Kompromissloser Einsatz
für Primärstabilität und
periimplantäre Gesundheit

TSX®
Implantate

ZimVie

Entwickelt für Exzellenz

Direkte Anwendung der neuesten Generation trifft auf klinische Zuverlässigkeit

STABILITÄT NACH EXTRAKTION

Tiefe apikale Gewinde und Extraktionsprotokoll erleichtern sofortige Insertion (> 35 Ncm bei In-vitro-Extraktionstests)[1*]

ZONE FÜR PERIIMPLANTÄRE GESUNDHEIT

Moderne Hybridoberfläche Koronal 1,5 mm mit proprietärer doppelt säuregeätzter (DAE) Textur – attraktiv für Knochen, nicht für Bakterien[1-5, 12-14*]

FÜR DIREKTE ANWENDUNG KONZIPIERT

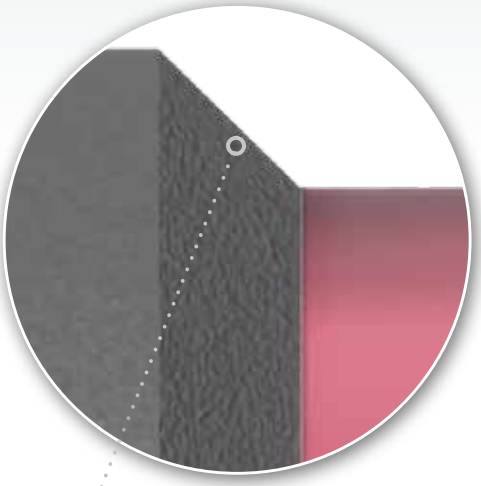
Das progressive Gewinde und die konische Struktur folgen der präparierten Osteotomie, um die Insertion besser vorhersagbar zu machen und eine hohe Stabilität zu erreichen (> 70 ISQ in vitro bei dichten Knochen)[1*]

OSSEOINTEGRATIONSZONE

Proprietäre MTX™ Oberfläche mit hohem osteokonduktivem Potenzial und über zwei Jahrzehnten klinischer Erfolgsgeschichte[1, 7, 8*]

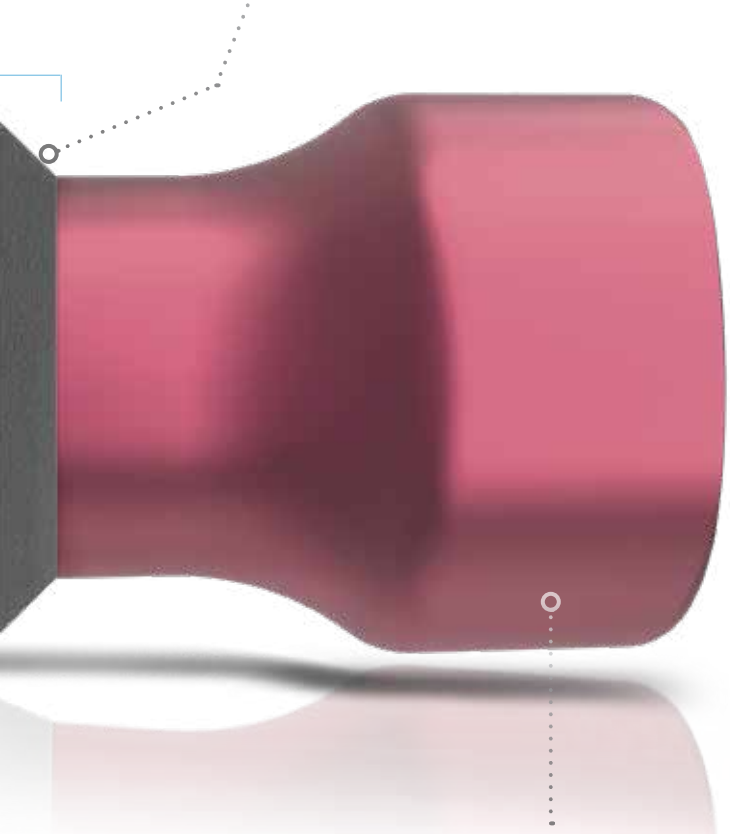
KRESTALER KNOCHENERHALT

Platform Switching bietet eine bewährte Strategie zur Erhaltung der krestalen Knochenhöhe[6]



BEKANNTE, BEWÄHRTE PROTOKOLLE

Kompatibel mit vorhandenen TSV® und Eztetic® chirurgischen und restaurativen Komponenten**



Neu!
Ø 5,4 mm Implantate

EFFIZIENZ VON ENCODE® EMERGENCE

Gewebeabdichtung von Insertion bis Restauration – eine Strategie zur Senkung des Periimplantitis-Risikos[9]

* Die Ergebnisse präklinischer Studien sind nicht unbedingt auf klinische Resultate übertragbar.

