

# Concept On1™





# 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. L'utilisateur des produits Nobel Biocare se doit de déterminer si un produit est adapté à un patient et à des circonstances spécifiques. Nobel Biocare décline toute responsabilité, expresse ou tacite, et ne peut pas être tenue responsable de dommages directs, indirects, punitifs 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 communiquer avec 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

Pilier pour implant dentaire préfabriqué à deux composants directement connecté à l'implant dentaire endo-osseux et conçu pour faciliter la restauration prothétique.

La base On1™ Base est conçue pour être connectée au moment de la chirurgie et laissée sur l'implant. Le pilier On1™ Abutment et le capuchon de cicatrisation On1™ Healing Cap sont ensuite placés sur la base On1™ Base selon le plan de traitement prévu.

Connexion conique interne (CC) NP/RP/WP pour les systèmes de gammes d'implants suivants : NobelActive® CC, NobelReplace® CC et NobelParallel™ CC.

#### Le concept On1<sup>™</sup> comprend:

Base On1™ Base

Remarque Tige de préhension et vis clinique incluses.

Pilier On1™ Temporary Abutment

Remarque Tige de préhension et vis de prothèse incluses.

Pilier On1™ Universal Abutment

Remarque Chape calcinable Burn-out Coping et vis de prothèse Prosthetic Screw incluses.

<u>Pilier On1™ Esthetic Abutment</u>

Remarque Vis de prothèse incluse.

Capuchon de cicatrisation On1™ Healing Cap

<u>Transfert d'empreinte On1™ Impression Coping</u>

Tournevis On1<sup>™</sup> Screwdriver

<u>Vis On1™ Clinical and Prosthetic Screw</u>

Réplique On1™ Base Replica

Vis On1™ Prosthetic Lab Screw

### Utilisation prévue

#### Base On1<sup>™</sup> Base, capuchon de cicatrisation On1<sup>™</sup> Healing Cap, pilier On1<sup>™</sup> Abutment

Les composants On1™ sont destinés à une utilisation dans le domaine de la dentisterie. Ils sont conçus pour être utilisés au maxillaire ou à la mandibule, pour le soutien des prothèses dentaires, afin de rétablir une fonction esthétique et masticatoire.

Le capuchon de cicatrisation On1™ Healing Cap protège la connexion interne et la vis clinique de la base.

#### Transfert d'empreinte On1™ Impression Coping

Les transferts d'empreinte On1™ Impression Coping sont des composants préfabriqués directement connectés à la base On1™ Base, utilisés pour transférer l'emplacement et l'orientation des implants dentaires, à l'aide d'une technique d'empreinte de portempreinte ouvert ou fermé, de la mâchoire partiellement édentée

des patients à un modèle de travail de laboratoire de prothèse dentaire.

# Composants de laboratoire On1™ (Réplique On1™ Base Replica, vis On1™ Prosthetic Lab Screw)

Les composants de laboratoire On1™ sont destinés à être utilisés uniquement au laboratoire de prothèse dentaire. La réplique On1™ Base Replica représente l'assemblage constitué de l'implant dentaire et de la base On1™ Base. La vis On1™ Prosthetic Lab Screw est destinée à être utilisée pour une fixation temporaire des restaurations, pour les répliques dans les modèles en plâtre.

#### Tournevis On1™ Screwdriver

Le tournevis On1™ Screwdriver est conçu pour visser et dévisser les vis utilisées pour les prothèses implanto-portées On1™.

#### Vis On1™ Clinical and Prosthetic Screw

La vis clinique/de prothèse On1<sup>™</sup> Clinical/Prosthetic Screw est destinée à être utilisée pour visser l'infrastructure/l'armature de soutien sur les implants dentaires à connexion conique Nobel Biocare et les piliers On1<sup>™</sup>.

