

Une solution complète pour le secteur postérieur

Le retour vers
l'innovation

Conçu pour être efficace

Alvéoles d'extraction de grande taille, accès limité, retrait difficile du ciment de scellement en excès et forces occlusales élevées. Vous connaissez ?

Bien qu'elles soient couramment indiquées, les restaurations unitaires de molaire posent de nombreux défis. Surmontez ces difficultés grâce à la solution complète pour le secteur postérieur. Vous pouvez raccourcir le délai de traitement de votre patient tout en diminuant les risques et la complexité. Découvrez de nombreuses innovations, qui sont non seulement performantes individuellement mais surtout optimales ensemble.

Découvrez la solution complète
pour le secteur postérieur :
nobelbiocare.com/posteriorsolution

Zircone intégrale en huit teintes

La couleur du matériau est homogène sur l'ensemble de la couronne.
La couronne conserve ainsi toujours sa teinte, même si elle doit être ajustée.



Une couronne implantaire sans ciment de scellement

Supprimez le risque d'excès de ciment de scellement^{7,8} avec la couronne implantaire transvissée NobelProcera. Même l'adaptateur est fixé mécaniquement. La couronne implantaire étant fabriquée par CFAO à partir de zircone monolithique, le risque d'éclat est pratiquement nul.⁹ Cette couronne permet de combiner une résistance remarquable et un protocole opératoire efficace.



Plate-forme large pour un profil d'émergence optimisé

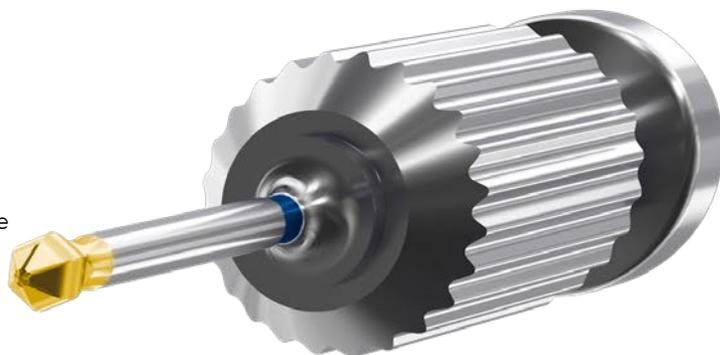
L'option de plate-forme large de 5,5 mm fournit la base solide nécessaire pour créer un profil d'émergence molaire optimal pour la restauration provisoire et d'usage.

Implants conçus pour une mise en charge immédiate

Réalisez une pose d'implant et une mise en charge immédiates grâce à l'implant NobelActive ou aux nouveaux implants NobelParallel Conical Connection Wide Platform. La combinaison unique de la conception de l'implant, de la surface implantaire éprouvée TiUnite et du protocole chirurgical contribue à garantir une bonne stabilité primaire et à la maintenir pendant la phase de cicatrisation, même en présence d'os de faible densité.¹⁻⁶

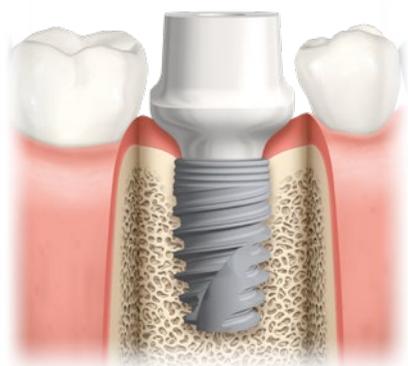
Instrumentation avec une prise exceptionnelle

Utilisez le tournevis Omnigrip pour gagner en contrôle et en efficacité. Sa connexion unique assure une prise extraordinaire sur la vis et une fonction de pick-up absolument inédite.



Accédez plus facilement à la restauration grâce au puits d'accès angulé (ASC)

Accédez plus facilement à la restauration lorsque l'espace vertical est limité et bénéficiez d'une fonction occlusale optimale. Grâce au système ASC, vous avez la possibilité de positionner le puits d'accès selon un angle de 0 à 25° dans toutes les directions. Celui-ci offre une flexibilité prothétique supérieure, quelle que soit la position de l'implant.



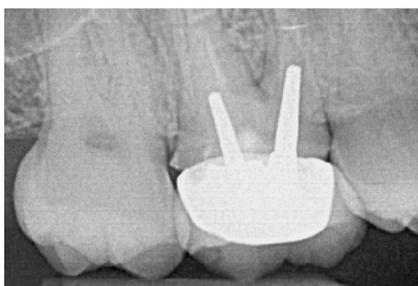
Solution provisoire façonnée par la réalité

Simplifiez le traitement et réduisez le temps au fauteuil grâce aux piliers spécialement conçus pour la zone postérieure. Les nouveaux piliers de cicatrisation et piliers provisoires en polyétheréthercétone (PEEK) ont une forme anatomique adaptée aux contours des molaires. Ceci réduit les corrections de forme nécessaires et vous permet de réaliser plus rapidement un profil d'émergence optimal.

Restauration unitaire postérieure

"Avec les nouveaux implants Nobel Biocare à plate-forme large, l'effet de transfert de plate-forme est renforcé. L'obtention d'un profil d'émergence optimal assurant un support des tissus mous sains n'a jamais été aussi simple. Les implants à plate-forme large associés à la couronne implantaire NobelProcera FCZ Implant Crown nous offrent la précision dont nous avons besoin dans notre pratique quotidienne."

Dr Léon Pariente, Paris, France



Radiographie d'une première molaire supérieure droite fissurée. La dent est extraite et le site cicatrisé avant la pose de l'implant.



