales et palatines. Le fil intégré lors du coulage peut ensuite être retiré au cabinet avant l'intégration définitive de la prothèse.



Lorsque la coulée est terminée, la couronne est revêtue de céramique, puis l'on procède à sa finition.



CONSEIL : un marquage sur la face vestibulaire facilite l'orientation de la couronne lors de son intégration en bouche. Ce marquage doit être identique à celui effectué auparavant sur le pilier et le modèle. Il est particulièrement pratique si l'on doit manipuler plusieurs piliers/couronnes.



INTÉGRATION DU PILIER ESTHOMIC® CONELOG® ET DE LA COURONNE À SCELLER

Avant d'être insérés, les composants prothétiques doivent être nettoyés et désinfectés. La configuration interne de l'implant est nettoyée au jet d'eau et l'on vérifie l'absence de résidus éventuels avant de le sécher avec une seringue à air. La situation des tissus mous et durs péri-implantaires doit permettre une intégration parfaite, sans interstice, du pilier CONELOG® Esthomic® et de la couronne.

Lors de l'insertion, le marquage du pilier est orienté vers la face vestibulaire, et le pilier est glissé dans l'implant. Une fois les cames insérées dans la configuration interne de l'implant CONELOG®, on tourne légèrement le pilier CONELOG® jusqu'à ce que les cames s'enclenchent nettement dans les rainures de l'implant CONELOG®. Le pilier CONELOG® descend alors de 1,2 mm dans la configuration interne de l'implant.



GAMME DE PILIERS CONELOG® ESTHOMIC®

La vis de pilier CONELOG® est introduite dans le canal de la vis, et vissée avec un tournevis à six pans et la clé dynamométrique, en appliquant un moment de torsion de 20 Ncm.

Nous recommandons de visser à nouveau la vis de pilier CONELOG® après 5 minutes, en appliquant le même moment de torsion, pour obtenir un serrage optimal de celle-ci. Utiliser exclusivement des vis de pilier neuves.

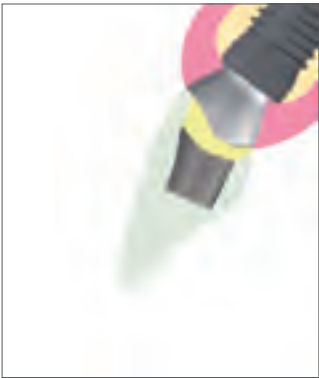


N° d'article	C4005.1601	C4005.2001
Vis de pilier CONELOG®		
Pour Ø d'implant	3,3/3,8/4,3 mm, Filetage M 1.6	5,0 mm, Filetage M 2.0

Après serrage de la vis de pilier CONELOG®, le canal de la vis est obturé avec un matériau qui sera ensuite retiré. Le matériau doit former une petite dépression concave. Il faut éviter de former un excédent convexe qui pourrait empêcher la bonne assise de la couronne.



Avant d'être scellés, les piliers et couronnes doivent être nettoyés et séchés de la manière habituelle. Pour le scellement définitif, nous recommandons d'utiliser un ciment au phosphate ou au carboxylate. Respecter les recommandations du fabricant. Afin d'éviter la formation de bulles d'air dans le ciment, n'appliquer qu'une fine couche de ciment dans l'intrados des couronnes.

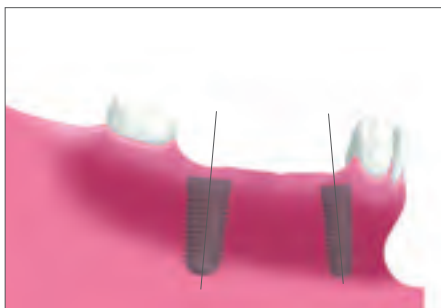


REMARQUE IMPORTANTE
Les excédents de ciment se trouvant dans le sillon gingival doivent être soigneusement retirés.

COURONNES TOUT CÉRAMIQUE
Les couronnes tout céramique sont conditionnées puis scellées/collées selon les consignes du fabricant de céramique.

TRAITEMENT/PRÉPARATION INDIVIDUELS (EXEMPLE D'UN BRIDGE SCELLÉ)

Après l'implantation, il est rare que les axes des implants dans la mâchoire coïncident. Par conséquent, il faut trouver, lors de la fabrication d'une construction de bridge sur piliers CONELOG® Esthomic®, un axe d'insertion commun pour chacun des piliers du bridge. Pour cela, les piliers doivent être modifiés en conséquence dans leur partie prothétique.



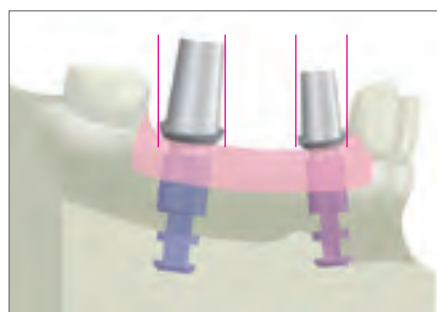
REMARQUE IMPORTANTE

L'axe d'insertion ne doit pas être atteint par meulage de la connexion implant-pilier CONELOG®. Cela compromettrait définitivement l'adaptation précise du pilier dans l'implant.

Les piliers CONELOG® Esthomic® sont insérés dans les analogues de laboratoire CONELOG® et fixés à la main avec une vis de laboratoire CONELOG®. On procède ensuite au marquage du tracé gingival, afin de définir le bord de la couronne et la hauteur occlusale du pilier.



Le modèle est monté dans un paralléliseur ou dans un appareil de fraisage. L'axe d'insertion commun de chacun des piliers est vérifiée et définie.



La préparation de l'axe commun d'insertion des piliers est effectuée soit :

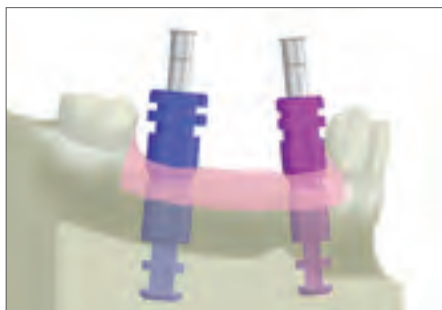
- manuellement dans le manche universel, en contrôlant alternativement le maître-modèle monté dans le paralléliseur
- sur le maître-modèle/modèle de fraisage monté dans l'appareil de fraisage

CONSEIL : afin de préserver le modèle lors du traitement des piliers CONELOG® Esthomic®, nous recommandons de fabriquer un modèle de fraisage correspondant.

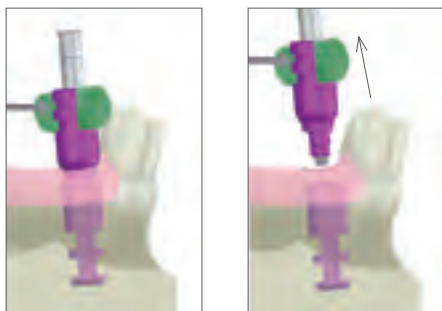
GAMME DE PILIERS CONELOG® ESTHOMIC®

FABRICATION D'UN MODÈLE DE FRAISAGE :

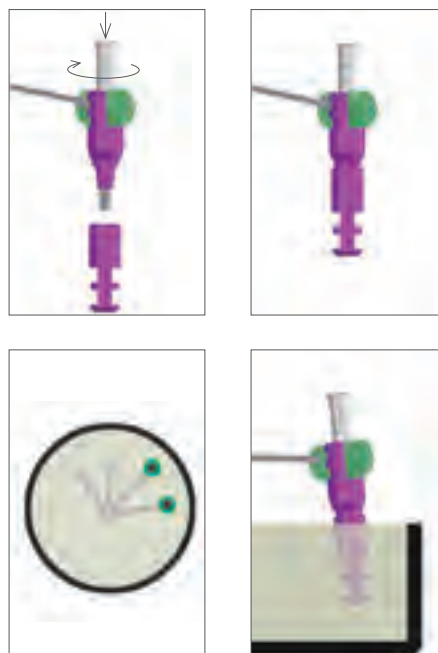
Pour transférer le modèle d'étude sur un socle de fraisage fabriqué sur mesure, on a besoin de piliers de prise d'empreinte CONELOG® aux diamètres correspondants à chacun des implants, d'un porte-empreinte ouvert et d'analogues de laboratoire CONELOG® (se reporter au code couleur). Les piliers de prise d'empreinte sont fixés sur les analogues de laboratoire se trouvant dans le modèle, en vérifiant leur bonne assise.



Les piliers sont fixés de manière définitive dans la zone de rétention (et NON sur la vis de fixation) à l'aide d'une tige de transfert avec un composite polymérisable à froid. Après durcissement du composite, dévissage et retrait complet de la vis de fixation, la tige de transfert portant le pilier de prise d'empreinte CONELOG® est retirée du modèle.



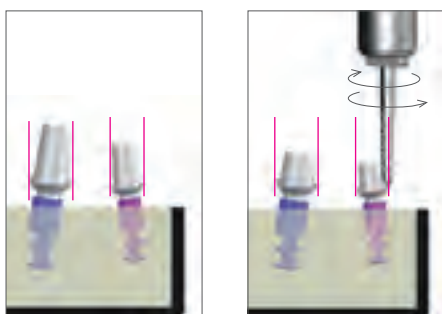
Les piliers de prise d'empreinte CONELOG® sont vissés avec les analogues de laboratoire CONELOG® correspondants, et enfoncés dans un moule de fraisage rempli de plâtre super dur.



L'axe d'insertion commun, déterminée auparavant sur le maître-modèle, constitue l'axe de fraisage.

TRAITEMENT :

Adapter la hauteur des piliers et les inclinaisons des axes, puis poursuivre la préparation de manière analogue à la préparation prothétique d'un moi-
gnon dentaire. L'angle de préparation idéal est d'environ 2–4°. La limite cer-
vicale de la couronne doit se situer, pour des raisons esthétiques, 1 à 1,5 mm
sous la gencive sur la face vestibulaire.



ATTENTION

Afin que les résidus de ciment puissent être facilement retirés lors de la pose de reconstructions à sceller, la limite cervicale ne doit pas se situer à plus de 1,5–2,0 mm sous la gencive.

Pendant le processus de préparation, nous recommandons de remettre de temps en temps le pilier dans le modèle et de contrôler le modelage à l'aide de la clé en silicone.

Une fois la modification terminée, la surface meulée est lissée (par exemple, avec une meule en caoutchouc).



La fabrication du bridge sur piliers CONELOG® Esthomic® intervient de la même manière que décrite en page 37, au paragraphe « Fabrication d'une couronne à sceller ».



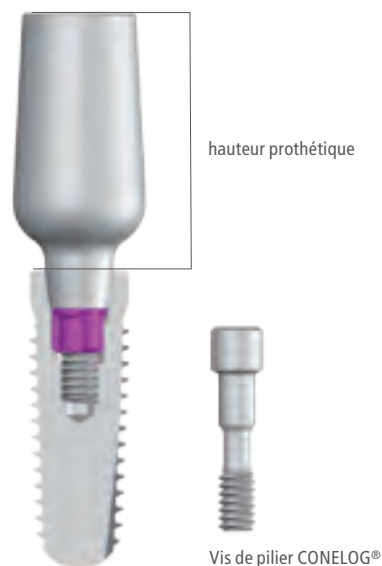
Les piliers CONELOG® Esthomic® modifiés et la construction de bridge terminée sont nettoyés et intégrés (se reporter également à la description de la page 37, « Intégration du pilier CONELOG® Esthomic® et de la couronne à sceller »).

