



EXOMEDTM
SIMPLY NO STRESS.

 **MEDESYS**[®]
Engineering



MEDESYS ENGINEERING

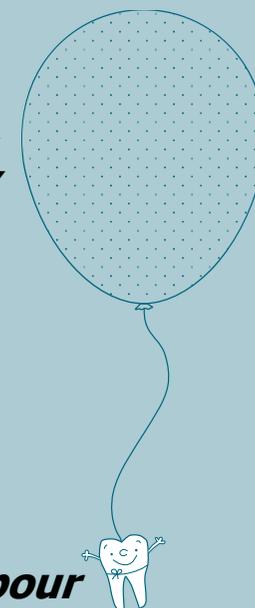
*Est la nouvelle Entreprise créée par le département de
Développement et Recherche de*



*fabricant d'instruments chirurgicaux de haute qualité,
mondialement connu et reconnu,
présent aujourd'hui dans 103 pays*



***600 ans d'histoire et de savoir faire
nous apportent la connaissance et l'expérience nécessaire pour
continuer
à focaliser nos énergies sur l'innovation, projetés dans le futur!***





EXOMED™

a été **conçu uniquement pour l'emploi
odontologique.**

Exomed est un instrument qui permet l'extraction alvéolaire des dents et racines exploitant la force perpendiculaire d'avulsion obtenue par la tension d'une cordelette en Kevlar.

En tant qu'instrument chirurgical il ne peut être utilisé que par des professionnels régulièrement et totalement instruits sur le mode d'emploi.



EXOMED™

Est conçu pour l'extraction alvéolaire des racines et des dents avec et sans couronne.

EXOMED™

permet une **extraction non traumatisante** et plus rapide.

EXOMED™

préserve et respecte les tissus

EXOMED™

est utilisé manuellement et ne requiert aucun instrument supplémentaire

Extraction de la racine d'une prémolaire dent #14



Extraction de la racine d'une prémolaire dent #14



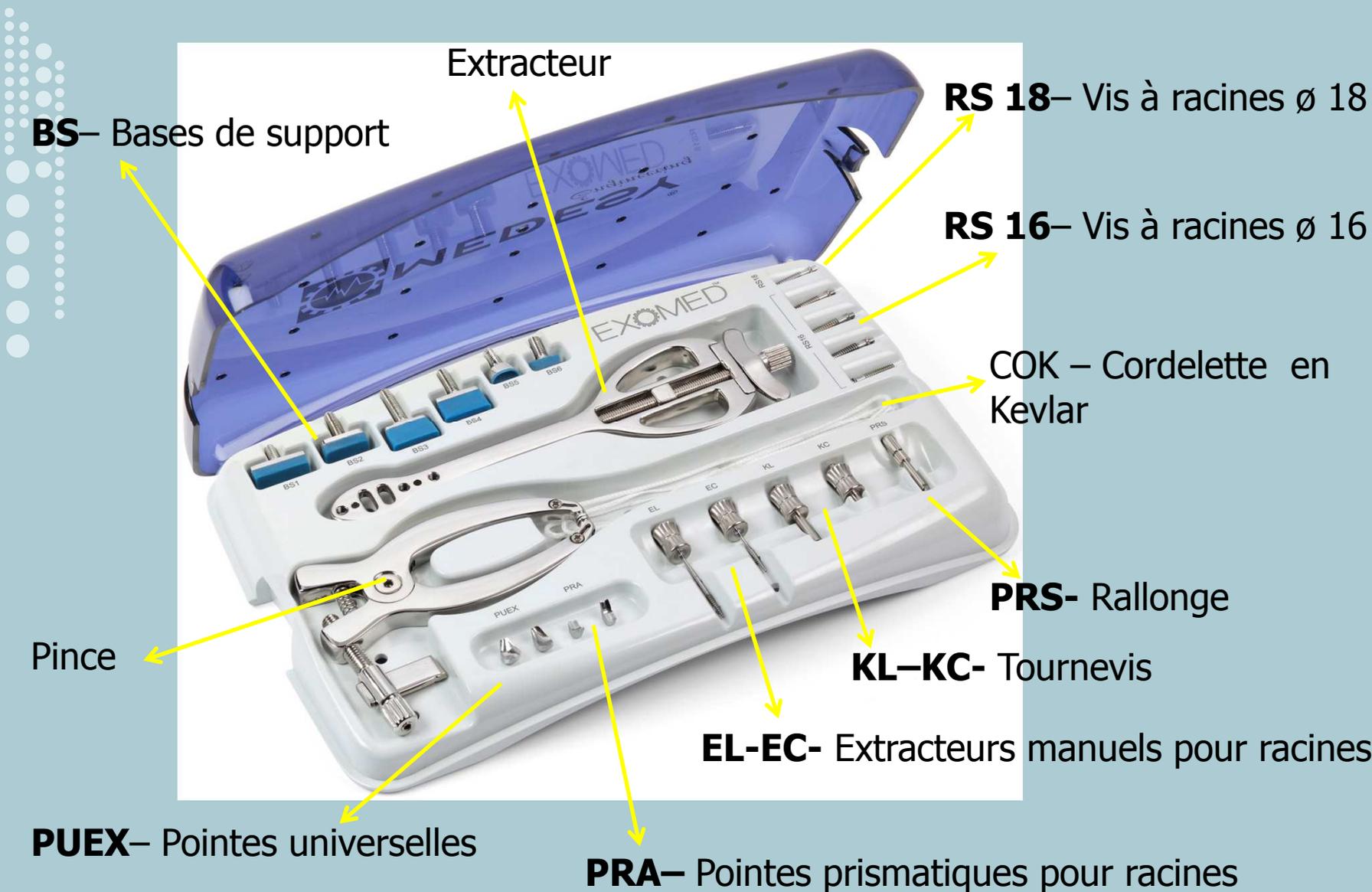
Extraction de la racine d'une prémolaire dent #14