** Nicht kompatibel mit Zirkonoxid-Abutments.

Außergewöhnliche direkte Anwendung

Eine neue Dimension der Extraktionsstellen-Stabilität

Ihre verstärkte apikale Verankerung macht TSX Implantate zu einer Ideallösung für die Insertion sofort nach der Extraktion.[1*]

Außergewöhnliche Knochenverankerung

Erreicht hohe apikale Stabilität

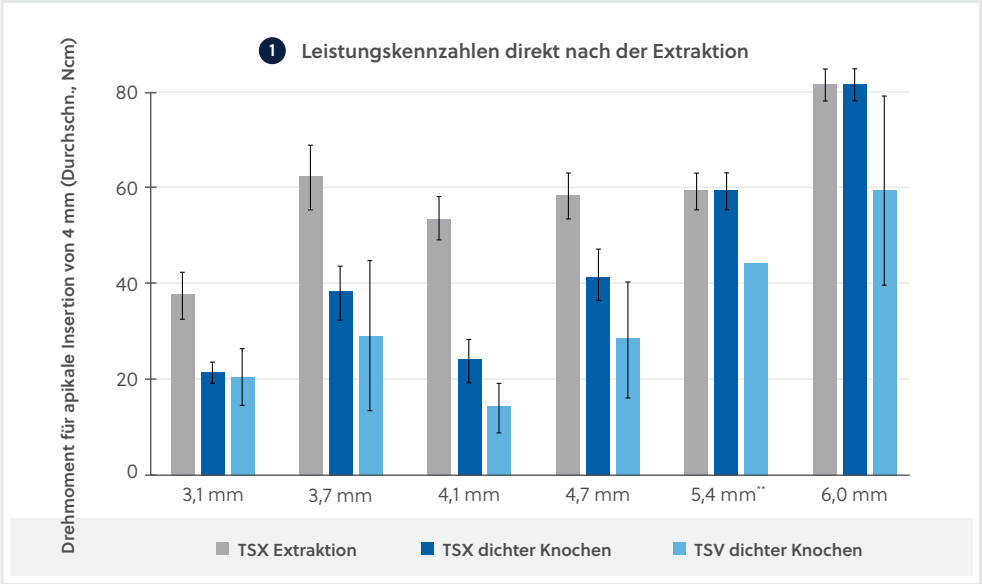
Das TSX® Implantat erreicht eine hohe apikale Stabilität über den initialen Knochen-Implantat-Kontakt (IBIC), dem Prozentsatz des Knochens, der unmittelbar bei der Implantatinsertion mit dem Implantat in Kontakt steht. Der IBIC ist eng mit der Primärstabilität des Implantats verknüpft.[10]

1 ERGEBNISSE ZUR APIKALEN STABILITÄT VON TSX[1*]

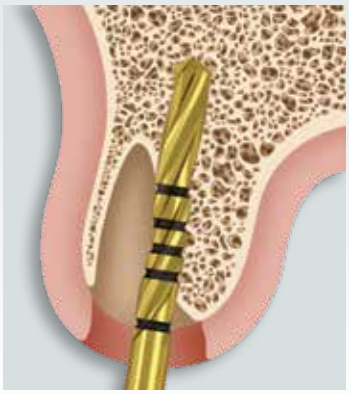
- Apikales Drehmoment > 35 Ncm bei TSX Extraktionsprotokoll
- 25 % mehr Oberflächenbereich des Zahnimplantats in Kontakt mit Knochen bei der Insertion als beim TSV Implantat (bei TSX Extraktionsprotokoll)

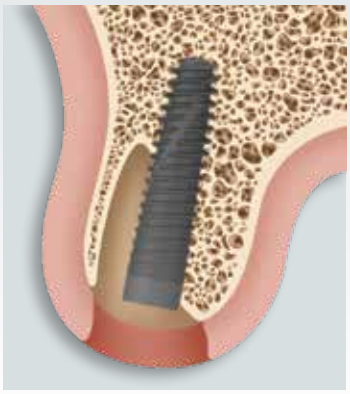
(Daten aus In-vitro-Tests, die ausschließlich die apikalen 4 mm des Implantats einbeziehen; Mittelwerte nicht bestimmt).

APIKALES EINRASTEN:
Ø 4,7 mm x Ø 11,5 mm



** Das apikale Drehmoment für TSV Ø 5,4 mm für dichten Knochen ist theoretisch und wurde aus anderen TSV-Datenpunkten abgeleitet.





