

Piliers et chapes provisoires Temporary Abutments and Copings

Instructions d'utilisation



Important - Clause de non-responsabilité

Ce produit fait partie intégrante d'un concept et ne peut être utilisé qu'avec les produits d'origine associés selon les instructions et recommandations de Nobel Biocare. L'utilisation non recommandée de produits fabriqués par des tiers avec des produits Nobel Biocare annule toute garantie ou toute autre obligation, expresse ou tacite, de Nobel Biocare. Il appartient à l'utilisateur des produits Nobel Biocare de déterminer si un produit est adapté au patient et aux circonstances spécifiques. Nobel Biocare décline toute responsabilité, expresse ou tacite, et ne saurait être tenu responsable de dommages directs, indirects, disciplinaires ou autres, résultant de, ou en lien avec, toute erreur de jugement ou de pratique professionnelle dans le cadre de l'utilisation des produits Nobel Biocare. L'utilisateur a également l'obligation d'étudier les derniers développements relatifs à ce produit Nobel Biocare et à ses applications. En cas de doute, l'utilisateur doit contacter Nobel Biocare. L'utilisation de ce produit étant sous le contrôle de l'utilisateur, ces tâches relèvent de sa responsabilité. Nobel Biocare décline toute responsabilité relative aux dommages résultant des éléments cités ci-dessus. Noter que la vente de certains produits mentionnés dans ces instructions d'utilisation est susceptible de ne pas être autorisée dans tous les pays.

Description

Les piliers et chapes provisoires sont des piliers dentaires préfabriqués qui peuvent être connectés à un implant dentaire endo-osseux ou à un pilier dentaire pour faciliter la pose d'une prothèse dentaire provisoire.

Il existe différents piliers et chapes provisoires destinés à être utilisés avec divers systèmes implantaires Nobel Biocare.

Piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Snap Abutments Engaging

- Les piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Snap Abutments Engaging Conical Connection sont disponibles sur les plates-formes NP/RP/WP, disposent d'une connexion conique et peuvent être utilisés avec les systèmes implantaires NobelActive™, NobelParallel™ CC et/ou NobelReplace CC de Nobel Biocare.

Piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Abutments Engaging

- Les piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Abutments Engaging Conical Connection sont disponibles sur les plates-formes 3.0/NP/RP/WP, disposent d'une connexion conique et peuvent être utilisés avec les systèmes implantaires NobelActive™, NobelParallel™ CC et/ou NobelReplace CC de Nobel Biocare.
- Les piliers provisoires Temporary Abutments Nobel Biocare N1™ TCC sont disponibles sur les plates-formes NP/RP, disposent d'une connexion conique tri-ovale et peuvent être utilisés avec le système implantaire Nobel Biocare N1™ de Nobel Biocare.
- Les piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Abutments Engaging NobelReplace™ sont disponibles sur les plates-formes NP/RP/WP et 6.0, disposent d'une connexion interne tri-rainure et peuvent être utilisés avec les systèmes implantaires NobelReplace, Replace Select et/ou NobelSpeedy Replace de Nobel Biocare.
- Les piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Abutments Engaging Brånemark System® sont disponibles sur les plates-formes NP/RP/WP, disposent d'une connexion hexagonale externe et peuvent être utilisés avec le système Brånemark et/ou les systèmes implantaires NobelSpeedy Groovy de Nobel Biocare.

Piliers provisoires rotationnels Temporary Abutments Non-Engaging

- Les piliers provisoires rotationnels Temporary Abutments Non-Engaging Conical Connection sont disponibles sur les plates-formes NP/RP/WP, disposent d'une connexion conique et peuvent être utilisés avec les systèmes implantaires NobelActive™, NobelParallel™ CC et/ou NobelReplace CC de Nobel Biocare.
- Les piliers provisoires rotationnels Temporary Abutments Non-Engaging NobelReplace™ sont disponibles sur les plates-formes NP/RP/WP et 6.0, disposent d'une connexion interne

tri-rainure et peuvent être utilisés avec les systèmes implantaires NobelReplace, Replace Select et/ou NobelSpeedy Replace de Nobel Biocare.

- Les piliers provisoires rotationnels Temporary Abutments Non-Engaging Brånemark System® sont disponibles sur les plates-formes NP/RP/WP, disposent d'une connexion hexagonale externe et peuvent être utilisés avec le système Brånemark et/ou les systèmes implantaires NobelSpeedy Groovy de Nobel Biocare.

Piliers provisoires Slim Temporary Abutment

- Les piliers provisoires Slim Temporary Abutments Conical Connection sont disponibles sur les plates-formes 3.0, NP et RP, disposent d'une connexion conique et peuvent être utilisés avec les systèmes implantaires NobelActive™, NobelParallel™ CC et/ou NobelReplace CC de Nobel Biocare.

Piliers provisoires anatomiques Temporary Abutments Anatomical PEEK

- Les piliers provisoires anatomiques Temporary Abutments Anatomical PEEK Conical Connection sont disponibles sur la plate-forme WP, disposent d'une connexion conique et peuvent être utilisés avec les systèmes implantaires NobelActive™ et/ou NobelParallel™ CC de Nobel Biocare.

Chapes provisoires Temporary Copings Multi-unit et Temporary Snap Copings Multi-unit

- Les chapes provisoires Temporary Snap Copings Multi-unit Titanium sont disponibles pour les piliers Multi-unit Abutments de Nobel Biocare qui présentent une connexion conique et/ou une connexion conique tri-ovale.
- Les chapes provisoires Temporary Coping Multi-unit sont disponibles pour les piliers Multi-unit Abutments de Nobel Biocare qui présentent une connexion hexagonale externe et/ou une connexion tri-rainure interne.

Les tableaux suivants présentent les plates-formes implantaires compatibles avec les différents piliers et chapes provisoires, ainsi que les caractéristiques de couple de serrage, les tournevis nécessaires et d'autres informations clés pour chaque type de pilier et de chape provisoire, en fonction du type de connexion.