Extraction de la racine d'une prémolaire dent #14







BS– Bases de support

Extracteur

RS 18– Vis à racines ø 18

RS 16– Vis à racines ø 16

COK – Cordelette en Kevlar

PRS- Rallonge

KL-KC- Tournevis

EL-EC- Extracteurs manuels pour racines

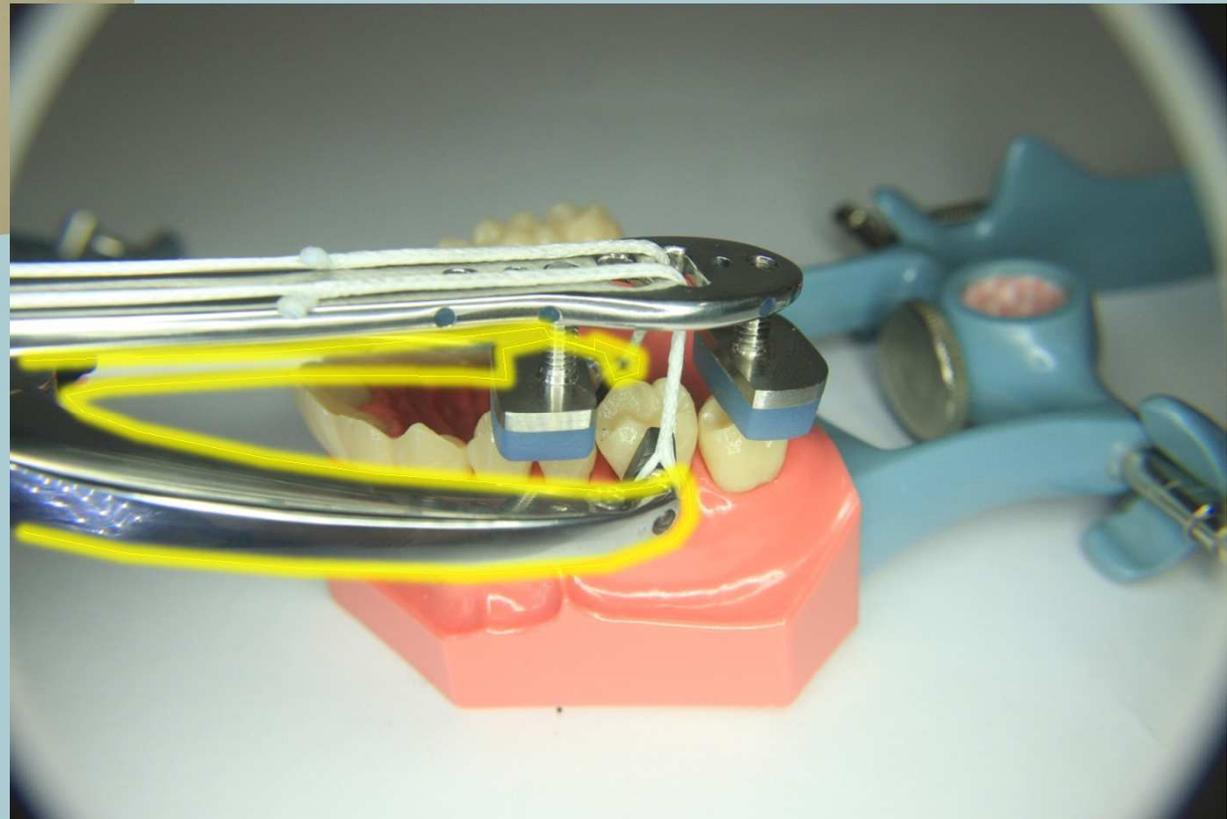
Pince

PUEX– Pointes universelles

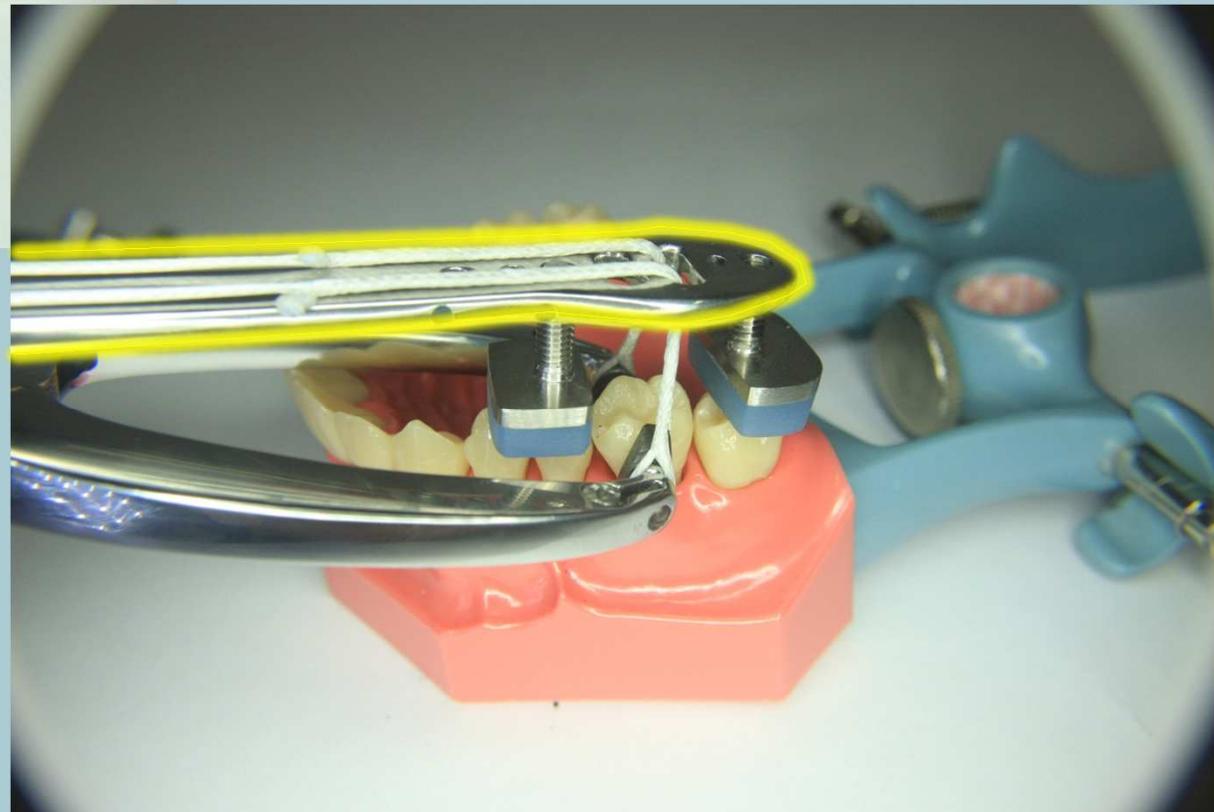
PRA– Pointes prismatiques pour racines

** Le coffret et tous les composants d'Exomed sont autoclavables*

La Pince



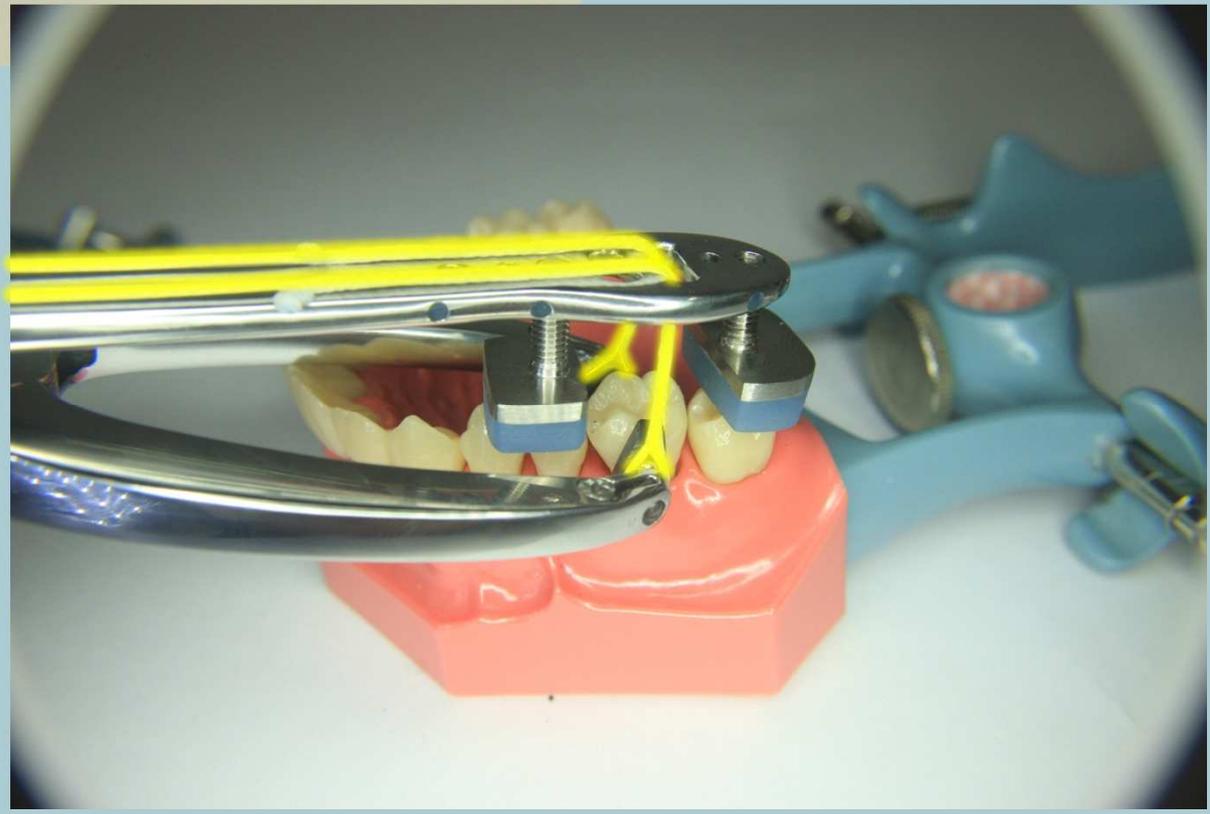
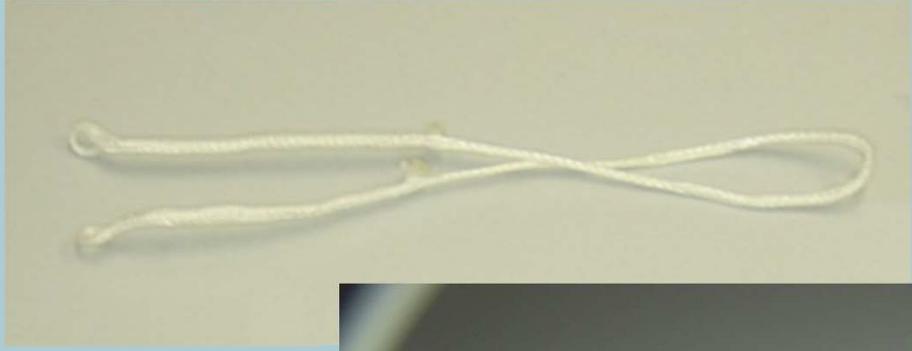
L' Extracteur



Les Bases de support en silicone



La cordelette en Kevlar

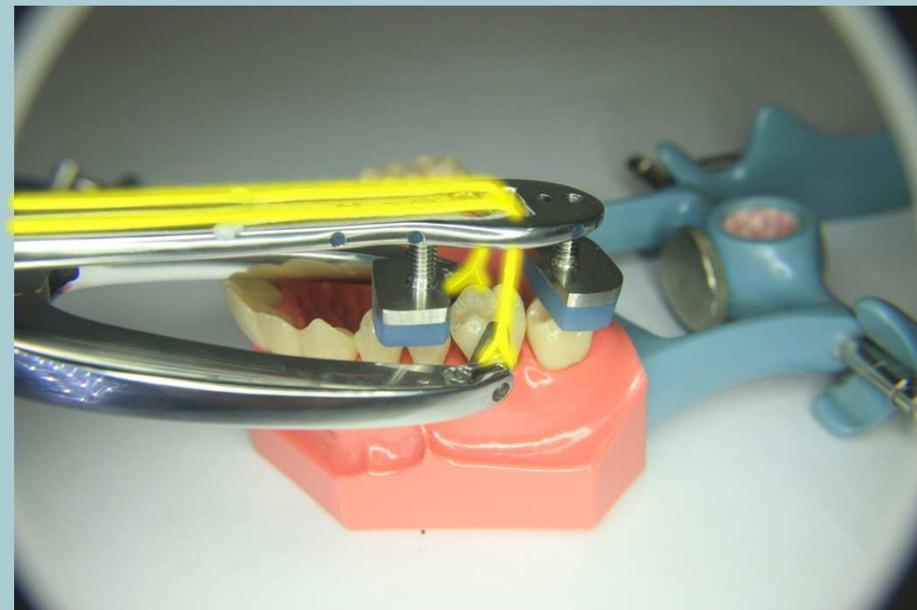


La cordelette en Kevlar

Le KEVLAR est une fibre d'aramide synthétique découverte dans l'année 1965 présentant d'exceptionnelles qualités d'élongation, d'absorption des vibrations et une excellente résistance aux chocs.

Sa rigidité est sa résistance à la traction est 5 fois supérieure à celle de l'acier.

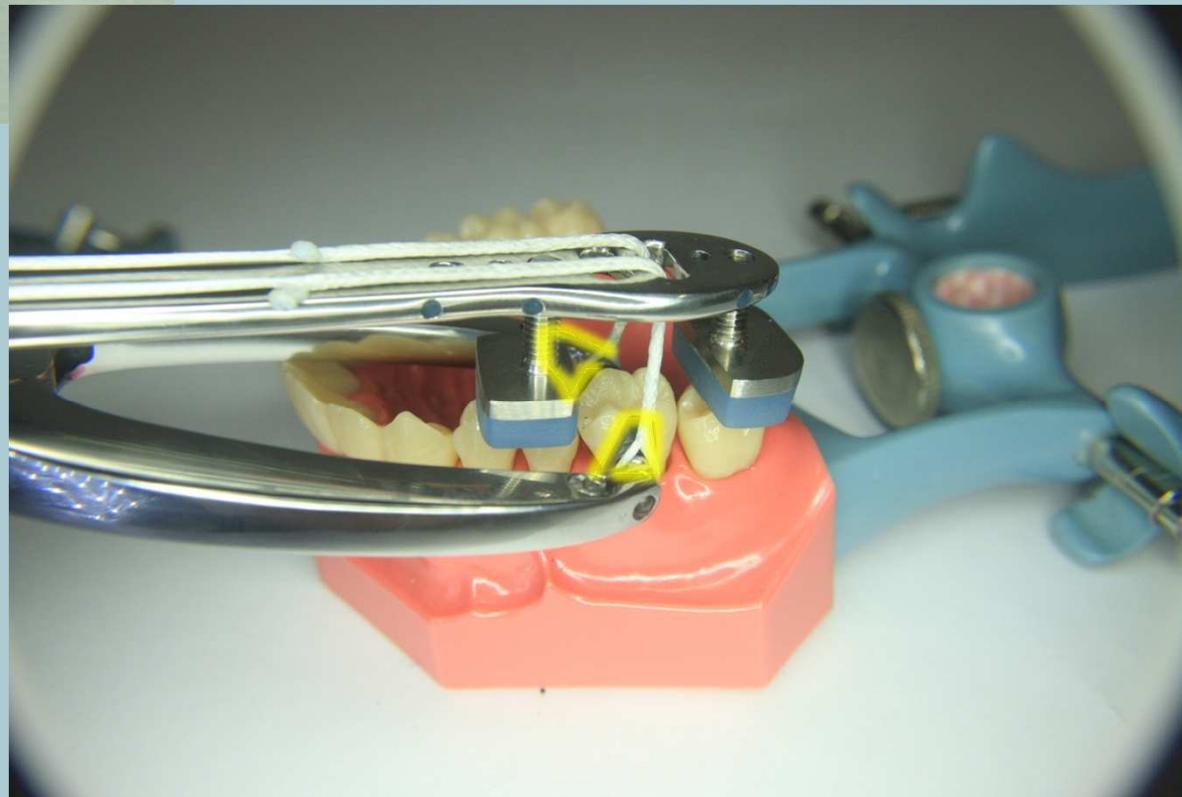
- Ce polymère est utilisé dans de nombreux domaines pour sa tolérance élevée aux chocs et à l'usure: comme matériel de renforce pour les gilets pare-balles, dans l'industrie aéronautique et aérospatiale, dans l'industrie textile: renfort de vêtements et voiles de bateau, comme matériel sportif: snowboard, raquettes ou cordage.



Extraction **des dents**

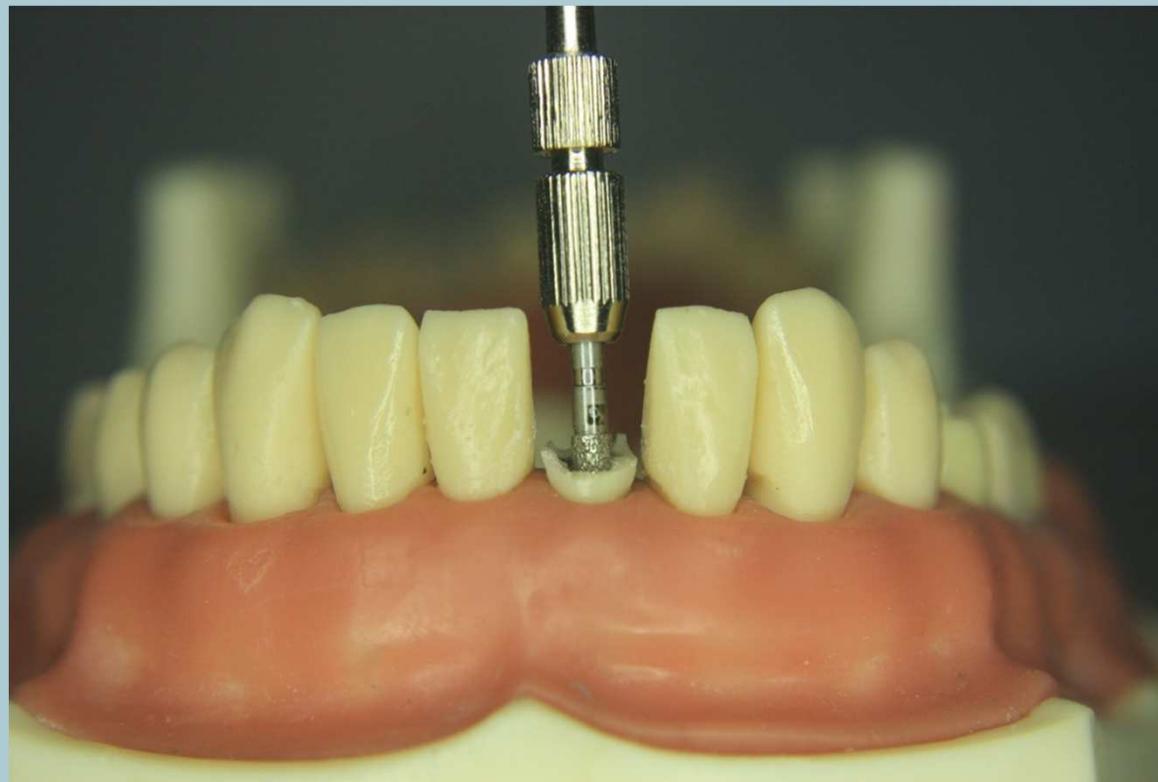


Pointes Universelles



Extraction de **dents sans couronne** et de **racines**

Fraise diamantée raccordée à la rallonge `



` La fraise diamantée n'est pas incluse dans le kit

Extraction de **dents sans couronne** et de **racines**

Tournevis



Aimant à l'intérieur

Vis à racines



Kit pour racines



Aimant assemblé serré

Extraction de **dents sans couronne** et de **racines_1**

Pointes prismatiques pour racines



L'extraction des racines avec Exomed est achevée de manière suivante:

les pointes prismatiques parfaitement ancrées à la vis insérée dans la racine, élèvent celle-ci et automatiquement elles soulèvent aussi la racine.

