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

Implants TSX®

ZimVie

SOLUTIONS DENTAIRES ZimVie

Conçu pour l'Xcellence

Quand l'implantation immédiate rencontre la confiance clinique

STABILITÉ POST-XTRACTIONNELLE

Les spires apicales profondes et le protocole de forage adapté en post-extractionnel facilitent et optimisent 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

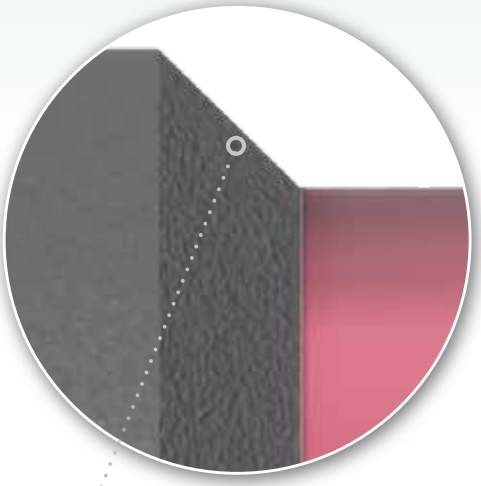
Les spires progressives et la conicité constante de l'implant permettent de suivre l'ostéotomie pour obtenir une mise en place prévisible et une haute stabilité primaire (>70 ISQ dans un os dense in vitro)[1*]

ZONE D'OSTÉOINTÉGRATION (MTX™)

La surface exclusive MTX™ offre un potentiel ostéoconducteur élevé avec plus de 20 ans de recul et de succès clinique[1, 7,8*]

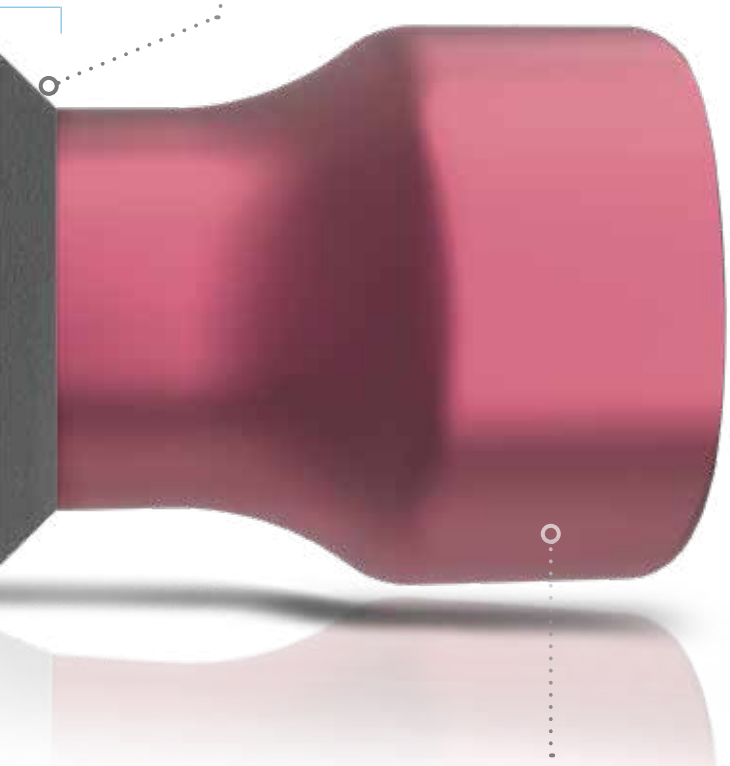
MAINTIEN DE L'OS CRESTAL

Platform Switching intégré : concept éprouvé pour maintenir et préserver le niveau osseux[6]



PROTOCOLES IDENTIQUES

Compatible avec les instruments chirurgicaux et composants prothétiques existants TSV® et Eztetic®**



Nouveau !
Implants Ø 5,4 mm

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-implantite[9]

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

** Pas compatible avec les piliers en zircone.

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.[1*]