Vorhersagbarkeit der Platzierung

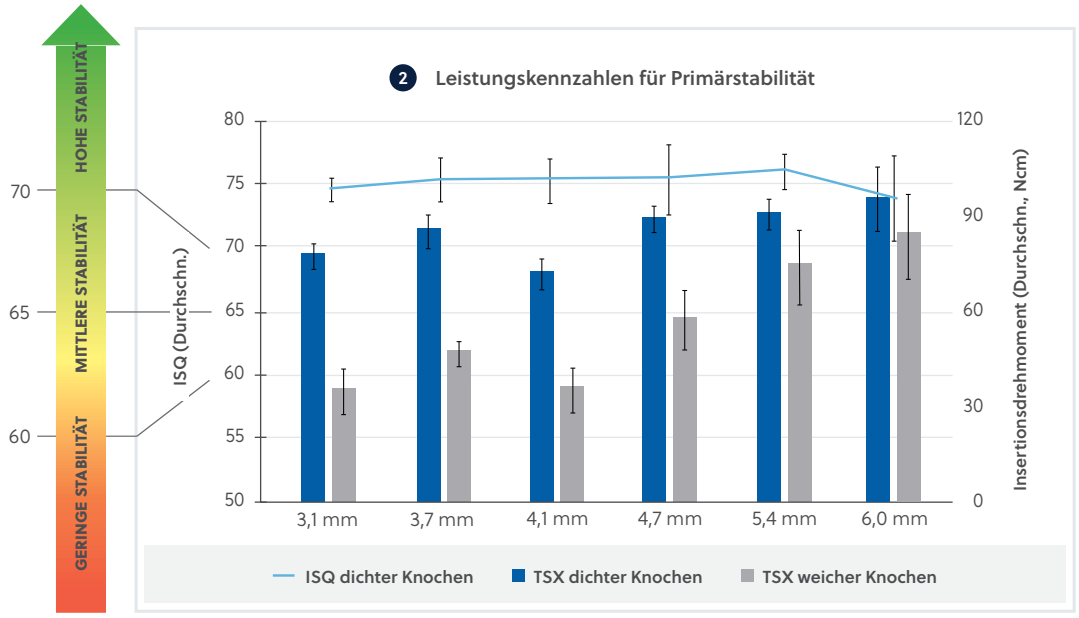
Entwickelt, um der gebohrten Osteotomie zu folgen

Im Gegensatz zu einigen sehr aggressiven Implantaten, die bei der Insertion von der gewünschten Richtung abweichen können, ist das TSX Implantat nicht auf eine Richtungsänderung während des Einsetzens ausgelegt, was die Insertion besser vorhersagbar macht.

2 ERGEBNISSE – TSX PRIMÄRSTABILITÄT[1*]

- Implantat-Stabilitätsquotient (ISQ) > 70 bei dichtem Knochen
- Insertionsdrehmoment > 70 Ncm bei Protokoll für dichten Knochen
- Insertionsdrehmoment > 60 Ncm bei Protokoll für weichen Knochen

(Daten aus In-vitro-Tests in der herkömmlichen Osteotomie; Mittelwerte nicht bestimmt).



2 Leistungskennzahlen für Primärstabilität

* Die Ergebnisse präklinischer Studien sind nicht unbedingt auf klinische Resultate übertragbar.
Die Osstell ISQ-Skala ist eine Zusammenfassung wissenschaftlicher Daten und keine offizielle Empfehlung von Osstell oder ZimVie.

Attraktive Vorteile

Förderung der periimplantären Gesundheit und des krestalen Knochenerhalts

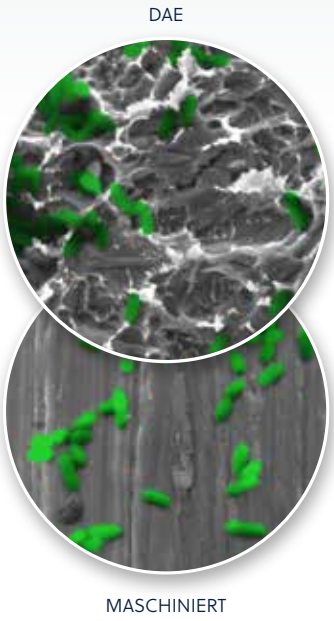
Periimplantärer Schutz

Das TSX Implantat stützt sich auf langfristige Evidenz, wonach die proprietäre koronale, doppelt säuregeätzte (DAE) Oberfläche hervorragende Ergebnisse für die periimplantäre Gesundheit und den krestalen Knochenerhalt liefert.[3]

Geringeres Biofilmpotenzial

Die Besiedlung durch Bakterien fördert die Biofilmbildung und das Periimplantitis-Risiko.[11] Minimal raue Oberflächen wie die koronale DAE-Oberfläche weisen ähnliche Bakterienadhäsionseigenschaften wie glatte maschinierte Oberflächen auf, die deutlich geringer als bei anderen geprüften raueren Oberflächen sind.[1, 2, 12-14*]