PILIER UNIVERSEL ET TÉLESCOPE CONELOG®

PILIER UNIVERSEL CONELOG®

Le pilier universel CONELOG® peut être utilisé avec des restaurations de type couronne ou bridge personnalisées à sceller et des restaurations à coiffes télescopiques. Le pilier est fabriqué dans un alliage de titane et peut être personnalisé par meulage. Il est ainsi possible de compenser des divergences d'axe d'implants allant jusqu'à 20° maximum par un modelage adapté, et d'intégrer des restaurations de type bridge.

Le pilier universel CONELOG® porte un code couleur correspondant au diamètre de l'implant et est livré avec une vis de pilier CONELOG®.



La hauteur prothétique (HP) correspond à la distance entre la surface de l'épaulement d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®.

PILIER UNIVERSEL CONELOG®, personnalisable, avec vis de pilier CONELOG®, (Ti6Al4V)

N° d'article	C2211.3300	C2211.3800	C2211.4300	C2211.5000
				
Ø mm	3,3	3,8	4,3	5,0
HP mm	11,0	11,0	11,0	11,0

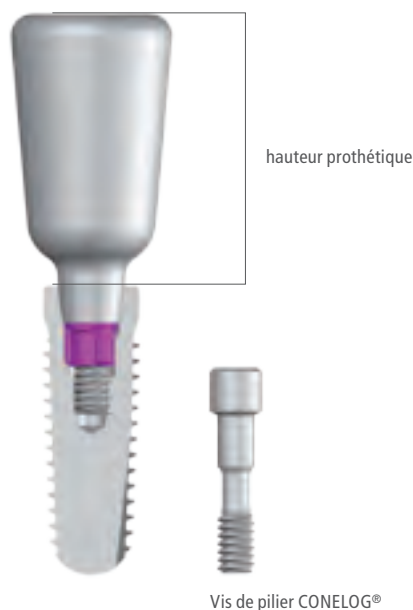
HP : hauteur prothétique (mesurée à partir de la surface de l'épaulement d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®)

REMARQUE IMPORTANTE

Le pilier universel CONELOG® de diamètre 3,3 mm ne convient pas, pour des raisons de solidité, aux restaurations à coiffes télescopiques.

PILIER TÉLESCOPE CONELOG®

Le pilier télescope CONELOG® est utilisé pour la fabrication de couronnes télescopiques (cône / télescope). Le pilier est fabriqué dans un alliage de titane et peut être personnalisé par meulage. Le pilier présente, pour compenser d'importantes corrections d'angle dans le cas d'implants posés avec un défaut de parallélisme, un angle conique élargi de 5° vers la région occlusale. Le pilier télescope CONELOG® porte un code couleur correspondant au diamètre de l'implant et est livré avec une vis de pilier CONELOG®.



PILIER TÉLESCOPE CONELOG®, personnalisable, avec vis pour pilier CONELOG®, (Ti6Al4V)

N° d'article	C2212.3800	C2212.4300	C2212.5000
Ø mm	3,8	4,3	5,0
HP mm	12,0	12,0	12,0

HP : hauteur prothétique (mesurée à partir de la surface de l'épaule d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®)

TRAITEMENT INDIVIDUEL/PRÉPARATION DU PILIER UNIVERSEL ET PILIER POUR TÉLESCOPE CONELOG®

Après avoir sélectionné le pilier universel ou le pilier pour télescope CONELOG® adapté à la restauration prothétique prévue, celui-ci est personnalisé en tenant compte de la situation anatomique de départ. Pour le traitement du pilier et la fabrication de la superstructure sur le modèle en plâtre, utiliser la vis de laboratoire CONELOG® brun anodisé.

N° d'article	C4006.1601	C4006.2001
Vis de laboratoire CONELOG®, à six pans, brun anodisé		
Pour Ø d'implant	3,3/3,8/4,3 mm,	5,0 mm,
	Filetage M 1.6	Filetage M 2.0

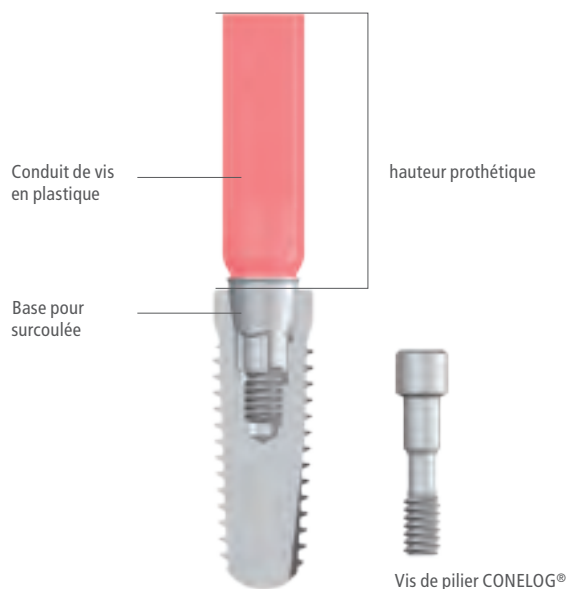
Pour le fraisage du pilier d'une restauration à coiffes télescopiques, nous recommandons la fabrication d'un modèle de fraisage, voir page 40. Pour le traitement, la fabrication d'une restauration sur couronnes ou sur bridge et l'intégration des éléments, on procède comme pour la gamme de piliers CONELOG® Esthomic® (voir description pages 34–41).

PILIER OR-PLASTIQUE CONELOG®

PILIER OR-PLASTIQUE CONELOG®

Le pilier or-plastique CONELOG® est composé d'une base préfabriquée pour surcoulée en alliage d'or à haut point de fusion et d'un conduit de vis en plastique calcinable (POM). Le conduit de vis représente une aide au moulage et assure une finition propre du canal de la vis. Le conduit de vis est codé par couleur, fixé à la base et peut être raccourci individuellement depuis la face occlusale.

Avec le pilier or-plastique CONELOG®, il est possible de fabriquer à l'aide de la technique de surcoulée des couronnes unitaires, des piliers d'implants personnalisés (mésosstructures) pour des bridges à sceller et des piliers primaires permettant de compenser les divergences d'axes d'implant dans les restaurations à coiffes télescopiques. L'alliage d'or coulable à haut point de fusion ne convient qu'aux procédés de surcoulée avec des alliages à haute teneur en or.



La hauteur prothétique (HP) correspond à la distance entre la surface de l'épaule d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®.

PILIER OR-PLASTIQUE CONELOG® pour surcoulée, avec vis de pilier CONELOG®

N° d'article	C2246.3300	C2246.3800	C2246.4300	C2246.5000
				
Ø mm	3,3	3,8	4,3	5,0
HP mm	11,75	11,75	11,75	11,75

HP : hauteur prothétique (mesurée à partir de la surface de l'épaule d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®)

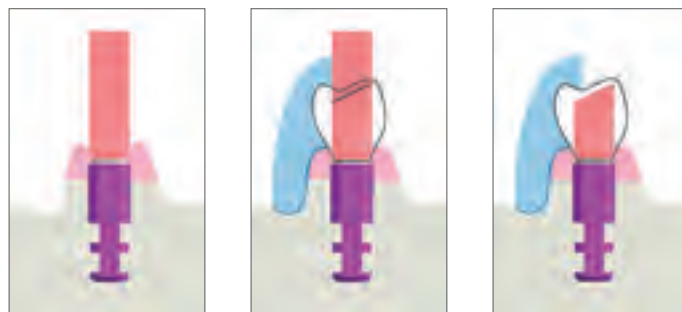
TRAITEMENT (EXEMPLE D'UNE COURONNE VMK)

MODIFICATION DU CANAL DE LA VIS

Le pilier or-plastique CONELOG® est placé dans l'analogue de laboratoire CONELOG® et la vis de laboratoire CONELOG® est vissée à la main, en dosant, avec un tournevis à six pans.

N° d'article	C4006.1601	C4006.2001
Vis de laboratoire CONELOG®, à six pans, brun anodisé		
Pour Ø d'implant	3,3/3,8/4,3 mm,	5,0 mm,
	Filetage M 1.6	Filetage M 2.0

En utilisant la clé en silicone précédemment fabriquée, on marque la hauteur nécessaire du canal de la vis, qui est raccourci selon le marquage.



MODELAGE

L'armature est modelée dans la cire de la manière habituelle, selon le concept de la « couronne réduite ». À cet égard, il faut ménager assez de place pour une couche de céramique suffisante et uniforme lors du revêtement.

L'épaisseur minimale de cire sur la base doit être de 0,7 mm pour obtenir un comportement à la coulée optimal de l'alliage coulable, et garantir l'épaisseur minimale du revêtement. La base est composée d'un alliage d'or coulable non oxydable et à haut point de fusion, raison pour laquelle elle ne peut pas être revêtue de céramique (l'absence de formation d'un oxyde d'adhérence et le CET différent de la céramique conduisent à la formation de fissures dans la céramique cuite).



On peut contrôler que l'armature présente une forme idéale grâce à la clé en silicone fabriquée précédemment.

CONSEIL : pour éviter les sollicitations non axiales et un contournage excessif dans la zone des dents postérieures, nous recommandons de réduire le modelage à la taille d'une prémolaire.

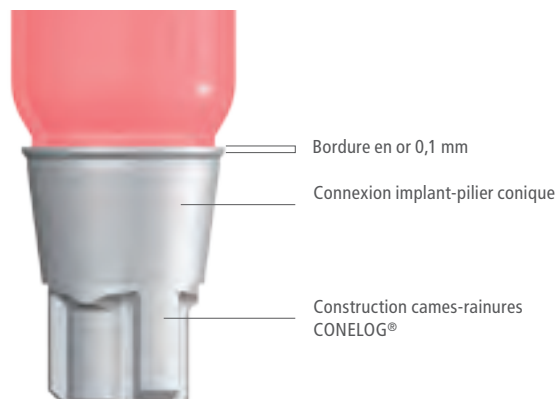


PILIER OR-PLASTIQUE CONELOG®

ATTENTION

Ne pas modeler au-delà la fine bordure en or (0,1 mm). Cela pourrait provoquer un excédent d'alliage de coulée sur la surface conique de la connexion implant-pilier et réduire la précision d'adaptation.

Après le modelage, la fine bordure en or et la zone d'appui de l'épaulement de l'implant doivent être nettoyées avec un produit adapté (par exemple, un coton-tige imbibé d'alcool) de l'ensemble des particules d'isolant ou de cire.



MISE EN REVÊTEMENT ET COULÉE

La mise en revêtement est effectuée conformément au mode d'emploi du système de moufle utilisé. Nous déconseillons l'utilisation d'un agent mouillant de la cire. Le fin film formé par l'agent mouillant peut provoquer un excédent d'alliage de coulée sur le bord ou dans la zone d'appui de l'épaulement de l'implant. Lors de la mise en revêtement, il est important de placer correctement le modèle dans le moufle de coulée. Les rapports de volume et l'angle de liaison aux tiges doivent être choisis de manière à ce que la température nécessaire à la formation d'une connexion métallique soit atteinte. Il faut en tenir compte en particulier lorsque l'on coule des objets volumineux.

La masse de revêtement doit être adaptée à l'alliage coulable et à l'alliage utilisé pour la coulée. Nous recommandons des masses de revêtement liées au phosphate. Suivre les consignes de traitement du fabricant, et respecter scrupuleusement les rapports de mélange et le temps de préchauffage recommandés. Nous déconseillons l'utilisation des procédés à chauffage rapide (masses de revêtement « speed »). On doit conserver un temps de fusion aussi bref que possible.