Extraction **des racines_1**

Extracteurs Manuels

En cas de fragments résidus de racine
utiliser les extracteurs manuels à
racines en dotation.

Choisir la mesure (longue ou courte)
selon le cas spécifique.

Dans ce cas l'extraction est faite
**MANUELLEMENT sans l'utilisation
de l'Exomed.**



Phases

- 1 - Assemblage de l'extracteur et sélection des supports
- 2- Fixation de la cordelette en Kevlar sur la pince
- 3- Positionnement des Pointes Universelles
- 4- Extraction de dents sans couronne et racines
- 5- Extraction de fragments résidus de racine



Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

- Evaluer les régions proches de la dent ou de la racine à extraire et choisir **les bases de support** les plus adéquates.
- L'extracteur doit être positionné autant que possible parallèle au plan occlusal. Il faut donc choisir les bases de support capables d'assurer le meilleur ajustement horizontalement et verticalement.

Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

Evaluation des régions près de la dent /racine à enlever au but de choisir la « zone de support » la plus convenable.

La zone de positionnement des bases de support peut être:

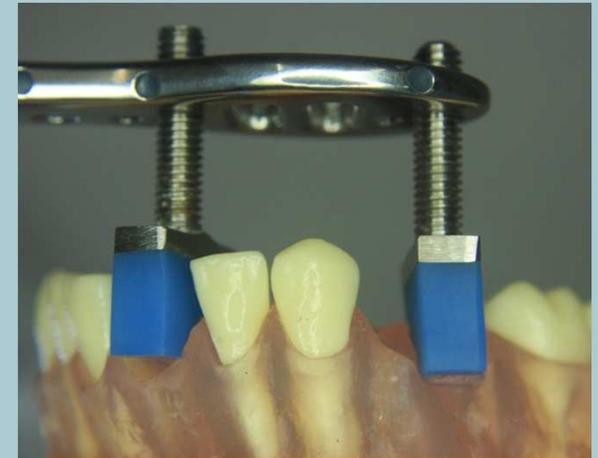
dent / dent



dent / gencive



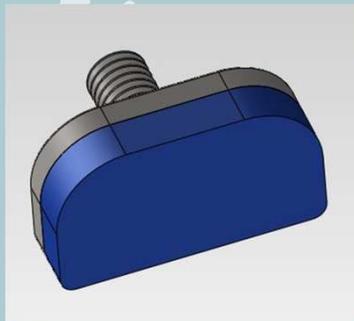
gencive/ gencive



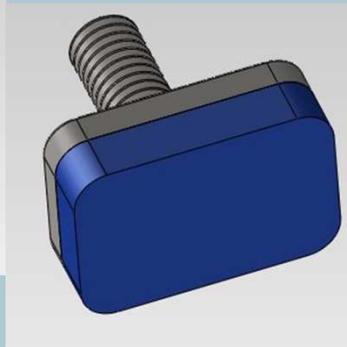
Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

**Secteurs occlusales
and incisives**

B.Support-1



B.Support -2



Secteurs édentés

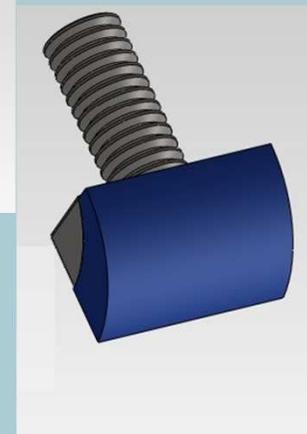
B.Support - 3



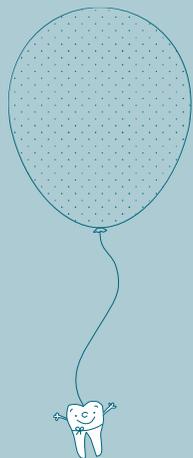
B.Support -4



**3ème
molaire
inférieure**
B.Support -5



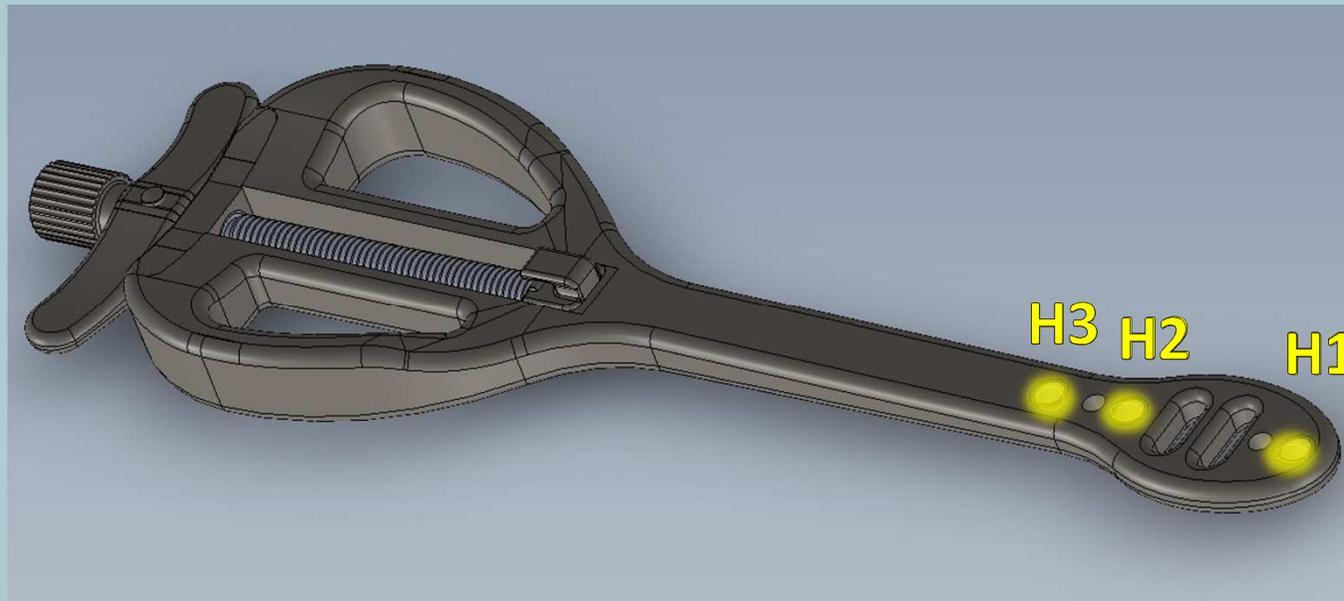
**3ème
molaire
supérieure**
B.Support -6



Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

Positionnement des Bases de Support

Les bases de support peuvent être installées dans les trous H1, H2 ou H3 de l'Extracteur selon la zone de support choisie, le but est d'obtenir une distribution de la charge optimale.

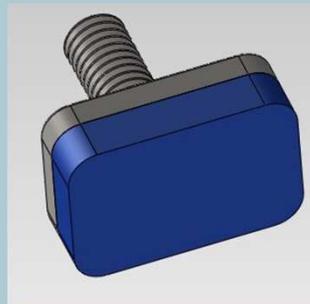
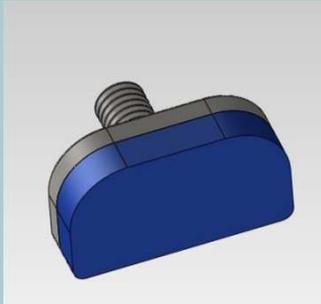


Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

Positionnement des Bases de Support

Secteurs occlusales

B.Support -1 B.Support -2

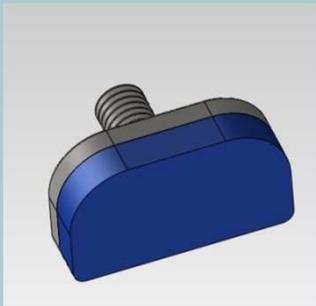


Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

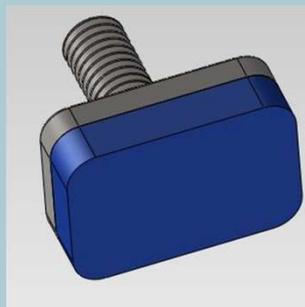
Positionnement des Bases de Support

Secteurs dents incisives

B.Support -1



B.Support -2



Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

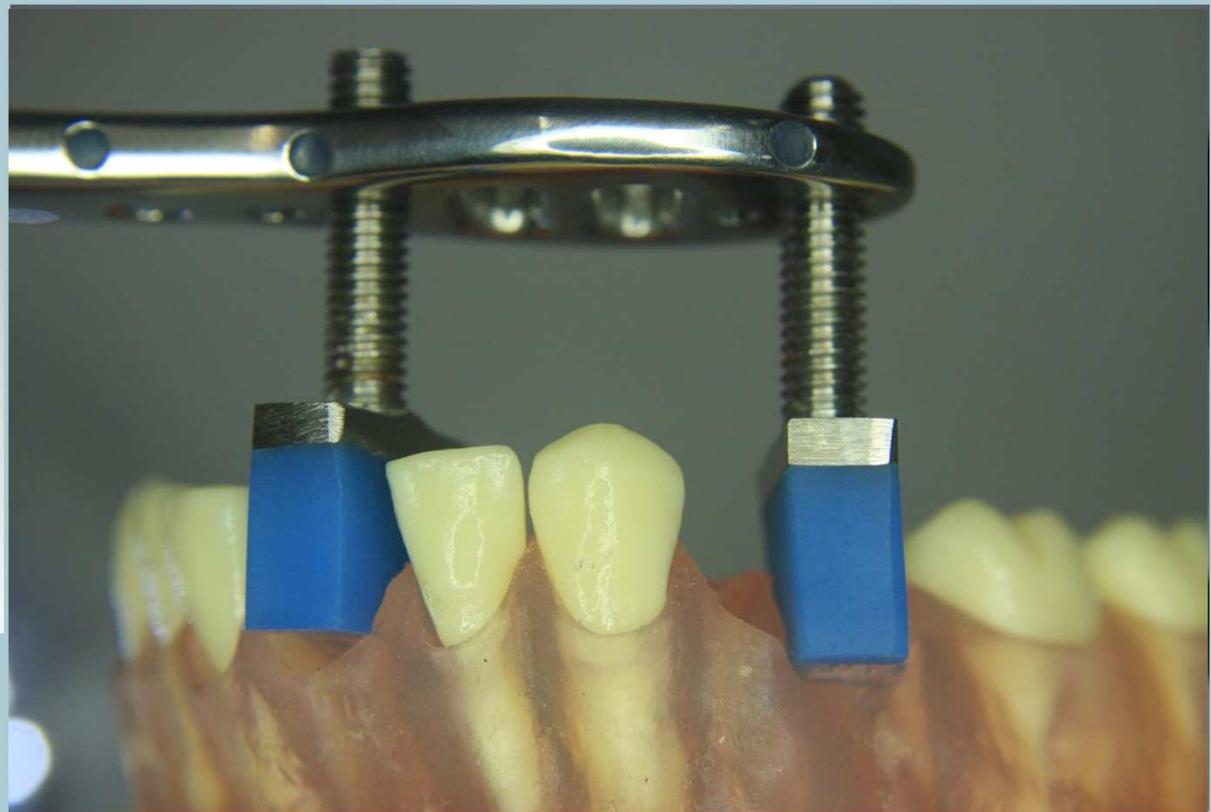
Positionnement des Bases de Support

Secteurs édentés

B.Support -3 B.Support -4



Utilisez le trous
H1, H2 ou H3

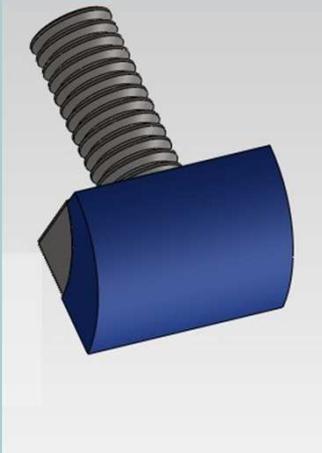


Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

Positionnement des Bases de Support

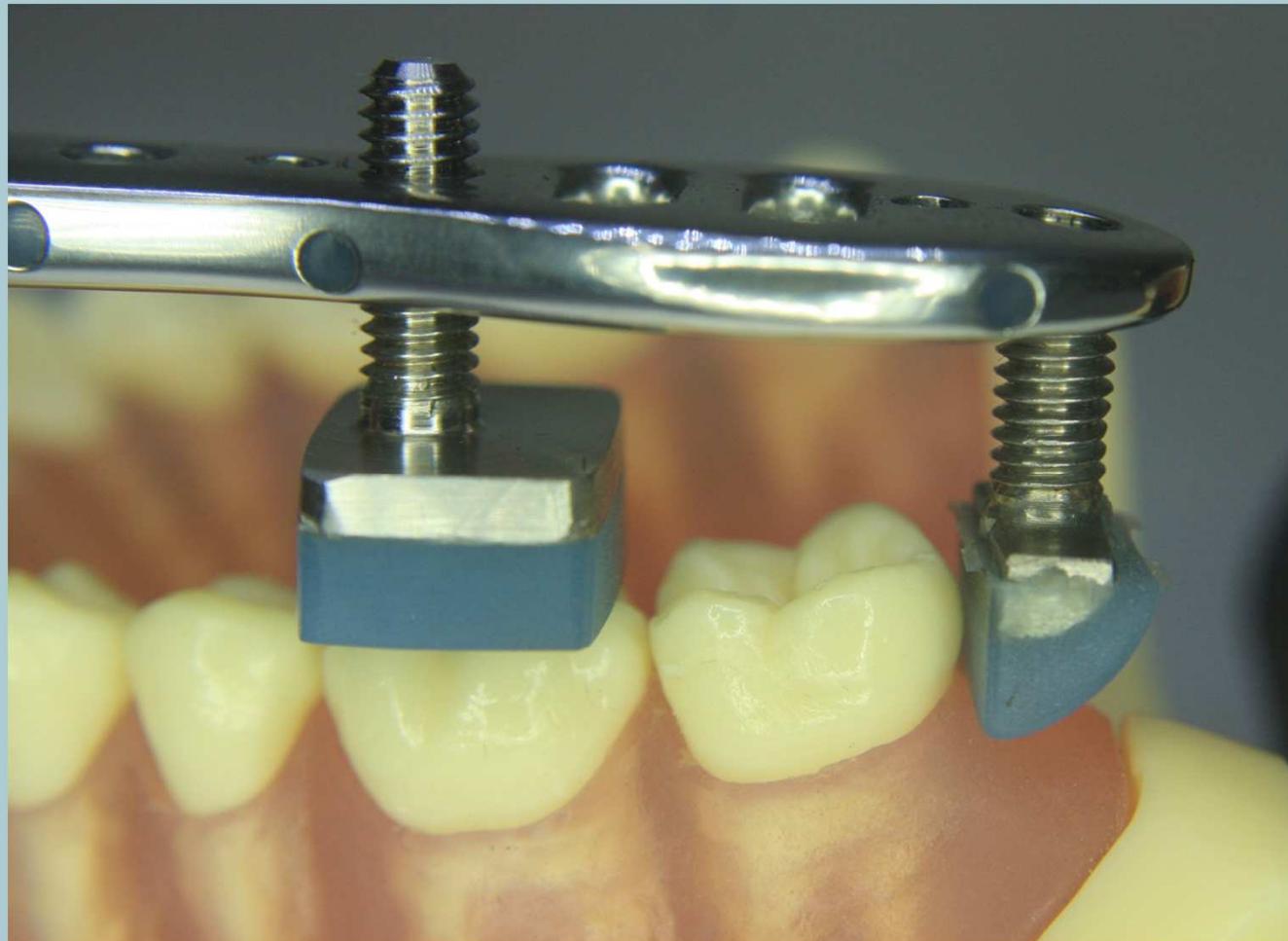
3ème molaire inférieure

B.support -5



Forme anatomique
spéciale pour
positionnement sur la
région du trigone
rétromolaire

Utilisez seulement
trou H1

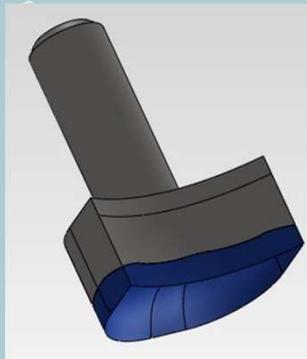


Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

Positionnement des Bases de Support

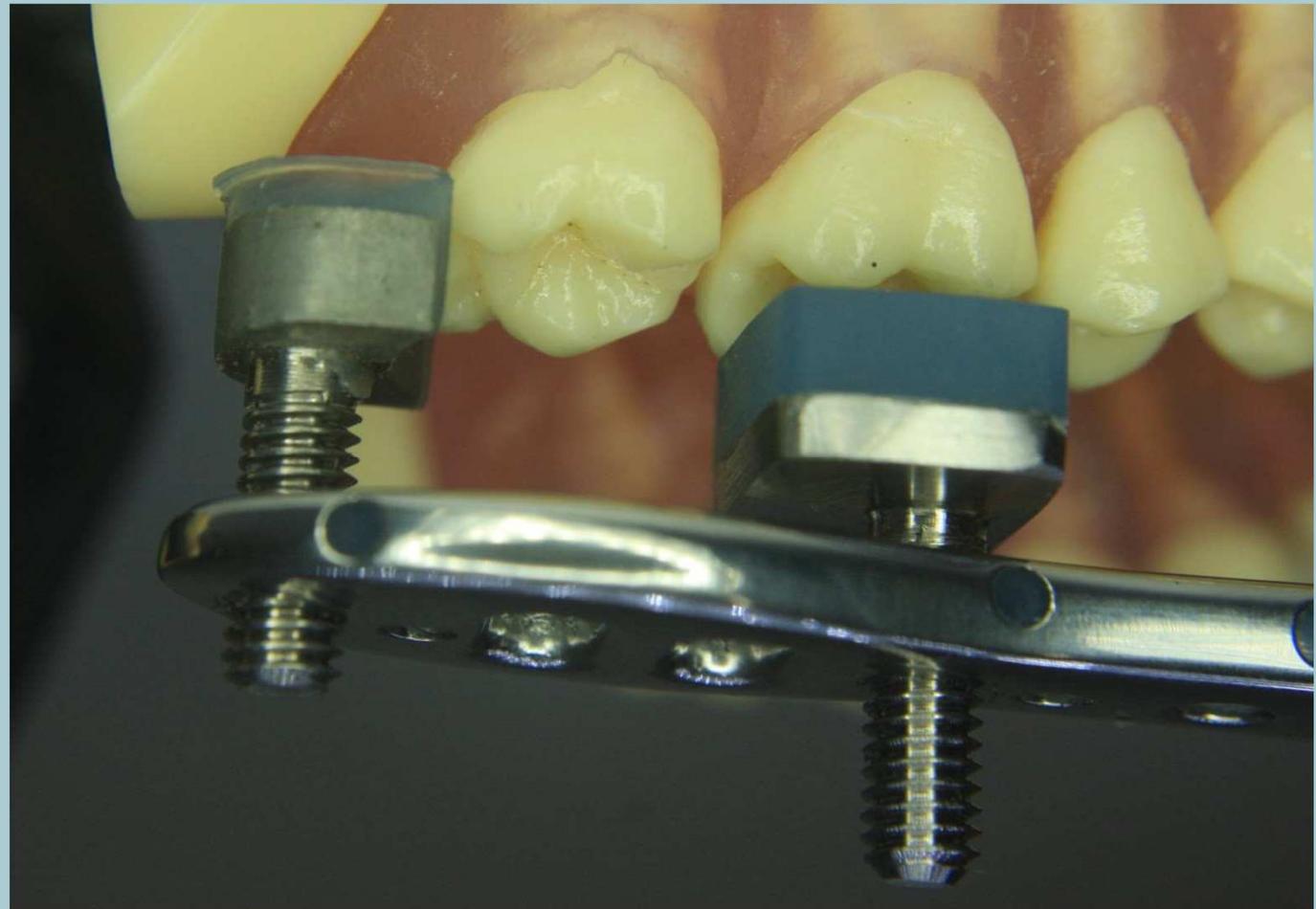
3ème molaire supérieure

B.support-6



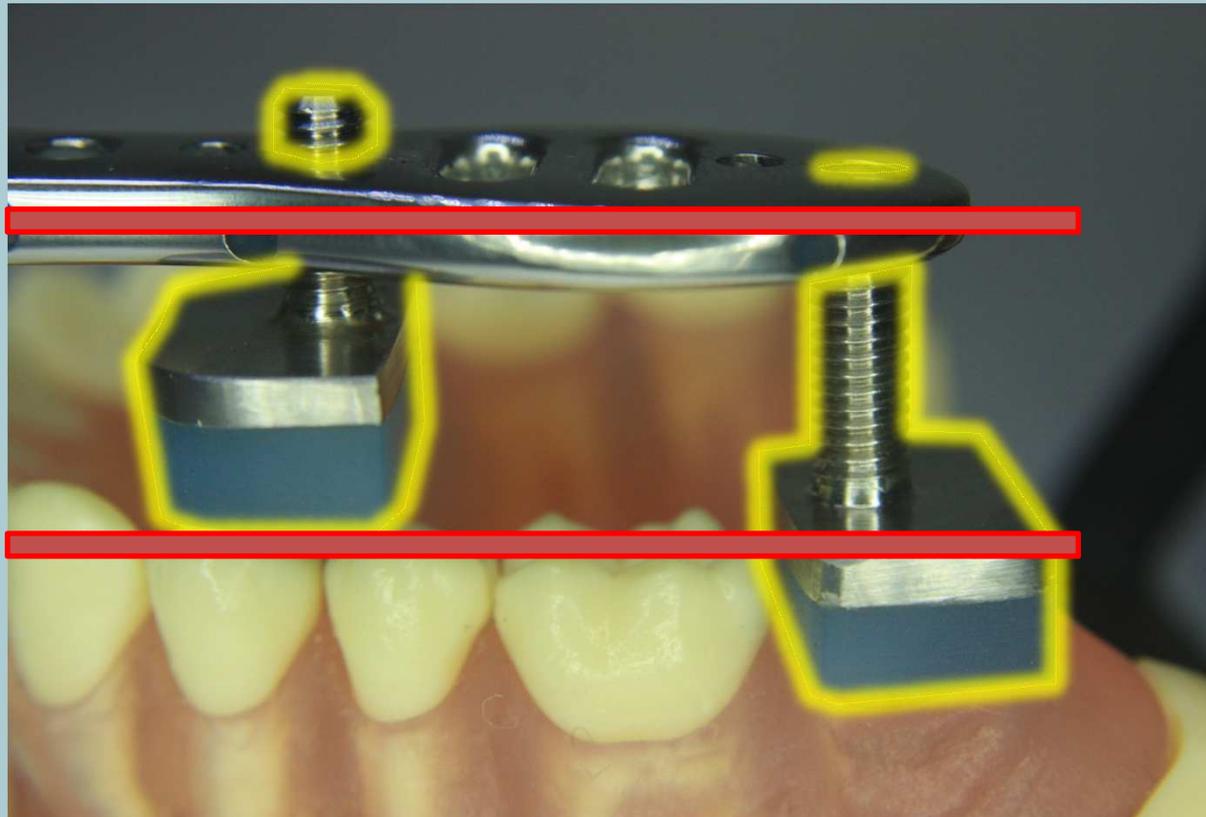
Forme anatomique
spéciale pour
positionnement sur la
région de la tubérosité
maxillaire

Utilisez seulement
trou H1



Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

Notez bien > Parallélisme de l'Extracteur et du plan occlusale

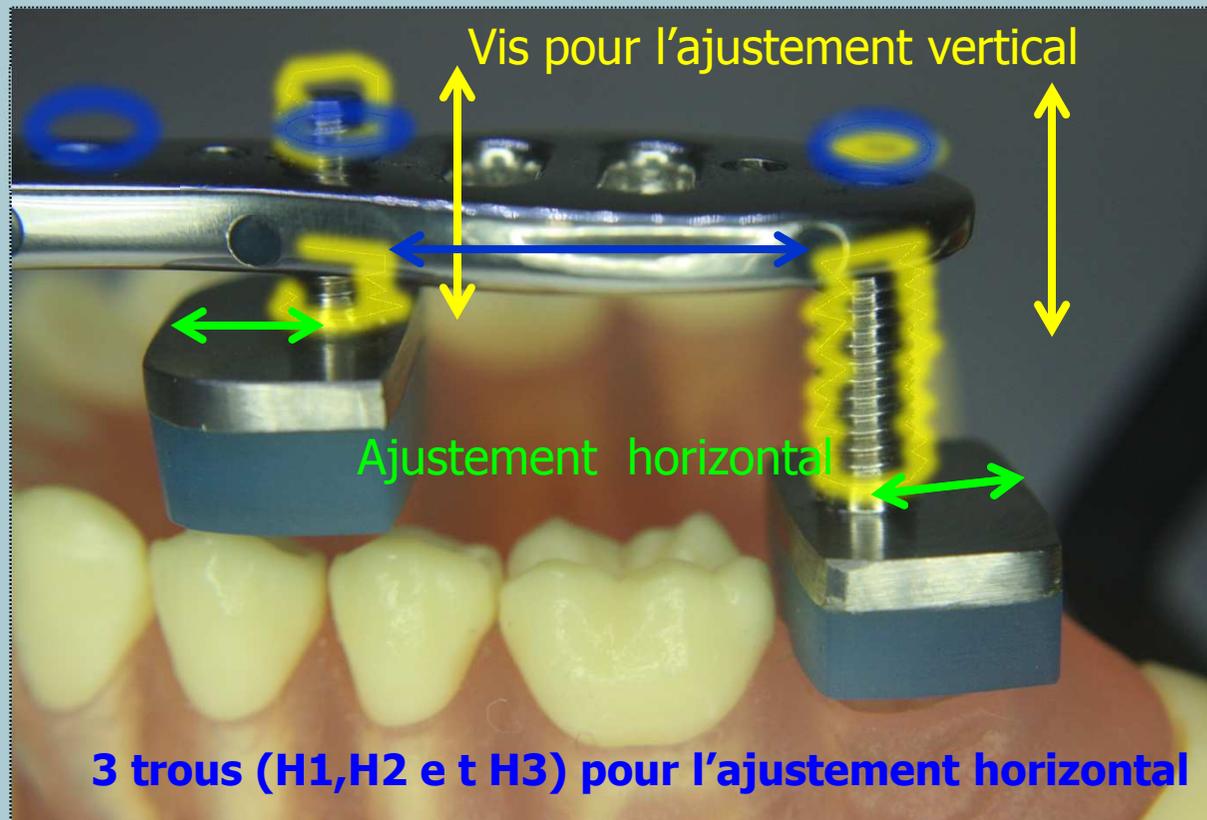


Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

Après avoir sélectionné les bases de support les plus adéquates il faut les positionner soigneusement.