Engagement osseux Xtraordinaire

Offre une stabilité apicale supérieure

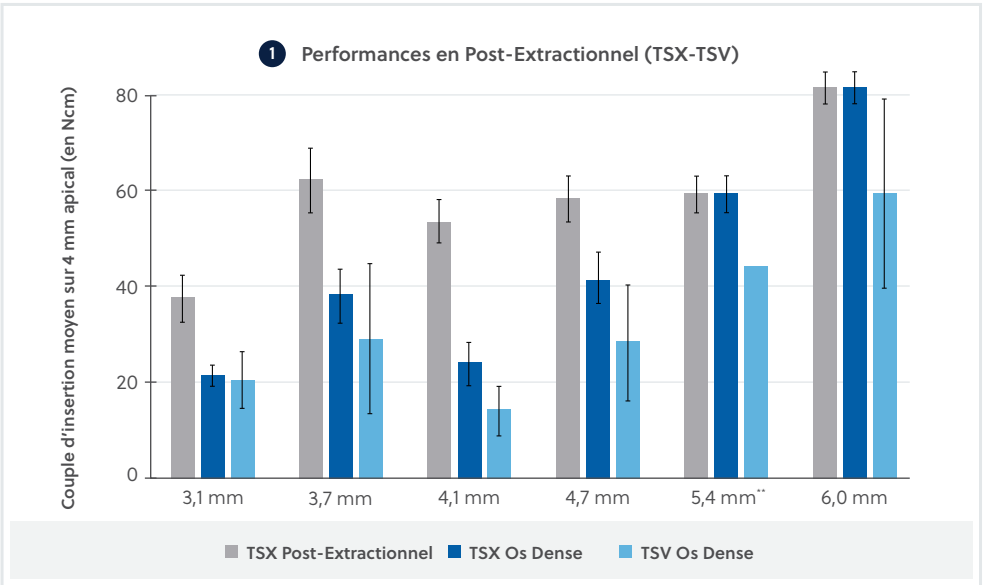
La stabilité apicale supérieure de l'implant TSX® est obtenue grâce à un contact os-implant immédiat élevé lors de sa pose. La stabilité primaire est directement liée à ce contact os-implant.[10]

1 RÉSULTATS DE STABILITÉ APICALE DU TSX[1*]

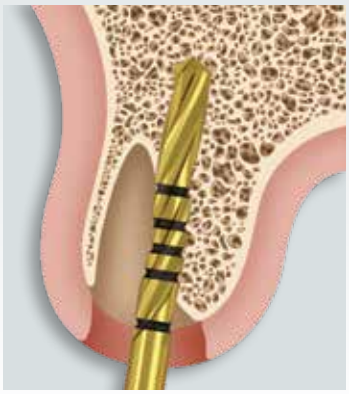
- Couple apical >35 Ncm avec un protocole post-extractionnel TSX
- 25 % de surface de contact supplémentaire entre l'os et l'implant comparativement au TSV (lors d'un protocole post-extractionnel TSX)

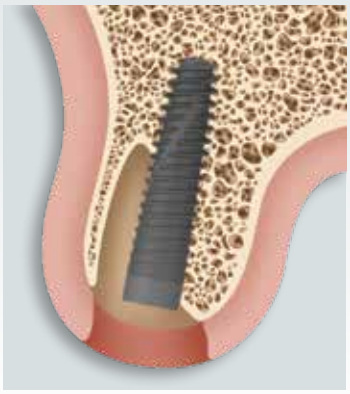
(Données issues de tests in vitro engageant uniquement les 4 mm apicaux de l'implant ; valeur moyenne obtenue).