#### **Indications**

Le dispositif On1™ est un composant prothétique préfabriqué directement connecté à un implant endo-osseux et il est conçu pour la restauration prothétique, lorsque des prothèses unitaires scellées et transvissées et des bridges pluraux de portée réduite scellés et transvissés sont indiqués. Le pilier On1 Universal Abutment Non-Engaging est indiqué pour les implants dont la divergence axiale totale est inférieure à 20°, afin de permettre l'insertion des composants.

#### Contre-indications

Le concept  $On1^{\mathsf{TM}}$  est contre-indiqué dans les cas suivants :

- Patients jugés médicalement inaptes à subir une intervention de chirurgie buccale.
- Patients allergiques ou hypersensibles à l'alliage de titane Ti-6Al-4V (titane, aluminium, vanadium), à l'acier inoxydable, au polyoxyméthylène (POM) ou au polyétheréthercétone (PEEK).

#### Matériaux

- Base On1<sup>™</sup> Base : alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.
- Pilier On1™ Temporary Abutment : alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.
- Pilier On1™ Universal Abutment : alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.
- Pilier On1™ Esthetic Abutment : alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.
- Vis On1™ Clinical and Prosthetic Screw: alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.
- Tige de préhension : polyétheréthercétone (PEEK).
- Capuchon de cicatrisation On1™ Healing Cap: alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.

- Tournevis On1™ Screwdriver : acier inoxydable.
- Chape calcinable On1™ Universal Abutment Burn-out Coping: polyoxyméthylène (POM).
- Réplique On1™ Base Replica : alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.
- Transfert d'empreinte On1™ Impression Coping : alliage de titane 90 % Ti, 6 % Al, 4 % V.

### Mises en garde

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

Qu'ils soient débutants ou expérimentés en matière de pose d'implants, nous recommandons vivement aux praticiens de toujours suivre une formation spéciale avant d'adopter une nouvelle méthode de traitement.

Nobel Biocare propose une large gamme de formations pour divers niveaux d'expérience. Pour de plus amples informations, visitez le site <a href="https://www.nobelbiocare.com">www.nobelbiocare.com</a>.

Le fait de travailler la première fois avec un collaborateur ayant une solide expérience du nouveau composant ou de la nouvelle méthode de traitement permet d'éviter d'éventuelles complications. Nobel Biocare dispose d'un réseau mondial de référents à cet effet. 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 inadaptée, 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 par bisphosphonates.

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

Des déficits préopératoires des tissus mous et durs peuvent compromettre le résultat esthétique ou entraîner une angulation implantaire défavorable.

Tous les composants, instruments et outils utilisés au cours de ce protocole doivent être maintenus en bon état et propres pendant la procédure. Il convient également de veiller à ce que les instruments n'endommagent pas les implants ni les autres composants.

En raison de la taille réduite des composants, veiller à ce que le patient ne risque pas de les aspirer ou de les avaler.

Pour optimiser les 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.

Attention En cas d'utilisation de ciment pour fixer la prothèse, il est recommandé d'éliminer le ciment en excès pour éviter tout dépôt sous-muqueux.

Attention Ne pas utiliser de ciment provisoire pour le scellement des couronnes et des prothèses partielles fixes en céramique, car il accroît le risque de micro-fractures.

# Utilisateur et groupe de patients prévus

Le concept On1™ est destiné à être utilisé en cabinet dentaire, en hôpital ou en laboratoire dentaire par des professionnels de la santé dentaire.

Le concept On1™ est destiné à être utilisé chez les patients qui requièrent une restauration dentaire au maxillaire ou à la mandibule afin de rétablir une fonction esthétique et masticatoire.

# Avantages cliniques et effets secondaires indésirables

#### Avantages cliniques associés au concept On1™

Le concept On1™ est un des composants du traitement par système implantaire dentaire et/ou couronnes dentaires et prothèses partielles fixes. L'avantage clinique du traitement consiste dans le remplacement des dents manquantes et/ou la restauration des couronnes.