- ✓ Le positionnement des bases peut être ajusté verticalement avec les vis de réglage et horizontalement en réglant la distance entre les bases de support mêmes;
- ✓ régler la distance en choisissant le trou le plus adapté parmi une option de trois trous présents sur l'extracteur.
- ✓ Un ajustement plus précis de la distance entre les bases est obtenu par la rotation de la base de support sur son axe.

Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support



Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

IMPORTANT

Si on sélectionne comme «zone de support» des dents ayant une large obturation, ou avec un bridge dentaire, ou bien très compromises au niveau parodontal il faut vérifier soigneusement quels sont les bases de support les plus adéquates



Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

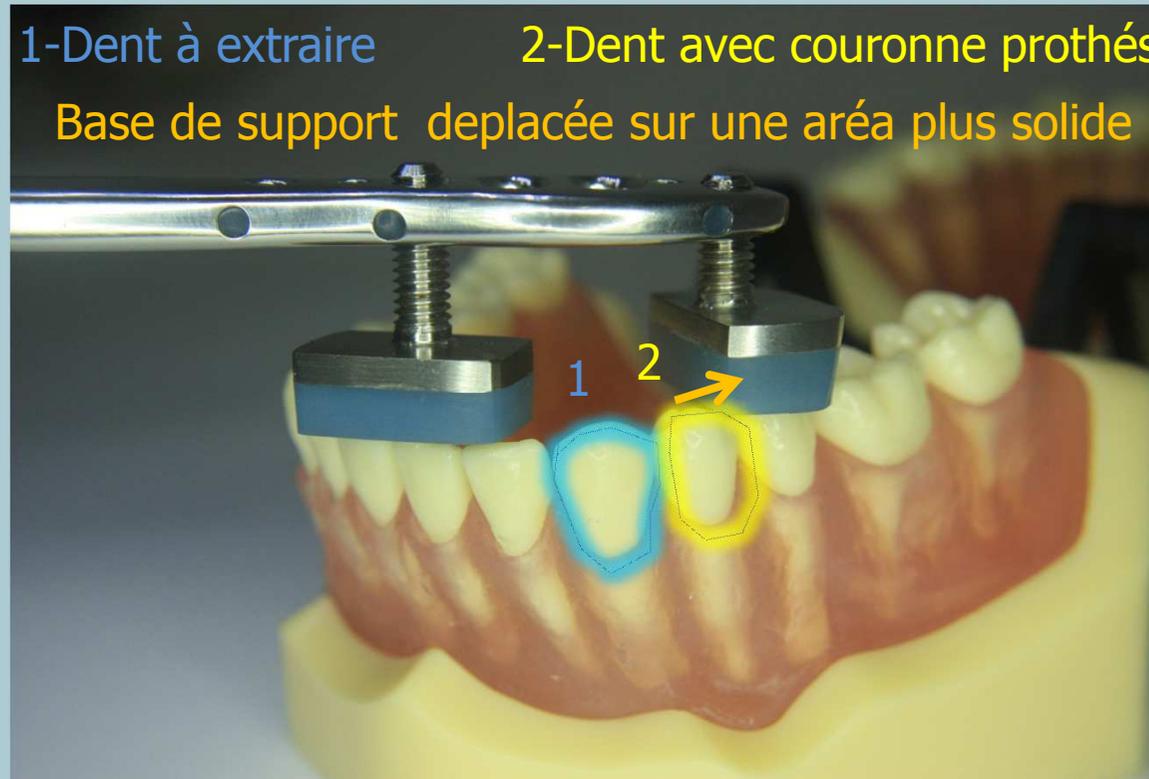
Dans les images suivantes nous avons considéré de différentes configurations de distance entre les supports selon la nécessité spécifique, en chaque cas nous avons cherché la distribution de la charge la plus optimale.

Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

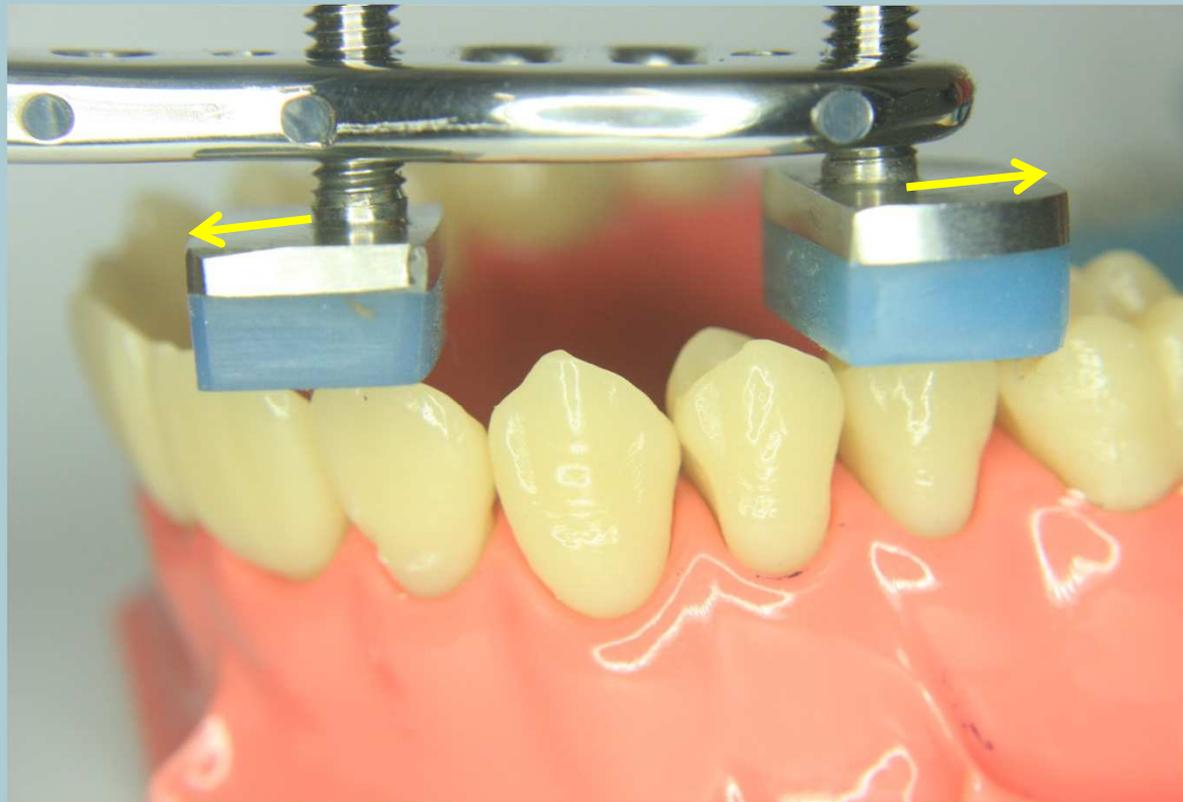
Cas: **dent adjacente avec couronne prothésique**

La zone de support la plus convenable a été identifiée dans la dent voisine à celle ayant la couronne prothésique

1-Dent à extraire 2-Dent avec couronne prothésique
Base de support déplacée sur une aréa plus solide



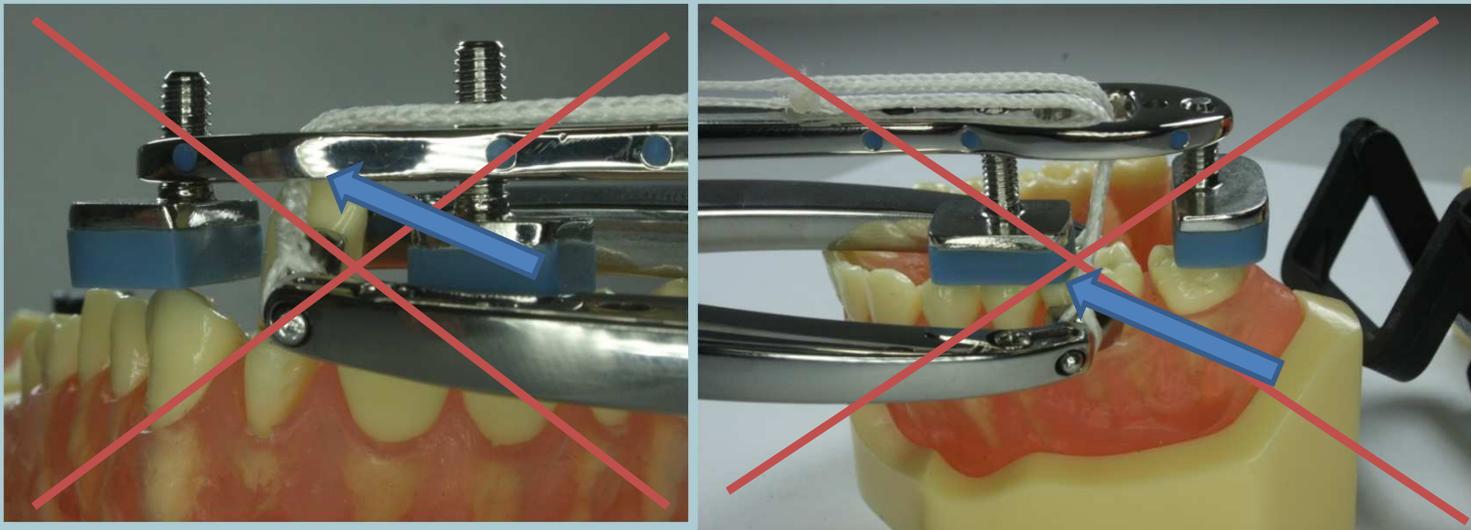
Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support



Assemblage de l'Extracteur et sélection des bases de support

AVERTISSEMENT IMPORTANT

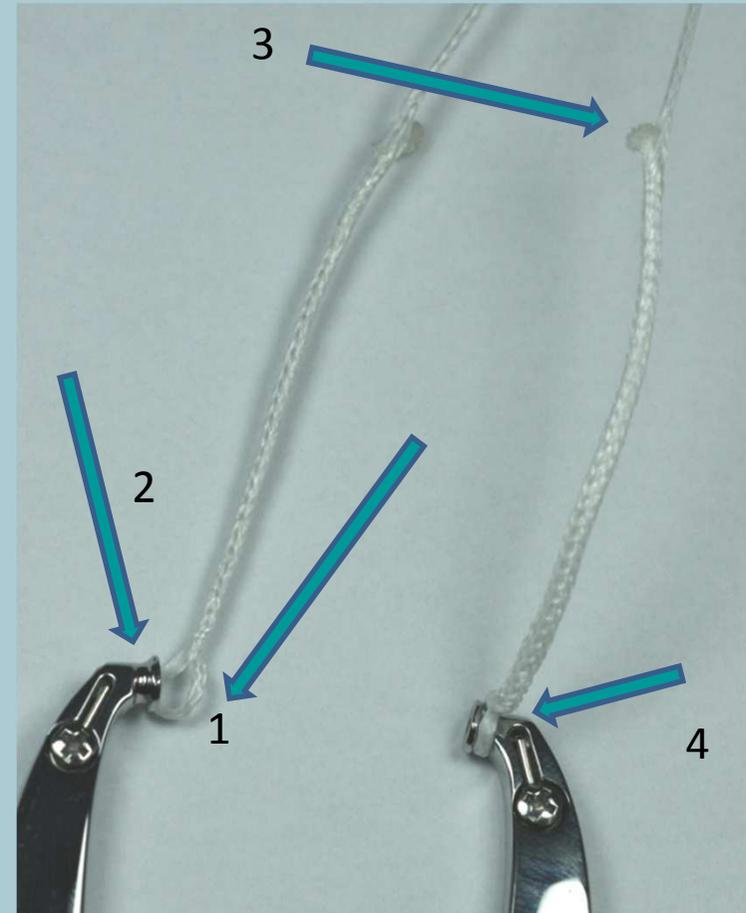
- L'extracteur ne doit **jamais entrer en contact** avec la dent à extraire.
- Les bases de supports ne **doivent jamais être positionnées** sur la dent à extraire ni entrer en contact avec celle-ci, même pas partiellement .