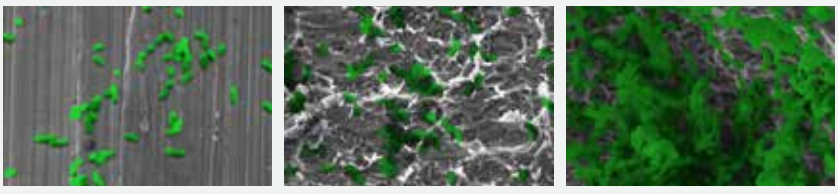
Daher kann die DAE-Oberfläche das Risiko einer Biofilmbildung und Periimplantits verringern[11] und bietet gleichzeitig ein hervorragendes Osseointegrationspotenzial für den krestalen Knochenerhalt.[3-5]



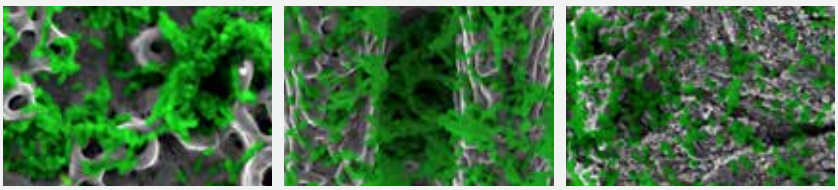
Die DAE-Oberfläche und das maschinierte Titan weisen ähnliche Bakterienadhäsionseigenschaften auf.

Im Handel erhältliche koronale Oberflächen

Raue Oberflächen zeigen nachweislich eine deutlich höhere Bakterienadhäsion als DAE und maschiniertes Titan.[1, 2*]



Maschiniertes Titan | DAE | Straumann BLT-SLA

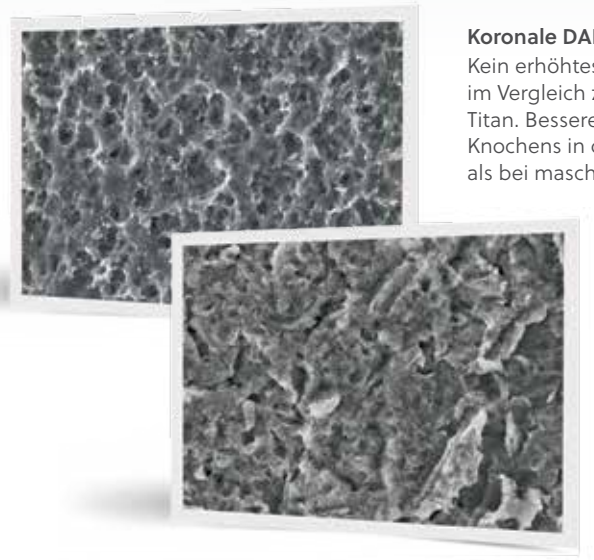


Nobel TiUnite | BioHorizons LaserLok | Astra OsseoSpeed

Hinweis: Anhaftende Bakterien sind grün eingefärbt; graue Bereiche sind Implantatoberflächen.

Moderne Hybridoberfläche

Das TSX Implantat stützt sich bei seiner Kombination von Oberflächentechnologien, die nachweislich die periimplantären Anforderungen der koronalen und subkoronalen Regionen in Einklang bringen, auf jahrzehntelange klinische Erfahrung.[1-5, 12-14*]



Koronale DAE-Oberfläche
Kein erhöhtes Periimplantitis-Risiko im Vergleich zu maschiniertem Titan. Besserer Erhalt des krestalen Knochens in der koronalen Region als bei maschiniertem Titan.[1-5, 12-14]

MTX-Oberfläche
Hohes osteokonduktives Potenzial und über zwei Jahrzehnte klinische Erfolgsgeschichte.[1, 7, 8]

Erhaltung der Mukosa-Barriere

Encode Emergence 3-in-1-Gingivaformer, Abformpfosten und Scankörper erhalten die mukosale Grenzfläche um das Abutment von der anfänglichen Insertion bis zur endgültigen Restauration – eine effiziente Methode, die das Periimplantitis-Risiko senken kann.[9]

* Die Ergebnisse präklinischer Studien sind nicht unbedingt auf klinische Resultate übertragbar.

Beschleunigter Workflow

Digitale Lösungen für die Zahnmedizin

Unsere verschiedenen digital integrierten Arbeitsabläufe bieten vielfältige Lösungen für ein präzise positioniertes und ästhetisch restauriertes TSX Implantat. Effiziente und vielseitige Arbeitsabläufe verbessern die Patientenerfahrung – selbst in anspruchsvollen klinischen Situationen – und ermöglichen Protokolle für die Sofortimplantation.

iTero™

MEDIT

RealGUIDE®
UNIVERSAL OPEN SYSTEM

implant concierge®

Scannen

Verbessern Sie Genauigkeit, Effizienz und ästhetische Ergebnisse in Ihrer Praxis mit den iTero Lumina™ und Medit Intraoralscannern.