# Effets secondaires indésirables associés au concept On1™

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 dispositif, il se peut que le réflexe pharyngé (nausée) se déclenche chez des patients qui y sont sensibles.

Les piliers et prothèses implantaires 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 mucite, un ulcère, une hyperplasie des tissus mous, une récession des tissus mous et/ou des tissus osseux, etc. Lors de la restauration ou de l'adaptation de la dentition d'un patient, il est possible qu'il mordille ses lèvres, qu'il grince des dents ou que des altérations phonétiques surviennent. Les prothèses voisines/opposées peuvent alors nécessiter des ajustements ou la conduite d'un protocole de rebasage. Certains patients peuvent présenter une décoloration de la muqueuse, comme un grisonnement, ou une usure des dents ou des prothèses voisines/opposées.

#### 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 www.nobelbiocare.com/complaint-form

### Protocole de manipulation

1. Placer une base On1™ Base appropriée sur un implant Nobel Biocare avec une connexion CC et une plateforme NP/RP/WP à l'aide de la tige de préhension pour faciliter l'insertion. Il est recommandé d'effectuer un contrôle radiographique après le positionnement de la base On1™ Base et la pose de ses composants fixés.  Visser la vis On1™ Base Clinical Screw à 35 Ncm avec le tournevis On1™ Screwdriver et la clé à torque manuelle prothétique Manual Torque Wrench Prosthetic.

Attention Ne jamais appliquer de couple de serrage prothétique supérieur à 35 Ncm. Un vissage excessif de la vis On1™ Base Clinical Screw peut entraîner une fracture de la vis.

Attention Chaque fois qu'un composant est connecté à la base On1™ Base, il convient de veiller à ce que la vis On1™ Base Clinical Screw ne soit pas dévissée.

Attention La vis On1™ Base Clinical Screw ne peut être utilisée qu'avec le tournevis On1™ Screwdriver doté d'une bague de repère marquée au laser.

En fonction des protocoles cliniques et de laboratoire préférés, les options prothétiques et les protocoles suivants sont disponibles pour le concept  $On1^{TM}$ .

#### A) Phase de cicatrisation

- Sélectionner le capuchon de cicatrisation On1™ Healing Cap approprié et s'assurer de l'absence d'interférence occlusale.
- Connecter le capuchon de cicatrisation On1™
  Healing Cap sur la base On1™ Base et le visser
  à l'aide du tournevis Unigrip™ Screwdriver.

#### B) Prise d'empreinte

- Déposer le capuchon de cicatrisation On1™ Healing Cap.
- Prendre une empreinte de la base On1™ Base en utilisant la technique du transfert d'empreinte avec porte-empreinte fermé ou ouvert On1™ Impression Coping.

#### C) Temporisation à l'aide du pilier On1™ Temporary Abutment (prothèse provisoire au fauteuil)

- Connecter et visser manuellement le pilier On1™
   Temporary Abutment sur la base On1™ Base avec
   le tournevis Unigrip™ Screwdriver et la clé Manual
   Torque Wrench Prosthetic, puis modifier la hauteur de
   pilier si nécessaire par une irrigation abondante.
- Fermer les puits d'accès à la vis en utilisant les techniques conventionnelles.
- Effectuer une restauration provisoire à l'aide d'un moule préfabriqué et de matériau adéquat pour couronne provisoire.
- Forer un trou dans le moule, dévisser la vis de prothèse On1™ Prosthetic Screw à l'aide d'un tournevis Unigrip™ Screwdriver et retirer la prothèse.
- 5. Effectuer les derniers ajustements.
- Connecter et visser le pilier On1™ Temporary Abutment à un couple de serrage de 35 Ncm à l'aide du tournevis Unigrip™ Screwdriver et de la clé Manual Torque Wrench Prosthetic.
- Fermer les puits d'accès à la vis en utilisant les techniques conventionnelles.

