Lösungen für stapelbare Schablonen

Paket zur Knochenreduktionsschablone

implant concierge® | ZimVie

Paket zur Knochenreduktionsschablone
Lösung für stapelbare Schablonen

Eine Knochenreduktionsschablone ist eine knochengetragene stapelbare Schablone, die Resektion, Implantatinsertion und Positionierung eines Provisoriums ermöglicht.[1]

Da diese Fälle als komplexe Fälle gelten, empfiehlt der Implant Concierge® ein Meeting zur virtuellen Implantatplanung (VIP).

Die Komponenten umfassen:

- Die **Platzierungsführung** oder das Dentalreferenzteil ist so konzipiert, dass sie/es bei Fällen mit unrettbarer Bezahnung eng auf die vorhandenen Zähne (sofern zutreffend) passt. Diese Führung weist Kontrollfenster auf, mit denen Sie anatomisch überprüfen können, ob die Platzierungsführung korrekt sitzt.
- Die **Basisführung (Knochenreduktionsschablone)** ist Ihre grundlegende Führung und wird für die Durchführung von Knochenreduktionsoperationen verwendet. Alle anderen Führungen und Provisorien sind für die Verbindung mit dieser Führung vorgesehen. Sie muss eng am Knochen anliegen und nimmt die Matrizen und Verankerungsstifthülsen auf.
- Die **chirurgische Implantatschablone** enthält Metallhülsen, die die Richtung und Tiefe für jede Implantatosteotomie steuern. Die Patrizen passen in die Knochenreduktionsschablone.
- Mit dem **3D-Druck-Modell** können Sie die Platzierung der verschiedenen Führungen proben und das geplante Reduktionsniveau des Knochens visualisieren.

Platzierungsführung [Nr. 1]

Knochenreduktionsschablone [Nr. 2]

Chirurgische Implantatschablone [Nr. 3]

3D-Druck-Modell

[1]Positionierung eines Provisoriums nicht im Paket für die Knochenreduktionsschablone enthalten. Wenn ein Provisoriumsentwurf angefordert wird, sind zusätzliche Informationen (d. h. Okklusionsscan, .STL-Datei der postoperativen prothetischen Situation usw.) erforderlich, und es ist notwendig, die Dateien im gleichen relativen Referenzsystem bereitzustellen.

Schritt für Schritt

Knochenreduktionsschablone einbringen

1. Befolgen Sie die Anweisungen Ihres personalisierten chirurgischen Protokolls, da jeder Fall individuelle Szenarien (Zahnextraktion, Lappenverlängerung) vor der Platzierung der Knochenreduktionsschablone aufweisen kann.

2. Das Weichgewebe nach apikal vom Alveolarknochen aufklappen, damit die Knochenreduktionsschablone korrekt anliegt.

3. OPTION 1:
   - Die Platzierungsführung [Nr. 1] extraoral mit der Knochenreduktionsschablone [Nr. 2] verbinden.
   - Die Platzierungsführung [Nr. 1] und die Knochenreduktionsschablone [Nr. 2] auf der Anatomie positionieren.
   - Anatomische Kontrollfenster verwenden, um sicherzustellen, dass die Platzierungsführung [Nr. 1] vollständig anliegt.

   OPTION 2:
   - Die Knochenreduktionsschablone intraoral auf die Anatomie setzen [Nr. 2].
   - Die Platzierungsführung [Nr. 1] mithilfe der Kontrollfenster anbringen, um sicherzustellen, dass sie vollständig anliegt.

4. Sicherstellen, dass die Knochenreduktionsschablone [Nr. 2] eng am Knochen anliegt.

5. Osteotomie für Verankerungsstift bohren.

6. Verankerungsstift bis zur Tiefe einbringen.

7. Den Vorgang für jede Verankerungsstiftstelle wechselseitig wiederholen.

Weichgewebeaufklappung

Platzierungsführung mit Knochenreduktionsschablone verbinden

Option 1: Knochenreduktionsschablone positionieren

Option 2: Knochenreduktionsschablone positionieren

Verankerungsstifte einbringen

Extraktionen und Alveoplastik

1. Die Platzierungsführung [Nr. 1] vorsichtig aus der Knochenreduktionsschablone (Bone Reduction Guide, BRG) [Nr. 2] entfernen und die BRG im Mund belassen.