Fixation de la Cordelette

- L'anneau à la base de la corde (1) doit être positionné sur la rainure présente sur la pointe de la pince (2).
- Serrer le nœud (3) pour régler la cordelette.
- Vérifier que l'anneau soit correctement positionné autour de la pointe de la pince (4).
- Ne tirez pas le nœud si la cordelette n'est pas dans la bonne position.

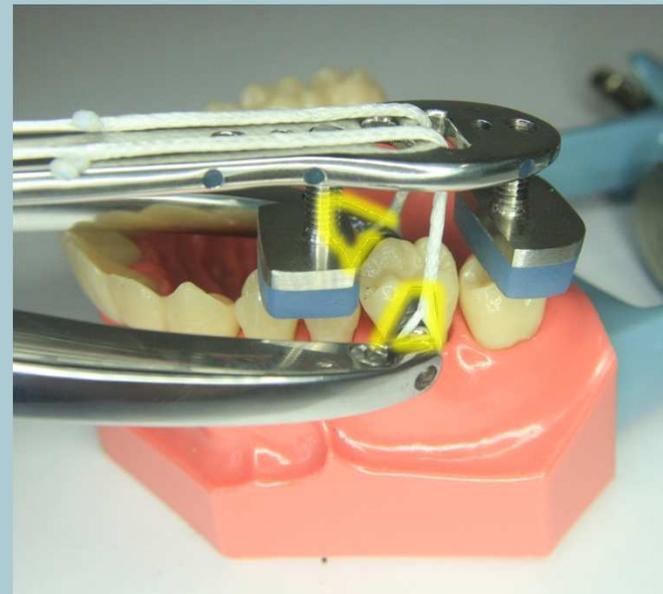
La cordelette doit être totalement fixée autour de la pince **AVANT** de procéder avec le positionnement des Pointes Universelles /Prismatiques.



Positionnement des Pointes Universelles (PUEX)

Les Pointes Universelles, ainsi définies car elles s'adaptent à toutes les dents

Pour l'ancrage sur la dent tournez les pointes jusqu'à trouver la portion la plus large de contact capable donc d'assurer la meilleure prise sur la dent.



Positionnement des Pointes Universelles (PUEX)

Utiliser seulement trois côtés (grand-moyen-petit) comme surface d'ancrage sur la ligne cervicale de la dent.

Grand



Moyen



Petit



Positionnement des Pointes Universelles (PUEX)

Exemple de
positionnement
des Pointes
Universelles sur
la dent



Positionnement des Pointes Universelles (PUEX)

● Exemple de
● positionnement
● des Pointes
● Universelles sur
● la dent



Positionnement des Pointes Universelles (PUEX)

Exemple de
positionnement
des Pointes
Universelles sur
la dent



Positionnement des Pointes Universelles (PUEX)

Exemple de
positionnement
des Pointes
Universelles sur
la dent



*Les pointes Universelles peuvent être
utilisées en position inverse*

Positionnement des Pointes Universelles (PUEX)



Si la portion exposée de la couronne n'est pas suffisamment large et donc elle n'assure pas une prise optimale pour la pince il faudra préparer un canal avec une fraise diamantée dans la région cervicale.

Positionnement des Pointes Universelles (PUEX)

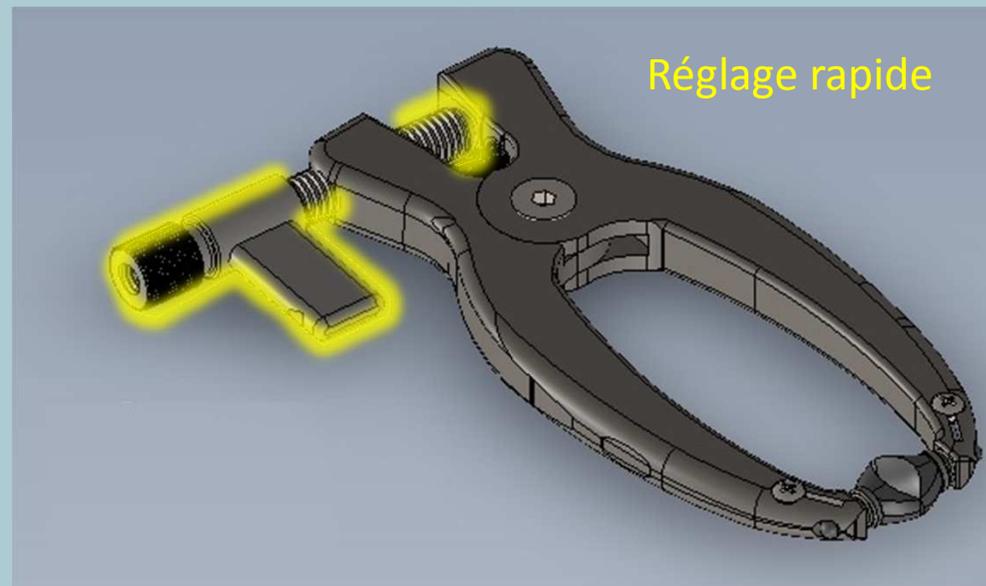
Ce cas montre l'exigence d'obtenir une area de prise plus large pour effectuer un ancrage plus sûr et plus solide de la pince sur la dent.



Positionnement de la Pince sur la dent

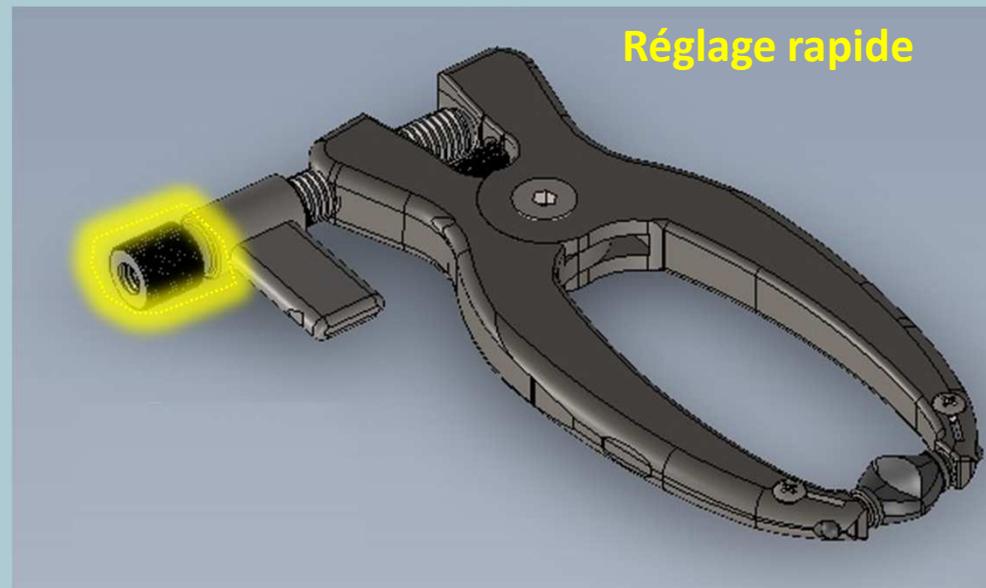
Après avoir positionné les pointes Pointes Universelles sur la dent à extraire, procéder à serrer la pince en tournant en sens horaire l'écrou de blocage.

Systeme de
Blocage



Positionnement de la Pince sur la dent

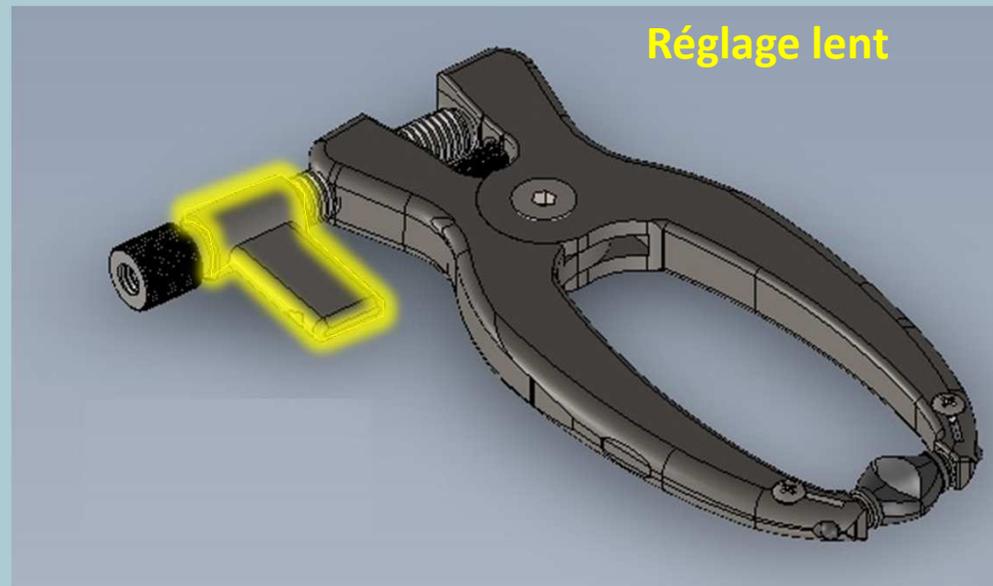
Le **Réglage Rapide** est fait seulement pour un premier ancrage sur la dent: tourner l'écrou seulement jusqu'à quand vous estimez que les pointes sont ancrées à la dent.



Positionnement de la Pince sur la dent

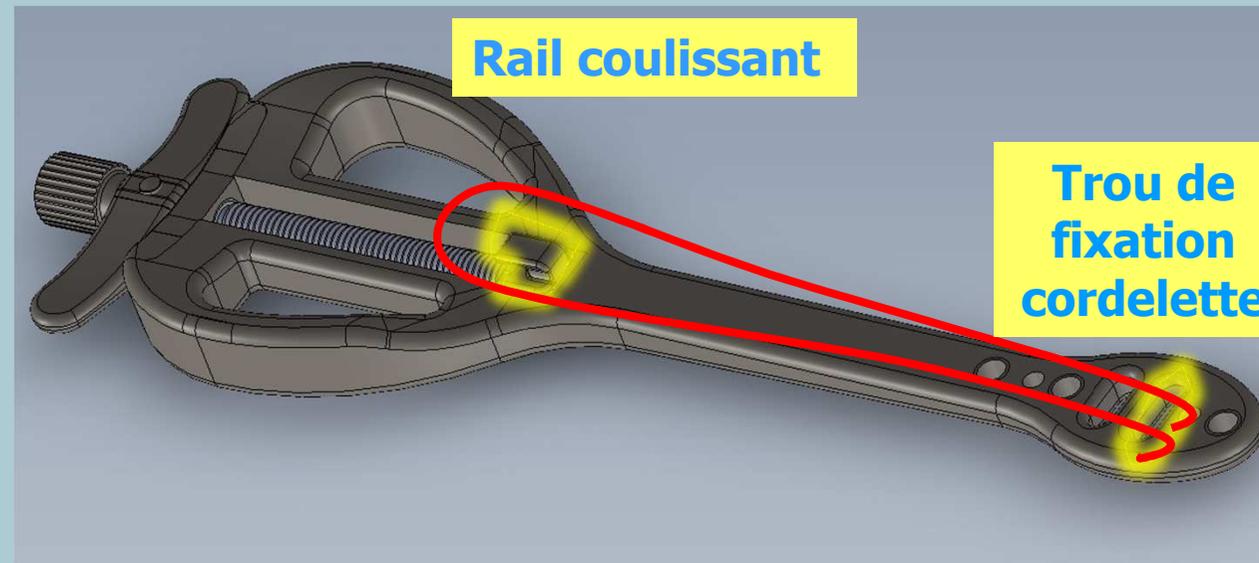
Le Réglage Lent (graduel) est utilisé pour effectuer un ancrage complet et solide des pointes sur la dent.