#### D) Temporisation à l'aide du pilier On1™ Temporary Abutment (prothèse provisoire de laboratoire)

- Assembler le transfert d'empreinte On1™ Impression Coping avec la réplique On1™ Base Replica et les repositionner soigneusement dans l'empreinte.
- 2. Fabriquer un modèle de travail avec fausse gencive amovible.

 Suivre les étapes C1 à C5 de la section « Temporisation à l'aide du pilier On1™ Temporary Abutment (prothèse provisoire au fauteuil) » pour fabriquer une prothèse provisoire unitaire.

#### E.1) Prothèse d'usage avec pilier On1™ Esthetic Abutment (protocole clinique pré-laboratoire)

- Sélectionner le pilier On1™ Esthetic Abutment approprié, le connecter à la base On1™ Base et s'assurer de l'absence d'interférence occlusale.
- Connecter et visser le pilier On1™ Esthetic Abutment à un couple de serrage de 35 Ncm à l'aide du tournevis Unigrip™ Screwdriver et de la clé Manual Torque Wrench Prosthetic.

Attention Ne jamais appliquer de couple de serrage prothétique supérieur à 35 Ncm. Un vissage excessif de la vis de prothèse On1™ Prosthetic Screw peut entraîner une fracture de la vis.

- Si nécessaire, retoucher le pilier On1™ Esthetic Abutment sous irrigation abondante.
- Déposer le pilier On1™ Esthetic Abutment et prendre une empreinte de la base en utilisant la technique du transfert d'empreinte avec porte-empreinte fermé ou ouvert On1™ Impression Coping.
- 5. Réaliser une prothèse provisoire après l'obturation du puits d'accès.

#### E.2) Prothèse d'usage avec pilier On1™ Esthetic Abutment (protocole de laboratoire)

- 1. Fabriquer un modèle de travail avec fausse gencive amovible.
- Fabriquer une couronne en recourant à une technique de coulée traditionnelle.
- Procéder au montage cosmétique de la couronne, le cas échéant.

#### E.3) Prothèse d'usage avec pilier On1™ Esthetic Abutment (protocole clinique post-laboratoire)

- 1. Déposer la restauration provisoire.
- 2. Revisser la vis On1™ Base Clinical Screw, si nécessaire.
- Connecter et visser le pilier On1™ Esthetic Abutment à un couple de serrage de 35 Ncm à l'aide du tournevis Unigrip™ Screwdriver et de la clé Manual Torque Wrench Prosthetic.
- Sceller la couronne d'usage selon les protocoles classiques après l'obturation du puits d'accès.

#### F.1) Prothèse d'usage avec pilier On1™ Universal Abutment (protocole de laboratoire, protocole de pressage)

- Visser le pilier On1™ Universal Abutment sur le modèle de travail. S'assurer d'utiliser une vis On1™ Prosthetic Lab Screw.
- Placer la chape calcinable Burn-Out sur le pilier On1™ Universal Abutment.
- Régler la hauteur de la chape calcinable Burn-Out en fonction du plan occlusal requis. Vérifier que le pilier On1™ Universal Abutment reste entièrement recouvert.
- Créer un modèle en cire de la restauration et appliquer les protocoles standards pour presser une chape ou une couronne intégrale.
- 5. Une fois la restauration produite, la finaliser en suivant les instructions du fabricant du matériau de rebasage.

#### F.2) Prothèse d'usage avec pilier On1™ Universal Abutment (protocole clinique)

- Déposer la restauration produite en laboratoire du modèle de travail.
- 2. Nettoyer et désinfecter la prothèse d'usage conformément aux instructions du fabricant du matériau de rebasage.
- Déposer le capuchon de cicatrisation On1™ Healing Cap ou la restauration provisoire de la base On1™ Base et revisser la base On1™ Base si nécessaire.
- 4. Connecter et visser le pilier On1™ Universal Abutment à la base On1™ Base à l'aide du tournevis Unigrip™ Screwdriver à un couple de serrage de 35 Ncm et de la clé Manual Torque Wrench Prosthetic.