Tableau 1 : Piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Snap Abutments Engaging et anti-rotationnels/rotationnels Temporary Abutments Engaging/Non-Engaging – plates-formes implantaires compatibles, tournevis et caractéristiques de couple

| Pilier de cicatrisation Healing Abutment pour | Plates-formes disponibles | Anti-rotationnel | Rotationnel | Codage couleur | Hautures de limite cervicale disponibles | Couple de serrage | Tournevis |
|---|---------------------------|------------------|-------------|----------------|--|-------------------|---------------|
| Connexion conique (CC) | 3.0 | x | | Aucun | 1,5 mm | 15 Ncm | Unigrip |
| | NP | x | x | ○ | 1,5 mm | 35 Ncm | |
| | RP | x | x | ○ | 3,0 mm | | |
| | WP | x | x | ○ | | | |
| Connexion conique tri-ovale (TCC) | NP | x | | ○ (vis) | 1,5 mm | 20 Ncm | Omnigrip mini |
| | RP | x | | ○ (vis) | 3,0 mm | | |
| Tri-rainure | NP | x | x | ○ | 1,5 mm | 35 Ncm | Unigrip |
| | RP | x | x | ○ | | | |
| | WP | x | x | ○ | | | |
| | 6.0 | x | x | ○ | | | |
| Hexagonale externe | NP | x | x | Aucun | 1,5 mm | 35 Ncm | Unigrip |
| | RP | x | x | Aucun | | | |
| | WP | x | x | Aucun | | | |

Tableau 2 : Piliers provisoires Slim Temporary Abutments - plates-formes implantaires compatibles, tournevis et caractéristiques de couple

| Pilier de cicatrisation Slim Healing Abutment pour | Plates-formes disponibles | Codage couleur | Hautures de tige disponibles | Couple de serrage | Tournevis |
|--|---------------------------|----------------|------------------------------|-------------------|-----------|
| Connexion conique (CC) | 3.0 | Aucun | 6,5 mm 7,5 mm | 15 Ncm | Unigrip |
| | NP | ○ | 6,5 mm 7,5 mm | | |
| | RP | ○ | 6,5 mm 7,5 mm | | |

Tableau 3 : Piliers provisoires anatomiques Temporary Abutments Anatomical PEEK - plates-formes implantaires compatibles, tournevis et caractéristiques de couple

| Pilier de cicatrisation anatomique Healing Abutment Anatomical PEEK pour | Plates-formes disponibles | Codage couleur | Tailles disponibles | Couple de serrage | Tournevis |
|--|---------------------------|----------------|----------------------|-------------------|-----------|
| Connexion conique (CC) | WP | Aucun | 6 x 7 mm 7 x 8 mm | 35 Ncm | Unigrip |

Tableau 4 : Chapes provisoires Temporary Copings Multi-unit et Temporary Snap Copings Multi-unit - piliers compatibles, tournevis et caractéristiques de couple

| Chape provisoire | Connexion/plate-forme MUA | Codage couleur | Couple de serrage | Tournevis |
|------------------------------------|--|----------------|-------------------|-----------|
| Temporary Snap Coping Multi-unit | CC/NP, RP, WP TCC/NP, RP | Aucun | 35 Ncm | Unigrip |
| Temporary Coping Multi-unit | Tri-rainure/NP, RP, WP Hex externe/NP, RP | | | |
| Temporary Coping Multi-unit Bmk WP | Hex externe/WP | | | |

Les piliers Temporary Snap Abutments Engaging, Temporary Abutments Engaging, Temporary Abutments Non-Engaging, Temporary Abutments Anatomical PEEK et Temporary/Snap Copings Multi-unit sont fournis avec une vis clinique. Se reporter aux instructions d'utilisation Nobel Biocare IFU1057 pour plus d'informations sur les vis cliniques. Ces instructions d'utilisation sont disponibles au téléchargement sur ifu.nobelbiocare.com.

Utilisation prévue

Piliers et chapes provisoires Temporary Abutments and Copings

Prévus pour être connectés à un implant dentaire endo-osseux pour favoriser la pose d'une prothèse dentaire provisoire.

Indications

Piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Snap Abutments Engaging

Les piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Snap Abutments Engaging sont indiqués pour être utilisés avec des prothèses dentaires provisoires vissées unitaires placées sur des implants dentaires endo-osseux dans le maxillaire et la mandibule, pendant une période pouvant aller jusqu'à 180 jours.

Piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Abutments Engaging

Les piliers provisoires anti-rotationnels Temporary Abutments Engaging sont indiqués pour être utilisés avec des prothèses dentaires provisoires vissées unitaires placées sur des implants dentaires endo-osseux dans le maxillaire et la mandibule, pendant une période pouvant aller jusqu'à 180 jours.

Le pilier provisoire Temporary Abutment Conical Connection 3.0 est indiqué pour être utilisé avec une prothèse dentaire vissée unitaire placée sur des implants dentaires endo-osseux dans les incisives latérales du maxillaire ou dans les incisives centrales et/ou latérales de la mandibule.

Piliers provisoires rotationnels Temporary Abutments Non-Engaging

Les piliers provisoires rotationnels Temporary Abutments Non-Engaging sont indiqués pour être utilisés avec des prothèses dentaires provisoires vissées plurales placées sur des implants dentaires endo-osseux dans le maxillaire et la mandibule, pendant une période pouvant aller jusqu'à 180 jours.

Piliers provisoires Slim Temporary Abutment

Les piliers provisoires Slim Temporary Abutments sont indiqués pour être utilisés avec des prothèses dentaires provisoires scellées unitaires placées sur des implants dentaires endo-osseux dans le maxillaire et la mandibule, dans la région antérieure et prémolaire, pendant une période pouvant aller jusqu'à 365 jours.

