



Conçu pour l'**X**trême :
stabilité primaire et
santé péri-implantaire



Implants **TSX™**



 **ZimVie**

Conçu pour l'Xcellence

Quand l'implantation immédiate rencontre la confiance clinique

Les implants TSX dépassent les attentes d'implantation immédiate et tirent profit d'une Xtraordinaire alliance de caractéristiques cliniquement prouvées.^{1,7,8,12-14}

STABILITÉ POST-EXTRACTIONNELLE

Les spires apicales profondes et le protocole de forage adapté en post-extractionnel facilitent et optimise la stabilité primaire de l'implant (>35 Ncm lors de tests après extraction *in vitro*)^{1*}

ZONE DE SANTÉ PÉRI-IMPLANTAIRE (DAE)

Surface hybride contemporaine : Partie coronaire de 1,5 mm exclusive avec double mordançage à l'acide (DAE), attractive pour l'os, pas pour les bactéries^{1-5, 12-14*}



STABILITÉ XCEPTIONNELLE

Les spires progressives et la conicité constante de l'implant permettent de suivre l'ostéotomie pour obtenir une mise en place prévisible et une haute stabilité primaire (>70 ISQ dans un os dense *in vitro*)^{1*}

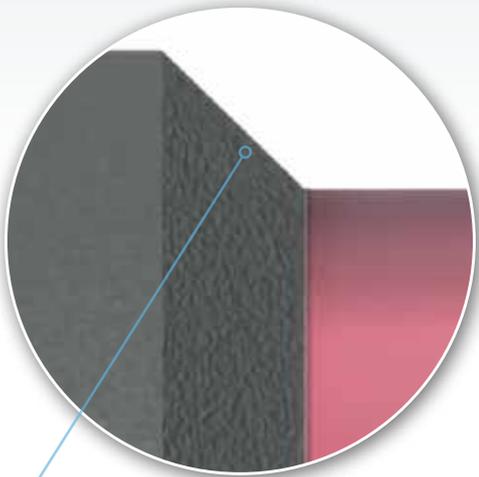
ZONE D'OSTÉOINTEGRATION (MTX™)

La surface exclusive MTX offre un potentiel ostéoconducteur élevé avec plus de 20 ans de recul et de succès clinique^{1,7,8*}

* Les études précliniques ne constituent pas nécessairement une indication de la performance clinique.

MAINTIEN DE L'OS CRESTAL

Platform Switching intégré :
concept éprouvé pour
maintenir et préserver le
niveau osseux⁶



PROTOCOLES IDENTIQUES

Compatible avec les instruments
chirurgicaux et composants
prothétiques existants TSV[®] et Eztetic^{®**}



EFFICACITÉ D'ENCODE[®] EMERGENCE

Respect de l'attache épithéliale, de la pose
de l'implant à la restauration prothétique
finale, diminuant stratégiquement les
risques de péri-implantite⁹

NOUVEAU !

Implants
Ø 5,4 mm

^{**} Pas compatible avec les piliers en Zirconne

Stabilité primaire Xceptionnelle

Faisons passer la stabilité primaire post-Xtractionnelle au niveau supérieur

L'implant TSX conçu pour un engagement apical Xtraordinaire, en fait un Xcellent choix pour les Xtractions-implantations immédiates.*

ENGAGEMENT OSSEUX XTRAORDINAIRE

Offre une stabilité apicale supérieure

La stabilité apicale supérieure de l'implant TSX est obtenue grâce à un contact os-implant immédiat élevé lors de sa pose. La stabilité primaire est directement liée à ce contact os-implant.¹⁰