Attention Ne jamais appliquer de couple de serrage prothétique supérieur à 35 Ncm. Un vissage excessif de la vis de prothèse On1™ Prosthetic Screw peut entraîner une fracture de la vis.

# Informations sur la stérilité et la réutilisation

La base On1™ Base/Xeal™, le pilier On1™ Temporary Abutment, le capuchon de cicatrisation On1™ Healing Cap, les vis On1™ Prosthetic Screw et Clinical Screw 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 un composant dont le conditionnement a été endommagé ou précédemment ouvert.

Attention La base On1™ Base/Xeal™, le pilier On1™ Temporary Abutment, le capuchon de cicatrisation On1™ Healing Cap et les vis On1™ Prosthetic et Clinical Screw sont à usage unique et ne doivent pas être retraités. Le reconditionnement pourrait altérer les propriétés mécaniques, chimiques et/ou biologiques. La réutilisation pourrait provoquer une infection systémique ou locale.

Le pilier On1™ Universal Abutment et le pilier On1™ Esthetic Abutment sont livrés non stériles pour un 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 composant non stérile peut entraîner une infection des tissus ou des pathologies infectieuses.

Attention Le pilier On1™ Universal Abutment et le pilier On1™ Esthetic Abutment sont des produits à usage unique et ne doivent pas être retraités. Le reconditionnement pourrait altérer les propriétés mécaniques, chimiques et/ou biologiques. La réutilisation pourrait provoquer une infection systémique ou locale.

Le tournevis On1™ Screwdriver est un instrument réutilisable qui doit être examiné avant chaque réutilisation afin de s'assurer du maintien de son intégrité et de ses performances. Vérifier qu'aucune usure, déformation ou corrosion n'est visible sur l'instrument. Si l'un de ces signes est constaté, jeter les tournevis On1™ Screwdriver.

Si le tournevis On1™ Screwdriver ne s'engage pas dans la vis On1™ Clinical Screw, c'est que l'instrument est usé et il doit être jeté.

Les transferts d'empreinte On1™ Impression Copings sont des dispositifs réutilisables qui doivent être examinés avant chaque réutilisation afin de s'assurer du maintien de leur intégrité et de leurs performances. Les transferts d'empreinte On1™ Impression Copings doivent être jetés dans les cas suivants :

- En cas d'usure, d'abrasion de l'anodisation, de déformation ou de corrosion visible sur le composant.
- Si le transfert d'empreinte n'est pas correctement positionné ou n'est plus parfaitement fixé sur la base On1™ Base ou la réplique On1™ Replica.
- Si, avec une légère pression, le tournevis Unigrip™ Screwdriver ne s'engage pas ou glisse dans le réceptacle de la vis ou de la vis-quide.

Si la vis-guide n'est plus retenue dans le transfert d'empreinte On1™ Impression Coping, ce qui indique que la ligature élastique de la vis-guide a été arrachée ou s'est détériorée.

**Avertissement** Ne pas utiliser un composant dont le conditionnement a été endommagé ou précédemment ouvert.

# Instructions de nettoyage et de stérilisation

Instructions de nettoyage et de stérilisation pour les supraconstructions qui comprennent des matériaux non métalliques et qui nécessitent un nettoyage et une désinfection et/ou une stérilisation avant le contact avec le patient.

Le pilier On1™ Universal Abutment final doit être nettoyé et stérilisé, le cas échéant selon les instructions d'utilisation du fabricant de la glasure, de la coloration et/ou du matériau cosmétique, avant utilisation.

Instructions pour les dispositifs stérilisés dans des sachets individuels :

Les piliers On1™ Esthetic Abutment sont livrés non stériles par Nobel Biocare pour un usage unique. Avant toute utilisation, les dispositifs doivent être nettoyés et stérilisés par l'utilisateur.