CONSEILS SUR L'ALLIAGE DE COULÉE

L'alliage de coulée ne doit pas dépasser dans son intervalle de fusion la température de liquidus de 1350 °C (2462 °F). L'intervalle de fusion de l'alliage d'or à haut point de fusion se situe entre 1400 °C et 1490 °C (2552 °F – 2714 °F). L'alliage de coulée doit présenter une forte teneur en or, et être compatible avec l'alliage d'or coulable à haut point de fusion. Respecter les consignes du fabricant de l'alliage. L'utilisation d'autres alliages de coulée n'est pas recommandée.

Les composants d'un alliage non adapté pourraient en outre, par des phénomènes de diffusion, former dans la zone de transition « alliage de coulée/ alliage coulable » des phases présentant une résistance à la corrosion et une solidité réduites, ou un intervalle de fusion plus limité.

DÉMOULAGE

Après la coulée, l'objet coulé doit être lentement refroidi à température ambiante. Démouler avec précautions.

REMARQUE IMPORTANTE

Ne jamais démouler par sablage : cela détruirait l'adaptation précise du pilier CONELOG® à la configuration interne conique de l'implant CONELOG® !

Nous recommandons un démoulage délicat dans un bain à ultrasons, au jet d'eau ou par décapage.

QUALITÉ DE LA COULÉE

Si l'objet coulé présente après le démoulage des défauts de coulée, comme un écoulement incomplet de l'alliage de coulée ou des coulures/perles de coulée au-delà du bord, sur la zone d'appui du cône, le travail doit être recommencé. La précision de la base préfabriquée est fortement compromise de ce fait et, par là-même, le succès à long terme de la restauration prothétique.

FINITION ET REVÊTEMENT

Afin d'éviter les fissures de tension, l'épaisseur minimale de l'alliage coulé dans la zone de coulée de la base doit être de 0,3 mm après la finition. Si l'alliage coulé doit être meulé, il faut recommencer le travail. En effet, comme l'alliage de la base ne forme pas d'oxyde d'adhérence lors de la cuisson de la céramique, le meulage provoquerait des fissures/cassures dans la céramique.

CONSEIL : nous recommandons de travailler en utilisant un stéréomicroscope.

Après la finition, l'objet coulé est préparé pour le revêtement de céramique. Afin de protéger la connexion implant-pilier CONELOG®, l'objet coulé doit être vissé avec un analogue de laboratoire CONELOG® avant le sablage.

La céramique utilisée doit être compatible avec l'alliage coulé (attention aux CET). Le modelage de la surface occlusale doit être effectué selon le concept du « freedom in centric ».



PILIERS CONELOG® VARIO SR

COMPOSANTS PROTHÉTIQUES VARIO SR

Les composants prothétiques Vario SR et les piliers CONELOG® Vario SR permettent de fabriquer des constructions sur couronnes, bridges et barres vissables en occlusal dans le maxillaire et la mandibule pour la restauration d'implants CONELOG® SCREW-LINE.

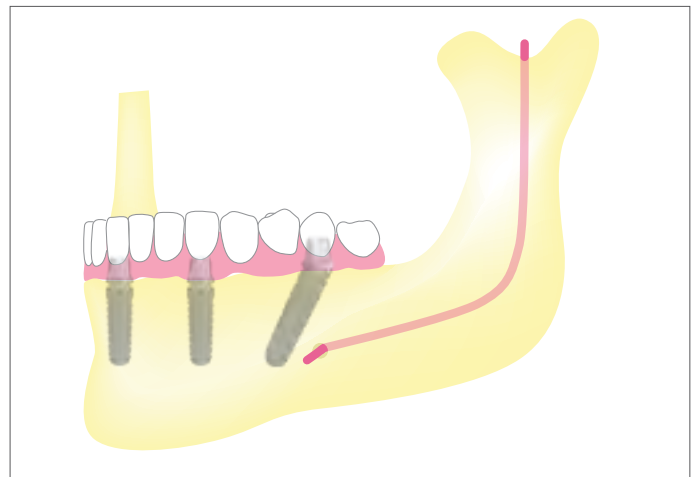
Les piliers CONELOG® Vario SR et les composants prothétiques Vario SR sont des composants préfabriqués et parfaitement adaptés les uns aux autres, permettant de standardiser la procédure clinique et technique.

Les composants prothétiques CONELOG® Vario SR comprennent des piliers CONELOG® Vario SR à codage couleur en version droite et en version angulée à 20° et 30°, des capuchons d'empreinte Vario SR version porte-empreinte ouvert/fermé, des analogues Vario SR, des coiffes VARIO calculables SR, des coiffes Vario SR en titane pour des restaurations provisoires et définitives, des coiffes sur barres de titane pour la technique de soudure au laser et une vis prothétique Vario SR anodisée jaune.



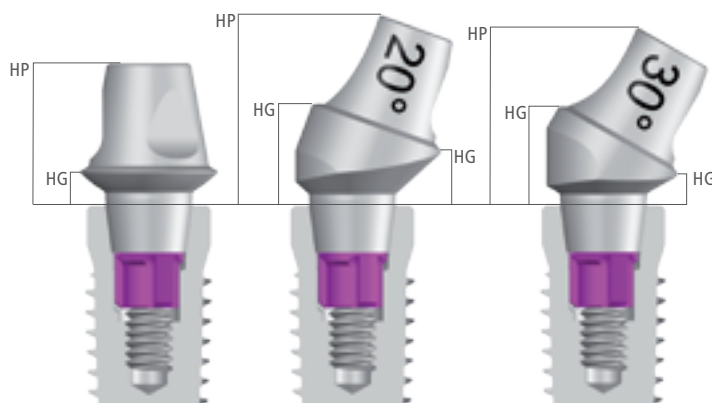
ZONES ANATOMIQUES EXIGEANTES

La compensation de divergences importantes d'axe d'implant peut être effectuée à l'aide de piliers CONELOG® Vario SR angulés à 20° et 30°. Ceci permet, en cas de faible volume osseux, et pour l'implantation de structures mal disposées anatomiquement, de positionner les implants en orientation distale et de réaliser une restauration prothétique adaptée. Le volume osseux est ainsi utilisé de manière optimale.



PILIERES CONELOG® VARIO SR

Les piliers CONELOG® Vario SR sont disponibles avec différentes hauteurs gingivales (HG) et diamètres d'implant 3,8/4,3/5,0 mm. Ils comportent un codage couleur en fonction du diamètre d'implant. Tous les piliers CONELOG® Vario SR droits sont livrés avec une vis de pilier CONELOG® Vario SR (N° d'art. C4007.1600, M 1.6 pour Ø 3,8/4,3 mm ; N° d'art. C4007.2000, M 2.0 pour Ø 5,0 mm). Tous les piliers CONELOG® Vario SR angulés sont livrés avec une vis de pilier CONELOG® (N° d'art. C4005.1601, M 1.6 pour Ø 3,8/4,3 mm ; N° d'art. C4005.2001, M 2.0 pour Ø 5,0 mm).



Les piliers CONELOG® Vario SR sont disponibles en différentes hauteurs prothétiques (HP), en fonction de la hauteur gingivale (voir tableau). La hauteur prothétique (HP) correspond à la distance entre la surface de l'épaulement d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®.

PILIERES CONELOG® VARIO SR, DROITS, avec vis de pilier CONELOG® Vario SR

N° d'article	C2560.3808	C2560.4308	C2560.5008
Ø mm	3,8	4,3	5,0
HG mm	1,2	1,2	1,2
HP mm	4,8	4,8	4,8

PILIERES CONELOG® VARIO SR, ANGULÉS, avec vis de pilier CONELOG®

N° d'article	C2561.3800	C2561.4300	C2561.5000	C2562.3800	C2562.4300	C2562.5000
Ø mm	3,8	4,3	5,0	3,8	4,3	5,0
Angle	20°	20°	20°	30°	30°	30°
HG mm	3,5–1,9	3,5–1,9	4,0–1,8	3,5–1,1	3,5–1,1	4,5–1,3
HP mm	6,5	6,5	7,0	6,0	6,0	7,0

HG : hauteur gingivale

HP : hauteur prothétique (mesurée à partir de la surface de l'épaulement d'implant et le bord occlusal du pilier sur un pilier CONELOG® vissé dans un implant CONELOG®)

Tous les piliers CONELOG® Vario SR, y compris les vis de pilier jointes, sont emballés sous emballage stérile.

REMARQUE IMPORTANTE

Seuls des composants prothétiques Vario SR peuvent être combinés les uns avec les autres (exception : piliers angulés à 20°/30° CONELOG® Vario SR avec vis de piliers CONELOG®, n° d'article C4005.1601/2001).

PILIER CONELOG® VARIO SR

APERÇU DES PILIERS CONELOG® VARIO SR

Piliers droits, angulés à 20° et 30°	Piliers CONELOG® Vario SR droits Ø 3,8/4,3 mm	Piliers CONELOG® Vario SR angulés Ø 3,8/4,3 mm	Piliers CONELOG® Vario SR droits Ø 5,0 mm	Piliers CONELOG® Vario SR angulés Ø 5,0 mm
				
Vis de pilier	Vis de pilier CONELOG® Vario SR M 1.6 N° d'article C4007.1600	Vis de pilier CONELOG® M 1.6 N° d'article C4005.1601	Vis de pilier CONELOG® Vario SR M 2.0 N° d'article C4007.2000	Vis de pilier CONELOG® M 2.0 N° d'article C4005.2001
				

ATTENTION

N'utiliser que le type de vis de pilier approprié !

COMPOSANTS PROTHÉTIQUES VARIO SR

Différents composants prothétiques Vario SR sont disponibles pour la fabrication de reconstructions vissables en occlusal et fixées à l'aide de la vis prothétique (M 2.0) sur les piliers CONELOG® Vario SR et les analogues Vario SR.

APERÇU DU SYSTÈME DE COMPOSANTS PROTHÉTIQUES VARIO SR

PRISE D'EMPREINTE

Transfert d'empreinte Vario SR

porte-empreinte ouvert et fermé, sans système anti-rotationnel pour la prise d'empreinte pour les constructions sur barres et sur bridges



Transfert d'empreinte Vario SR,
porte-empreinte ouvert
Ø 3,8/4,3 et 5,0 mm



Transfert d'empreinte Vario SR,
porte-empreinte fermé
Ø 3,8/4,3 et 5,0 mm

HP

10,0 mm

11,0 mm

FABRICATION DU MODÈLE

Analogues Vario SR,

pour la fabrication de modèle pour les constructions sur barres et sur bridges



Analogue de laboratoire Vario SR
Ø 3,8/4,3 mm



Analogue de laboratoire Vario SR
Ø 5,0 mm

RESTAURATION PROVISOIRE

Coiffes de protection Vario SR, pour la première restauration provisoire des piliers CONELOG® Vario SR.



Coiffe de protection Vario SR
Ø 3,8/4,3 mm



Coiffe de protection Vario SR
Ø 5,0 mm

HP

6,0 mm

6,0 mm

FABRICATION DE LA SUPERSTRUCTURE

Vis prothétique Vario SR,

à six pans, M 2.0, anodisée jaune



Vis prothétique Vario SR pour toutes les coiffes Vario SR de tout Ø

Coiffes calcinables Vario SR,

calcinables, pour couronnes unitaires avec système anti-rotationnel, pour restaurations sur bridges et sur barres coulées sans système anti-rotationnel



Coiffe calcinable Vario SR (couronne/bridge)
Ø 3,8/4,3 mm



Coiffe calcinable Vario SR (couronne/bridge)
Ø 5,0 mm

HP

11,0 mm

11,0 mm

Coiffes en titane Vario SR, bridge sans

système anti-rotationnel pour restaurations provisoires et/ou constructions définitives de bridges.