1 Résultats de stabilité apicale du TSX**

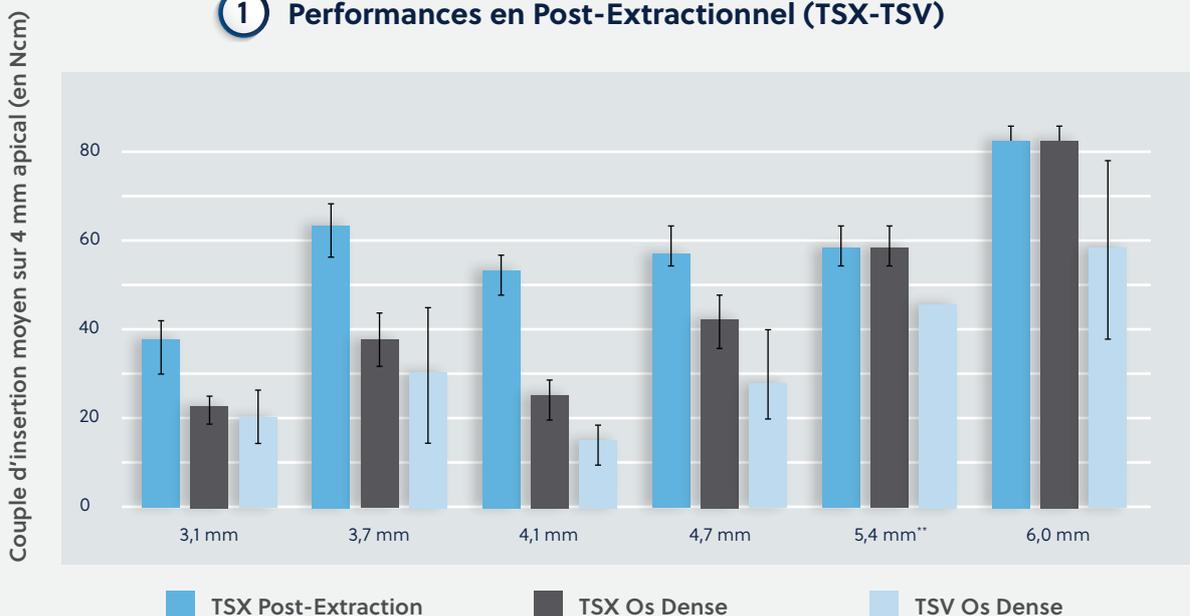
- Couple apical > 35 Ncm avec un protocole post-extractionnel TSX
- +25% de surface de contact os-implant comparativement au TSV (lors d'un protocole post-extractionnel TSX)

(Données issues de tests *in vitro* engageant uniquement les 4 mm apicaux de l'implant ; valeur moyenne obtenue).



Engagement apical :
Ø 4,7 mm x L 11,5 mm

1 Performances en Post-Extractionnel (TSX-TSV)



* Les études précliniques ne constituent pas nécessairement une indication de la performance clinique. L'échelle Ostell ISQ est un résumé de données scientifiques et non une recommandation officielle d'Ostell ou de ZimVie. ** Les données de couple d'insertion pour l'implant TSV Ø 5,4 mm en os dense sont théoriques et extrapolées. Source : ZimVie – Caractérisation de la conception, positionnement de l'os dense et mou, couple complet et ISQ, extraction apicale et test *in vitro* de couple de pose