Le tournevis On1™ Screwdriver et le transfert d'empreinte On1™ Impression Coping sont livrés non stériles par Nobel Biocare et sont destinés à être réutilisés. Avant toute utilisation, les dispositifs doivent être nettoyés et stérilisés par l'utilisateur.

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 : norme AAMI TIR 12.
- Stérilisation : normes AAMI ST79 et ISO 17665 -1.

Selon la norme EN ISO 17664, l'utilisateur ou le responsable du traitement est chargé de s'assurer que la mise en œuvre ou le reconditionnement est effectué à l'aide de l'équipement adapté et par du personnel qualifié pour 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 Le pilier On1™ Esthetic Abutment, le tournevis On1™ Screwdriver et le transfert d'empreinte On1™ Impression Coping ont été validés pour résister à ces protocoles de nettoyage et de stérilisation.

Attention respecter strictement les instructions de reconditionnement suivantes.

# Traitement initial au point d'utilisation avant le reconditionnement

- 1. Jeter les instruments à usage unique et les instruments réutilisables usés immédiatement après leur utilisation.
- Retirer les salissures et débris des dispositifs réutilisables à reconditionner avec du papier absorbant. Utiliser une sonde dentaire pour les salissures et les débris dans les cavités.

Attention Tous les débris dentaires adhérant aux transferts d'empreinte (comme le matériau d'empreinte) doivent être nettoyés après utilisation. Il sera peut-être impossible d'éliminer les débris séchés plus tard. Les transferts d'empreinte doivent être jetés si tous les débris dentaires ne peuvent pas être retirés.

3. Rincer les dispositifs à l'eau courante froide.

# Confinement et transport/expédition jusqu'à la zone de reconditionnement

- Après avoir retiré les salissures et débris, ranger les dispositifs dans un récipient qui permet de les protéger pendant le transport et d'éviter la contamination du personnel ou de l'environnement.
- Transporter les dispositifs vers la zone de reconditionnement dès que possible. S'il est probable que le transfert vers la zone de traitement soit retardé, envisager de recouvrir les dispositifs d'un chiffon humide ou de les placer dans un récipient fermé pour éviter que les salissures et/ou débris ne sèchent.

Remarque Les dispositifs réutilisables doivent être retraités en appliquant les protocoles de nettoyage et de séchage automatisés ou manuels prescrits, dans l'heure suivant leur utilisation, afin de garantir l'efficacité de ce reconditionnement.

3. Si les dispositifs sont expédiés sur un site extérieur pour reconditionnement, ils doivent être conservés dans un récipient de transport ou d'expédition qui permet de les protéger pendant le transport et d'empêcher toute contamination du personnel ou de l'environnement.

#### Nettoyage et séchage automatisés (avec prélavage)

#### <u>Prélavage</u>

- Démonter le transfert d'empreinte On1™ Impression Coping avant le nettoyage en retirant la vis du transfert. Démonter le pilier On1™ Esthetic Abutment avant le nettoyage en retirant la vis du pilier.
- 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.
- 7. 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 II 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).
- 2. 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 à l'eau courante froide.
  - Égouttage.
  - Nettoyage pendant au moins 5 minutes à l'eau courante à minimum 55 °C (131 °F) et avec un détergent alcalin doux à 0,5 % (p. ex., Neodisher Mediclean).
  - Égouttage.
  - Neutralisation pendant au moins
     3 minutes à l'eau désalinisée froide.
  - Égouttage.
- 4. 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

- Démonter le transfert d'empreinte On1™ Impression Coping avant le nettoyage en retirant la vis du transfert. Démonter le pilier On1™ Esthetic Abutment avant le nettoyage en retirant la vis du pilier.
- 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.
- 4. 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 ou Neodisher Medizym; 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<sub>eff</sub>) 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).
- Rincer 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 serinque 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.
- 10. 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 stérilisateurs vapeur suivants ont été utilisés lors de la validation par Nobel Biocare :

Systec HX-320 (cycle prévide); stérilisateur Amsco Century (cycle de gravité).