Piliers provisoires anatomiques Temporary Abutments Anatomical PEEK

Piliers provisoires anatomiques Temporary Abutments Anatomical PEEK sont indiqués pour être utilisés avec des prothèses dentaires provisoires scellées unitaires et plurales placées sur des implants dentaires endo-osseux dans le maxillaire et la mandibule, pendant une période pouvant aller jusqu'à 180 jours.

Chapes provisoires Temporary Copings Multi-unit et Temporary Snap Copings Multi-unit

Les chapes provisoires Temporary/Snap Copings Multi-unit sont indiquées pour être utilisées avec des prothèses dentaires provisoires plurales vissées placées sur des piliers Multi-unit Abutments de Nobel Biocare dans le maxillaire et la mandibule, pendant une période pouvant aller jusqu'à 180 jours.

Contre-indications

L'utilisation des piliers et chapes provisoires est contre-indiquée dans les cas suivants :

- Patients jugés médicalement inaptes à subir une intervention de chirurgie buccale.
- Patients dont les impératifs de dimension, de nombre ou de position des implants ne peuvent être respectés pour obtenir un support adapté aux charges fonctionnelles ou parafonctionnelles.
- Patients allergiques ou hypersensibles à l'alliage de titane Ti-6Al-4V (90 % titane, 6 % aluminium, 4 % vanadium), au revêtement de carbone amorphe (DLC) ou au PEEK (polyéthéréthérécétone).

L'utilisation des piliers provisoires Slim Temporary Abutments Conical Connection comme support pour les couronnes provisoires dans la région molaire est contre-indiquée.

L'utilisation du pilier provisoire Temporary Abutment Conical Connection 3.0 dans d'autres positions que pour les incisives latérales maxillaires ou les incisives centrales et/ou latérales mandibulaires est contre-indiquée.

L'utilisation du pilier provisoire Temporary Abutment Conical Connection 3.0 pour des restaurations plurales est contre-indiquée.

Mises en garde

Générales

Une coopération étroite entre le chirurgien, le praticien prothésiste et le technicien du laboratoire de prothèse dentaire est essentielle pour la réussite du traitement implantaire.

Il est vivement recommandé de n'utiliser les instruments chirurgicaux et les composants prothétiques Nobel Biocare qu'avec les implants Nobel Biocare car la combinaison de composants inadaptés dimensionnellement peut provoquer des défaillances mécaniques et/ou matérielles, des dommages tissulaires ou des résultats esthétiques insatisfaisants.

Il est particulièrement important de réaliser une répartition adéquate des contraintes en adoptant et en ajustant la couronne ou le bridge par réglage de l'occlusion par rapport à la mâchoire antagoniste. En outre, il convient d'éviter les mises en charge transverses excessives, notamment dans les cas de mise en charge immédiate.

Les piliers provisoires Temporary Abutments doivent être en sous occlusion et ne doivent pas être utilisés pour les traitements de l'édentement complet.

Avant la chirurgie

Des déficits préopératoires des tissus mous ou osseux peuvent compromettre le résultat esthétique ou entraîner des angulations implantaires défavorables.

Tous les composants, instruments et instrumentations utilisés au cours du protocole clinique et de laboratoire doivent être maintenus en bon état. Il convient également de veiller à ce que les instruments n'endommagent pas les implants ni les autres composants.

Les patients présentant des facteurs locaux ou systémiques pouvant interférer avec le procédé de cicatrisation osseuse ou tissulaire ou d'ostéo-intégration (par exemple, tabagisme, hygiène bucco-dentaire inadéquate, diabète non contrôlé, radiothérapie oro-faciale, corticothérapie, infections osseuses adjacentes) doivent faire l'objet d'une attention particulière. Il est recommandé d'agir avec la plus grande précaution chez les patients recevant une thérapie aux bisphosphonates.

En général, la pose de l'implant et la conception de la prothèse doivent être adaptées à chaque patient. En cas de bruxisme, d'autres habitudes parafonctionnelles ou de rapport intermaxillaire défavorable, les options thérapeutiques peuvent être réévaluées.

Lors de la chirurgie

En raison des dimensions réduites des dispositifs, il faut veiller à ce que le patient ne risque ni de les aspirer ni de les avaler. Il convient d'utiliser des outils d'aide spécifiques pour éviter l'aspiration de pièces qui se détachent (p. ex., une protection de la gorge).

Ne jamais appliquer de couple de serrage supérieur au maximum recommandé pour la vis clinique/de prothèse. Un vissage excessif du pilier peut entraîner une fracture de la vis.

Après la chirurgie

Pour garantir de bons résultats du traitement à long terme, il est conseillé d'effectuer un suivi régulier complet du patient après la pose de l'implant et de le former à une bonne hygiène buccale.

Utilisateur et groupe de patients prévus

Les piliers et chapes provisoires doivent être utilisés par des professionnels de la santé dentaire.

Les piliers et chapes provisoires doivent être utilisés chez les patients soumis à un traitement par implant dentaire.

Avantages cliniques et effets secondaires indésirables

Avantages cliniques associés aux piliers et chapes provisoires

Les piliers et chapes provisoires font partie du traitement par système implantaire dentaire et/ou couronnes dentaires et bridges. L'avantage clinique du traitement consiste au remplacement des dents manquantes et/ou à la restauration des couronnes.

Effets secondaires indésirables associés aux piliers et chapes provisoires

La pose de ces dispositifs fait partie d'un traitement invasif qui peut être associé à des effets secondaires typiques tels qu'une inflammation, une infection, un saignement, un hématome, une douleur et un gonflement. Lors de la pose ou du retrait du pilier, il se peut que le réflexe pharyngé (nausée) se déclenche chez des patients qui y sont sensibles.

Les piliers et chapes provisoires font partie d'un système à plusieurs composants qui remplace les dents ; par conséquent, le receveur de l'implant peut ressentir des effets secondaires similaires à ceux associés aux dents, tels que des restes de ciment, du tartre, une muçite, un ulcère, une hyperplasie des tissus mous, une récession des tissus mous et/ou des tissus osseux, etc. Certains patients peuvent présenter une décoloration de la muqueuse, comme un grignonnement.