MISE EN PLACE MAITRISEE

Conçu pour suivre l'ostéotomie réalisée

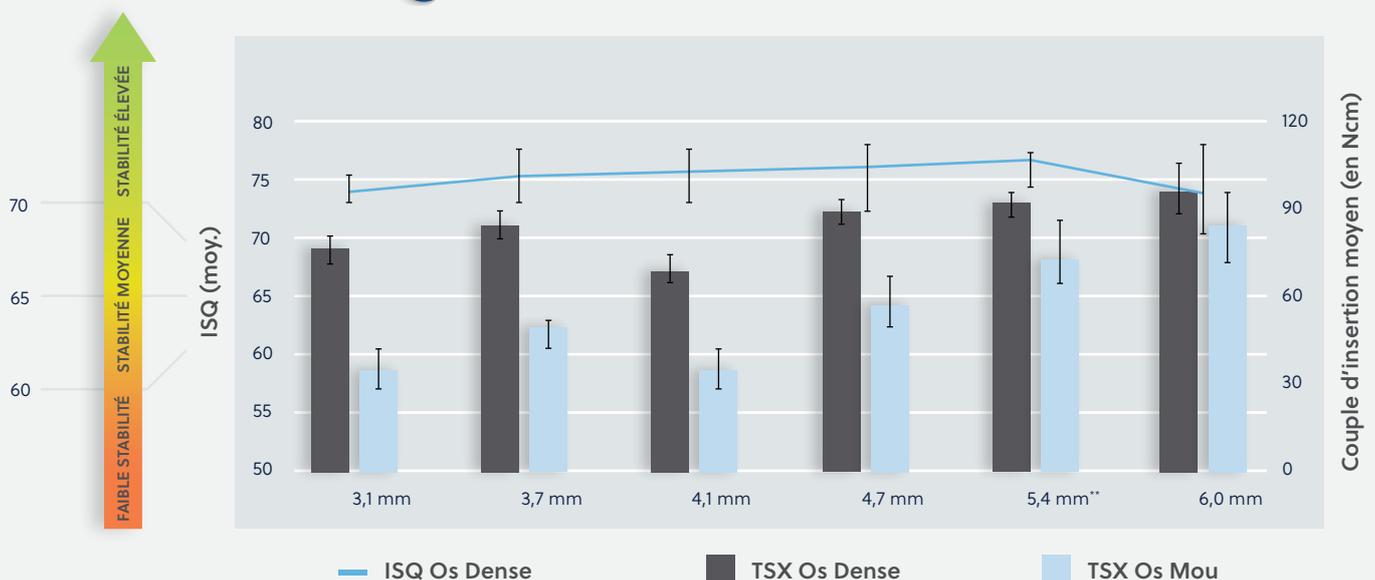
Contrairement à certains implants très agressifs qui peuvent ne pas suivre la trajectoire de forage durant la mise en place, l'implant TSX est conçu pour suivre la direction souhaitée facilitant ainsi la pose.

② Résultats de stabilité primaire du TSX*

- Quotient de stabilité de l'implant (ISQ) > 70 dans un dos
- Couple d'insertion > 70 Ncm lors d'un protocole pour os dense
- Couple d'insertion > 60 Ncm lors d'un protocole pour os mou

(Données issues de tests *in vitro* lors d'une ostéotomie conventionnelle ; valeurs moyennes obtenues).

② Performances de Stabilité Primaire (TSX-TSV)



* Les études précliniques ne constituent pas nécessairement une indication de la performance clinique. L'échelle Ostell ISQ est un résumé de données scientifiques et non une recommandation officielle d'Ostell ou de ZimVie. ** Les données de couple d'insertion pour l'implant TSV Ø 5,4 mm en os dense sont théoriques et extrapolées.
Source : ZimVie – Caractérisation de la conception, positionnement de l'os dense et mou, couple complet et ISQ, extraction apicale et test *in vitro* de couple de pose

Avantages Xclusifs

Assurer la santé péri-implantaire et le maintien de l'os crestal

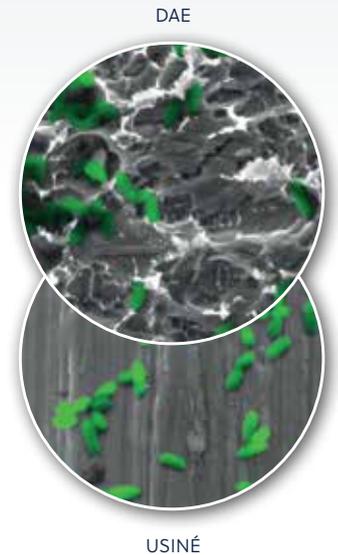
PROTECTION PÉRI-IMPLANTAIRE

L'implant TSX bénéficie d'une surface coronaire exclusive à double mordançage à l'acide (DAE) éprouvée cliniquement, Xcellant dans la préservation de l'os crestal et de la santé péri-implantaire.³

PRÉVENTION BACTÉRIENNE

La colonisation bactérienne favorise la formation d'un biofilm et le risque de péri-implantite¹. Les surfaces faiblement rugueuses telles que la surface coronaire DAE présentent des profils d'adhésion bactérienne similaires aux surfaces lisses usinées, qui sont considérablement plus faibles que les autres surfaces rugueuses testées^{1,2,12-14*}.