Coiffe en titane Vario SR pour bridge
Ø 3,8/4,3 mm



Coiffe en titane Vario SR pour bridge
Ø 5,0 mm

HP

11,0 mm

11,0 mm

Coiffes pour barres Vario SR en titane

pour la fabrication de constructions sur barres de titane soudées au laser, sans système anti-rotationnel.



Coiffe pour barre Vario SR
Ø 3,8/4,3 mm



Coiffe pour barre Vario SR
Ø 5,0 mm

HP

6,0 mm

6,0 mm

Les coiffes et les analogues Vario SR sont respectivement disponibles pour les diamètres 3,8/4,3 mm et 5,0 mm.

HP : hauteur prothétique

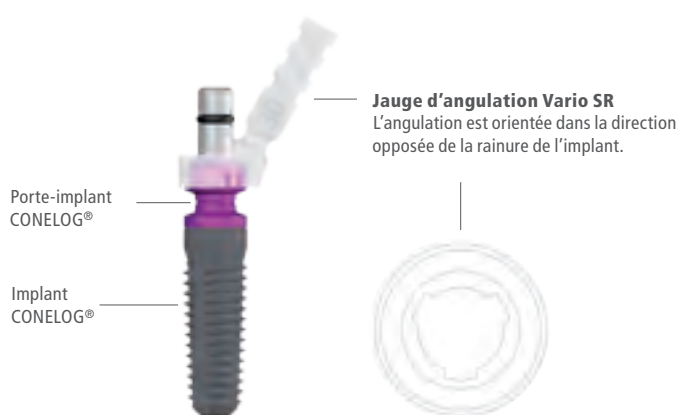
PILIER CONELOG® VARIO SR

UTILISATION

PLANIFICATION ET INSERTION DU PILIER CONELOG® VARIO SR

En fonction de la situation clinique, la planification du pilier CONELOG® Vario SR peut être effectuée directement sur le patient pour les constructions sur bridges et sur barres.

Les piliers CONELOG® Vario SR, y compris la vis de pilier jointe, sont emballés sous emballage stérile. La stérilisation des piliers conseillée avant l'insertion n'a pas lieu d'être en cas d'intégration immédiate et définitive et de fixation dans l'implant CONELOG®.



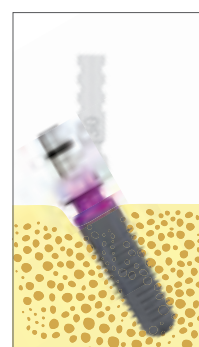
L'angle des jagues d'angulation Vario SR est identique aux piliers CONELOG® Vario SR angulés à 20° et 30°.

PLANIFICATION DES PILIERS ANGULÉS CONELOG® VARIO SR AVEC LES JAUGES D'ANGULATION 20°/30°

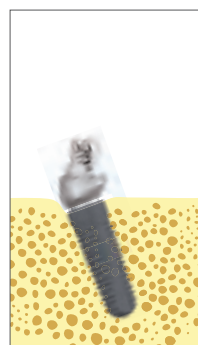
Une fois les implants insérés, il est possible de vérifier l'axe d'insertion et l'orientation de la rainure de chacun des implants CONELOG® posés à l'aide des jagues d'angulation Vario SR 20°/30°, avant l'insertion des piliers CONELOG® Vario SR. Pour ce faire, il suffit de placer la jauge d'angulation correspondante par-dessus le porte-implant vissé à l'implant. Si nécessaire, l'orientation des rainures de la configuration interne de l'implant peut encore être légèrement modifiée.



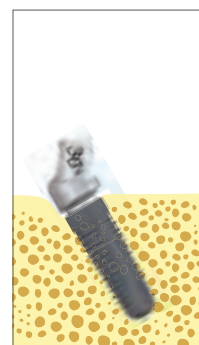
Pilier de sélection Vario SR 20°



Pilier de sélection Vario SR 30°



Jauge d'angulation Vario SR et pilier angulé CONELOG® Vario SR 20°



Jauge d'angulation Vario SR et pilier angulé CONELOG® Vario SR 30°

REMARQUE IMPORTANTE

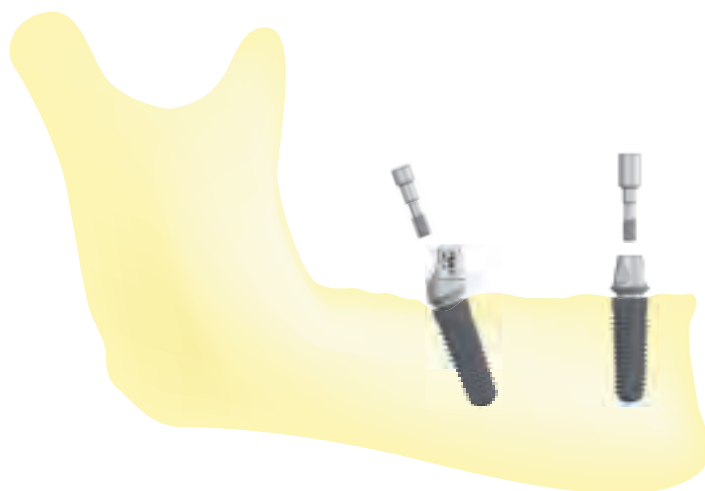
Lors de l'utilisation en bouche, les produits doivent toujours être maintenus pour éviter l'aspiration.

INSERTION DE PILIER

Nettoyer la configuration interne de l'implant avant l'insertion du pilier. Le pilier CONELOG® Vario SR sélectionné est inséré dans l'implant CONELOG®, et tourné jusqu'à ce que les cames s'enclenchent nettement dans les rainures, indiquant que le pilier a atteint sa position définitive.

ATTENTION : VEILLER À UTILISER LES TYPES DE VIS DE PILIER APPROPRIÉS.

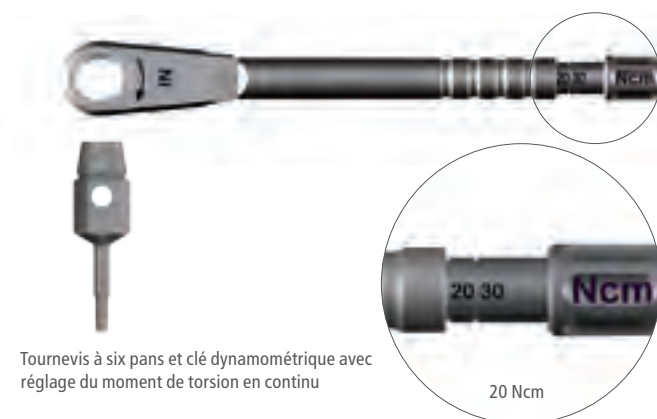
- Piliers droits CONELOG® Vario SR = utiliser des vis de pilier CONELOG® Vario SR
- Piliers angulés CONELOG® Vario SR (20°/30°) = utiliser des vis de pilier CONELOG®



La vis de pilier est serrée de manière définitive à l'aide d'un tournevis à six pans et d'une clé dynamométrique, en appliquant un moment de torsion de 20 Ncm. Pour obtenir la précontrainte maximale de la vis, la vis de pilier doit être resserrée après cinq minutes environ avec le même moment de torsion.

REMARQUE IMPORTANTE

Le design spécifique de la vis de pilier CONELOG® Vario SR et de la vis de laboratoire CONELOG® Vario SR pour le pilier droit CONELOG® Vario SR exige l'utilisation exclusive des tournevis à six pans portant le n° d'article J5316.0501/0502/0503/0504/0510 !



Nous recommandons de réaliser un cliché radiographique de contrôle afin de vérifier la bonne assise du pilier dans l'implant.

REMARQUE IMPORTANTE

Les piliers CONELOG® Vario SR ne doivent pas être modifiés. Cela les empêcherait de s'adapter aux composants prothétiques Vario SR.



Tournevis à six pans, extracourt, court, long

PILERS CONELOG® VARIO SR

POSSIBILITÉS DE PRISE D'EMPREINTE

La prise d'empreinte peut être réalisée pour les constructions sur bridge et sur barre au choix à l'aide de transferts d'empreinte pour pilier Vario SR version, porte-empreinte ouvert et/ou fermé, par l'intermédiaire des piliers CONELOG® Vario SR déjà insérés de manière définitive. Pour les restaurations sur couronnes unitaires, la prise d'empreinte est effectuée directement dans l'implant CONELOG® avec des piliers de prise d'empreinte CONELOG® et/ou un porte-empreinte fermé.

MÉTHODES DE PRISE D'EMPREINTE VERSION PORTE-EMPREINTE OUVERT ET FERMÉ

Des composants sont disponibles pour la prise d'empreinte selon la méthode du porte-empreinte ouvert ou fermé. Dans le cas d'axes d'implant fortement divergents ou en cas de combinaison avec une prise d'empreinte

fonctionnelle, il convient d'appliquer la méthode ouverte de prise d'empreinte. Ne jamais modifier les composants du système. Seuls des implants, des piliers et des composants de prise d'empreinte du diamètre correspondant peuvent être utilisés ensemble.

MATÉRIAU DE PRISE D'EMPREINTE

Les matériaux de prise d'empreinte silicone ou polyéther sont adaptés pour la méthode de prise d'empreinte aussi bien ouverte que fermée.

REMARQUE

Les vis de fixation des piliers de prise d'empreinte CONELOG® et des transferts d'empreinte Vario SR, version porte-empreinte ouvert, ainsi que les transferts d'empreinte Vario SR, version porte-empreinte fermé, ne peuvent être serrés que manuellement

PRISE D'EMPREINTE POUR CONSTRUCTIONS SUR BRIDGE ET BARRE VARIO SR

Après la fixation définitive des piliers CONELOG® Vario SR dans les implants CONELOG®, la prise d'empreinte est effectuée à l'aide des transferts

d'empreinte pour pilier Vario SR, version porte-empreinte ouvert ou fermé, directement sur l'épaule du pilier.

N° D'ARTICLE	ARTICLE	POUR Ø D'IMPLANT
J2566.4300	 Transfert d'empreinte du pilier Vario SR, porte-empreinte ouvert, avec vis de fixation	3,8/4,3 mm
J2566.6000	 Transfert d'empreinte pour pilier Vario SR, porte-empreinte ouvert, avec vis de fixation	5,0 mm
J2565.4300	 Transfert d'empreinte pour pilier Vario SR, porte-empreinte fermé	3,8/4,3 mm
J2565.6000	 Transfert d'empreinte pour pilier Vario SR, porte-empreinte fermé	5,0 mm

REMARQUE

Les transferts d'empreinte Vario SR, version porte-empreinte ouvert et fermé, ne disposent pas de système anti-rotationnel et ne sont donc adaptées qu'aux prises d'empreinte directes par le biais de piliers Vario SR pour les constructions sur bridge et sur barre.

PRISE D'EMPREINTE AVEC TRANSFERT D'EMPREINTE VARIO SR, VERSION PORTE-EMPREINTE OUVERT

Les transfert d'empreinte pour pilier Vario SR, version porte-empreinte ouvert, sont équipés d'une vis de fixation intégrée et sont directement placés sur les piliers CONELOG® Vario SR. Lorsque la vis de fixation est serrée, le filetage s'engrène dans le filetage occlusal du pilier angulé CONELOG® Vario SR ou dans le filetage de tête de la vis de pilier CONELOG® Vario SR pour les piliers droits. La vis de fixation est dotée dans la partie supérieure d'un point de rupture. En cas de manque de place en occlusal, celle-ci peut être raccourcie en extraoral de 3 mm par cassure à l'aide d'un tournevis à six pans.