Avis concernant des incidents graves

Pour les patients/utilisateurs/tiers de l'Union européenne et des pays bénéficiant d'un cadre réglementaire identique (Règlement (UE) 2017/745 sur les dispositifs médicaux) : si, lors de l'utilisation de ce dispositif, ou suite à son utilisation, un incident grave se produit, prière de le signaler au fabricant et à votre autorité nationale. Voici les coordonnées du fabricant du dispositif auquel signaler un incident grave :

Nobel Biocare AB

<https://www.nobelbiocare.com/complaint-form>

Protocole de manipulation

Protocole de manipulation des piliers provisoires Temporary Snap Abutments Engaging et Temporary Abutments Engaging/Non-Engaging

1. Connecter le pilier provisoire à l'implant et vérifier la hauteur de la tige. Modifier le pilier si nécessaire, en dehors de la bouche du patient. Ne pas modifier la zone de positionnement du pilier.

Remarque : les piliers provisoires ne doivent être exposés qu'à des forces occlusales limitées en mettant la restauration provisoire en sous-occlusion.

2. Après avoir modifié le pilier, le nettoyer et le stériliser avant toute utilisation endobuccale, en respectant les instructions de la section Instructions de nettoyage et de stérilisation.

3. Reconnecter le pilier à l'implant à l'aide de la vis clinique et boucher le puits d'accès à la vis. Pour les piliers provisoires Temporary Snap Abutments, utiliser la fonction d'encliquetage pour engager le pilier dans l'implant.

4. Réaliser une restauration provisoire avec un moule préfabriqué et du matériau de restauration provisoire approprié, en respectant les instructions du fabricant du matériau.

5. Pour les piliers provisoires à encliquetage (snap) : retirer la restauration provisoire en tirant sur la couronne. Connecter le pilier et la restauration à l'analogue de protection dédié et utiliser le foret apical pour créer le puits d'accès à la vis.

Pour les piliers provisoires sans fonction d'encliquetage (snap) : forer un trou dans le moule, desserrer la ou les vis à l'aide d'un tournevis adapté et retirer la restauration.

6. Effectuer les derniers réglages à la restauration. Protéger la connexion du pilier lors des réglages à l'aide d'instruments adaptés.

7. Connecter la restauration provisoire à l'implant à l'aide de la vis clinique et du tournevis approprié conformément au Tableau 1. Consulter les instructions d'utilisation Nobel Biocare IFU1085 pour plus d'informations sur les tournevis.

8. Visser la prothèse au couple de serrage nécessaire, conformément au Tableau 1, avec le tournevis et la clé à torque Manual Torque Wrench Prosthetic. Se reporter aux instructions d'utilisation de Nobel Biocare IFU1098 pour plus d'informations sur la clé à torque manuelle prothétique Manual Torque Wrench Prosthetic.

Il est recommandé d'effectuer un contrôle radiographique après le positionnement final du pilier.

Attention : ne jamais appliquer de couple de serrage supérieur au maximum recommandé pour la vis de pilier. Un vissage excessif du pilier peut entraîner une fracture de la vis.

9. Boucher le puits d'accès à la vis à l'aide d'un matériau approprié, avant de le fermer avec du composite.

10. S'il s'avère nécessaire de retirer la restauration provisoire, ouvrir l'accès à la vis et desserrer la vis à l'aide du tournevis approprié.

11. S'il n'est pas possible de retirer le pilier, utiliser l'instrument d'extraction de pilier Abutment Retrieval Tool. Consulter les instructions d'utilisation Nobel Biocare IFU1096 pour plus d'informations sur l'instrument d'extraction de pilier.

Remarque : pour la mise en œuvre de la restauration provisoire dans le laboratoire de prothèse dentaire, utiliser une vis de laboratoire adaptée.

Protocole de manipulation des piliers provisoires Slim Temporary Abutments

1. Connecter le pilier provisoire Slim Temporary Abutment à l'implant et s'assurer de l'absence d'interférence occlusale.

Remarque : les piliers provisoires ne doivent être exposés qu'à des forces occlusales limitées en mettant la restauration provisoire en sous-occlusion.

2. Visser le pilier à 15 Ncm à l'aide du tournevis Unigrip™ Screwdriver et de la clé à torque manuelle prothétique Manual Torque Wrench Prosthetic. Consulter les instructions d'utilisation Nobel Biocare IFU1085 pour plus d'informations sur les tournevis. Consulter les instructions d'utilisation Nobel Biocare IFU1098 pour plus d'informations sur la clé à torque.

Attention : ne jamais appliquer de couple de serrage supérieur à 15 Ncm pour la vis de pilier. Un vissage excessif du pilier peut entraîner une fracture de la vis.

3. Fabriquer une couronne provisoire au fauteuil.

4. Sceller la couronne provisoire sur le pilier provisoire Slim Temporary Abutment. Si nécessaire, envisager une solidarisation avec les dents adjacentes.

5. Éliminer l'excès de ciment.

Protocole de manipulation des piliers provisoires anatomiques Temporary Abutments Anatomical PEEK

1. Connecter le pilier provisoire à l'implant et vérifier la hauteur de la tige. Modifier le pilier si nécessaire, en dehors de la bouche du patient.

Remarque : les piliers provisoires ne doivent être exposés qu'à des forces occlusales limitées en mettant la restauration provisoire en sous-occlusion.

2. Après avoir modifié le pilier, le nettoyer et le stériliser avant toute utilisation endobuccale, en respectant les instructions de la section Instructions de nettoyage et de stérilisation.

3. Créer un méplat ou une rainure axiale dans le pilier provisoire pour faciliter le positionnement correct lors du scellement.