Par conséquent, la surface DAE peut réduire le risque de formation d'un biofilm et de péri-implantites¹, tout en offrant un Xcellent potentiel d'ostéointégration pour préserver l'os crestal³⁻⁵.



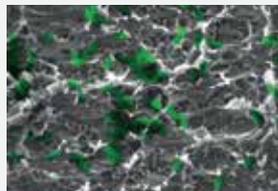
La surface à DAE et le titane usiné présentent des profils d'adhésion bactérienne similaires.

Principales surfaces coronaires disponibles

Les états de surface rugueux ont montrés une adhésion bactérienne plus élevée que la surface DAE et le titane usiné.^{1,2*}



Titane usiné



DAE



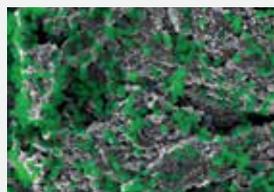
Straumann BLT-SLA



Nobel TiUnite



BioHorizons LaserLok

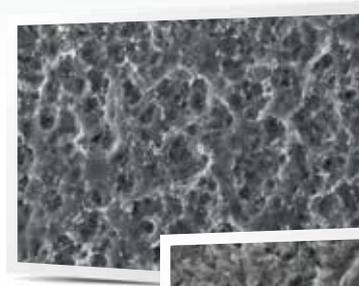


Astra OsseoSpeed

Remarque : les bactéries adhérentes sont colorées en vert ; les zones grises correspondent aux surfaces des implants.

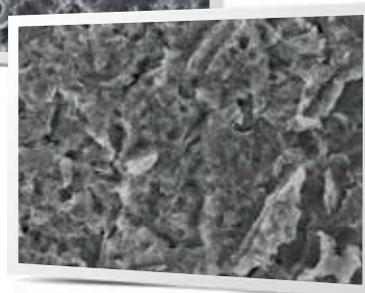
SURFACE HYBRIDE CONTEMPORAINE

L'implant TSX s'appuie sur des décennies d'histoire clinique dans sa combinaison de technologies de surface dont il a été démontré qu'elles équilibrent les besoins péri-implantaires dans les régions crestales et sous-crestales.^{1-5,12-14*}



Surface coronaire DAE

Pas plus de risque de péri-implantite qu'une surface titane usinée. Meilleure préservation de l'os créal par rapport au titane usiné dans la région coronaire^{1-5,12-14}.

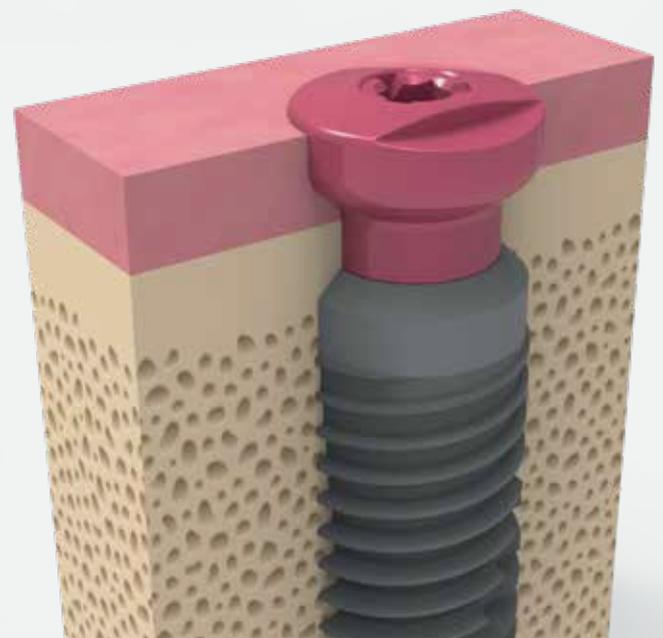


Surface MTX

Potentiel ostéoconducteur élevé et plus de 20 ans de réussite clinique^{1,7,8}.