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

- Réassembler tous les dispositifs à plusieurs éléments (le cas échéant) et placer chaque dispositif dans une poche hermétiquement fermée pour la stérilisation. 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 1 présente des exemples de récipients, poches et emballages de stérilisation adaptés.

Tableau 1 – Poches de stérilisation recommandées

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

- Étiqueter la poche de stérilisation avec les informations nécessaires permettant d'identifier le dispositif (par exemple, le nom du produit, son numéro de référence et son numéro de lot, le cas échéant).
- 3. 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 prévide (extraction dynamique de l'air) peuvent être appliqués, en respectant les paramètres recommandés suivants (Tableau 2) :

Tableau 2 - Stérilisation recommandée

Cycle	Température minimale	Durée de stérilisation minimale	Temps de séchage minimal (en chambre)	Pression minimale
Cycle de gravité <sup>1</sup>	132 °C (270 °F)	15 minutes	20 minutes	≥ 2 868,2 mbar <sup>4</sup>
Cycle prévide <sup>1</sup>	132 °C (270 °F)	4 minutes		
Cycle prévide <sup>2</sup>	134 °C (273 °F)	3 minutes		≥ 3 042 mbar⁵
Cycle prévide <sup>3</sup>	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.
- <sup>2</sup> Recommandation du Welsh Health Technical Memorandum (WHTM) 01-01, partie C.
- 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.
- <sup>4</sup> Pression de vapeur saturée à 132 °C, conformément à la norme EN ISO 17665-2.
- <sup>5</sup> 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/stérilisateurs 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 strictement 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 récipient 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)

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



Des tests non cliniques ont démontré que le dispositif est compatible IRM sous conditions. Un patient porteur de ces dispositifs peut bénéficier d'une IRM en toute sécurité dans les conditions mentionnées ci-dessous : le non-respect de ces conditions peut être à l'origine de blessures chez le patient.

biessures chez le patient.			
Valeur(s) nominale(s) du champ magnétique statique [T]	1,5 Tesla (1,5 T)	3 Tesla (3 T).	
Gradient spatial de champ magnétique maximal [T/m et gauss/cm]	Gradient spatial de champ magnétique maximal de 44,4 T/m (4 440 G/cm).		
Excitation RF	Polarisation circulaire (CP)		
Type de bobine de transmission RF	Bobine de transmission du corps entier		
TAS maximal pour le corps entier [W/kg]	Sous les épaules : 2 W/kg Au-dessus des épaules : 0,2 W/kg	Sous le nombril : 2 W/kg Au-dessus du nombril : 0,1 W/kg	
Limites de durée de numérisation	Dans les conditions de numérisation indiquées ci-dessus, la température des systèmes implantaires devrait s'élever de 6 °C au maximum après 15 minutes de balayage continu.		
Artefact d'image IRM	Dans les tests non cliniques, l'artefact d'image causé par les systèmes d'implants dentoires s'étend radialement à environ 3,0 cm des dispositifs ou des ensembles de dispositifs lorsque l'imagerie utilise un système d'IRM 3T.		
Attention	évaluées dans un environner Ils n'ont pas été testés pour ou l'artefact d'image dans u magnétique. La sécurité de plus de deux implants Zygor résonance magnétique n'est	nplants Zygoma n'ont pas été ment à résonance magnétique. l'échauffement, la migration un environnement à résonance s configurations comportant	

# Exigences et limites des performances

Pour obtenir les performances souhaitées, le concept On1™ ne doit être utilisé 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 le concept On1™, 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, visitez 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 produit 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.