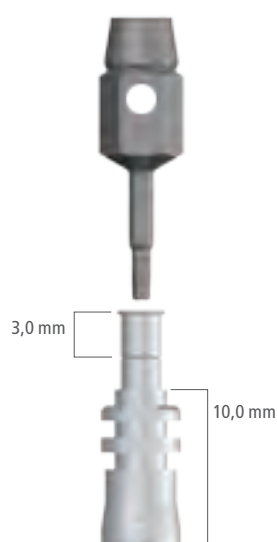
ATTENTION

Raccourcir uniquement en extraoral !

Le transfert d'empreinte Vario SR, version porte-empreinte ouvert, est placé sur le pilier CONELOG® Vario SR. La vis de fixation est vissée manuellement à l'aide du tournevis à six pans. Particulièrement dans le cas d'une gencive tendue et épaisse, il est recommandé d'effectuer un contrôle radiographique pour vérifier la position correcte du capuchon d'empreinte avant la prise d'empreinte.

La prise d'empreinte est réalisée à l'aide d'un porte-empreinte individuel avec des perforations pour la vis de fixation.

Avant la prise d'empreinte, contrôler le parfait ajustage du porte-empreinte. Les vis de fixation dépassant les perforations ne doivent pas toucher le porte-empreinte. Procéder ensuite à la prise d'empreinte avec un matériau à base de silicone ou de polyéther.



Transfert d'empreinte Vario SR,
porte-empreinte ouvert



PILIERS

CONELOG® VARIO SR

Pour retirer l'empreinte, dévisser la vis de fixation et la tirer complètement vers le haut pour extraire ensuite le porte-empreinte. Le transfert d'empreinte reste dans la masse de prise d'empreinte.

CONSEIL : afin de simplifier le processus de travail, il est recommandé de fournir au laboratoire l'analogue Vario SR correspondant.



PRISE D'EMPREINTE AVEC TRANSFERT D'EMPREINTE VARIO SR, PORTE-EMPREINTE FERMÉ

Les transferts d'empreinte pour pilier Vario SR, porte-empreinte fermé, sont des composants monoblocs, reproductibles, directement vissés à la main sur les piliers CONELOG® Vario SR. Un filetage interne s'engrène dans le filetage occlusal du pilier angulé CONELOG® Vario SR ou dans le filetage de tête de la vis de pilier CONELOG® Vario SR pour les piliers droits. Pour la méthode de prise d'empreinte, fermée, on peut employer un porte-empreinte industriel.

Le transfert d'empreinte pour pilier Vario SR, porte-empreinte fermé, est vissé sur le pilier. Avant la prise d'empreinte, contrôler le parfait ajustage du porte-empreinte. Particulièrement dans le cas d'une gencive tendue et épaisse, il est recommandé d'effectuer un contrôle radiographique pour vérifier la position correcte du transfert d'empreinte avant la prise d'empreinte. Procéder ensuite à la prise d'empreinte avec un matériau à base de silicone ou de polyéther.

Après le retrait de l'empreinte, le transfert d'empreinte Vario SR, porte-empreinte fermé, subsiste sur le pilier. Le transfert d'empreinte est dévissé et remis au laboratoire avec la prise d'empreinte.

CONSEIL : afin de simplifier le processus de travail, il est recommandé de fournir au laboratoire l'analogue Vario SR correspondant.



Capuchon d'empreinte Vario SR,
porte-empreinte fermé, repro-
ductible



PRISE D'EMPREINTE POUR FABRICATION DE COURONNES UNITAIRES VARIO SR

Pour la fabrication de restaurations sur couronnes unitaires sur les piliers CONELOG® Vario SR, la prise d'empreinte est réalisée directement sur l'implant CONELOG® à l'aide d'un pilier de prise d'empreinte CONELOG® à codage couleur, version porte-empreinte ouvert ou fermé. L'orientation des rainures est reportée au cours du processus. Les piliers de prise d'empreinte sont équipés d'une vis de fixation qui doit être vissée à la main sur l'implant à l'aide d'un tournevis à six pans.

REMARQUE

La prise d'empreinte directement par le biais de l'implant CONELOG® avec l'aide d'un pilier de prise d'empreinte CONELOG®, version porte-empreinte ouvert et/ou fermé, conditionne la fabrication du modèle par l'utilisation d'un analogue de laboratoire CONELOG® de même couleur.

PILIER DE PRISE D'EMPREINTE CONELOG®, PORTE-EMPREINTE OUVERT

N° D'ARTICLE	C2121.3800	C2121.4300	C2121.5000
			
HP	10,0 mm	10,0 mm	10,0 mm



PILIER DE PRISE D'EMPREINTE CONELOG®, PORTE-EMPREINTE FERMÉ,

avec capuchon de repositionnement et capuchon d'enregistrement de l'occlusion

N° D'ARTICLE	C2110.3800	C2110.4300	C2110.5000
			
HP	10,7 mm	10,7 mm	10,7 mm



HP : hauteur prothétique

PILIERS CONELOG® VARIO SR

ENREGISTREMENT DE L'OCCLUSION SUR PILIERS CONELOG® VARIO SR

Pour la saisie implanto-portée exacte de la relation inter-maxillaire et son transfert au modèle, on place des coiffes en titane Vario SR bridge sur les piliers CONELOG® Vario SR se trouvant dans l'implant CONELOG® et on les fixe à l'aide de la vis prothétique Vario SR.

Les coiffes peuvent être raccourcies de 5,0 mm en occlusal, jusqu'à la troisième gorge (en extraoral).



Coiffe en titane Vario SR bridge avec vis prothétique Vario SR

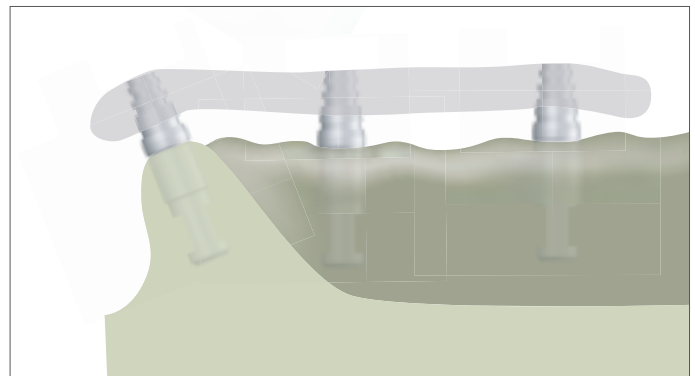
OPTIONS POSSIBLES

La saisie implanto-portée de la relation inter-maxillaire et son transfert au modèle est réalisée à l'aide des coiffes en titane Vario SR, au choix avec des matériaux du commerce pour l'enregistrement de l'occlusion ou par des coiffes en titane Vario SR solidarisées comme empreinte de l'occlusion monobloc.

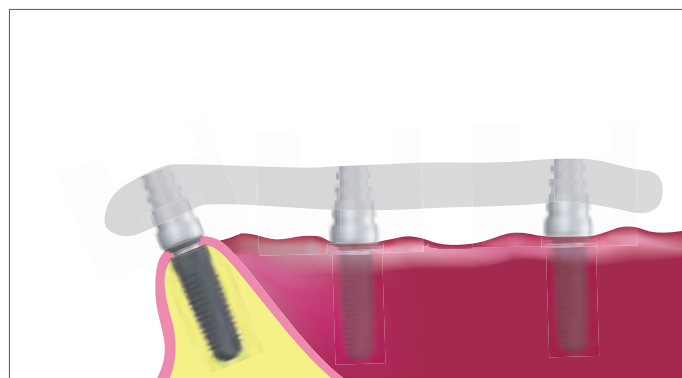
EXEMPLE D'ENREGISTREMENT DE L'OCCLUSION AVEC DES COIFFES EN TITANE VARIO SR SOLIDARISÉES

Une fois la prise d'empreinte et la fabrication du modèle réalisées les coiffes en titane Vario SR sont vissées sur les analogues Vario SR et une empreinte de l'occlusion solidarisée avec les coiffes est fabriquée sur le modèle de travail. Les coiffes en titane Vario SR bridge sont enrobées d'une matière plastique adaptée et solidarisées entre elles. Les vis prothétiques Vario SR ne doivent pas être recouvertes.

CONSEIL : afin de compenser les tensions de déformation dans le cas de restaurations de grande taille (mâchoire édentée, édentements importants), il est recommandé de couper l'empreinte de l'occlusion entre les coiffes, puis de la reconstituer en bouche avec la résine adaptée, après vissage sur les piliers CONELOG® Vario SR.



Après réalisation de l'empreinte de l'occlusion, celle-ci est incorporée en bouche, les vis prothétiques Vario SR sont vissées à la main avec un tourne-vis à six pans et l'occlusion est vérifiée.



On procède à l'enregistrement des relations habituelles des maxillaires avec les matériaux classiques.



Après durcissement, retirer les vis prothétiques SR. Retirer l'empreinte de l'occlusion intégrant les coiffes et la donner au laboratoire dentaire.

Placer l'enregistrement de l'occlusion avec coiffes en titane intégrées sur les analogues Vario SR se trouvant sur le modèle et le visser. Relier le modèle au maxillaire antagoniste à l'empreinte de l'occlusion et monter les modèles sur l'articulateur.



PILIERS CONELOG® VARIO SR

FABRICATION DU MODÈLE

FABRICATION DE MODÈLE STANDARDISÉE

La prise d'empreinte et la fabrication du modèle de travail pour les constructions sur bridge et sur barre interviennent avec des composants Vario SR préfabriqués ou, pour les restaurations sur couronnes unitaires, avec des composants du système d'implants CONELOG®. Pour la réalisation du modèle, les vis de fixation des transferts d'empreinte Vario SR, version porte-empreinte ouvert ou des piliers de prise d'empreinte CONELOG®, version porte-empreinte ouvert et fermé, sont vissés aux analogues SR ou aux analogues de laboratoire CONELOG®, vissage effectué à la main en dosant à l'aide d'un tournevis à six pans.

REMARQUE

Les composants ne doivent pas être modifiés !

FABRICATION DE MODÈLE POUR RESTAURATIONS SUR BRIDGES ET SUR BARRES AVEC ANALOGUES VARIO SR

Si la prise d'empreinte a été effectuée par le biais du pilier (droit et/ou angulé) CONELOG® Vario SR déjà inséré, c'est l'analogue Vario SR qui est utilisé. Pour ce faire, l'analogue Vario SR est vissé à la main avec le transfert d'empreinte Vario SR utilisé en version porte-empreinte ouvert ou fermé.

N° D'ARTICLE	ARTICLE	POUR Ø D'IMPLANT
J2567.4300	Analogue de laboratoire Vario SR	3,8/4,3 mm
J2567.6000	Analogue de laboratoire Vario SR	5,0 mm

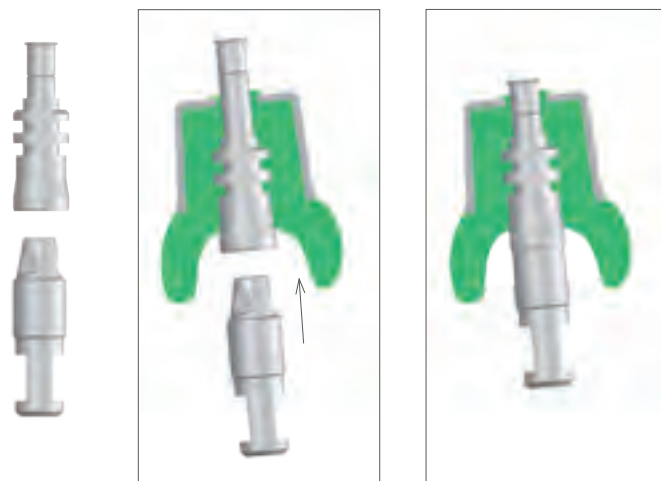
REMARQUE

Les transferts d'empreinte Vario SR, version porte-empreinte ouvert et fermé, ne disposent pas de système anti-rotationnel et ne sont donc adaptés qu'aux prises d'empreinte directes par le biais de piliers Vario SR pour les constructions sur bridge et sur barre. La fabrication du modèle ne peut donc être effectuée qu'avec des analogues Vario SR.