Plan

Die RealGUIDE® Software-Suite bietet alles, was Sie für eine präzise Planung und vorhersehbare Platzierung des TSX Implantats benötigen.

Pilotschablonen

Implant Concierge® ist eine webbasierte Plattform, die als Virtual Treatment Plan Coordinator™ fungiert – die zentrale Anlaufstelle für sämtliche Anforderungen der geführten Chirurgie.

- Wählen Sie Ihre bevorzugte Vorgehensweise – von der chirurgischen Planung des TSX Implantats über die vollständig geführte Platzierung bis hin zum restaurativen Design.
- Führen Sie die Planung und Gestaltung selbst durch oder beauftragen Sie ein Labor Ihrer Wahl oder einen der kompetenten Partner von ZimVie.
- Informieren Sie sich über alle individuellen Optionen auf dem Weg zu einem gesunden Lächeln für Ihre Patienten!

Insertion
Befreien Sie die geführte Chirurgie mit dem RealGUIDE® Z3D™ Kit für geführte Chirurgie von Komplexität und Ungenauigkeiten.

Heilung und Scan
Formen Sie das Weichgewebe auf natürliche Weise und verarbeiten Sie die endgültige Restauration effizient mit dem einfach zu verwendenden Encode Emergence Abformsystem. Bewährte Encode Technologie, moderne Emergenzprofildesigns, intuitive Codierung und pinkfarbene matte Optik.

Restauration
Bei der endgültigen individuellen Restauration haben Sie die Wahl zwischen CAD/CAM-Abutments und GenTek® Ti-Basen , die auf die Anatomie des Patienten abgestimmt sind und ein natürliches Emergenzprofil durch das Weichgewebe erzeugen.

Lächeln!
Digital optimiertes Lächeln mit TSX!

Vielfältige Optionen

Effiziente und flexible, mit TSX kompatible Lösungen

Bekannte Protokolle von einem etablierten führenden Anbieter der dentalen Implantologie

ZimVie bietet ein umfassendes System chirurgischer, restaurativer und digitaler zahnärztlicher Lösungen.

Das innovative TSX Implantatsystem umfasst alle Instrumente, die Sie für die effiziente und besser vorhersagbare Insertion von Sofortimplantaten benötigen – ein Beitrag zu einem erfolgreichen Behandlungsergebnis.

Dríva® Gold-Bohrer

Ratsche mit Drehmomentanzeige für hohen Drehmomentbereich

Chirurgische Kompatibilität

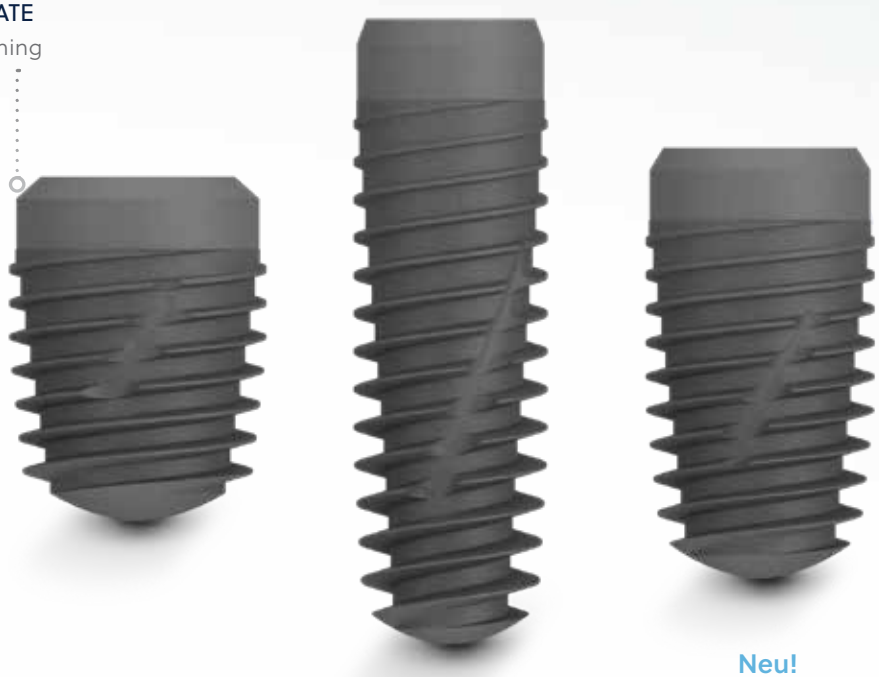
Das TSX Implantat ist mit den TSV und Eztetic chirurgischen Instrumenten, Protokollen für weiche und dichte Knochen und den Bohrern der Dríva Gold Serie kompatibel.

Dynamische Drehmomentrückmeldung

Die Ratsche mit Drehmomentanzeige für hohen Drehmomentbereich (ZTIRW) zeigt ein Insertionsdrehmoment von 50 bis 90 Ncm an und kann bis zu 150 Ncm verwendet werden, ohne am Arm mit Drehmomentanzeige zu ziehen.

