

NobelGuide® for NobelActive® Bruksanvisning



Viktig: Les gjennom dette.

Ansvarsfraskrivelse:

Dette produktet er en del av et helhetlig konsept og må kun brukes to sammen med de tilhørende originale produkter i henhold til de instruksjer og anbefalinger gitt av Nobel Biocare. Bruk av tredjeparts produkter i kombinasjon med produkter fra Nobel Biocare, hvilket ikke er anbefalt, vil ugyldiggjøre en eventuell garanti eller annen forpliktelse, direkte eller indirekte, fra Nobel Biocare. Brukeren av Nobel Biocare-produkter plikter selv å avgjøre hvorvidt et produkt er passende for den aktuelle pasienten og de aktuelle omstendighetene. Nobel Biocare fraskriver seg ethvert ansvar, direkte eller indirekte, og skal ikke ha noe ansvar for eventuelle direkte, indirekte, straffende eller andre skader, som følge av eller i forbindelse med eventuelle feil i faglig skjønn eller i praktisk bruk av Nobel Biocare produkter. Brukeren er også forpliktet til å oppdatere seg jevnlig med hensyn til de nyeste utviklingene relatert til dette Nobel Biocare-produktet og dets bruk. Ved tvil, må brukeren kontakte Nobel Biocare. Siden utnyttelsen av dette produktet er under brukerens kontroll, er det også hans/hennes ansvar at det brukes etter de retningslinjer som er gitt av Nobel Biocare. Nobel Biocare påtar seg intet ansvar for skader som oppstår derav. Merk at enkelte produkter som spesifiseres i denne brukerveiledningen ikke nødvendigvis er regulatorisk godkjent, sluppet eller lisensiert for salg på alle markeder.

Beskrivelse:

Ved hjelp av et digitalt planleggingsverktøy samt radiografiske bilder, vil dette systemet muliggjøre en forutsigbar behandlingsprosedyre, og hvis indikasjonen tilsier det, minimalt og skånsomt inngrep direkte i kjevebenet. NobelActive® Guided Kirurgi Kit inneholder spesialtilpasset kirurgiverktøy som brukes i forbindelse med NobelGuide®s borprotokoll, for bruk av NobelActive®-implantater basert på NobelClinician®- digitale behandlingsplanlegging.

NobelActive® Guided Surgery Kit inneholder følgende spesialtilpassede kirurgiske verktøy:

- Guided Drill Guides brukes til å angi retningen for boren ved bruk av guideskinnen ved boring av ulike diametere.
- Handle for Guided Drill Guide forlenger det eksisterende håndtaket på Guidede Drill Guides, for enklere håndtering og bedre tilgjengelighet i den kirurgiske situasjonen.
- Guided Implant Mounts (NobelActive®) brukes til å tilrettelegge plassering av implantat gjennom den kirurgiske guideskinnen. Guided Implant Mounts har en ytre diameter som samsvarer med dimensjonene til NobelActive®-implantatets plattform, og er derfor mindre enn hylsene. Nøyaktig innsetting av implantatet tilrettelegges med obligatorisk bruk av Guided Screw Tap (myk og medium benkvalitet) og Guided Dense Bone Screw Tap (hardt ben).
- Guided Template Abutments brukes i starten for å holde guideskinnen i nøyaktig posisjon under klargjøring og plassering av de gjenværende implantatene.
- Guided Tissue Punch brukes til fjerning av mykvev, uten å etterlate vevsdelar ved flapless kirurgi.

Settet inneholder også følgende komponenter:

- Unigrip™ Screwdriver
- Guided Anchor Pins

- Torque Wrench Surgical NobelActive®
- Torque Wrench Prosthetic Adaptor
- Connection to Handpiece
- Drill Extension Shaft

Guide Start-bor, styrte Guide Twist/Step-bor, styrte Guide gjengetapper og styrte Guide gjengetapper til tett hardt ben, bestilles separat.