Pour la rotation du système de blocage n'utilisez que vos doigts, **aucun autre** type d'**outil**



Positionnement de la Pince sur la dent

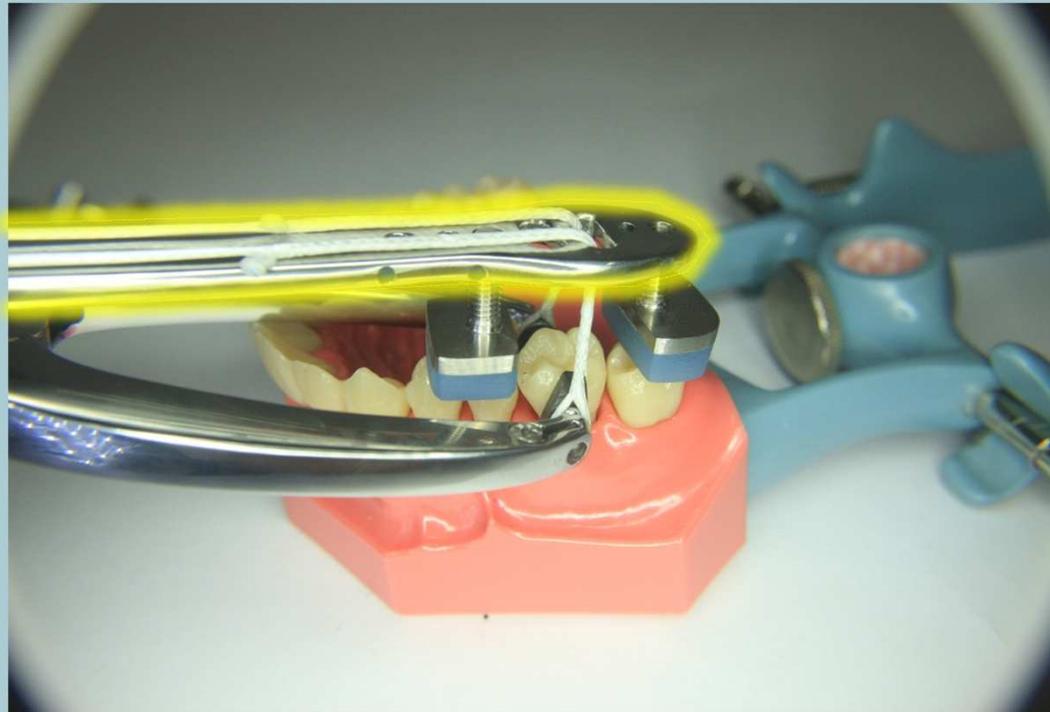
Une fois que la pince est bien serrée à la dent il faut faire passer la cordelette dans le trou de fixation et la bloquer sur le Rail coulissant.

**Positionnement
de la cordelette**

Positionnement de la Pince sur la dent

L'extracteur peut être positionné au-dessus de la pince

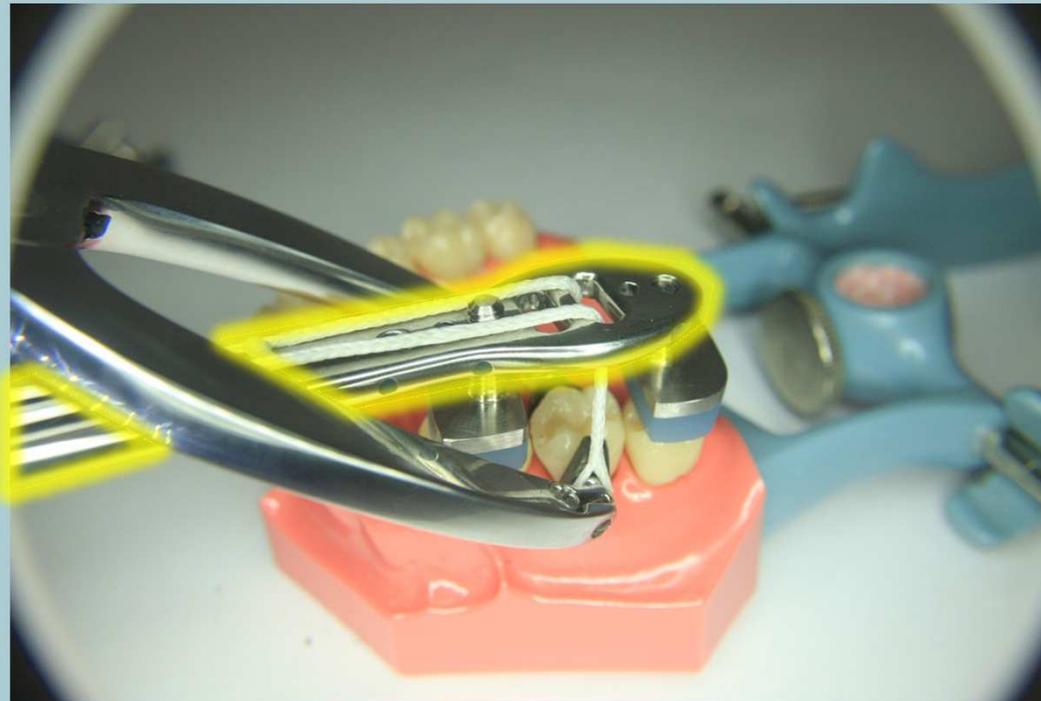
**Extracteur
position au-dessus
de la pince**



Positionnement de la Pince sur la dent

L'extracteur peut être positionné au-dessus de la pince

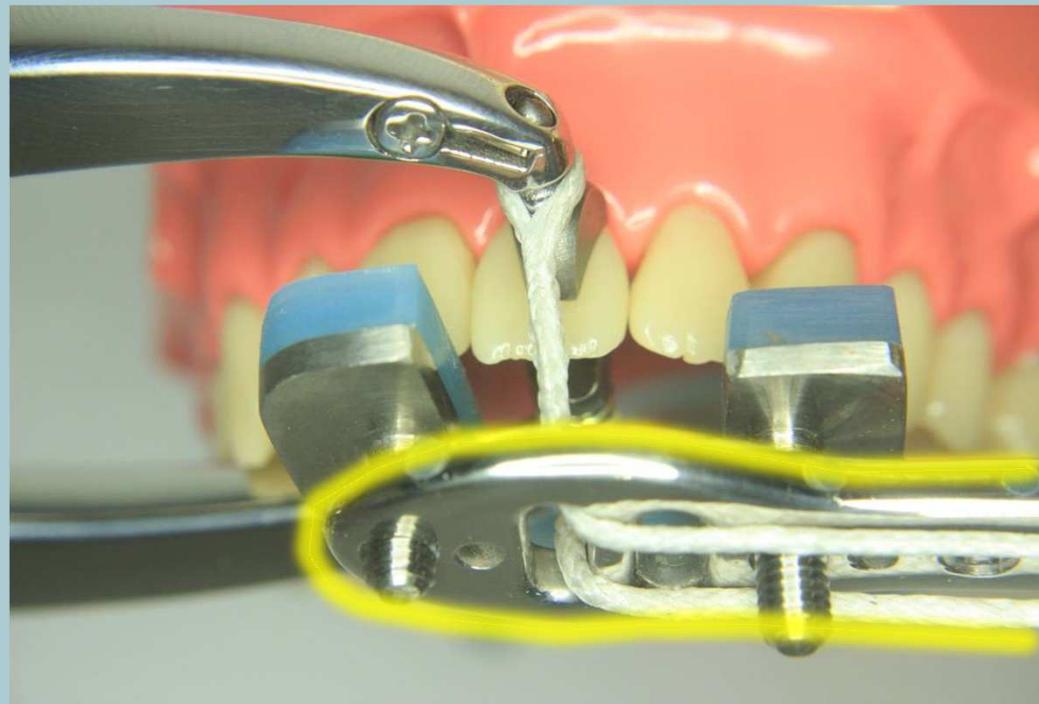
**Extracteur
position au-dessus
de la pince**



Positionnement de la Pince sur la dent

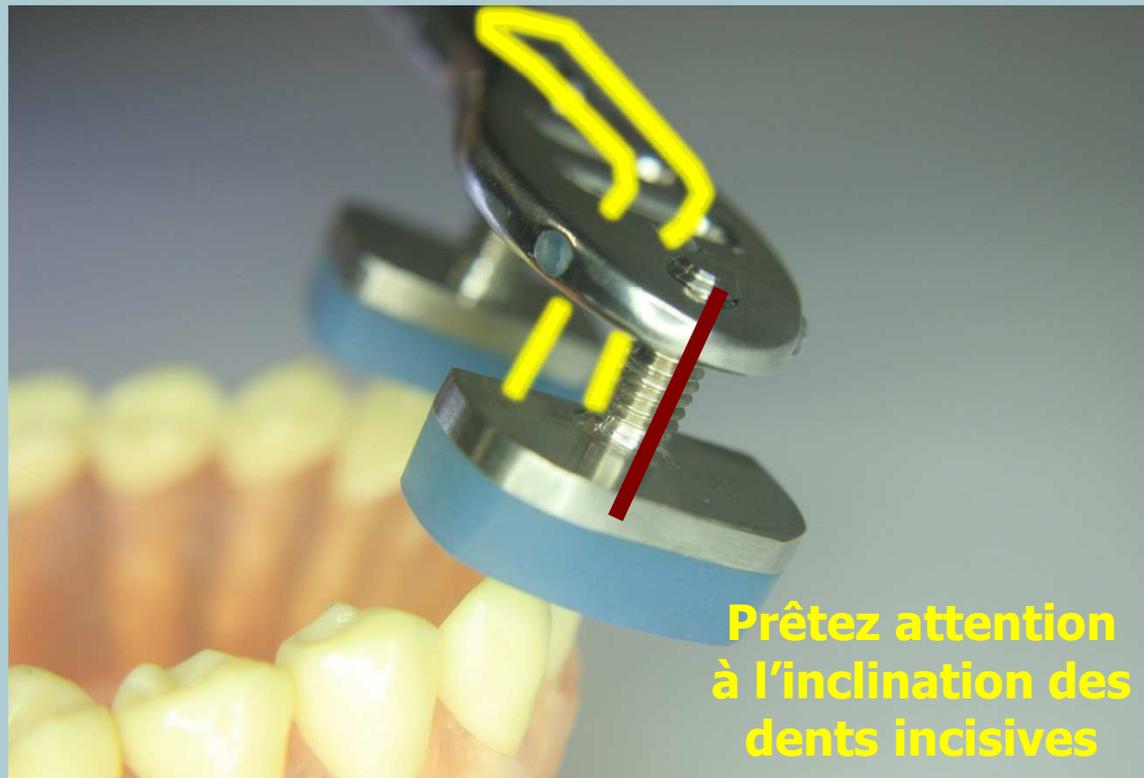
Pour les dents frontales l'Extracteur peut être utilisé en position totalement opposée à la pince.

**Extracteur en
position opposée
au sens de la pince**



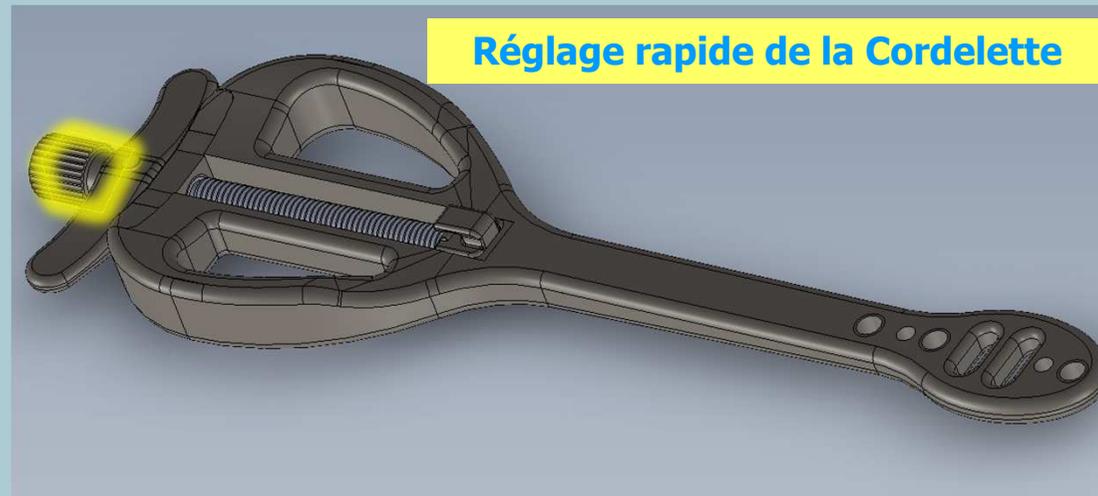
Positionnement de la Pince sur la dent

L'axe de la dent à extraire doit être en alignement parfait avec la direction de traction de la cordelette.



Positionnement de la Pince sur la dent

Efféctuer le **Réglage Rapide** seulement jusqu'au point de tension de la cordelette.