TSX IMPLANTATE

Platform Switching



Neu!
Ø 5,4 mm
Implantate

GenTek Ti-Basis-Abutments

GenTek Pre-Abutment Blanks

Erleben Sie TSX
Für hervorragende Ergebnisse

Bestellinformationen

TSX Zahnimplantate

Beinhaltet eine Deckschraube und einen optionalen Ausrichtungsstift, der die parallele Insertion erleichtert.

Implantat-durchmesser	Implantat-plattform	Innensechskant-verbindung	Implantatlänge				
			8 mm L	10 mm L	11,5 mm L	13 mm L	16 mm L
Ø 3,1 mm	Ø 2,9 mm	Ø 2,1 mm*	TSX31B8	TSX31B10	TSX31B11	TSX31B13	TSX31B16
Ø 3,7 mm	Ø 3,5 mm	Ø 2,5 mm	TSX37B8	TSX37B10	TSX37B11	TSX37B13	TSX37B16
Ø 4,1 mm	Ø 3,5 mm	Ø 2,5 mm	TSX41B8	TSX41B10	TSX41B11	TSX41B13	TSX41B16
Ø 4,7 mm	Ø 3,5 mm	Ø 2,5 mm	TSX47B8	TSX47B10	TSX47B11	TSX47B13	TSX47B16
Ø 5,4 mm	Ø 4,5 mm	Ø 2,5 mm	TSX54B8	TSX54B10	TSX54B11	TSX54B13	TSX54B16
Ø 6,0 mm	Ø 4,5 mm	Ø 2,5 mm	TSX6B8	TSX6B10	TSX6B11	TSX6B13	TSX6B16

Hinweis: Das Implantat mit Ø 4,7 mm weist im Gegensatz zu TSV Implantaten eine Plattform mit Ø 3,5 mm mit grüner Farbcodierung auf. Das Implantat mit Ø 6,0 mm verfügt über eine Plattform mit Ø 4,5 mm mit violetter Farbcodierung.

* Konische Hex Dual Friction-Fit™ Implantatverbindung mit Ø 3,1 mm kompatibel mit NP (Eztetic) restaurativen Komponenten mit Ø 2,9 mm.

Encode Emergence Gingivaformer für TSX Implantate

Implantat-plattform	Emergenzprofil	Schulterhöhe		
		3 mm	5 mm	7 mm
Ø 2,9 mm	Ø 3,7 mm	CEEHA333	CEEHA335	CEEHA337
	Ø 4,5 mm	CEEHA343	CEEHA345	CEEHA347
Ø 3,5 mm	Ø 3,8 mm	TEEHA333	TEEHA335	TEEHA337
Ø 3,5 mm	Ø 5,0 mm	TEEHA353	TEEHA355	TEEHA357
Ø 3,5 mm	Ø 6,5 mm	TEEHA363	TEEHA365	TEEHA367
Ø 4,5 mm	Ø 4,5 mm	TEEHA443	TEEHA445	TEEHA447
Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm	TEEHA453	TEEHA455	TEEHA457
Ø 4,5 mm	Ø 6,5 mm	TEEHA463	TEEHA465	TEEHA467

RealGUIDE-Software und RealGUIDE Z3D Kit für geführte Chirurgie

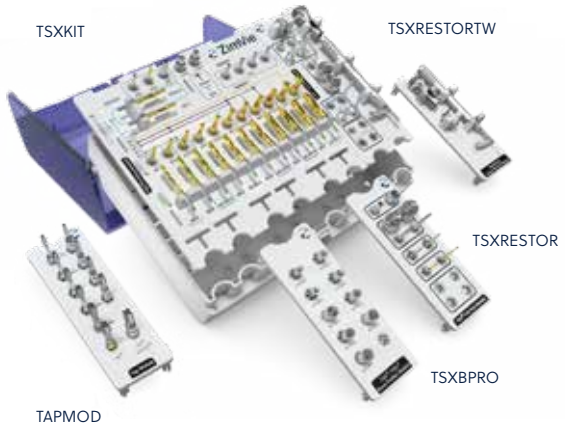
Das Einsetzen der Implantate in die vorgesehene Position wird kinderleicht.

Die RealGUIDE Software Suite in Kombination mit dem vollständig geführten RealGUIDE Z3D Kit für geführte Chirurgie ermöglicht eine präzise Implantatplanung und die Gestaltung und Produktion einer anwenderfreundlichen Bohrschablone für eine sichere, genaue und minimalinvasive geführte Chirurgie.

Informationen zur RealGUIDE Software und zu den RealGUIDE Z3D Lösungen für vollständig geführte Chirurgie für TSX Implantate finden Sie unter RealGUIDE Z3D Kit auf **ZimVie.com**.