Tiltenkt bruk:

NobelGuide® kirurgisystem er tiltenkt for å gjøre en klinikers behandlingsplanlegging fysisk/klinisk gjennomførbart. Systemet er beregnet til å forenkle implantatinstallasjon med høy forutsigbarhet og å bidra til bedre restaurering av implantater som er plassert i under- og overkjeven.

Indikasjoner:

Konseptet med guidet kirurgi er beregnet til behandling av tannløse og delvis tannløse kjever (inkludert pasienter som mangler en singel-tann), for plassering av fast protese, når det er beregnet i kombinasjon med direkte belastning for å gjenopprette estetikk og funksjonalitet (for eksempel tygge, tale). Følgende forutsetninger må oppfylles:

- Tilstrekkelig mengde kjeveben.
- Kvaliteten på kjevebenet må vurderes som tilstrekkelig.
- Tilstrekkelig åpning av munnen (minst 40 mm) for å få plass til guidet kirurgisk verktøy.
- Ekskludering av sykdommer i konflikt med tannimplantatbehandling.
- Tilfredsstillende samsvar.

Merk:

For kontraindikasjoner, advarsler og forhåndsregler for NobelActive®-implantater, se bruksanvisning for gjeldende NobelActive®-implantat.

Kontraindikasjoner:

Det er kontraindisert å bruke NobelActive®-implantater på pasienter:

- som er uegnet for en oral, kirurgisk behandling.
- med utilstrekkelig benvolum, med mindre benoppbygging er en mulighet.
- hvor antall implantat, ønsket dimensjon og eller ønsket posisjon for implantatene er uforenelig, og dermed ikke gir god og sikker støtte til funksjonelle og parafunksjonelle belastninger.
- som er allergiske eller hypersensitive overfor kommersielt rent titan (grad 4), rustfritt stål eller kirurgisk guideskinne med akrylat-baserte fotopolymerer.

Advarsler:

- Unnlattelse av å anerkjenne de faktiske borelengder relatert til radiografiske målinger kan resultere i permanent skade på nerver eller andre vitale strukturer. Boring utover dybden som er tiltenkt for kirurgisk prosedyre i underkjeve kan potensielt resultere i permanent nummenhet i underleppe og hake, eller føre til blødning i munnghulvet.
- Foruten de obligatoriske forholdsreglene for enhver operasjon, for eksempel aseptikk, må man i tillegg ved boring inn i kjevebenet, unngå å skade nervene og blodkarene. Det gjøres ved å forholde seg til anatomisk kunnskap og pre-operative medisinske bilder (f.eks. radiografi).

Advarsler:

Generelt:

Ett hundre prosent implantatsuksess kan ikke garanteres. Å unnlate å følge de angitte begrensninger for bruk og arbeidsmetode, kan føre til skade.

Behandling ved bruk av implantater kan føre til bentap eller biologisk eller mekanisk svikt, inkludert trethetsbrudd på implantater

Tett samarbeid mellom kirurg, protetiker og laboratorietekniker er avgjørende for en vellykket implantatbehandling.

Det er sterkt anbefalt at NobelActive®-implantater brukes kun med Nobel Biocare sine egne kirurgiske instrumenter og protetiske komponenter, ettersom å kombinere komponenter som ikke er dimensjonert for korrekt sammenkobling kan føre til mekanisk og/eller instrumentell svikt, vevskade eller utilfredsstillende estetiske resultater.

Det er sterkt anbefalt at klinikere, nye så vel som erfarne implantatbrukere, alltid går gjennom spesialtrening før de begynner en ny behandlingsmetode. Nobel Biocare tilbyr en rekke kurs for ulikt kunnskapsnivå og erfaring. For mer informasjon, se www.nobelbiocare.com.

Hvis du ved første gangs oppstart samarbeider med en kollega som har erfaring med produkt og behandlingsmetode, kan det gi deg bedre innsikt og forståelse og unngå komplikasjoner. Nobel Biocare har et globalt nettverk med mentorer tilgjengelig for dette formålet.

Før behandling:

Grundig klinisk og radiologisk undersøkelse av pasienten må gjennomføres før behandling for å avgjøre pasientens fysiologiske og fysiske status.