Maintien de l'espace biologique

Le pilier de cicatrisation Encode Emergence 3-en-1 (pilier de cicatrisation; transfert d'empreinte; scanbody) respecte l'attache épithéliale autour du pilier, depuis la cicatrisation jusqu'à la pose définitive. Un concept efficace visant à réduire le risque de péri-implantite.⁹



* Les études précliniques ne constituent pas nécessairement une indication de la performance clinique^{12,13}.

Flux de travail Xpress

Solutions de dentisterie numérique

Notre flux de travail numérique intègre diverses solutions pour des restaurations précises et esthétiques sur les implants TSX. Efficace et polyvalent, il améliore la satisfaction du patient, y compris lors de plans de traitement délicats ou immédiats.¹⁵

iTero™

RealGUIDE™
UNIVERSAL OPEN SYSTEM

implant
concierge™



SCANNER

Utilisez une caméra numérique intra-orale iTero™ Element pour améliorer l'expérience du patient à chaque prise d'empreinte.

PLANIFIER

La suite logicielle RealGUIDE™ offre tout ce dont vous avez besoin pour une planification précise et une pose prévisible de l'implant TSX.

GUIDER

Implant Concierge™ est une plate-forme Web qui agit en tant que Virtual Treatment Plan Coordinator™ (Coordinateur de plan de traitement virtuel), le One-Stop Shop pour vos besoins en chirurgie guidée.

- Choisissez votre propre parcours - de la planification chirurgicale de l'implant TSX à la pose totalement guidée, et jusqu'à la conception prothétique.
- Effectuez la planification et la conception vous-même ou externalisez-la au laboratoire de votre choix ou à l'un des partenaires compétents de ZimVie.
- Explorez toutes les options personnalisées pour la santé du sourire de vos patients !



PLACER

Oubliez la complexité et les imprécisions de certaines autres solutions de chirurgie guidée avec le kit de chirurgie guidée Z3D.



3 en 1
Pilier de cicatrisation,
Transfert d'empreinte,
Scanbody

CICATRISER ET SCANNER

Obtenez une cicatrisation optimale et naturelle de la gencive. Réalisez simplement et efficacement la prise d'empreinte et la restauration définitive avec Encode Emergence, grâce à sa nouvelle conception contemporaine, ses codes uniques et son aspect rose mat.



RESTAURER

Choisissez parmi les piliers CFAO, les Ti-Bases GenTek, les Ti-Bases à canal de vis désaxé GenTek (ASC) pour la conception définitive personnalisée avec un profil d'émergence gingival naturel et adaptée à l'anatomie du patient.

Solutions Xpertes

Options efficaces et modulables compatibles avec le TSX

Leader de confiance dans le domaine de l'implantologie dentaire

ZimVie propose un système complet de solutions chirurgicales, prothétiques et dentaires numériques.

Le système innovant d'implant TSX inclus l'instrumentation dont vous avez besoin pour réaliser des implantations immédiates avec une plus grande maîtrise et efficacité, pour de meilleurs résultats au service du patient.

Forets Driva™ Gold Series



Clé dynamométrique chirurgicale



Compatibilité chirurgicale

L'implant TSX est compatible avec les instruments chirurgicaux TSV-Eztetic, les protocoles pour os mou et os dense ainsi que les forets Driva Gold Series.

Maîtrise dynamique du couple

La clé dynamométrique chirurgicale (ZTIRW) permet le contrôle du couple d'insertion de 50 à 90 Ncm. Elle peut être utilisée en clé à cliquet jusqu'à 150 Ncm sans l'utilisation du bras indicateur.