Chirurgie-Sets kompatibel mit TSX Implantaten

Artikelnummer	Kompatible Chirurgie-Sets
TSXKIT	TSX Chirurgie-Kit, komplett (Ø 3,1 bis 6,0 mm)
TSXSTRKIT	TSX Starter-Chirurgie-Kit (Ø 3,7 bis 4,7 mm)
TSXTAPMOD	TSX Gewindeschneidermodul (nur TSX)
TAPMOD	TSX Gewindeschneidermodul (TSX und TSV)
TSXBPRO	TSX Knochenkonturierungs-Modul
TSXRESTOR	TSX Modul zur Restauration des gesamten Zahnbogens
TSXRESTORTW	TSX Prothetik-Drehmomentschlüssel-Modul
3DM0070ZUS	RealGUIDE Z3D Kit für geführte Chirurgie
DSKIT	Bohrerstopp-Kit



TSX Gewindeschneider

Artikelnummer	Beschreibung
TSXTAP31	TSX Gewindeschneider, Ø 3,1 mm
TSXTAP37	TSX Gewindeschneider, Ø 3,7 mm
TSXTAP41	TSX Gewindeschneider, Ø 4,1 mm
TSXTAP47	TSX Gewindeschneider, Ø 4,7 mm
TSXTAP54	TSX Gewindeschneider, Ø 5,4 mm
TSXTAP60	TSX Gewindeschneider, Ø 6,0 mm

Literaturverweise

1. Data on file.

2. Xuesong Wang, Olga Sanchez, Elnaz Ajami, Hai Bo Wen. Impact of Implant Surface Roughness on Pathogenic Bacterial Adhesion. Abstract N° EAO-266. European Association for Osseointegration, Geneva 2022. Accepted for publication at COIR Special Issue.

3. Zetterqvist L, Feldman S, Rotter B, et al. A prospective, multicenter, randomized controlled 5-year study of hybrid and fully etched implants for the incidence of peri-implantitis. J Periodontal. 2010; 81:493-501.

4. Mendes VC, Moineddin R, Davies JE. Discrete calcium phosphate nanocrystalline deposition enhances osteoconduction on titanium-based implant surfaces. J Biomed Mater Res A. 2009; 90(2):577-85.

5. Davies JE, Ajami E, Moineddin R, Mendes VC. The roles of different scale ranges of surface implant topography on the stability of the bone/implant interface. Biomaterials 2013; 34:3535-35456

6. Lazzara RJ, Porter SS. Platform switching: a new concept in implant dentistry for controlling postrestorative crestal bone levels. Int J Periodontics Restorative Dent 2006; 26(1):9-17.

7. Trisi P, Marcato C, Todisco M. Bone-to-implant apposition with machined and MTX microtextured implant surfaces in human sinus grafts. Int J Periodontics Restorative Dent 2003; 23(5): 427-437.

8. Todisco M, Trisi P. Histomorphometric evaluation of six dental implant surfaces after early loading in augmented human sinuses. J Oral Implantol. 2006;32(4):153-166.

9. Abrahmsson I, Berglundh T, Lindhe J. The mucosal barrier following abutment dis/reconnection. An experimental study in dogs. J Clin Periodontal 1997 Aug; 24(8):568-72.

10. Huang HL, Tsai MT, Su KC, Li YF, Hsu JT, Chang CH, Fuh LJ, Wu AY. Relation between initial implant stability quotient and bone-implant contact percentage: an in vitro model study. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2013 Nov;116(5):e356-61.

11. Subramani et al. Biofilm on dental implants: a review of the literature. Int J Oral Maxillofac Implants 2009; 24(4):616-26.

12. Park SJ, Sanchez O, Ajami E, Wen HB. Bacterial Adhesion to Different Dental Implant Collar Surfaces: An in-vitro comparative study. 34th Annual Meeting Academy of Osseointegration, Washington, DC, March 2019.

13. Bermejo P, Sanchez MC, Llama-Palacios A, Figuero E, Herrera D, Sanz Alanso M. Biofilm formation on dental implants with different surface micro-topography: An in vitro study. Clin Oral Impl Res 2019; 30:725–734.

14. Albrektsson T, Wennerberg A. Oral Implant Surfaces: Part 1-Review Focusing on Topographic and Chemical Properties of Different Surfaces and In Vivo Responses to Them. Int J Prosthodont 2004; 17(5):536-543.