Underskudd i hardt eller mykvev før operasjon kan føre til et estetisk dårligere resultat eller ugunstig vinkling av implantat.

Før guidet kirurgi utføres må den mottatte guideskinnen inspiseres nøye, og klareres av kliniker som utfører operasjonen. Optimal passform på steingipsmodell og i pasientens munn må verifiseres. Ta kontakt med Nobel Biocares støtteapparat hvis du er i tvil.

Under behandling:

Spesiell oppmerksomhet må utøves ved plassering av NP-implantater posteriort grunnet risiko for protetisk overbelastning.

Alle instrumenter og verktøy som brukes under behandling må holdes i god stand, og det må sørges for at instrumentering ikke skader implantater eller andre komponenter.

Siden enhetene er små, må det passes på at pasienten ikke svelger eller puster dem inn. Etter installasjon av implantatet, vil kirurgens evaluering av benkvalitet og initial stabilitet avgjøre når implantater kan belastes. Mangel på tilstrekkelig mengde og/eller kvalitet i gjenværende ben, infeksjon og alminnelig sykdom kan være mulige årsaker for osseointegrasjonssvikt, både umiddelbart etter kirurgisk behandling eller etter at osseointegrering først oppnås.

Etter behandling:

For å sikre et langsiktig behandlingsresultat, anbefales det å sørge for omfattende og jevnlig oppfølging av pasienter etter implantatbehandling, og å informere om nødvendig munnhygiene.

Kirurgisk prosedyre:

Hvis det er aktuelt, fester du guideskinnen ved å bruke et passende antall anchor pins som plasseres strategisk for å sikre den en riktig posisjon. Under behandling må du rette mest mulig oppmerksomhet mot å sikre at guideskinnen er i riktig posisjon i pasientens munn, og at den ikke beveger seg fra den gitte posisjonen når den er i berøring av instrumenter (f.eks. bevegelse til siden grunnet feilaktig håndtering av twist-bor i «knivseggrillen», eller bevegelse/deformering av guideskinnen grunnet bruk av overdreven vertikal kraft under implantatinstallasjon). I situasjoner der to eller flere nærliggende implantater settes inn, uavhengig om det er en situasjon med fri-ende eller med én eller flere distale tenner for støtte av guideskinnen, anbefales det å bruke minst én festepinnene i dette området. Om nødvendig, plasser implantatene på en forskjøvet måte.

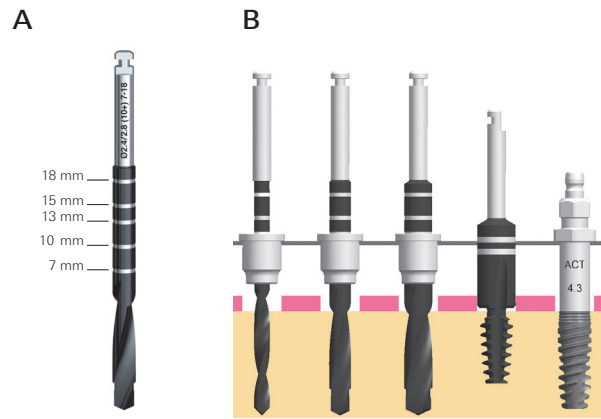
1. Hvis du velger en flapless prosedyre, anbefales det at du bruker Guided Soft Tissue Punch til å lage et rent snitt, før andre instrumenter tas i bruk. Guideskinnen kan midlertidig løftes av, for å forsiktig fjerne utpunchet mykvev. Guideskinnen skal forsiktig settes på plass igjen og festepinne settes i de eksisterende festehullene i benet.
Hvis det velges å utføre en (mini-) flapprosedyre, anbefales det at man først endrer posisjonen på guideskinnen og festepinnene før noen form for manipulasjon på mykvevet gjøres. Fjern anchor pins og guideskinnen, utfør snittet med hensyn til plasseringen av implantater, og hev flappen. Hvis det er nødvendig modifiserer du forsiktig guideskinnen ved å avlaste så mye material som nødvendig for å få plass til flappen, og skyl med steril saltvannsløsning før du setter den forsiktig på plass igjen.
2. Benkvalitet må vurderes i løpet av boreprosedyrer. (se tabell 1 for anbefalte boresekvenser er basert på benkvalitet for å sikre optimal primærstabilitet ved tilegning av direkte belastning). Bruk Guided Start Drill før Guided Twist Drill 2mm (med egnet Guided Drill Guide til Ø2mm) for å lage et startpunkt til det påfølgende boret. Så velger du den passende Guided Drill Guide, basert på hylsens størrelse og Guided Twist/Step-drill. – Handle for Guided Drill Guide kan brukes for enklere håndtering av Guided Drill Guide. Boring må foretas med høy hastighet (maksimalt 800 rpm for Guided Twist/Step-bor) og under konstant ekstern irrigasjon med steril saltløsning. For å unngå overoppheting av benet under osteotomi, må man holde det gående med en inn- og ut borebevegelse av boret. Ved behov kan du bruke Drill Extension Shaft for å få lettere tilgang.