4. Fabriquer une couronne/un bridge provisoire classique.

5. Marquer la limite cervicale et polir la zone modifiée.

6. Visser le pilier provisoire PEEK Temporary Abutment à 35 Ncm à l'aide du tournevis Unigrip™ et de la clé à torque manuelle prothétique Manual Torque Wrench Prosthetic. Consulter les instructions d'utilisation Nobel Biocare IFU1085 pour plus d'informations sur les tournevis. Consulter les instructions d'utilisation Nobel Biocare IFU1098 pour plus d'informations sur la clé à torque.

7. Sceller la couronne/le bridge provisoire sur le pilier.

8. Éliminer l'excès de ciment.

Protocole de manipulation des chapes provisoires Temporary/Snap Copings Multi-unit

1. Connecter le pilier/la chape provisoire au pilier Multi-unit Abutment et le/la modifier au besoin, sous irrigation abondante.

Remarque : jusqu'à ce que le pilier/la chape Temporary/Snap Coping soit sécurisé(e) avec la vis de prothèse, s'assurer que celle-ci ne se détache pas du pilier Multi-unit Abutment (par exemple, par pression de la langue).

2. Procéder à l'obturation du puits d'accès à la vis.

3. Effectuer une restauration provisoire à l'aide d'un moule préfabriqué et de matériau adéquat pour couronne et bridge provisoires.

4. Forer un trou dans le moule, desserrer la ou les vis à l'aide d'un tournevis Unigrip™ Screwdriver et retirer la restauration. Consulter les instructions d'utilisation Nobel Biocare IFU1085 pour plus d'informations sur le tournevis.

5. Effectuer les derniers ajustements.

6. Connecter et visser la restauration provisoire à un couple de serrage de 15 Ncm à l'aide d'un tournevis Unigrip™ Screwdriver et de la clé Manual Torque Wrench Prosthetic. Consulter les instructions d'utilisation Nobel Biocare IFU1098 pour plus d'informations sur la clé à torque.

Remarque : si la restauration sur le pilier provisoire Temporary Snap Copings Multi-unit Abutment est scellée, il faut utiliser du ciment temporaire.

Matériaux

- Temporary Snap Abutments Engaging Conical Connection, Temporary Abutment Engaging Conical Connection, Temporary Abutments Nobel Biocare N1™ TCC, Temporary Abutments Engaging NobelReplace™, Temporary Abutments Engaging Brånemark System®, Temporary Abutments Non-Engaging Conical Connection, Temporary Abutments Non-Engaging NobelReplace™, Temporary Abutments Non-Engaging Brånemark System®, Slim Temporary Abutments Conical Connection, Temporary Snap Copings Multi-unit et Temporary Copings Multi-unit : alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V selon les normes ASTM F136 et ISO 5832-3.

- Piliers provisoires anatomiques Temporary Abutments Anatomical PEEK : PEEK (polyéthéréthérécétone), selon la norme SPE 130322.

- Vis clinique : alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V, selon les normes ASTM F136 et ISO 5832-3 avec revêtement DLC (carbone amorphe).

Informations sur la stérilité et la réutilisation

Les piliers provisoires Temporary Abutments Nobel Biocare N1™ TCC, Slim Temporary Abutments et Temporary Abutments Anatomical PEEK ont été stérilisés par irradiation et sont destinés à un usage unique. Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée.

Avertissement : ne pas utiliser le dispositif si l'emballage est endommagé ou ouvert.

Les piliers provisoires Temporary Snap Abutments Engaging Conical Connection, Temporary Abutment Engaging Conical Connection, Temporary Abutments Engaging NobelReplace™, Temporary Abutments Engaging Brånemark System®, Temporary Abutments Non-Engaging Conical Connection, Temporary Abutments Non-Engaging NobelReplace™, Temporary Abutments Non-Engaging Brånemark System®, Temporary Snap Copings Multi-unit et Temporary Coping Multi-unit sont livrés non stériles et sont à usage unique. Avant la première utilisation, nettoyer et stériliser le produit conformément au protocole de nettoyage et de stérilisation manuel ou automatisé.

Avertissement : l'utilisation d'un dispositif non stérile peut entraîner une infection des tissus ou des pathologies infectieuses.

Attention : les piliers et chapes provisoires sont conçus pour une utilisation unique et ne peuvent être retraités. Le reconditionnement pourrait altérer les propriétés mécaniques, chimiques et/ou biologiques. La réutilisation pourrait provoquer une infection systémique ou locale.

Remarque : les piliers provisoires Temporary Snap Abutments Engaging Conical Connection, Temporary Abutment Engaging Conical Connection, Temporary Abutments Nobel Biocare N1™ TCC, Temporary Abutments Engaging NobelReplace™, Temporary Abutments Engaging Brånemark System®, Temporary Abutments Non-Engaging Conical Connection, Temporary Abutments Non-Engaging NobelReplace™, Temporary Abutments Non-Engaging Brånemark System® et Temporary Abutments Anatomical PEEK Conical Connection doivent être nettoyés et stérilisés après toute modification apportée au pilier, comme décrit dans le protocole de manipulation.

Instructions de nettoyage et de stérilisation

Les piliers provisoires Temporary Snap Abutments Engaging Conical Connection, Temporary Abutment Engaging Conical Connection, Temporary Abutments Engaging NobelReplace™, Temporary Abutments Engaging Brånemark System®, Temporary Abutments Non-Engaging Conical Connection, Temporary Abutments Non-Engaging NobelReplace™, Temporary Abutments Non-Engaging Brånemark System®, Temporary Snap Copings Multi-unit Titanium et Temporary Coping Multi-unit sont livrés non stériles par Nobel Biocare et sont à usage unique. Avant toute utilisation, les dispositifs doivent être nettoyés et stérilisés par l'utilisateur.

De plus, si un pilier ou une chape provisoire est modifié(e) après le nettoyage et la stérilisation initiaux, le dispositif doit être nettoyé et stérilisé à nouveau avant l'utilisation endobuccale.

Les dispositifs peuvent être nettoyés manuellement ou dans un laveur automatique. Chaque dispositif doit ensuite être placé séparément dans une poche de stérilisation hermétiquement fermée et stérilisé.