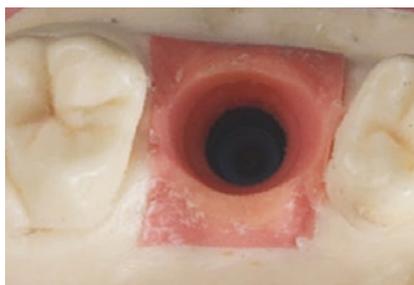
Reconstruction TDM dans NobelClinician après la pose d'implant (NobelActive 5,5 x 8,5 mm). Cliché pris le jour de l'intervention chirurgicale.



Trois mois après la pose d'implant. La cicatrisation des tissus mous est exceptionnelle avec le pilier de cicatrisation en PEEK.



Une fois que le pilier de cicatrisation PEEK est retiré, le contour de la muqueuse est sain.



Le maître-modèle est créé et le tissu mou sur le modèle est ajusté pour créer le profil d'émergence parfait.



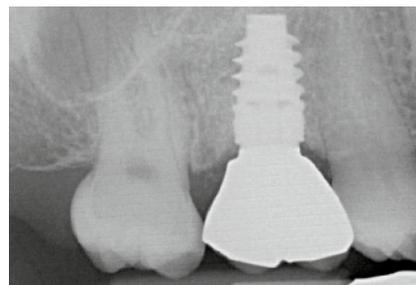
Après la numérisation de la maquette en cire (avec le scanner NobelProcera 2G), une couronne molaire est conçue avec le logiciel NobelProcera.



La couronne implantaire finale NobelProcera FCZ (intégrale zirconie) est reçue. Le puits d'accès angulé offre au tournevis Omnigrip un accès plus facile.



Cette vue latérale après pose de la couronne montre un support approprié pour le tissu mou.



Radiographie finale le jour de la pose de couronne. La radiographie confirme l'adaptation optimale de la couronne implantaire NobelProcera FCZ.

Études portant sur l'excès de ciment de scellement et les couronnes complètes :

- 1 Kolinski ML, Cherry JE, McAllister BS, Parrish KD, Pumphrey DW, Schroering RL. Evaluation of a variable-thread tapered implant in extraction sites with immediate temporization: A 3-year multicenter clinical study. *Journal of Periodontology*. 2013. [Publication électronique avant version imprimée]
- 2 Arnhart C, Kielbassa AM, Martinez-de Fuentes R, Goldstein M, Jackowski J, Lorenzoni M, Maiorana C, Mericske-Stern R, Pozzi A, Rompen E, Sanz M, Strub JR. Comparison of variable-thread tapered implant designs to a standard tapered implant design after immediate loading. A 3-year multicenter randomised controlled trial. *Eur J Oral Implantol*. 2012 5:123-36
- 3 Babbush CA, Brokloff J. A Single-Center Retrospective Analysis of 1001 Consecutively Placed NobelActive Implants. *Implant Dent*. Février 2012;21:28-35

Studies with NobelSpeedy implants: (NobelParallel CC implant body and apex design characteristics):

- 4 Villa R. Immediate loading of single NobelSpeedy™ Groovy implants placed in first molar post-extraction sockets: a 1-year clinical and radiological prospective study [# P148]. 25th Anniversary Annual Meeting of the Academy of Osseointegration. Orlando, États-Unis ; 2010.
- 5 Tallarico M, Vaccarella A, Marzi GC, Alviani A, Campana V. A prospective case-control clinical trial comparing 1- and 2-stage nobel biocare tiunite implants: resonance frequency analysis assessed by osstell mentor during integration. *Quintessence Int*. 2011;42(8):635-44
- 6 Agliardi EL, Pozzi A, Stappert CF, Benzi R, Romeo D, Gherlone E. Immediate Fixed Rehabilitation of the Edentulous Maxilla: A Prospective Clinical and Radiological Study after 3 Years of Loading. *Clin Implant Dent Relat Res*. pré-publication électronique 2012.

Études portant sur le ciment en excès et les couronnes complètes :

- 7 Wilson TG Jr. The positive relationship between excess cement and peri-implant disease: a prospective clinical endoscopic study. *J Periodontol*. Sept 2009 ;80(9):1388-92. doi: 10.1902/jop.2009.090115.
- 8 Slagter KW, den Hartog L, Bakker NA, Vissink A, Meijer HJ, Raghoobar GM. Immediate placement of dental implants in the esthetic zone: a systematic review and pooled analysis. *J Periodontol*. Juil 2014;85(7):e241-50. doi: 10.1902/jop.2014.130632.
- 9 Zhang Y1, Lee JJ, Srikanth R, Lawn BR. Edge chipping and flexural resistance of monolithic ceramics. *Dent Mater*. Déc 2013 ;29(12):1201-8. doi: 10.1016/j.dental.2013.09.004.

nobelbiocare.com



GMT 63975 FR 1908 © Nobel Biocare Services AG, 2019. Tous droits réservés. Nobel Biocare, le logo Nobel Biocare et toutes les autres marques sont des marques du groupe Nobel Biocare, sauf mention contraire stipulée ou évidente dans le contexte d'un cas particulier. Pour plus d'informations, consultez nobelbiocare.com/trademarks. Les images des produits illustrés ne sont pas nécessairement à l'échelle réelle. Déni de responsabilité : il est possible que la vente de certains produits ne soit pas autorisée dans tous les pays. Veuillez contacter le service client local de Nobel Biocare pour obtenir plus d'informations sur la gamme complète de produits et les disponibilités. Uniquement sur ordonnance. Attention : la loi fédérale américaine n'autorise la vente de ce dispositif que par un dentiste ou sur prescription médicale. Consultez les instructions d'utilisation pour toutes les informations de prescription, notamment les indications, les contre-indications, les avertissements et les mises en garde.