IMPLANTS TSX

Platform Switching

NOUVEAU !

Implant
Ø 5,4 mm



Pins d'alignement

- Un pins d'alignement à code couleur est inclus avec l'implant TSX.
- Il peut être vissé dans l'implant posé et permettre de paralléliser les suivants.
- L'implant TSX n'est pas fourni avec un porte-implant pour faciliter la pose totalement guidée.



Ti-Base GenTek et
Ti-Base ASC GenTek



Pins d'alignement à code couleur par
plate-forme prothétique

Polyvalence prothétique

L'implant TSX est compatible avec les composants prothétiques standards et numériques TSV et Eztetic, y compris la gamme GenTek.



Vivez l'Xperience TSX

Pour d'Xcellents résultats

REFERENCES POUR PASSER COMMANDE

Implants dentaires TSX

Inclut une vis de couverture et un pins d'alignement en option pour faciliter le parallélisme.

Diamètre implant	Plate-forme implant	Connexion hexagonale interne	Longueur de l'implant				
			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 2,5 mm	TSX41B8	TSX41B10	TSX41B11	TSX41B13	TSX41B16
Ø 4,7 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 2,5 mm	TSX6B8	TSX6B10	TSX6B11	TSX6B13	TSX6B16



Remarque : l'implant de 4,7 mm de diamètre est doté d'une plate-forme de 3,5 mm de diamètre avec code couleur vert, contrairement aux implants TSV.

De même, l'implant de 6,0 mm de diamètre est doté d'une plate-forme de 4,5 mm de diamètre à code couleur violet.

*Connexion conique avec indexation hexagonale à double Friction-Fit™ du 3,1 mm de diamètre compatible avec les composants prothétiques pour plate-forme étroite (NP) (Eztetic) de 2,9 mm de diamètre.

Piliers de cicatrisation Encode Emergence pour implants TSX Ø 3,1 mm

Plate-forme implant	Profil d'émergence	Hauteur transgingivale		
		3 mm	5 mm	7 mm
Ø 2,9 mm	Ø 3,7 mm	CEEHA333	CEEHA335	CEEHA337
	Ø 4,5 mm	CEEHA343	CEEHA345	CEEHA347



Piliers de cicatrisation Encode Emergence pour implants TSX

Plate-forme implant	Profil d'émergence	Hauteur transgingivale		
		3 mm	5 mm	7 mm
Ø 3,5 mm	Ø 3,8 mm	TEEHA333	TEEHA335	TEEHA337
	Ø 5,0 mm	TEEHA353	TEEHA355	TEEHA357
	Ø 6,5 mm	TEEHA363	TEEHA365	TEEHA367
Ø 4,5 mm	Ø 4,5 mm	TEEHA443	TEEHA445	TEEHA447
	Ø 5,5 mm	TEEHA453	TEEHA455	TEEHA457
	Ø 6,5 mm	TEEHA463	TEEHA465	TEEHA467
	Ø 7,5 mm	TEEHA473	TEEHA475	TEEHA477



Logiciel RealGUIDE et kit de chirurgie totalement guidée Z3D

Mettre en place des implants dans la position prévue devient facile.

La suite logicielle RealGUIDE, associée au kit de chirurgie totalement guidée Z3D, permet une planification implantaire précise, la conception et la production de manière intuitive d'un guide chirurgical, permettant une chirurgie guidée sécurisée, précise et la moins invasive possible.