Les procédés de nettoyage et de stérilisation suivants ont été validés conformément aux normes et recommandations internationales :

- Nettoyage manuel et automatisé : AAMI TIR 12.
- Stérilisation : AAMI ST79 et ISO 17665-1.

Selon la norme EN ISO 17664, l'utilisateur/responsable du traitement est chargé de s'assurer que la mise en œuvre/le reconditionnement est effectué à l'aide de l'équipement, des fournitures et du personnel adapté afin de garantir l'efficacité des procédés. Tout écart par rapport aux instructions suivantes doit être validé par l'utilisateur/le responsable du traitement afin de garantir l'efficacité du processus.

Remarque : les instructions d'utilisation du fabricant d'un détergent/d'une solution nettoyante et/ou du matériel et des accessoires utilisés pour nettoyer et/ou sécher les dispositifs doivent être strictement respectées, le cas échéant.

Remarque : les piliers et chapes provisoires ont été validés pour résister à ces protocoles de nettoyage et de stérilisation.

Nettoyage et séchage automatisés (avec prélavage)

Pré-lavage

- Plonger le dispositif dans un agent nettoyant enzymatique tiède à 0,5 % (p. ex., Neodisher Medizym) pendant au moins 5 minutes.
- Le cas échéant, remplir les canaux creux d'un agent nettoyant enzymatique tiède à 0,5 % (p. ex., Neodisher Medizym) à l'aide d'une seringue de 20 ml.
- Brosser les surfaces extérieures avec une brosse en nylon à poils doux (p. ex., Medsafe MED-100.33) pendant au moins 20 secondes jusqu'à ce que toutes les salissures visibles soient enlevées.
- Brosser les surfaces internes, les canaux creux et les cavités (le cas échéant), avec un écouvillon de taille appropriée (p. ex., diamètre de 1,2 mm/2 mm/5 mm) pendant au moins 20 secondes jusqu'à ce que toutes les salissures visibles soient enlevées.

- Rincer abondamment toutes les surfaces intérieures et extérieures, les canaux creux et les cavités (le cas échéant) à l'eau courante froide pendant au moins 10 secondes afin de retirer toute la solution de nettoyage.
- Rincer les canaux creux (le cas échéant) avec 20 ml d'eau courante à l'aide d'une seringue de 20 ml.

Nettoyage et séchage automatisés

Le laveur suivant a été utilisé lors de la validation de Nobel Biocare : Miele G7836 CD avec le programme Vario TD.

Remarque : il est recommandé de ne pas effectuer le nettoyage et le séchage automatisés avec plus de 11 dispositifs à la fois.

- Placer les dispositifs dans un plateau ou un support adapté (p. ex., un panier tamis métallique).
- Charger les dispositifs dans le laveur. S'assurer que le plateau ou le support est bien en position horizontale.
- Effectuer le nettoyage automatisé. Les paramètres suivants sont basés sur le programme Vario TD du laveur Miele G7836 CD :
 - Prélavage pendant au moins 2 minutes minimum à l'eau courante froide.
 - Égouttage.
 - Nettoyage pendant au moins 5 minutes à l'eau courante à minimum 55 °C (131 °F) et un détergent alcalin doux à 0,5 % (p. ex., Neodisher Mediclean).
 - Égouttage.
 - Neutralisation pendant au moins 3 minutes à l'eau déminéralisée froide.
 - Égouttage.
 - Rinçage pendant au moins 2 minutes à l'eau déminéralisée froide.
 - Égouttage.
- Lancer le cycle de séchage à minimum 50 °C (122 °F) pendant au moins 10 minutes.
- Sécher à l'air comprimé ou avec des lingettes propres et non pelucheuses à usage unique, s'il reste de l'humidité après le cycle de séchage.

Inspection visuelle

Après le nettoyage et le séchage, inspecter le dispositif à la recherche d'une détérioration inacceptable, comme la corrosion, la décoloration, des piqûres ou des joints fissurés et mettre au rebut selon les normes en vigueur tout composant qui serait défectueux.

Nettoyage et séchage manuels

- Plonger le dispositif pendant au moins 5 minutes dans une solution saline stérile à 0,9 %.
- Frotter les surfaces extérieures du dispositif avec une brosse en nylon à poils doux pendant au moins 20 secondes jusqu'à ce que toutes les salissures visibles soient enlevées.
- Nettoyer les surfaces internes, les canaux creux et les cavités (le cas échéant) avec 20 ml de solution de nettoyage enzymatique tiède (p. ex., Cidezyme ASP ; maximum 45 °C (113 °F)) à l'aide d'une aiguille d'irrigation connectée à une seringue de 20 ml.
- Brosser les surfaces internes, les canaux creux et les cavités (le cas échéant), avec un écouvillon de taille appropriée (p. ex., diamètre de 1,2 mm/2 mm/5 mm) pendant au moins 10 secondes jusqu'à ce que toutes les salissures visibles soient enlevées.
- Rincer abondamment les surfaces extérieures et les canaux creux du dispositif à l'eau courante froide pendant au moins 10 secondes afin de retirer toute la solution de nettoyage.
- Immerger le dispositif dans un bain à ultrasons (p. ex., Bandelin, fréquence 35 kHz, puissance effective de l'ultrason 300 W) contenant un agent nettoyant enzymatique à 0,5 % (p. ex., Cidezyme ASP) et traiter pendant au moins 5 minutes à minimum 40 °C (104 °F)/maximum 45 °C (113 °F).
- Nettoyer les surfaces internes, les canaux creux et les cavités (le cas échéant) avec 20 ml d'eau courante tiède à l'aide d'une aiguille d'irrigation connectée à une seringue de 20 ml.
- Rincer abondamment les surfaces extérieures du dispositif à l'eau purifiée ou stérile pendant au moins 10 secondes afin de retirer toute la solution de nettoyage.
- Sécher à l'air comprimé ou à l'aide de lingettes propres et non pelucheuses à usage unique.