Weitere Informationen finden Sie unter ZimVie.com

ZimVie US Corp LLC
4555 Riverside Drive
Palm Beach Gardens, FL 33410
Phone: +1-561-776-6700
Fax: +1-561-776-1272
dentalCS@ZimVie.com

ZimVie Germany GmbH
Kopernikusstraße 15
DE-85221 Dachau
Tel: +49-(0)800-101-64-20
Fax: +49-(0)800-313-11-11
ZV.bestellung@ZimVie.com

ZimVie Austria GmbH
Wienerbergstraße 11/12a
A-1100 Wien
Tel: +43-(0)8000-700-17
Fax: +43-(0)8000-700-18
ZV.bestellung@ZimVie.com

ZimVie Switzerland GmbH
Grüzefeldstrasse 41
CH-8404 Winterthur
Tel: +41-(0)800-24-66-38
Fax: +41-(0)800-24-66-39
ZV.bestellung@ZimVie.com

Soweit nicht anders angegeben, sind sämtliche der hier erwähnten Marken und geistigen Eigentumsrechte Eigentum von ZimVie Inc. und seinen verbundenen Unternehmen; alle Produkte werden von einer oder mehreren der Dental-Tochtergesellschaften von ZimVie US Corp LLC (Biomet 3i, LLC usw.) hergestellt und von ZimVie US Corp LLC und seinen autorisierten Handelspartnern vertrieben. OverdenSURE und Universal Multi-Unit Abutments werden von Terrats Medical S.L. hergestellt. RealGUIDE Z3D Implantatbefestigungen/RealGUIDE Bohrer und RealGUIDE Software werden von 3DIEMME S.r.l und Biomec S.r.l hergestellt. In bestimmten Rechtsordnungen, einschließlich der Vereinigten Staaten und der Europäischen Union, ist RealGUIDE eine eingetragene Marke von 3Diemme S.r.l. Intraoralscanner und Zubehör werden von Medit Corp. hergestellt. iTero Lumina wird von Align Technology Ltd. hergestellt. Osstell ist eine eingetragene Marke der W&H Dentalwerk Bürmoos GmbH. Alle Verweise auf das Symbol ® sind auf die entsprechenden Rechtsordnungen beschränkt, in denen die Marke eingetragen ist. TWR wird von Josef Ganter hergestellt. Die Z-TIRW wird von Elos Medtech Pinol A/S hergestellt. Straumann BLT-SLA, Nobel TiUnite, BioHorizons LaserLok und Astra Osseospeed sind Marken ihrer jeweiligen Inhaber. EU-MDR-Klassifizierung: Zahnimplantate (Klasse IIb), RealGUIDE Software (Klasse IIa), RealGUIDE Z3D Kit für geführte Chirurgie (Klasse IIa), restaurative Komponenten (Klasse IIb), Dentalinstrumente (Klasse IIa; Klasse I) iTero Lumina (Klasse IIa). Der Zweck von Zahnimplantaten besteht darin, fehlende einzelne Zähne (Einzelzahnrestaurationen) oder mehrere Zähne zu ersetzen oder unbezahnte Zahnbögen (implantatgehaltene festsitzende Brücke, implantatgestützte Deckprothese) wiederherzustellen. Der Verwendungszweck der RealGUIDE Software ist die Unterstützung der Diagnose, die Planung virtueller Implantate und Operationen an 2D-/3D-Rekonstruktionen sowie die Gestaltung von Bohrschablonen und prothetischen Modellen. Der Verwendungszweck des RealGUIDE Z3D Kits für geführte Chirurgie ist die Erstellung der Implantationsstelle für ein Zahnimplantat. Gingivaformer sind zur Verwendung zusammen mit enossalen Zahnimplantaten für die Platzierung im Ober- und Unterkiefer für bis zu 180 Tage während der enossalen und gingivalen Einheilung vorgesehen, um das Weichgewebe auf die Aufnahme eines definitiven Abutments und einer Restauration vorzubereiten. Dentalinstrumente sind zur leichteren Implantation und Explantation der entsprechenden Zahnimplantate sowie zur Verwendung in Verbindung mit Zahnrestaurationsprodukten und -verfahren bestimmt. Scanner dienen der Aufzeichnung topographischer Bilder von Zähnen und Mundgewebe. Die in diesem Dokument gezeigten Produkte sind in Frankreich nicht erstattungsfähig. Für andere Länder beachten Sie bitte die lokalen Gesetze und Vorschriften. Weitere Produktinformationen sind den jeweiligen Produktetiketten oder der Gebrauchsanweisung zu entnehmen. Produktzulassung und -verfügbarkeit können auf bestimmte Länder/Regionen beschränkt sein. Dieses Material ist nur für Ärzte gedacht und enthält keine medizinischen Ratschläge oder Empfehlungen. Die Weitergabe an andere Empfänger ist untersagt. Dieses Material darf ohne die ausdrückliche schriftliche Genehmigung von ZimVie nicht vervielfältigt oder nachgedruckt werden. ZV0526-EMEA-DE REV. C 03/26 ©2026 ZimVie. Alle Rechte vorbehalten.

CE CE CE CE CE
2797 0297 0051 0483
Die für jedes Produkt zutreffende BS-Nummer ist ggf. auf dem Produktetikett angegeben.