FABRICATION DE MODÈLE CAPUCHON D'EMPREINTE VARIO SR VERSION PORTE-EMPREINTE OUVERT

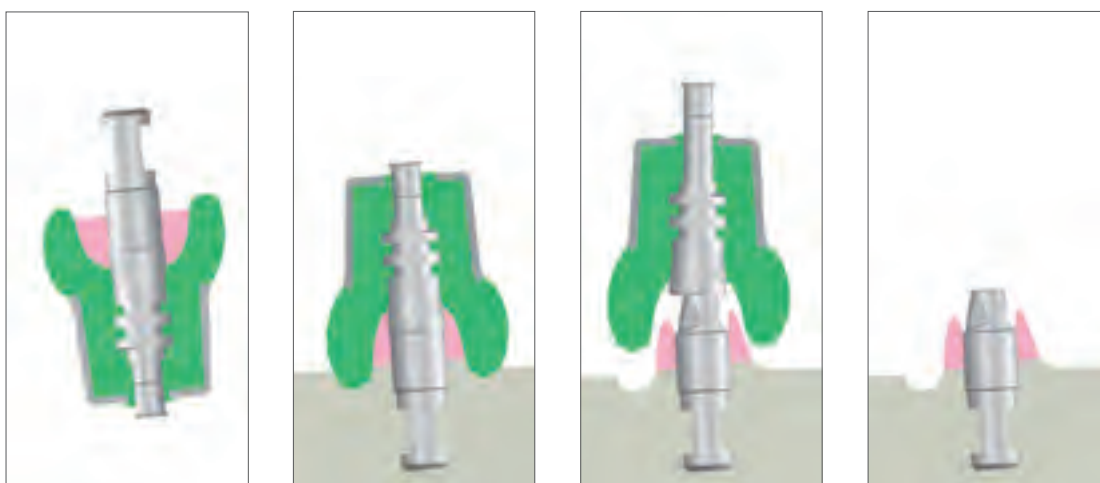
Une fois la prise d'empreinte réalisée, les transferts d'empreinte Vario SR, version porte-empreinte ouvert, se trouvent dans la masse de prise d'empreinte.

Les analogues Vario SR correspondant au diamètre sont solidarisés avec les transferts d'empreinte Vario SR se trouvant dans la prise d'empreinte, version porte-empreinte ouvert (veiller à une bonne mise en place). La vis de fixation est serrée à la main à l'aide d'un tournevis à six pans.



Transferts d'empreinte pour pilier Vario SR, version porte-empreinte ouvert, avec analogue Vario SR

La prise d'empreinte est coulée avec le matériau de modelage adapté. Après durcissement du matériau de modelage, les vis de fixation des transferts d'empreinte pour pilier Vario SR sont retirées et la prise d'empreinte est détachée.



CONSEIL : nous recommandons de fabriquer le modèle avec une fausse gencive. Ainsi, la gencive environnante sera représentée de manière souple et fidèle à la situation, en particulier en cas de bords de couronne sous-gingivaux et de restaurations dans les zones esthétiques, ce qui permettra d'obtenir plus facilement une représentation optimale du contour des couronnes.

FABRICATION DE MODÈLE CAPUCHON D'EMPREINTE VARIO SR VERSION PORTE-EMPREINTE FERMÉ

Une fois la prise d'empreinte réalisée, on visse au laboratoire dentaire les transferts d'empreinte monoblocs Vario SR, version porte-empreinte fermé, avec les analogues Vario SR et on les repositionne dans l'empreinte. Ne pas utiliser de colle !



Transfert d'empreinte pour pilier Vario SR, version porte-empreinte fermé, avec analogue Vario SR

PILIERS CONELOG® VARIO SR

L'empreinte est coulée avec du matériau de modelage adapté. Ce faisant, les transferts d'empreinte Vario SR ne doivent pas se détacher. Après le durcissement, l'empreinte est retirée du modèle et les transferts d'empreinte sont retirés des analogues.

CONSEIL : nous recommandons de fabriquer le modèle avec une fausse gencive. Ainsi, la gencive environnante sera représentée de manière souple et fidèle à la situation, en particulier en cas de bords de couronne sous-gingivaux et de restaurations dans les zones esthétiques, ce qui permettra d'obtenir plus facilement une représentation optimale du contour des couronnes.



FABRICATION DE MODÈLE POUR RESTAURATIONS UNITAIRES AVEC L'ANALOGUE DE LABORATOIRE CONELOG®

Si la prise d'empreinte a été réalisée dans l'implant CONELOG® sans pilier Vario SR, il convient d'utiliser l'analogue de laboratoire CONELOG® pour la fabrication du modèle. Pour ce faire, l'analogue de laboratoire CONELOG® et le pilier de prise d'empreinte CONELOG®, version porte-empreinte ouvert ou fermé, sont montés ensemble et la vis de fixation est serrée à la main à l'aide d'un tournevis à six pans.

ANALOGUE DE LABORATOIRE CONELOG®

N° D'ARTICLE	C3010.3800	C3010.4300	C3010.5000
			

REMARQUE

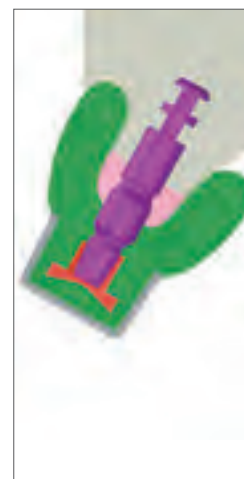
La prise d'empreinte directement par le biais de l'implant CONELOG® avec l'aide d'un pilier de prise d'empreinte CONELOG®, version porte-empreinte ouvert et/ou fermé, conditionne la fabrication du modèle par l'utilisation d'un analogue de laboratoire CONELOG® de même couleur.

Une fois le modèle fabriqué et en fonction de la situation clinique, un pilier droit ou angulé CONELOG® Vario SR est inséré dans l'analogue de laboratoire CONELOG®, puis fixé à la main à l'aide d'une vis de laboratoire anodisée brun (voir également la page 67).

La couronne unitaire est fabriquée sur le pilier CONELOG® Vario SR d'origine.



Pilier de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte ouvert



Pilier de prise d'empreinte CONELOG®, porte-empreinte fermé



PILIER CONELOG® VARIO SR

RESTAURATIONS PROVISOIRES

COIFFES DE PROTECTION POUR PILIER VARIO SR

Les coiffes de protection des piliers Vario SR peuvent être utilisées pour la restauration initiale pendant la fabrication de la restauration prothétique définitive. Les coiffes de protection pour pilier Vario SR sont composées d'un alliage en titane, sont monoblocs, sous emballage stérile et disponibles dans les diamètres 3,8/4,3 mm et 5,0 mm.

N° D'ARTICLE	ARTICLE	POUR Ø D'IMPLANT
J2568.4300	Vario SR Coiffe de protection	3,8/4,3 mm
J2568.6000	Vario SR Coiffe de protection	5,0 mm



Les coiffes de protection Vario SR sont vissées directement sur les piliers (droits/angulés) CONELOG® Vario SR fixés définitivement sur l'implant CONELOG®. Pour ce faire, les coiffes sont insérées et vissées manuellement à l'aide d'un tournevis à six pans.



REMARQUE

Si on utilise une prothèse existante comme prothèse provisoire, il faut qu'elle soit meulée en creux au niveau des coiffes de protection Vario SR. La prothèse ne doit pas reposer sur les coiffes de protection Vario SR et ne doit donc pas mettre en péril la cicatrisation des implants par le transfert des forces masticatoires.

REMARQUE

En cas d'utilisation intrabuccale, il convient de sécuriser les produits contre l'aspiration et la déglutition.

RESTAURATIONS SUR BRIDGES PROVISOIRES COIFFES EN TITANE VARIO SR

Les coiffes en titane Vario SR sont fixées sur les piliers Vario SR (droits/an-
gulés) déjà insérés de manière définitive et sont équipés à l'extérieur d'une
surface de rétention pour l'enrobage en résine. Elles sont composées d'un
alliage en titane et sont disponibles dans les diamètres 3,8/4,3 mm et
5,0 mm.

REMARQUE

Les coiffes en titane Vario SR bridge ne sont pas dotées d'un système
anti-rotationnel et sont, par conséquent, adaptées uniquement pour les
constructions sur bridges.

N° D'ARTICLE	ARTICLE	POUR Ø D'IMPLANT
J2564.4301	 Coiffes en titane Vario SR Bridge, avec vis prothétique Vario SR	3,8/4,3 mm
J2564.6001	 Coiffes en titane Vario SR Bridge, avec vis prothétique Vario SR	5,0 mm
J4005.2004	 Vis prothétique Vario SR, à six pans, M 2.0, anodisée jaune	

Les informations relatives à la fabrication d'une restauration provisoire sur
bridge figurent sur la page 72.

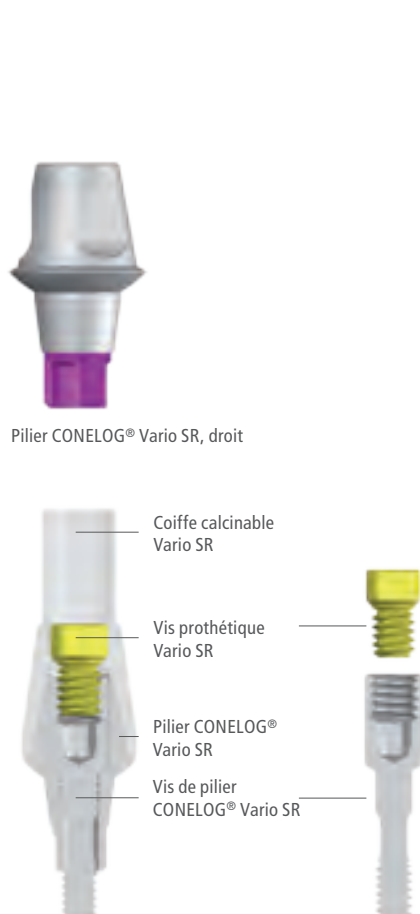
PILIER CONELOG® VARIO SR

FABRICATION DE LA RESTAURATION PROTHÉTIQUE

Différents composants prothétiques Vario SR sont disponibles pour la fabrication de reconstructions vissables en occlusal et fixées à l'aide de la vis prothétique (M 2.0) sur les piliers CONELOG® Vario SR. Les vis sont serrées à l'aide d'un tournevis à six pans (voir également les informations sur la page 53).

CONNEXION VISSÉE PROTHÉTIQUE POUR PILIERS DROITS CONELOG® VARIO SR

Les piliers CONELOG® Vario SR droits sont fixés dans l'implant à l'aide de la vis de pilier CONELOG® Vario SR. La fixation des coiffes Vario SR lors de l'insertion de la superstructure est effectuée à l'aide de la vis prothétique Vario SR. Pour ce faire, la vis prothétique s'engrène dans le filetage situé dans la tête de la vis de pilier CONELOG® Vario SR et fixe la coiffe sur le pilier.



Pilier CONELOG® Vario SR, droit

CONNEXION VISSÉE PROTHÉTIQUE POUR PILIERS CONELOG® VARIO SR ANGULÉS

Les piliers CONELOG® Vario SR angulés sont fixés dans l'implant à l'aide de la vis de pilier CONELOG®. La fixation des coiffes Vario SR lors de l'insertion de la superstructure est effectuée à l'aide de la vis prothétique Vario SR. Pour ce faire, la vis prothétique s'engrène dans le filetage situé dans le pilier CONELOG® Vario SR et fixe la coiffe sur le pilier.