Inspection visuelle

Après le nettoyage et le séchage, inspecter le dispositif à la recherche d'une détérioration inacceptable, comme la corrosion, la décoloration, des piqûres, des joints fissurés et mettre au rebut selon les normes en vigueur tout dispositif qui serait défectueux.

Stérilisation

Les stérilisateur vapeur suivants ont été utilisés lors de la validation par Nobel Biocare : Systec HX-320 (cycle prévide) ; stérilisateur Amsco Century (cycle de gravité).

Remarque : il est recommandé de ne pas effectuer la stérilisation avec plus de 11 dispositifs à la fois dans les poches de stérilisation hermétiquement fermées.

- Placer chaque dispositif dans une poche de stérilisation étanche appropriée. La poche de stérilisation doit répondre aux exigences suivantes :
 - Conforme EN ISO 11607 et/ou DIN 58953-7.

- Adaptée à la stérilisation à la vapeur (résistance à des températures d'au moins 137 °C (279 °F), perméabilité suffisante à la vapeur).
- Protection suffisante des instruments ainsi que du conditionnement de stérilisation contre des dommages mécaniques.

Le Tableau 5 présente des exemples de conteneurs, poches et emballages de stérilisation adaptés.

Tableau 5 : Poches de stérilisation recommandées

| Méthode | Poche de stérilisation recommandée |
|------------------|--|
| Cycle de gravité | Poche de stérilisation SPSmedical à fermeture hermétique automatique |
| Cycle de prévide | Poche SteriCLIN® |

- Étiqueter la poche de stérilisation avec les informations nécessaires permettant d'identifier le dispositif (par exemple, le nom du produit et son numéro de référence et son numéro de lot, le cas échéant).
- Placer la poche de stérilisation hermétiquement fermée dans l'autoclave/le stérilisateur. S'assurer que la poche de stérilisation est bien en position horizontale.
- Stériliser le dispositif. Le cycle de gravité et le cycle par prévide (extraction dynamique de l'air) peuvent être appliqués, en respectant les paramètres recommandés suivants (Tableau 6) :

Tableau 6 : Cycles de stérilisation recommandés

| Cycle | Température minimale | Durée de stérilisation minimale | Temps de séchage minimal (en chambre) | Pression minimale |
|-------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| Cycle de gravité ¹ | 132 °C (270 °F) | 15 minutes | 20 minutes | ≥ 2 868,2 mbar ⁴ |
| Cycle de prévide ¹ | 132 °C (270 °F) | 4 minutes | | |
| Cycle de prévide ² | 134 °C (273 °F) | 3 minutes | | ≥ 3 042 mbar ⁵ |
| Cycle de prévide ³ | 134 °C (273 °F) | 18 minutes | | |

¹ Procédés de stérilisation validés pour atteindre un niveau d'assurance de stérilité (NAS) de 10⁻⁶, conformément à la norme EN ISO 17665-1.

² Recommandation du Welsh Health Technical Memorandum (WHTM) 01-01 Partie C.

³ Recommandation de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour la stérilisation à la vapeur des instruments présentant un risque de contamination EST/MCJ. S'assurer que les systèmes de conditionnement et de surveillance (indicateurs chimiques/biologiques) utilisés pour ce cycle sont validés pour ces situations.

⁴ Pression de vapeur saturée à 132 °C, conformément à la norme EN ISO 17665-2.

⁵ Pression de vapeur saturée à 134 °C, conformément à la norme EN ISO 17665-2.

Remarque : la conception et les performances de l'autoclave/du stérilisateur peuvent influencer l'efficacité du procédé de stérilisation. Les établissements de soins de santé doivent donc valider les procédés qu'ils utilisent, en employant les équipements réels et les opérateurs qui les utilisent quotidiennement. Tous les autoclaves/stérilisateur doivent être conformes aux exigences des normes SN EN 13060, EN 285, EN ISO 17665-1 et/ou AAMI ST79 ou de votre norme nationale, et être validés, entretenus et contrôlés selon ces normes. Les instructions d'utilisation du fabricant de l'autoclave/du stérilisateur doivent être scrupuleusement respectées.

Stockage et maintenance

Après la stérilisation, placer les poches de stérilisation étiquetées et hermétiquement fermées dans un endroit sec et sombre. Suivre les instructions du fabricant de la poche de stérilisation en ce qui concerne les conditions de stockage et la date de péremption du dispositif stérilisé.

Confinement et transport/expédition jusqu'au point d'utilisation

Le conteneur et/ou le conditionnement externe utilisé pour transporter ou expédier le dispositif reconditionné à son point d'utilisation doit être tel qu'il protège et garantit la stérilité des dispositifs pendant le transport, en tenant compte du conditionnement du dispositif et du protocole imposé de transport ou d'expédition (transport ou expédition entre sites vers un site externe).

Informations relatives à la sécurité de l'imagerie par résonance magnétique (IRM)

Les piliers et chapes provisoires qui contiennent des matériaux métalliques peuvent être affectés par l'IRM. Des tests non cliniques réalisés par Nobel Biocare ont montré qu'il est peu probable que ces piliers et chapes provisoires impactent la sécurité du patient dans les conditions d'IRM suivantes :

- Champ magnétique statique de 1,5 et 3,0 Teslas uniquement.
- Gradient spatial de champ magnétique maximal de 4 000 Gauss/cm (40 T/m).
- Taux d'absorption spécifique (TAS) pondéré maximum corps entier rapporté par l'équipement IRM de 2 W/kg (mode de fonctionnement normal) ou de 4 W/kg (mode contrôlé de premier niveau).

Remarque : les restaurations amovibles doivent être retirées avant une imagerie, tout comme les montres, bijoux, etc.

Dans les conditions d'imagerie indiquées ci-dessus, la température de ces dispositifs devrait s'élever de 4,1 °C (39,4 °F) au maximum après 15 minutes de balayage continu.