Tabell 1

Anbefalt boresekvens er basert på benkvalitet. Boredata er oppgitt i mm, og borediametere oppgitt i klammer (-) denoterer kun utvidelse av bark.

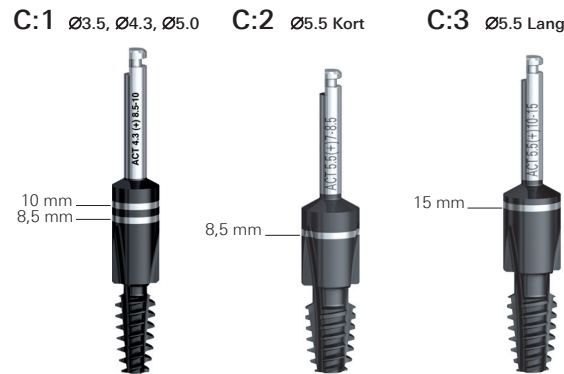
| Implantat-diameter | Mykt ben Type IV | Medium ben Type II-III | Tett ben Type I |
|--------------------|--|--|--|
| Ø3.5 | 2.0 (2.4/2.8) (Guided Screw Tap 3.5) | 2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) Guided Screw Tap 3.5 | 2.0 2.4/2.8 2.8/3.2 (Guided Dense Bone Screw Tap 3.5) |
| Ø4.3 | 2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) (Guided Screw Tap 4.3) | 2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 Guided Screw Tap 4.3 | 2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 (3.8/4.2) Guided Dense Bone Screw Tap 4.3 |
| Ø5.0 | 2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 (Guided Screw Tap 5.0) | 2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 3.8/4.2 Guided Screw Tap 5.0 | 2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 3.8/4.2 (4.2/4.6) Guided Dense Bone Screw Tap 5.0 |
| Ø5.5 | 2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 (3.8/4.2) (Guided Screw Tap 5.5) | 2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 3.8/4.2 4.2/4.6 (4.2/5.0) Guided Screw Tap 5.5 | 2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 3.8/4.2 4.2/5.0 Guided Dense Bone Screw Tap 5.5 |

Advarsel: Guided Twist/Step-bor gjenkjennes ved betegnelsen (10+) på skaftet. Dette viser at borene er 10 mm lenger enn «frihånds» Twist/Step-bor, for å kompensere for høyden til guideskinnen og Guided Drill Guide. De dype merkene på Guided Twist/Step Drills samsvarer med implantater på 7, 10 og 13 mm for bor på 7–13 mm og 7, 10, 13, 15 og 18 mm for bor på 7–18 mm (A). Nivået skal måles med Guided Drill Guide på plass. Borene strekker seg 1 mm lengre enn implantatet når de er plassert (B). Regn med denne ekstra lengden ved boring nær vitale anatomiske strukturer.