ENGAGEMENT APICAL :
Ø 4,7 mm x Ø 11,5 mm



** Les données de couple apical pour l'implant TSV Ø 5,4 mm en os dense sont théoriques et extrapolées.





Mise en place maîtrisée

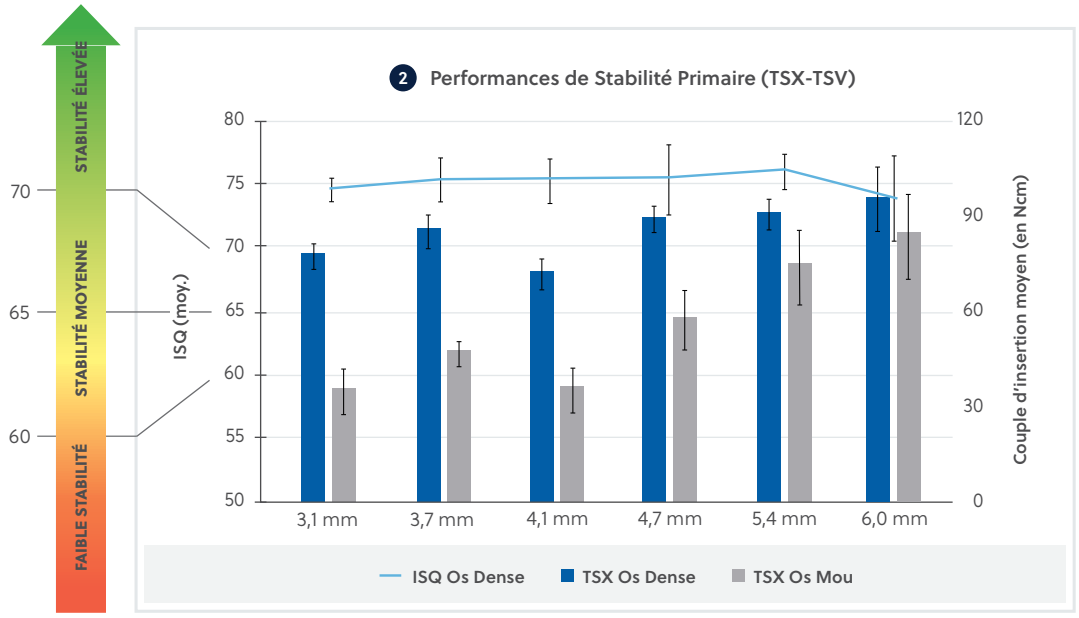
Conçu pour suivre l'ostéotomie réalisée

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[1*]

- Quotient de stabilité de l'implant (ISQ) >70 dans un os dense
- 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).



* 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.

Avantages Xclusifs

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

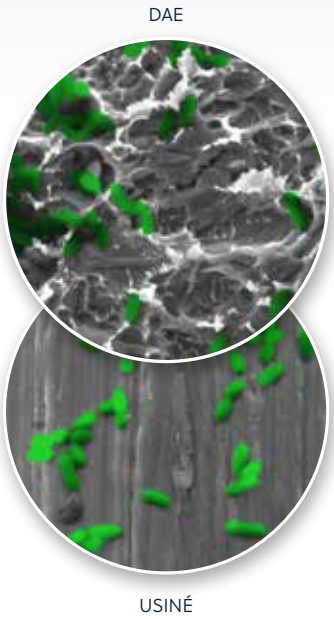
Protection péri-implantaire

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]

Potentiel de formation de biofilm réduit

La colonisation bactérienne favorise la formation d'un biofilm et le risque de péri-implantite.[11] Les surfaces faiblement rugueuses telles que la surface coronaire DAE présentent des profils d'adhérence bactérienne similaires aux surfaces lisses usinées, qui sont considérablement plus faibles que les autres surfaces rugueuses testées.[1,2, 12-14*]