Platzierungsführung entfernen

2. Sofern zutreffend, die Zähne wie im chirurgischen Protokoll angegeben extrahieren.

3. Den Alveolarkamm reduzieren, bis er auf Höhe der Kontur der Knochenreduktionsschablone [Nr. 2] liegt.

Knochenreduktion abgeschlossen

Hinweis: Während der Knochenreduktion den Kontakt mit der Knochenreduktionsschablone minimieren.

Implantatosteotomien und Implantation

1. Die chirurgische Implantatschablone [Nr. 3] mit der Knochenreduktionsschablone [Nr. 2] verbinden. Die korrekte Passung zwischen den beiden Führungen bestätigen und, falls [Nr. 3] nicht vollständig anliegt, die Führung entfernen und die Knochenreduktion erneut beurteilen.

Chirurgische Implantatschablone verbinden

2. Das chirurgische Protokoll sorgfältig durchsehen und befolgen. Stets die Richtlinien des Implantatherstellers befolgen.

Chirurgisches Protokoll

Hinweis:

- Vollständig geführte Fälle ermöglichen die Platzierung der Implantate durch die Führung, wie im chirurgischen Protokoll angegeben.
- Bei teilweise geführten Fällen muss die chirurgische Schablone [Nr. 3] vor der Platzierung der Implantate entfernt werden.
- Wenn das Implantat subkrestal platziert wird, ist eventuell eine Knochenkonturierung rund um die Implantatschulter erforderlich, damit das Abutment vollständig anliegen kann.

Zusatzdienstleistungen

Provisoriumsentwurf

- **Waxup-Entwurfservice**
  Waxup-Entwurf für prothetische Implantatplatzierung.
- **Provisoriumsentwurf**
  Der Provisoriumsentwurf mit der Patrize wird im .STL-Format geliefert und kann intern oder in einem lokalen Labor gedruckt werden.

Hinweis: Nur verfügbar, wenn das Waxup bereits vom Implant Concierge oder Ihrem lokalen Labor fertiggestellt wurde.

Premium-Konnektoren

Implant Concierge bietet die Möglichkeit, die Konnektoren auf unsere stapelbaren Führungslösungen aufzurüsten.

Hinweis: Jeder Einzelfall kann mit Ihrem Fallkoordinator beurteilt werden, um festzustellen, ob diese Konnektoren die am besten geeignete Option für Ihre Führung sind.

Erforderliche Dateien

- .STL-Dateien: Erweiterte Abformungen, einschließlich Flanschabschnitten, die erwartungsgemäß während der Operation nicht von Veränderungen betroffen sind.
- DICOM-Datensatz: So wenige Artefakte (bzw. Rauschen) wie möglich bedeutet bessere Ergebnisse, sowohl für die Segmentierung des Knochenkamms (Resektionsführungsfälle) als auch für die .STL-Passung.

Weitere Informationen finden Sie unter ZimVie.eu

ZimVie US Corp LLC
4555 Riverside Drive
Palm Beach Gardens, FL 33410
Tel.: +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

ZimVie
Restoring Daily Life.®

EU-Klassifizierung von Medizinprodukten: Klasse I. Die chirurgischen Schablonen werden verwendet, um die chirurgischen Bohrer in Ausrichtung und Tiefe gemäß der RealGUIDE Softwareplanung zu führen oder um geführte Osteotomien gemäß der Planung des Arztes durchzuführen. Die hier gezeigten Produkte sind in Frankreich nicht erstattungsfähig.

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 zugelassenen Handelspartnern vertrieben. Weitere Produktinformationen sind den jeweiligen Produktetiketten oder Gebrauchsanleitungen 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. ZVINST0246-EMEA-DE REV A 08/25 ©2025 ZimVie. Alle Rechte vorbehalten.

CE 0051