Lors de tests non cliniques, l'artéfact d'image provoqué par les dispositifs dépasse d'environ 30 mm le dispositif lorsque l'imagerie utilise une séquence d'impulsions à échos de gradient et une IRM de 3,0 teslas.

Remarque : bien que le test non clinique démontre qu'il soit peu probable que les piliers et chapes provisoires métalliques mettent en danger la sécurité du patient dans les conditions définies ci-dessus, ce test ne suffit pas à soutenir que l'IRM ou l'IRM sous conditions est sûre pour ces produits.

Exigences et limites des performances

Pour obtenir les performances souhaitées, les piliers et chapes provisoires ne doivent être utilisés qu'avec les produits décrits dans ces instructions d'utilisation et/ou les instructions d'utilisation d'autres produits Nobel Biocare compatibles, et en conformité avec l'utilisation prévue de chaque produit. Afin de confirmer la compatibilité des produits prévus pour être utilisés avec les piliers et chapes provisoires, vérifier le codage couleur, les dimensions, les longueurs, le type de connexion et/ou tout marquage direct sur les produits ou l'étiquette des produits.

Installations et formation

Qu'ils soient des utilisateurs débutants ou expérimentés des produits Nobel Biocare, nous recommandons vivement aux praticiens de toujours suivre une formation spéciale avant d'utiliser un nouveau produit la première fois. Nobel Biocare propose une large gamme de formations pour divers niveaux d'expérience. Pour de plus amples informations, consulter le site www.nobelbiocare.com.

Conservation, manipulation et transport

Les composants doivent être conservés et transportés dans leur conditionnement d'origine et doivent être maintenus au sec, à température ambiante et à l'abri de la lumière directe du soleil. Des conditions incorrectes de conservation et de transport du dispositif peuvent altérer ses caractéristiques et conduire à son dysfonctionnement.

Élimination

Mettre au rebut en tant que déchet médical tout dispositif médical potentiellement contaminé ou qui ne peut plus être utilisé, conformément aux recommandations sanitaires locales et à la législation ou politique gouvernementale ou du pays concerné.

La séparation, le recyclage ou l'élimination du conditionnement doit respecter la législation gouvernementale locale sur les emballages et les déchets d'emballage.

Fabricant et distributeur

Fabricant
Nobel Biocare AB
Box 5190, 402 26
Västra Hamngatan 1
411 17 Göteborg
Suède
www.nobelbiocare.com

Distribué en Australie par :
Nobel Biocare Australia Pty Ltd
Level4/7 Eden Park Drive
Macquarie Park, NSW 2114, Australie
Téléphone : +61 1800 804 597

Distribué en Nouvelle-Zélande par :
Nobel Biocare New Zealand Ltd
33 Spartan Road
Takanini, Auckland, 2105 Nouvelle-Zélande
Téléphone : +64 0800 441 657



Marquage CE pour les dispositifs de classe IIa

Avis sur l'homologation du dispositif au Canada : veuillez noter qu'il se peut que certains produits décrits dans ces instructions d'utilisation n'aient pas reçu de licence en conformité avec la loi canadienne.

Informations UDI-DI de base

Le tableau suivant énumère les informations UDI-DI de base des dispositifs décrits dans ces instructions d'utilisation.

| Produit | Numéro UDI-DI de base |
|---|-----------------------|
| Temporary Snap Abutments Engaging CC NP/RP/WP Temporary Abutments Engaging CC 3.0/NP/RP/WP Temporary Abutments Non-Engaging CC NP/RP/WP Temporary Abutments Nobel Biocare N1™ TCC NP/RP Temporary Abutments Engaging/Non-Engaging NobelReplace NP/RP/WP/6.0 Temporary Abutments Engaging/Non-Engaging Brånemark System® NP/RP/WP Slim Temporary Abutments Conical Connection NP/RP/3.0 Temporary Abutments Anatomical PEEK CC WP | 733274700000017278 |
| Temporary Snap Copings Multi-unit Temporary Copings Multi-unit Temporary Copings Multi-unit Bmk WP | 73327470000001236T |

Glossaire des symboles

Les symboles suivants peuvent se rencontrer sur l'étiquette du dispositif ou dans les informations accompagnant le dispositif. Consulter l'étiquette du dispositif ou les informations accompagnant le dispositif pour les symboles adaptés.



Représentant agréé dans la Communauté européenne



Numéro de lot



Numéro de référence



Attention



Marquage CE



Consulter les instructions d'utilisation



Contient des substances dangereuses



Contient ou présence de phtalate



Date



Date de fabrication



Ne pas restériliser



Ne pas réutiliser



Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé



Système de double barrière stérile

Rx Only

Uniquement sur ordonnance



Établissement de soins ou médecin



À conserver à l'abri de la lumière du soleil



À conserver au sec

symbol.glossary.nobelbiocare.com
ifu.nobelbiocare.com

Lien vers le glossaire de symboles en ligne et le portail des instructions d'utilisation



Résonance magnétique conditionnelle



Fabricant



Dispositif médical



Apyrogène



Non stérile



Identification du patient



Site Web d'information pour patient



Numéro du patient



Numéro de série



Système de barrière stérile unique



Système de barrière stérile unique avec emballage intérieur de protection



Système de barrière stérile unique avec emballage extérieur de protection



Stérilisé à l'oxyde d'éthylène



Stérilisé par irradiation



Limite de température



Numéro de la dent



Limite de température supérieure



Stérilisé à la vapeur ou à la chaleur sèche



Identificateur unique du dispositif



À utiliser avant

FR Tous droits réservés.

Nobel Biocare, le logo Nobel Biocare et toutes les autres marques utilisées dans le présent document sont des marques du groupe Nobel Biocare, si rien d'autre n'est stipulé ou n'est évident dans le contexte d'un cas particulier. Les images de produits illustrées dans la présente brochure ne sont pas nécessairement à l'échelle. Toutes les images de produits sont des illustrations et ne sont peut-être pas la représentation exacte du produit.