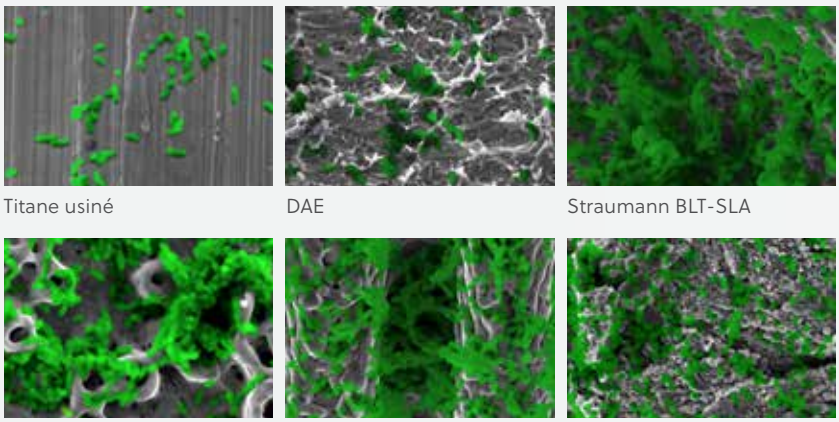
Par conséquent, la surface DAE peut réduire le risque de formation d'un biofilm et de péri-implantites,[11] tout en offrant un Xcellent potentiel d'ostéotintégration pour préserver l'os crestal.[3-5]



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

Principales surfaces coronaires disponibles

Les états de surface rugueux ont montré une adhésion bactérienne plus élevée que la surface DAE et le titane usiné.[1, 2*]



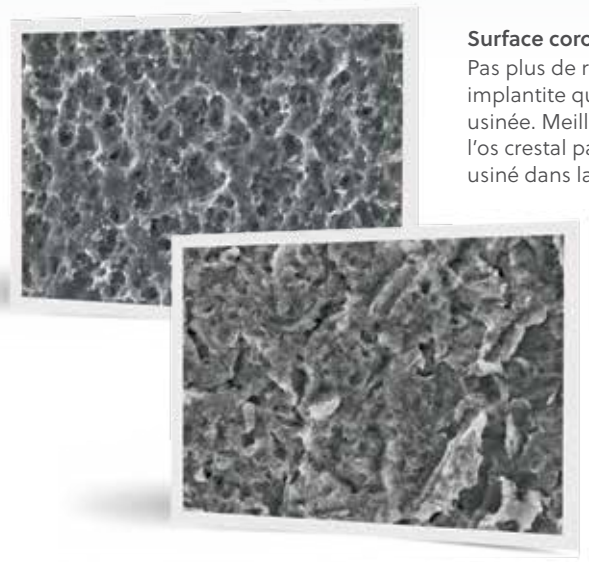
Titane usiné | DAE | Straumann BLT-SLA

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 coronales et sous-coronales.[1-5, 12-14 *]



Surface coronaire DAE
Pas plus de risque de péri-implantite qu'une surface titane usinée. Meilleure préservation de l'os crestal 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.

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.

iTero™

MEDIT

RealGUIDE®
UNIVERSAL OPEN SYSTEM

implant concierge®

Scanner

Améliorez la précision, l'efficacité et les résultats esthétiques obtenus au cabinet dentaire en utilisant les caméras numériques intra-orales iTero Lumina™ et Medit.

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.
- Xplorez 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 RealGUIDE® Z3D™.

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 et les Ti-Bases GenTek® pour la conception définitive personnalisée avec un profil d'émergence gingival naturel et adapté à l'anatomie du patient.

Sourire !
Sourires TSX maîtrisés numériquement !