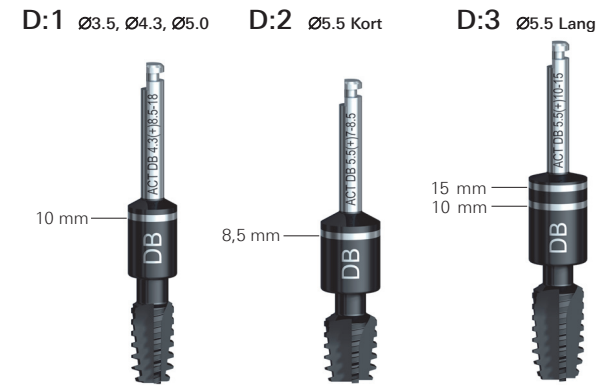
3. Forberede implantatområde.
4. Det er obligatorisk å benytte den første gjengetappen, etter å ha gjennomført osteotomi med Guided Twist/Step Drills.

Mykt og medium ben – bruk den førte gjengetappen (se tabell 1 for anbefalte gjengetapper). Velg Guided Screw Tap NobelActive® som tilsvarer diameteren på implantatet. Sett gjengetappen direkte i den guidede hylsen til den kirurgiske malen på guideskinnen og forbered området i ønsket dybde ved å bruke den laveste hastigheten (20–45 rpm) med rikelig vanning. **C:1** viser dybdemerkene til den guidede gjengetappen som tilsvarer den fulle dybdeboringen på 8,5 mm og 10 mm for implantatene Ø3.5, Ø4.3 og Ø5.0. **C:2** viser dybdemerkene til den guidede gjengetappen som tilsvarer den fulle dybdeboringen på 8,5 mm for implantatene Ø5.5, og **C:3** viser dybdemerkene til den guidede gjengetappen som tilsvarer den fulle dybdeboringen på 15 mm for implantatene på Ø5.5.



Hardt ben – bruk den guidede gjengetappen til hardt ben (se tabell 1 for anbefalte gjengetapper), som er merket med «DB» på føringsstylinderen. Velg Guided Dense Bone Screw Tap NobelActive® som tilsvarer diameteren på implantatet. Sett Guided Dense Bone Screw Tap direkte i den guidede hylsen til guideskinnen og forbered området til ønsket dybde ved å bruke den laveste hastigheten (20–45 rpm) med rikelig vanning. **D:1** viser dybdemerkene til Guided Dense Bone Screw Tap som tilsvarer den fulle dybdeboringen på 10 mm for implantatene Ø3.5, Ø4.3 og Ø5.0. **D:2** viser dybdemerkene til Guided Dense Bone Screw Tap som tilsvarer den fulle dybdeboringen på 8,5 mm for implantatene Ø5.5. **D:3** viser dybdemerkene til Guided Dense Bone Screw Tap som tilsvarer den fulle dybdeboringen på 10 mm og 15 mm for implantatene Ø5.5.

Merk: Dybden på boringen med Guided Screw Tap eller Guided Dense Bone Screw Tap avhenger av benkvaliteten. Det kan være tilstrekkelig med boring av kun to eller tre gjenger (høyden på kortkalt ben). Vurder alltid at det kanskje ikke er mulig å bore til full dybde, på grunn av anatomiske begrensninger.



Advarsel: Unngå tidlig benkontakt (E). Før du bruker gjengetappen, skal formen på kjevekammen kontrolleres, for å unngå tidlig kollisjon mellom den øvre halvdel av gjengetappen (med størst diameter) og benet. Dette kan blokkere gjengetappen og svekke forberedelsen av området. Fjern benet for å muliggjøre innsetting av gjengetappen.

E



5. Åpne implantatpakken. Koble Guided Implant Mount NobelActive® til implantatet ved å bruke Unigrip™ Screwdriver. Plukk opp det monterte implantatet med den kirurgiske adapteren fra Manuel Torque Wrench Surgical (**F:1**). Gjør de første omdreiningene for hånd. Start med en forsiktig omdreining til venstre til du kjenner at implantatet faller på plass i den forberede gjengen. Så dreier du til høyre inn i det forberede sporet. Denne teknikken gjør det enklere å finne det riktige forberede sporet og gjøre det lettere å plassere implantatet nøyaktig (**F:2**).