Pilier CONELOG® Vario SR, angulé

OPTION DE FABRICATION DE LA SUPERSTRUCTURE DIRECTEMENT SUR DES PILERS CONELOG® VARIO SR

VIS DE LABORATOIRE ANODISÉES BRUN

La superstructure (bridge/barre) peut également être fabriquée directement sur le pilier (droit/angulé) CONELOG® Vario SR. La fabrication d'une restauration par couronne unitaire conditionne cependant le type de fabrication sur les piliers originaux CONELOG® Vario SR (voir également prise d'empreinte pour la fabrication de couronnes unitaires Vario SR, page 57).

Pour ce faire, après la fabrication du modèle avec de l'analogue de laboratoire CONELOG®, le pilier CONELOG® Vario SR est placé dans l'analogue de laboratoire. Dans ce cas, il est recommandé d'utiliser une vis de laboratoire anodisée brun, à six pans, pour la fixation du pilier dans l'analogue de laboratoire CONELOG®. La vis de pilier jointe n'est utilisée que pour l'insertion définitive dans l'implant.

APERÇU DES PILIERS CONELOG® VARIO SR

Piliers droits, angulés à 20° et 30°	Piliers CONELOG® Vario SR droits Ø 3,8/4,3 mm	Piliers CONELOG® Vario SR angulés Ø 3,8/4,3 mm	Piliers CONELOG® Vario SR droits Ø 5,0 mm	Piliers CONELOG® Vario SR angulés Ø 5,0 mm
				
Vis de laboratoire	Vis de laboratoire CONELOG® Vario SR M 1.6 N° d'article C4008.1600	Vis de laboratoire CONELOG® M 1.6 N° d'article C4006.1601	Vis de laboratoire CONELOG® Vario SR M 2.0 N° d'article C4008.2000	Vis de laboratoire CONELOG® M 2.0 N° d'article C4006.2001
				

ATTENTION

N'utiliser que le type de vis de laboratoire approprié !

PILERS CONELOG® VARIO SR

COIFFES DE SUPERSTRUCTURE CALCINABLES VARIO SR FABRIQUÉES PAR TECHNIQUE DE COULÉE

Des coiffes calcinables Vario SR préfabriquées sont disponibles pour la fabrication de la reconstruction prothétique pour les constructions de couronnes unitaires, constructions sur bridge et sur barre. Le modelage (cire, résine) est effectué directement sur les coiffes calcinables. Le modelage est

ensuite coulé à l'aide de la technique de coulée dans un alliage approprié et peut être revêtu de céramique pour les restaurations par couronnes unitaires et les restaurations sur bridges.

COIFFES CALCINABLES VARIO SR POUR RESTAURATIONS SUR COURONNE SUR PILIERS DROITS CONELOG® VARIO SR

N° D'ARTICLE	ARTICLE	POUR Ø D'IMPLANT
J2563.4302*	Coiffe calcinable Vario SR, couronne, à trois surfaces anti-rotationnelles pour piliers droits CONELOG® Vario SR (POM)	3,8/4,3 mm
J2563.6002*	Coiffe calcinable Vario SR, couronne, à trois surfaces anti-rotationnelles pour piliers droits CONELOG® Vario SR (POM)	5,0 mm
J4005.2004	Vis prothétique Vario SR, à six pans, M 2.0, jaune anodisé	

COIFFES CALCINABLES VARIO SR POUR RESTAURATIONS SUR BRIDGES SUR PILIERS DROITS ET ANGULÉS CONELOG® VARIO SR

N° D'ARTICLE	ARTICLE	POUR Ø D'IMPLANT
J2563.4301	Coiffe calcinable Vario SR, bridge, pour piliers droits et angulés CONELOG® Vario SR (POM)	3,8/4,3 mm
J2563.6001	Coiffe calcinable Vario SR, bridge, pour piliers droits et angulés CONELOG® Vario SR (POM)	5,0 mm
J4005.2004	Vis prothétique Vario SR, à six pans, M 2.0, jaune anodisé	

COIFFES CALCINABLES VARIO SR POUR RESTAURATIONS SUR COURONNES SUR PILIERS CONELOG® VARIO SR, ANGULÉS 20°/30°

N° D'ARTICLE	ARTICLE	POUR Ø D'IMPLANT
J2563.4303**	Coiffe calcinable Vario SR, couronne, à une surface anti-rotationnelle pour piliers angulés CONELOG® Vario SR (POM)	3,8/4,3 mm
J2563.6003**	Coiffe calcinable Vario SR, couronne, à une surface anti-rotationnelle pour piliers angulés CONELOG® Vario SR (POM)	5,0 mm
J4005.2004	Vis prothétique Vario SR, à six pans, M 2.0, jaune anodisé	

*Ne sont pas compatibles avec les piliers Vario SR angulés.

**Ne sont pas compatibles avec les piliers Vario SR droits.

SYSTÈME ANTI-ROTATIONNEL VARIO SR

Pour les restaurations sur couronnes unitaires sur des piliers droits CONELOG® Vario SR, on utilise des coiffes calcinables assorties de trois surfaces anti-rotationnelles dans la configuration interne.



Pour les restaurations sur couronnes unitaires sur piliers angulés CONELOG® Vario SR, on utilise des coiffes calcinables avec une surface anti-rotationnelle.



Pour les constructions sur bridges et sur barres sur piliers droits et angulés CONELOG® Vario SR, il convient d'utiliser des coiffes calcinables à configuration interne ronde.



EXEMPLE DE FABRICATION D'UNE RESTAURATION DÉFINITIVE SUR BRIDGE

Pour la fabrication d'une restauration sur bridge, on place des coiffes en résine Vario SR bridge sur les analogues Vario SR et on les fixe à l'aide de la vis prothétique Vario SR. Les coiffes peuvent être raccourcies de 5,0 mm en occlusal.

ATTENTION

Dans le cas des piliers angulés Vario SR, le canal de la vis de piliers se trouve en face de la surface anti-rotationnelle. En raison de la différence de dimension, il faut veiller, lors de la pose des coiffes, à ce qu'elles s'enclenchent bien dans le système anti-rotationnel. Les coiffes sont dotées d'un marquage correspondant sur la face extérieure.



Coiffes calcinable Vario SR bridge avec vis prothétique Vario SR

MODELAGE

L'armature est modelée dans la cire de la manière habituelle, selon le concept de la « couronne réduite ». Il convient, pour ce faire, de veiller à atteindre pour le revêtement une couche céramique et de résine suffisante et régulière. L'épaisseur de la cire par-dessus la coiffe calcinable devrait faire au moins 0,3 mm. Modeler uniquement au-dessus du bord fragile de la coiffe.

REMARQUE IMPORTANTE

Lors de la calcination du moufle de coulée, le plastique peut gonfler en raison de l'expansion thermique, et peut endommager la masse de revêtement dans la zone de la coiffe calcinable. Cela peut provoquer l'inclusion de résidus de masse de revêtement dans le métal coulé. C'est la raison pour laquelle il faut appliquer une couche de cire d'une épaisseur minimale de 0,3 mm sur la coiffe calcinable. Lorsque la température augmente, la cire fond en premier et assure un espace de gonflement suffisant au plastique.

PILIERS CONELOG® VARIO SR

On peut contrôler que l'armature présente une forme idéale grâce à la clé en silicone fabriquée précédemment.

CONSEIL : pour éviter les sollicitations non axiales et un contourage excessif dans la zone des dents postérieures, nous recommandons de réduire le modelage à la taille d'une prémolaire (se reporter à la page 14 pour les remarques sur le dimensionnement vertical).



MISE EN REVÊTEMENT, COULÉE ET DÉMOULAGE

La mise en revêtement est effectuée conformément au mode d'emploi du système de moufle utilisé. Nous déconseillons l'utilisation d'un agent mouillant de la cire. Si un agent mouillant est cependant utilisé, il doit être compatible avec les composants calcinables en POM. Lors de la mise en revêtement, il est important de placer correctement le modèle dans le moufle de coulée. Choisir les rapports de volume et l'angle de liaison aux tiges de manière à ce que la température nécessaire à la coulée soit atteinte. Il faut en tenir compte en particulier lorsque l'on coule des objets volumineux.

Nous recommandons des masses de revêtement liées au phosphate. Suivre les consignes de traitement du fabricant, et respecter scrupuleusement les rapports de mélange et le temps de préchauffage recommandés. Nous déconseillons l'utilisation des procédés à chauffage rapide (masses de revêtement « speed »). On doit conserver un temps de fusion aussi bref que possible.

Après la coulée, l'objet coulé doit être lentement refroidi à température ambiante. Démouler avec précautions. Nous recommandons de démouler dans un bain à ultrasons, au jet d'eau, ou par décapage.

Après finition, l'objet coulé peut être revêtu de céramique ou de résine. La céramique utilisée doit être compatible avec l'alliage (attention aux CET). Le modelage de la surface occlusale doit être effectué selon le concept du « freedom in centric ».

INSERTION DE LA RECONSTRUCTION PROTHÉTIQUE

La restauration sur bridge terminée est transférée sur les piliers CONELOG® Vario SR et fixée avec de nouvelles vis prothétiques Vario SR non utilisées. Le moment de torsion de serrage est de 15 Ncm.

Pour des raisons d'hygiène et d'esthétique, il est recommandé d'obturer l'ouverture de vis transocclusale. Pour permettre le retrait ultérieur de la vis prothétique Vario SR, on recouvre la tête de vis d'un peu de cire ou de gutta-percha et on obture le canal de la vis, par exemple, avec du composite.



Avant d'être insérés, les composants prothétiques doivent être nettoyés et désinfectés. Nous recommandons de stériliser les composants (voir aussi « Consignes de préparation du système d'implants CAMLOG®/CONELOG® », n° d'article J8000.0032). La situation des tissus durs et mous péri-implantaires doit permettre une intégration parfaite de la reconstruction, sans interstice.

PILIERS CONELOG® VARIO SR

CONSTRUCTIONS SUR BRIDGES EN RÉSINE, COIFFES EN TITANE VARIO SR

Les coiffes en titane Vario SR sont dotées d'une surface de rétention extérieure pour l'enrobage avec de la résine. Elles sont composées d'un alliage en titane et sont disponibles dans les diamètres 3,8/4,3 mm et 5,0 mm.

REMARQUE

Les coiffes en titane Vario SR bridge ne sont pas dotées d'un système anti-rotationnel et sont, par conséquent, adaptées uniquement pour les constructions sur bridges.

COIFFES EN TITANE VARIO SR POUR RESTAURATIONS SUR BRIDGES SUR PILIERS DROITS ET ANGULÉS CONELOG® VARIO SR

N° D'ARTICLE	ARTICLE	POUR Ø D'IMPLANT
J2564.4301	Coiffe en titane Vario SR bridge, avec vis prothétique Vario SR	3,8/4,3 mm
J2564.6001	Coiffe en titane Vario SR bridge, avec vis prothétique Vario SR	5,0 mm
J4005.2004	Vis prothétique Vario SR, à six pans, M 2.0, jaune anodisé	

La fabrication d'une restauration sur bridge provisoire peut au choix être effectuée directement sur les piliers (droits/angulés) CONELOG® Vario SR insérés dans l'implant ou sur le modèle de travail.