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 Dríva® Gold Series

Clé dynamométrique chirurgicale

Compatibilité chirurgicale

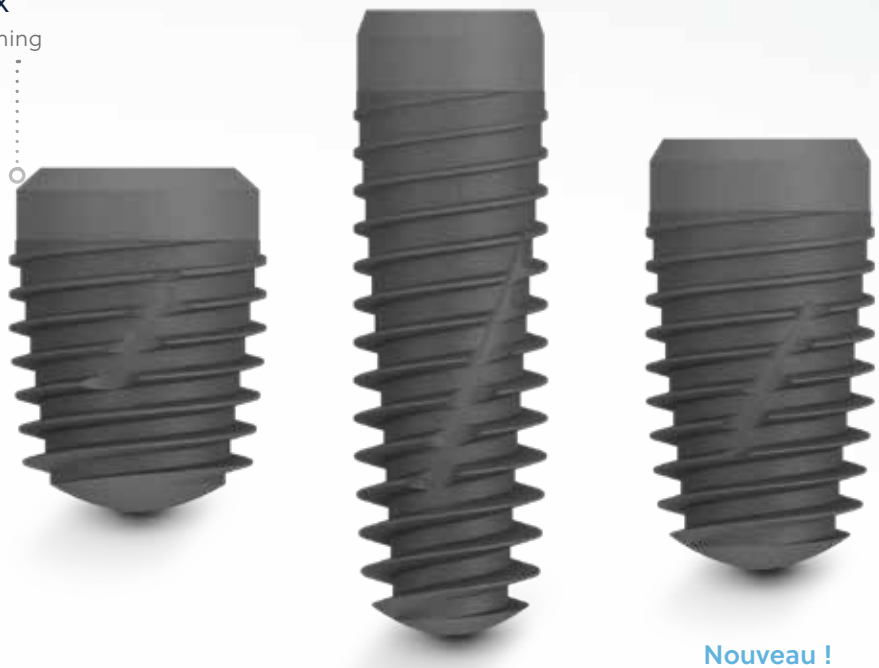
L'implant TSX est compatible avec les instruments chirurgicaux TSV-Eztetic, les protocoles pour os mou et os dense et les forets Driva Gold Series.

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 !
Implants Ø 5,4 mm

Ti-Bases GenTek

Pre-Milled GenTek

Vivez l'Xperience TSX
Pour d'Xcellents résultats

Références pour passer commande

Implants dentaires TSX

Inclut une vis de couverture et un pin 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 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

Remarque : l'implant de Ø 4,7 mm est doté d'une plate-forme de Ø 3,5 mm à code couleur vert, contrairement aux implants TSV.
De même, l'implant de Ø 6,0 mm est doté d'une plate-forme de Ø 4,5 mm à code couleur violet.

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

Piliers de cicatrisation Encode Emergence pour implants TSX

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
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

Logiciel RealGUIDE et kit de chirurgie totalement guidée RealGUIDE Z3D

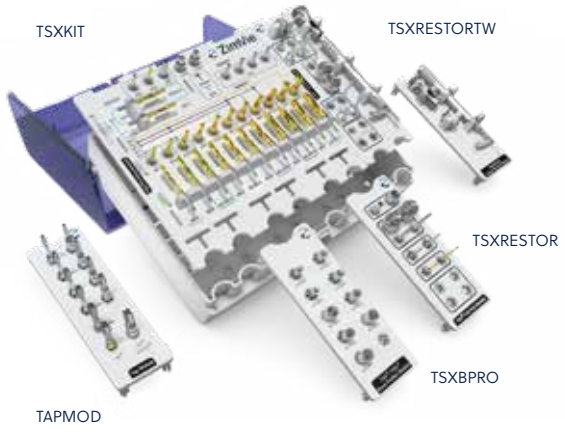
Mettre en place des implants dans la position prévue devient facile.

La suite logicielle RealGUIDE, associée au kit de chirurgie totalement guidée RealGUIDE 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.

Pour plus d'informations sur le logiciel RealGUIDE et les solutions de chirurgie totalement guidée RealGUIDE Z3D pour les implants TSX, veuillez consulter le kit RealGUIDE Z3D à l'adresse **ZimVie.com**.

Kits chirurgicaux compatibles avec les implants TSX

Référence de l'article	Kits chirurgicaux compatibles
TSXKIT	Kit chirurgical TSX, complet (diamètres 3,1 à 6,0 mm)
TSXSTRKIT	Kit de démarrage chirurgical TSX (diamètres 3,7 à 4,7 mm)
TSXTAPMOD	Module de tarauds TSX (TSX uniquement)
TAPMOD	Module de tarauds TSX (TSX et TSV)
TSXBPRO	Module de profileurs d'os TSX
TSXRESTOR	Module Full Arch TSX
TSXRESTORTW	Module de clé dynamométrique prothétique TSX
3DM0070ZUS	Kit de chirurgie guidée RealGUIDE Z3D
DSKIT	Kit de butées



Tarauds chirurgicaux TSX

Référence de l'article	Description
TSXTAP31	Taraud chirurgical TSX Ø 3,1 mm
TSXTAP37	Taraud chirurgical TSX Ø 3,7 mm
TSXTAP41	Taraud chirurgical TSX Ø 4,1 mm
TSXTAP47	Taraud chirurgical TSX Ø 4,7 mm
TSXTAP54	Taraud chirurgical TSX Ø 5,4 mm
TSXTAP60	Taraud chirurgical TSX Ø 6,0 mm

Références

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.