# Coordonnées du fabricant et du distributeur

Fabricant	Nobel Biocare AB PO Box 5190, 402 26 Västra Hamngatan 1 Göteborg 41117 Suède www.nobelbiocare.com
Personne responsable au Royaume-Uni UK RP	Nobel Biocare UK Ltd 4, Longwalk Road Stockley Park Uxbridge UB11 1FE Royaume-Uni
Distribué en Turquie par	EOT Dental Sağlık Ürünleri ve Dış Ticaret A.Ş Nispetiye Mah. Aytar Cad. Metro İş Merkezi No: 10/7 Beşiktaş İSTANBUL Téléphone: +90 2123614901, Télécopie: +90 2123614904
Distribué en Australie par	Nobel Biocare Australia Pty Ltd Level 4, 7 Eden Park Drive Macquarie Park, NSW 2113 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 l	C€
Marquage CE pour les dispositifs de classe Ir/IIa/IIb	<b>C €</b> 2797
Marquage UKCA pour les dispositifs de classe I	UK CA
Marquage UKCA pour les dispositifs de classe IIa/IIb	UK CA 0086

Remarque Concernant l'homologation des dispositifs au Canada, tous les produits décrits dans la notice d'utilisation peuvent ne pas avoir d'homologation conformément à la loi canadienne.

Remarque Reportez-vous à l'étiquette du produit pour déterminer le marquage de conformité applicable à chaque dispositif.

### Informations UDI-DI de base

Produit	Numéro UDI-DI de base
On1 Bases Conical Connection NP/RP/WP	73327470000001687H
On1 Bases Xeal™ Conical Connection NP/RP/WP	
On1 Universal Abutments NP/RP/WP	
On1 Esthetic Abutments Titanium NP/RP/WP	
On1 Universal Abutments Non-Engaging NP/RP/WP	
On1 Temporary Abutments Engaging NP/RP/WP	733274700000017278
On1 Temporary Abutment Non-Engaging NP/RP/WP	
On1 Clinical Screws NP/RP/WP	73327470000001827B
On1 Prosthetic Screws NP/RP/WP	
On1 Healing Caps NP/RP/WP	73327470000001236T
On1 IOS Healing Caps NP/RP/WP	
On1 Impression Copings Closed Tray NP/RP/WP	733274700000013674
On1 Impression Copings Open Tray NP/RP/WP	
On1 Impression Copings Open Tray Non-Engaging NP/RP/WP	
On1 Screwdriver Manual	73327470000001787L
On1 Screwdriver Machine	73327470000001797N

## Déclarations légales

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.

### 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.

RP

CH REP

en Suisse

UDI

du dispositif

Non stérile

Identificateur unique

STERILE EO

Stérilisé à l'oxyde

d'éthylène

SN

Contient des

substances

dangereuses

Marquage UKCA

avec numéro d'identification de

l'organisme agréé

Numéro de série









**Fabricant** 



À utiliser avant

Marquage UKCA



**•**#



Numéro du patient



Limite de

température

Identification du patient



Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé et consulter les instructions d'utilisation

STERILE R STERILE

Stérilisé par irradiation

Stérilisé à la vapeur ou à la chaleur sèche

Dispositif médical

MD

(PHT)

DEHP

Consulter les

instructions

d'utilisation

Limite de

température



Résonance magnétique



Contient ou présence Contient ou présence de phtalate (DEHP) de caoutchouc naturel (latex)





Contient ou présence de phtalate



symbol.glossary.nobelbiocare.com

d'origine animale

matériaux biologiques



Uniquement sur ordonnance

ifu.nobelbiocare.com Lien vers le glossaire de symboles en ligne

et le portail des instructions d'utilisation



Ne pas restériliser Ne pas réutiliser



Apyrogène



Importateur en Suisse Importateur dans I'UE



Marquage CE

 $\mathcal{M}$ 

31

Date

Date de fabrication

Système de double



Système de barrière

Numéro de la dent



Système de barrière stérile unique avec emballage intérieur de protection



Système de barrière stérile unique avec emballage extérieur de protection



ſΫ́Λ

Établissement de

soins ou médecin



İί

Site Web

d'information

pour patient

À conserver à l'abri de la lumière du soleil



À conserver au sec