EXEMPLE DE FABRICATION D'UNE RESTAURATION DÉFINITIVE SUR BRIDGE

Pour la fabrication d'une restauration sur bridge, on place des coiffes en titane Vario SR bridge sur les analogues Vario SR et on les fixe à l'aide de la vis prothétique Vario SR. Les coiffes peuvent être raccourcies de 5,0 mm en occlusal jusqu'à la troisième gorge comprise.

ATTENTION

Raccourcir uniquement en extraoral !



Le revêtement et la connexion des coiffes sont ensuite réalisés à l'aide d'une résine adaptée suivant la méthode de prothèse dentaire habituelle.



INSERTION DE LA RECONSTRUCTION PROTHÉTIQUE

Le bridge en résine terminé est transféré sur les piliers CONELOG® Vario SR et fixé avec d'autres vis prothétiques Vario SR neuves. Le moment de torsion est de 15 Ncm.

Pour des raisons d'hygiène et d'esthétique, il est recommandé d'obturer l'ouverture de vis transocclusale. Pour permettre le retrait ultérieur de la vis prothétique Vario SR, on recouvre la tête de vis d'un peu de cire ou de gutta-percha et on obture le canal de la vis, par exemple, avec du composite.



Avant d'être insérés, les composants prothétiques doivent être nettoyés et désinfectés (voir aussi « Consignes de préparation du système d'implants CAMLOG®/CONELOG® », n° d'article J8000.0032). La situation des tissus durs et mous péri-implantaires doit permettre une intégration parfaite de la reconstruction, sans interstice.

PILIERS CONELOG® VARIO SR

PROTHÈSE HYBRIDE CONSTRUCTIONS SUR BARRES SOUDÉES AU LASER, COIFFES POUR BARRES VARIO SR

Les coiffes pour barres Vario SR sont constituées de titane grade 4 et sont prévues pour les constructions sur barre soudées au laser avec éléments de barre préfabriqués en matériau identique. Les coiffes ne sont pas équipées d'un système anti-rotationnel et sont disponibles à chaque fois dans les diamètres 3,8/4,3 mm et 5,0 mm.

COIFFES POUR BARRES VARIO SR DESTINÉES AUX CONSTRUCTIONS SUR BARRES SUR LES PILIERS DROITS ET ANGULÉS CONELOG® VARIO SR

N° D'ARTICLE	ARTICLE	POUR Ø D'IMPLANT
J2570.4300	Coiffe pour barre Vario SR, pour soudure au laser, avec vis prothétique Vario SR	3,8/4,3 mm
J2570.6000	Coiffe pour barre Vario SR, pour soudure au laser, avec vis prothétique Vario SR	5,0 mm
J4005.2004	Vis prothétique Vario SR, à six pans, M 2.0, jaune anodisé	

REMARQUE

Les coiffes pour barres Vario SR ne sont pas dotées d'un système anti-rotationnel et sont, par conséquent, adaptées uniquement aux constructions sur barre.

FONCTIONS D'UNE RESTAURATION SUR BARRE

En prothèse implantaire, les restaurations sur barres constituent des constructions stables de connexion avec l'implant. Une prothèse hybride peut être ancrée en toute sécurité.

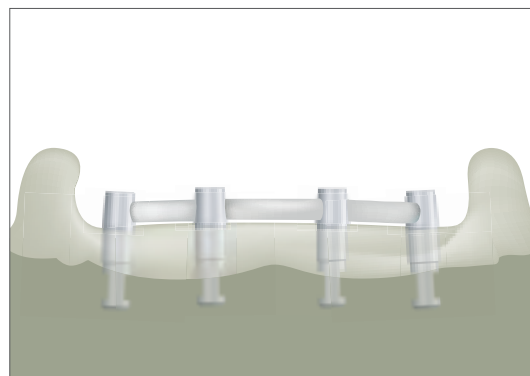
- Protection de la prothèse contre les forces de traction s'exerçant vers le bas et vers le haut
- Répartition de la traction
- Stabilisation et solidarisation primaire des implants
- Compensation de résilience par degré de liberté

FABRICATION D'UNE CONSTRUCTION SUR BARRE

Pour fabriquer une construction sur barre, on place des coiffes pour barre Vario SR sur les analogues Vario SR et on les visse manuellement à l'aide de la vis prothétique Vario SR et d'un tournevis à six pans.



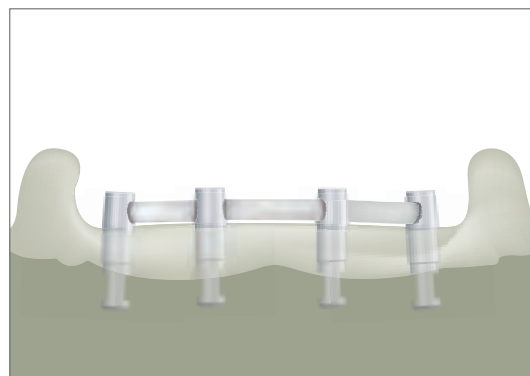
Les éléments de barre sont coupés de manière correspondante et insérés avec le plus petit interstice possible entre les coiffes pour barre Vario SR.



Une fois tous les composants rassemblés, les segments de barre sont soudés avec les coiffes pour barre et rincés abondamment au gaz argon. La barre est ensuite polie.

REMARQUE IMPORTANTE CONCERNANT LA SOUDURE AU LASER

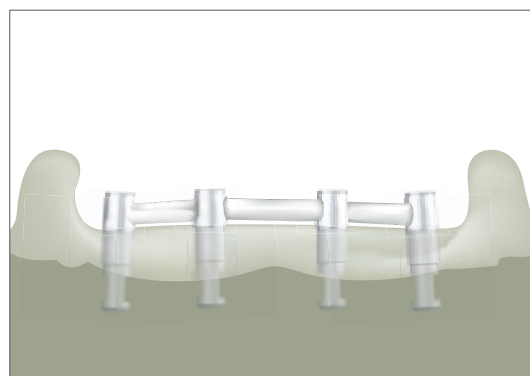
Il convient d'éviter absolument les colorations bleues au niveau des soudures. Elles indiquent un rinçage au gaz argon insuffisant et donc une oxygénation du titane. Il en résulte une friabilité et par conséquent une fragilisation de la soudure. Il convient de respecter les modes d'emploi des appareils à laser utilisés !



Après réalisation de la construction sur barre, on fabrique la prothèse sur barre définitive avec renforcement de la base en métal, selon la méthode habituellement utilisée en prothèse. La mise en place des dents se déroule selon le principe de la prothèse totale classique. Une prothèse totale existante peut également être transformée en prothèse retenue par une barre avec des matrices sur barres appropriées.

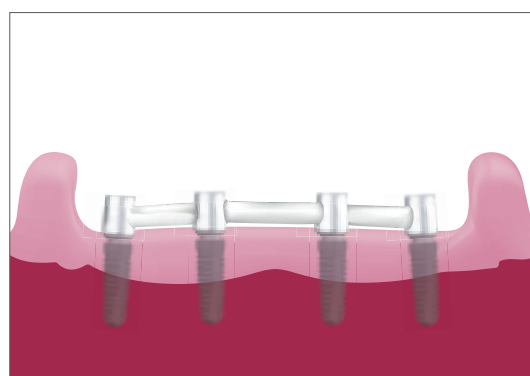
REMARQUE IMPORTANTE

Le placement de la matrice devrait être effectué avant la fabrication de la prothèse à l'aide d'un fil de décharge approprié. C'est la seule façon d'assurer une translation verticale de la prothèse sur la barre.



INSERTION DE LA CONSTRUCTION SUR BARRE

La construction sur barre terminée est transférée sur les piliers CONELOG® Vario SR et vissée avec d'autres vis prothétiques Vario SR neuves à l'aide d'un tournevis à six pans et avec un moment de torsion de 15 Ncm. La prothèse totale est ensuite insérée et son ajustage est contrôlé.



ACCESSOIRES ET INSTRUMENTS PROTHÉTIQUES

ANALOGUES DE LABORATOIRE CONELOG® POUR LA FABRICATION DU MODÈLE

N° d'article	C3010.3300	C3010.3800	C3010.4300	C3010.5000
				
Ø mm	3,3	3,8	4,3	5,0

TOURNEVIS, SIX PANS, POUR VIS DE LABORATOIRE

N° d'article		Article
J5316.0510		Tournevis, six pans extracourt
J5316.0501		Tournevis, six pans court
J5316.0502		Tournevis, six pans long

MANCHE UNIVERSEL

N° d'article		Article
C3709.0010		Manche universel, avec 2 vis de laboratoire CONELOG® (filetage M 1.6 et M 2.0) et respectivement 1 support pour piliers CONELOG® pour implants de Ø 3,3/3,8/4,3/5,0 mm
J3709.0015		Manche universel

SUPPORTS POUR PILIERS CONELOG® POUR LE MANCHE UNIVERSEL

N° d'article	C3709.3300	C3709.3800	C3709.4300	C3709.5000
				
Ø mm	3,3	3,8	4,3	5,0

MATÉRIAUX

TITANE GRADE 4

PROPRIÉTÉS :

Composition chimique (en %) :	O	0,4 max,
	Fe	0,3 max,
	C	0,1 max,
	N	0,05 max,
	H	0,0125 max,
	Ti	> 99,0
Propriétés mécaniques :	Résistance	680 Mpa min,
	Allongement	10 %

ALLIAGE DE TITANE Ti6Al4V ELI

PROPRIÉTÉS :

Composition chimique (en %) :	Al	5,5–6,75 max,
	V	3,5–4,5 max,
	Fe	0,3 max,
	C	0,08 max,
	N	0,05 max,
	H	0,015 max,
Propriétés mécaniques :	Ti	~ 90
	Résistance	860 Mpa min,
	Allongement	10 %

ALLIAGE D'OR COULABLE

PILIER OR-PLASTIQUE CONELOG®

PROPRIÉTÉS :

Composition chimique (en %) :	Au	60
	Pd	20
	Pt	19
	Ir	1
Propriétés physiques :	Intervalle de fusion	1400–1490 °C
	Densité	17,5 g/cm ³
	Module d'élasticité	136 GPa
	Coefficient de dilatation (20–500°C)	11,9 µm/m·°C
	Coefficient de dilatation (20–600°C)	12,2 µm/m·°C
	Couleur	blanc
Propriétés mécaniques :		étiré
	Dureté HV5	> 215
	Résistance à la tension (Rm)	> 750 MPa
	Limite d'élasticité à 0,2 % (Rp 0,2 %)	> 650 MPa
	Allongement à la rupture	> 2 %

AUTRES DOCUMENTS

Vous pourrez trouver des informations complémentaires sur les produits CONELOG® dans les documents suivants :

- Catalogue produits CONELOG®
- Mode d'emploi CONELOG®
- Instructions de préparation
- Notice d'accompagnement (fournie dans l'emballage des produits CAMLOG®/CONELOG®)
- www.camlog.com

NOMS DE MARQUE ET COPYRIGHT

Les noms de marque (marques déposées) ne sont pas indiqués de manière séparée. L'absence d'une telle indication ne permet pas de conclure qu'il s'agit d'une marque libre. Ce document, y compris toutes ses parties, est protégé par les droits d'auteur. Toute utilisation en dehors des strictes limites de la loi sur le droit d'auteur est interdite et condamnable sans le consentement de CAMLOG Biotechnologies AG.



FRANCE

Henry Schein Implantologie | 4 rue de Charenton | 94140 Alfortville | France
Tél: 01 41 79 74 97 | Fax 01 41 79 74 96 | implantologie@camlog.com

HEADQUARTERS

CAMLOG Biotechnologies AG | Margarethenstrasse 38 | CH-4053 Basel | Switzerland
Phone +41 61 565 41 00 | Fax +41 61 565 41 01 | info@camlog.com | www.camlog.com