Pour plus d'informations, consulter ZimVie.eu

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

ZimVie France SAS
Bâtiment Québec
19 Rue d'Arcueil
94528 Rungis Cedex
Tel. : 0141-05-43-43
Fax : 0141-05-43-40
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 US Corp LLC. (Biomet 3i, LLC, Zimmer Dental, Inc., etc.), commercialisés et distribués par ZimVie US Corp LLC et par ses partenaires de commercialisation autorisés. Les piliers OverdenSURE et Multi-Unit Universels sont fabriqués par Terrats Medical S.L. les fixations d'implants RealGUIDE Z3D/forets RealGuide et le logiciel RealGUIDE sont fabriqués par 3DIEMME SRL et Biomec S.r.l. Dans certaines juridictions, y compris les États-Unis et l'Union européenne, RealGUIDE est une marque déposée de 3Diemme S.r.l. Les caméras et accessoires intra-oraux sont fabriqués par Medit Corp. iTero Lumina est fabriqué par Align Technology Ltd. Osstell est une marque déposée de W&H Dentalwerk Bürmoos GmbH. Toutes les références au symbole ® sont limitées aux régions concernées où la marque commerciale est déposée. TWR est fabriquée par Josef Ganter. Z-TIRW est fabriqué par Elos Medtech Pinol A/S. Straumann BLT-SLA, Nobel TiUnite, BioHorizons LaserLok et Astra Osseospeed sont des marques déposées de leurs propriétaires respectifs. Classification au titre du RDM de l'UE : implants dentaires (classe IIb), logiciel RealGUIDE (classe IIa), kit de chirurgie guidée RealGUIDE Z3D (classe IIa), composants prothétiques (classe IIb), instruments dentaires (classe IIa ; I), iTero Lumina (classe IIa). Les implants dentaires sont conçus pour remplacer des dents unitaires manquantes (prothèses unitaires), plusieurs dents manquantes ou pour restaurer l'arcade dentaire chez les patients édentés (bridge fixe implanto-porté, prothèse amovible supra-implantaire). Le logiciel RealGUIDE est destiné à être utilisé pour soutenir le diagnostic, planifier des implants et des interventions chirurgicales virtuels sur des reconstructions 2D/3D, ainsi que concevoir des guides chirurgicaux et des modélisations prothétiques. Le kit de chirurgie guidée RealGUIDE Z3D est destiné à être utilisé pour la création du site implantaire pour un implant dentaire. Les piliers de cicatrisation sont destinés à être utilisés conjointement avec des implants dentaires endo-osseux pour une mise en place dans le maxillaire et la mandibule jusqu'à 180 jours pendant la cicatrisation intraosseuse et gingivale afin de préparer le tissu gingival pour l'acceptation d'un pilier final et de la prothèse. Les instruments dentaires sont destinés à faciliter l'implantation et l'explantation des implants dentaires correspondants, et à être utilisés avec des dispositifs et des processus prothétiques dentaires. Les caméras intra-orales sont destinées à prendre des images topographiques des dents et des tissus oraux. Les produits présentés dans ce document ne sont pas remboursables en France. Pour les autres pays, veuillez consulter les lois et réglementations locales. 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. ZV0526-EMEA-FR REV C 03/26 ©2026 ZimVie. Tous droits réservés

CE CE CE CE CE
2797 0297 0051 0483
Le numéro de l'ON applicable à chaque dispositif se trouve sur l'étiquette du produit, le cas échéant.