Kits chirurgicaux compatibles avec les implants TSX

Référence de l'article	Kits chirurgicaux compatibles
TSVKITG	Kit chirurgical Tapered Screw-vent, complet (diamètres 3,7 à 6,0 mm)
STRKITG	Kit de démarrage Tapered Screw-Vent (diamètres 3,7 mm et 4,7 mm uniquement)
TSVTRAYDG	Kit chirurgical et forets Driva Gold Series uniquement (forets de diamètres 3,7 à 6,0 mm, sans instruments)
NPMODG	Module chirurgical pour implants Eztetic 3,1 et TSX 3,1 mm uniquement
DSKIT	Kit de butées
TSV51D44SG*	Foret étagé Driva Gold Series de Ø 5,1/4,4 mm, L16 mm (court)
TSV51D44G*	Foret étagé Driva Gold Series de Ø 5,1/4,4 mm, L22 mm (long)
3DM0070Z	Kit de chirurgie totalement guidée RealGUIDE Z3D

Foret terminal pour implant Ø 5,4 mm, vendu séparément, non-inclus dans les kits chirurgicaux. Les forets TSV51DN/TSV51DSN sont des forets étagés Ø 5,1/4,4 mm alternatifs qui peuvent être utilisés comme forets terminaux pour l'implant TSX de Ø 5,4 mm, également vendus séparément.

TSVKITG

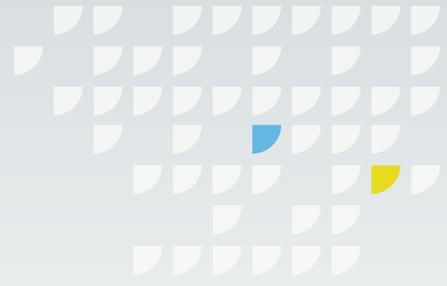


NPMODG



Références bibliographiques

1. Données disponibles auprès de ZimVie : caractérisation de la conception, positionnement de l'os dense et mou, couple complet et ISQ, extraction apicale et test *in vitro* de couple de pose.
2. Xuesong Wang, Olga Sanchez, Elnaz Ajami, Hai Bo Wen. Impact of Implant Surface Roughness on Pathogenic Bacterial Adhesion. Abstract N° EAO-266. Association européenne pour l'ostéointégration, Genève 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 Periodontol*. 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. Abrahamsson I, Berglundh T, Lindhe J. The mucosal barrier following abutment dis/reconnection. An experimental study in dogs. *J Clin Periodontol* 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.
15. Levin R. Determining factors for implant referral rates. *Implant Dentistry*, 11(4); 312-14, 2002.



**Contactez-nous au 01 41 05 43 43
ou envoyez un e-mail à l'adresse
ZV.commandes@ZimVie.com**

ZimVie Dental Global Headquarters

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

Zimmer Dental SAS

Bâtiment Québec
19 Rue d'Arcueil
94528 Rungis Cedex
Tel. : 01 41 05 43 43
Fax : 01 41 05 43 40
ZV.commandes@ZimVie.com



Sauf indication contraire, comme indiqué ici, toutes les marques déposées et tous les droits de propriété intellectuelle sont la propriété de ZimVie Inc. ou d'une filiale et tous les produits sont fabriqués par une ou plusieurs des filiales dentaires de ZimVie Inc. (Biomet 3i, LLC, Zimmer Dental, Inc., etc.), commercialisés et distribués par ZimVie Dental et par ses partenaires de commercialisation autorisés. ZimVie est un distributeur agréé des produits iTero qui sont fabriqués par Align Technology, Inc. Invisalign, iTero, iTero Element, le logo iTero, entre autres, sont des marques déposées et/ou des marques de service d'Align Technology, Inc. ou de l'une de ses filiales ou sociétés affiliées et peuvent être enregistrées aux États-Unis et/ou dans d'autres pays. Pour plus d'informations sur le produit, consultez l'étiquette individuelle ou la notice du produit. L'autorisation et la disponibilité du produit peuvent être limitées à certains pays/certaines régions. Ce document est destiné exclusivement aux cliniciens et il n'inclut aucun avis ni recommandation médicaux. Toute distribution à un autre destinataire est interdite. Ce document ne peut être ni copié ni réimprimé sans l'autorisation écrite expresse de ZimVie. ZV0526FR RÉV. B 02/23 ©2023 ZimVie. Tous droits réservés.