Forsikre deg om at Guided Implant Mount holdes i midten av den guidede hylsen under hele innsettingsprosessen.

F:1



F:2



6. Fjern den kirurgiske adapteren og fortsett å sette inn implantatet med Connection to Handpiece og boremaskin. NobelActive®-implantatene installeres ideelt sett med lav hastighet, maksimalt 25 rpm ved bruk av en boremaskin. Endelig innsetting av implantat kan utføres manuelt med Manual Torque Wrench Surgical. Maksimalt innsetningsmoment for implantatet er **70 Ncm** for implantatene NobelActive® Ø3.5, Ø4.3, Ø5.0 og Ø5.5 (for alle andre **45 Ncm**) og kan måles med NobelActive® Manual Torque Wrench Surgical. Slutt strammingen av implantatet når Guided Implant Mount kommer i kontakt med guideskinnen.

Advarsel: Aldri overstig et innsetningsmoment på **70 Ncm** for implantatene NobelActive® Ø3.5, Ø4.3, Ø5.0 og Ø5.5 (for alle andre **45 Ncm**). Overstrammning av et implantat kan føre til skade på implantatet, brudd eller nekrose på benområdet.

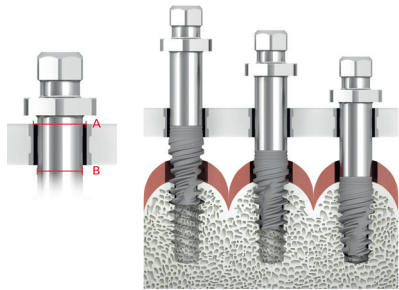
Merk: Guided Implant Mount NobelActive® har en vertikal stopp. Implantatets monteringsdel har samme utvendig diameter som implantatplattformen, og er derfor mindre enn den guidede hylsen i guideskinnen. Se tabell 2 og (G). Dette gjør det mulig å planlegge og plassere implantater under krestalen uten å fjerne ytterligere ben på den nærliggende kjevekkammen. Dette gjør det mulig for implantatets monteringsdiameter å passere. Dette gjør det også mulig å måle ekte kliniske momentverdier mellom implantatet og benet.

Tabell 2: Diameter og diameterreferanser

| | NP | RP 4.3 | RP 5.0 | WP 5.5 |
|----------------------|--------|--------|--------|--------|
| Ført hylse (A) | Ø 4.11 | Ø 5.02 | Ø 6.22 | Ø 6.22 |
| Implantatbrakett (B) | Ø 3.52 | Ø 3.90 | Ø 3.90 | Ø 5.08 |
| Diameterdifferanse | 0.59 | 1.12 | 2.32 | 1.14 |

Diameter og diameterreferanse i mm

G



7. Hvis implantatet setter seg fast under implantatinstallasjon eller når **70 Ncm** oppnås før fullført plassering, roter implantatet en halv runde mot klokken for å aktivere implantatets selvboringsfunksjon, eller trekk ut implantatet og sett det tilbake i den sterile forpakningen før du fortsetter og utvideområdet. Før du fjerner guideskinnen, fortsetter du med implantatinstallasjon til ønsket posisjon oppnås. For direkte belastning, må implantatet kunne tåle en endelig tildragning på **35–70 Ncm**.
8. I delvis tannløse og tannløse situasjoner kan Guided Implant Mount erstattes av Guided Template Abutment på de første 1–2 implantatene. Frigjør Guided Implant Mount ved å bruke Unigrip™ Screwdriver og fjern implantatfestet. Fest guideskinnen med Guided Template Abutment, og stram manuelt ved å bruke Unigrip™ Screwdriver. Påse at guideskinnen beholder den korrekte posisjonen for neste klargjøring av implantatområde.
9. Klargjør og installer de gjenværende implantatområdene.
10. Når alle implantatene har blitt installert, fjerner du Guided Implant Mounts og Guided Template Abutments med Unigrip™ Screwdriver. Ved behov fjerner du festepinnene og den kirurgiske malen.
11. Avhengig av valg av kirurgisk metode, plasser en dekkskrue eller distanse og lukk operasjonssår.

For mer informasjon om kirurgiske prosedyrer, se retningslinjer for behandling, NobelGuide® «Procedures & products» på www.nobelbiocare.com eller be om siste trykte versjon fra en Nobel Biocare-representant.

For ytterligere informasjon om NobelGuide® kirurgiske maler og tilknyttede kirurgiske metoder, se bruksanvisningen for NobelGuide® Surgical Template.

For ytterligere informasjon om NobelActive®-implantatet, se bruksanvisningen for NobelActive®.

For ytterligere informasjon om NobelClinician®-programvaren, se bruksanvisningen for NobelClinician®.

Materialer:

Alle komponentene i NobelActive® Guided Surgery Kits, som er oppført i delen «Beskrivelse», er laget i rustfritt stål.

Instruksjoner for rengjøring og sterilisering:

Enheten leveres ikke-steril og kan brukes igjen. Enheten må rengjøres og steriliseres før bruk.

For USA: Forsegle en enkelt enhet i en pose og dampsteriliser på 132 °C i 3 minutter.

Til utenfor USA: Forsegle en enkelt enhet i en pose og dampsteriliser på 132–135 °C i 3 minutter.

Alternativt Storbritannia: Forsegle en enkelt enhet i en pose og dampsteriliser på 134–135 °C i 3 minutter.

Advarsel: Bruk av ikke-sterile enheter kan føre til infeksjon i vevet eller smittsomme sykdommer.

Et fullt sett med anbefalte parametere finner du i «Cleaning & Sterilization Guidelines for Nobel Biocare Products including MRI Information» (Retningslinjer for rengjøring og sterilisering for Nobel Biocare-produkter, inkludert MR-informasjon) på www.nobelbiocare.com/sterilization eller be om siste trykte versjon fra en Nobel Biocare-representant.

Informasjon om MR-sikkerhet:

Merk: For informasjon om MR-sikkerhet for implantatet, se gjeldende IFU for implantatet.

Vær oppmerksom på at produktet ikke har blitt vurdert for sikkerhet og kompatibilitet i MR-miljø. Produktet har ikke blitt testet for oppvarming og migrasjon i MR-miljø.

For mer informasjon om rengjøring og sterilisering og magnetresonanstomografi, se «Cleaning & Sterilization Guidelines for Nobel Biocare Products including MRI Information» (Retningslinjer for rengjøring og sterilisering for Nobel Biocare-produkter, inkludert MR-informasjon) på www.nobelbiocare.com eller be om siste trykte versjon fra en Nobel Biocare-representant.

Oppbevaring og håndtering:

Produktet må lagres på et tørt sted i originalforpakningen ved romtemperatur, og ikke eksponeres for direkte sollys. Feil oppbevaring kan påvirke enhetens karakteristikker og føre til svikt.

Etter sterilisering setter du enhetene på et tørt og mørkt sted, som f.eks. et lukket skap eller i en skuff. Følg instruksjonene til produsenten av steriliseringsposen i henhold til oppbevaring og utløpsdato på steriliserte varer.

Avfallshåndtering:

Avfallshåndtering av enheten skal følge lokale reguleringer og miljømessige krav, med hensyn til ulike kontamineringsnivåer.



Produsent: Nobel Biocare AB, Box 5190, 402 26
Västra Hamngatan 1, 411 17 Göteborg, Sverige.
Telefon: +46 31 81 88 00. Faks: +46 31 16 31 52. www.nobelbiocare.com

CE 0086



Ikke-steril



Se brukerveiledningen



Utløpsdato

NO Med enerett.
Nobel Biocare, Nobel Biocare-logoen og alle andre varemerker som er brukt i dette dokumentet, er, hvis ikke annet er uttrykt eller fremgår tydelig av konteksten, varemerker som tilhører Nobel Biocare. Produktbilder i denne mappen er ikke nødvendigvis etter reell målestokk.