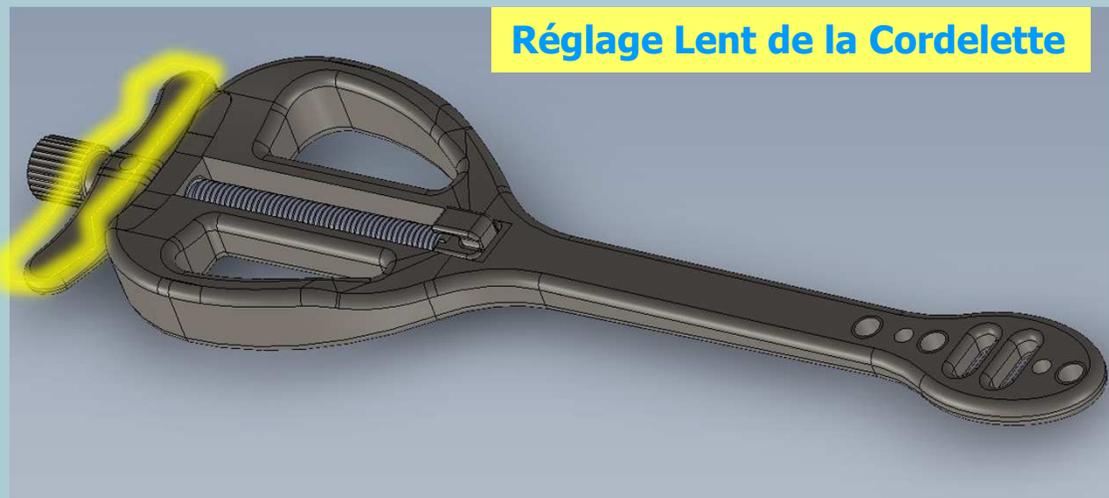
Positionnement de la Pince sur la dent

Après le Réglage Rapide il faut procéder avec le **Réglage Lent** qui se fait par moyen d'une rotation des ailettes en sens horaire jusqu'à quand on perçoit la traction de la cordelette: *l'extraction et en train de se réaliser!*

Après chaque demi-tour de rotation il faut attendre 10 secondes pour permettre aux ligaments d'absorber la tension

L'extraction est obtenue par la rotation graduelle des ailettes de réglage: procéder et attendre 10 secondes tous les demi-tour de rotation jusqu'à l'achèvement complet de l'extraction.

Pour la rotation n'utilisez que vos doigts, **aucun autre** type d'**outil**



Positionnement de la Pince sur la dent

L'intervalle de 10 secondes entre chaque demi-tour de rotation des ailettes

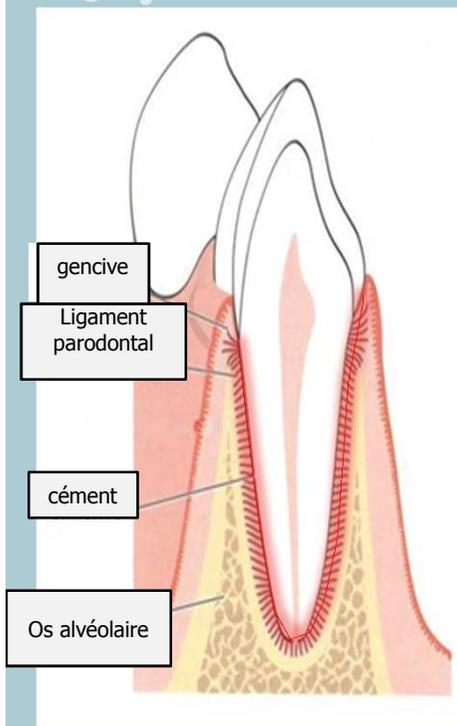
est nécessaire pour permettre aux fibres du ligament parodontal d'absorber le stress.

Cette procédure faite au but de *relaxer les ligaments* prévient le déchirement total et les lacérations qui se produisent normalement pendant une extraction de type conventionnel.

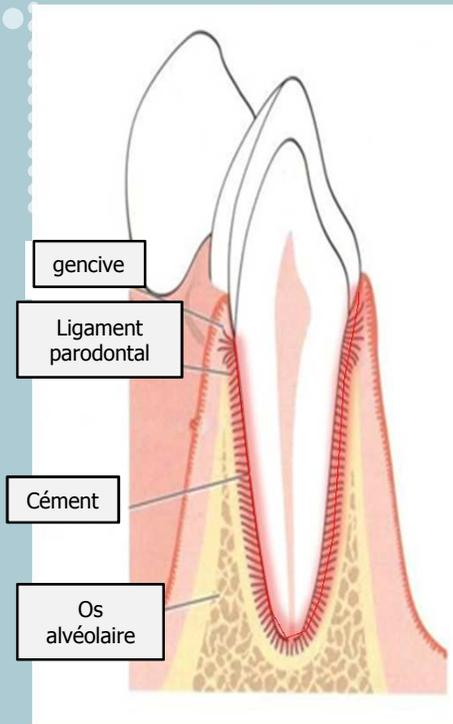
Cette action graduelle garantit une extraction **non traumatisante**, de plus l'hémorragie suivant l'opération est bien réduite.

EXOMED™ donc permet une **extraction totalement naturelle** évitant ainsi le dégât de l'alvéole et des tissus de près.

De plus dans ce laps de temps l'espace entre la dent et l'alvéole est rempli d'air éliminant ainsi le risque de complication d'embolus.



Positionnement de la Pince sur la dent



Si on remarque une rigidité pendant la phase du Réglage Lent et par conséquent une sorte de résistance empêchant l'extraction totale de la dent, dans ce cas spécial il faut maintenir l'Exomed en tension et attendre 3-4 minutes avant de résumer la rotation des ailettes, ensuite procédez *par quarts de tour*.

Si la rigidité persiste nous conseillons d'évaluer l'opportunité d'effectuer une syndesmotomie et/ou une luxation totale de la dent.

Extraction des **dents** sans couronne et des racines



Extraction des **dents** sans couronne et des racines

Pour l'extraction d'une dent sans couronne
On utilise le Kit pour racines (vis et tournevis)

Tournevis



Vis



Extraction des **dents** sans couronne et des racines

Tournevis

Aimant
à l'intérieurVis à
racines

Kit pour racines



Aimant assemblé serré

Extraction des **dents** sans couronne et des racines

Une fraise diamantée (de haute rotation) est nécessaire pour préparer le foret et procéder à l'insertion de la vis à racines.

*Préparation du canal pour
la vis à racines*

(cas 1: sans utiliser la rallonge de
fraise

Le foret doit être exécuté
dans le canal radiculaire, sans
faire des mouvements
latéraux



Extraction des **dents** sans couronne et des racines

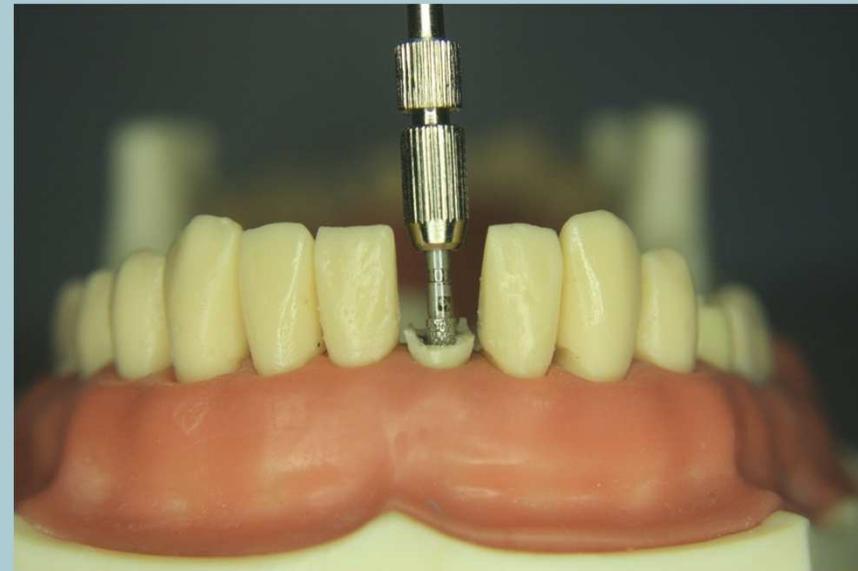
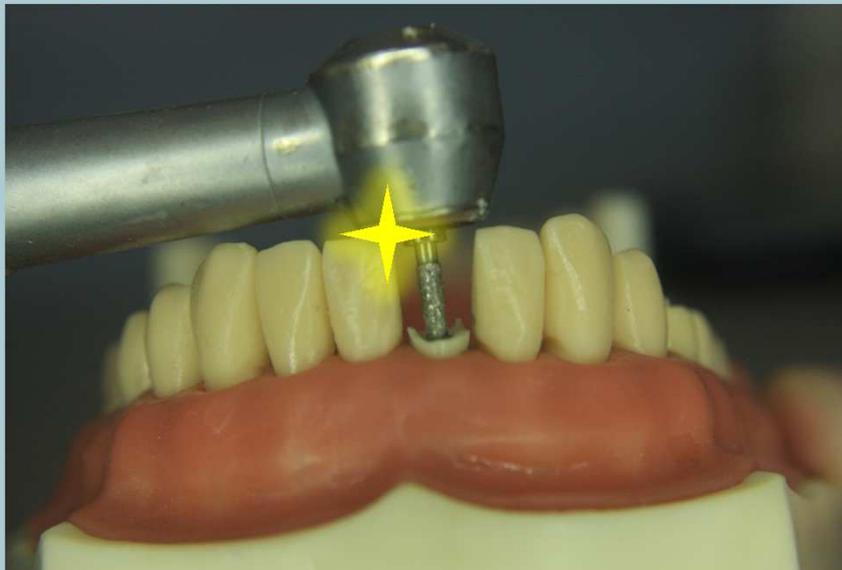
Si l'espace pour le percement avec la fraise est insuffisant,
utilisez la rallonge en dotation.

**Fraise diamantée
assemblée à la
rallonge**



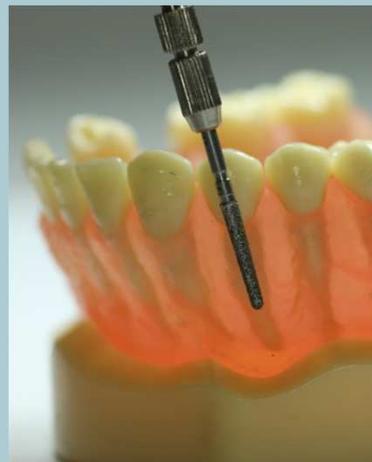
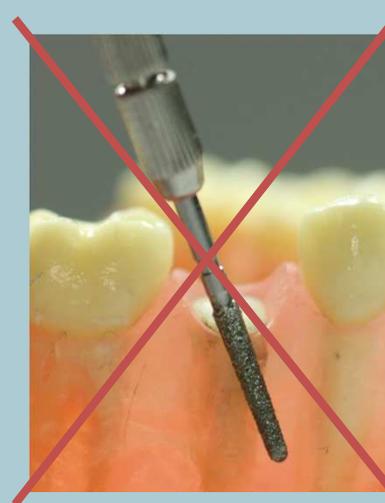
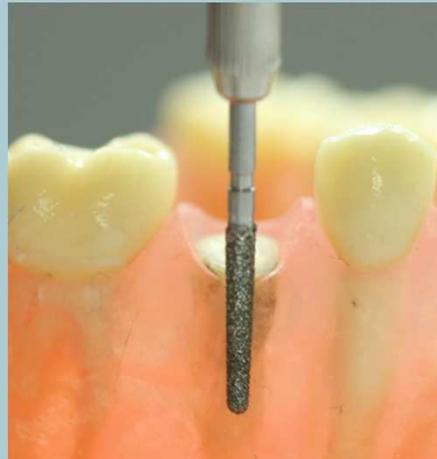
Extraction des **dents** sans couronne et des racines

Dans ce cas l'emploi de la rallonge est obligatoire pour réaliser un percement correcte.



Extraction des **dents** sans couronne et des racines

La fraise doit suivre la direction du canal radiculaire.



Extraction des **dents** sans couronne et des racines

1. Il est très important de suivre la direction du canal radiculaire au but de fournir la meilleure rétention pour la vis.
2. De petites perforations ne gênent pas l'extraction.
3. L'abondant refroidissement par eau est nécessaire pendant toute la phase de percement avec la fraise.

Extraction des **dents** sans couronne et des racines



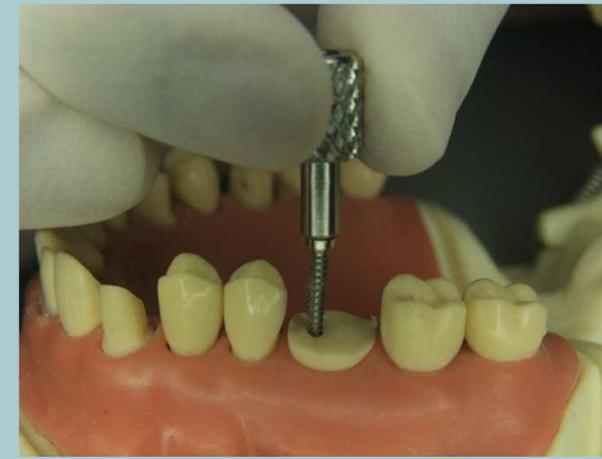
4. Il faut toujours tenir en considération les structures anatomiques environnantes pour choisir la direction de percement la plus convenable.

5. Une radiographie est conseillée pour choisir la direction de percement la plus correcte.

Extraction des **dents** sans couronne et des racines

Terminé le percement procédez à l'insertion de la vis.
Il faut choisir la mesure du tournevis selon l'espace effectivement disponible.

Tournevis



Une fois la vis insérée, enlevez le tournevis.

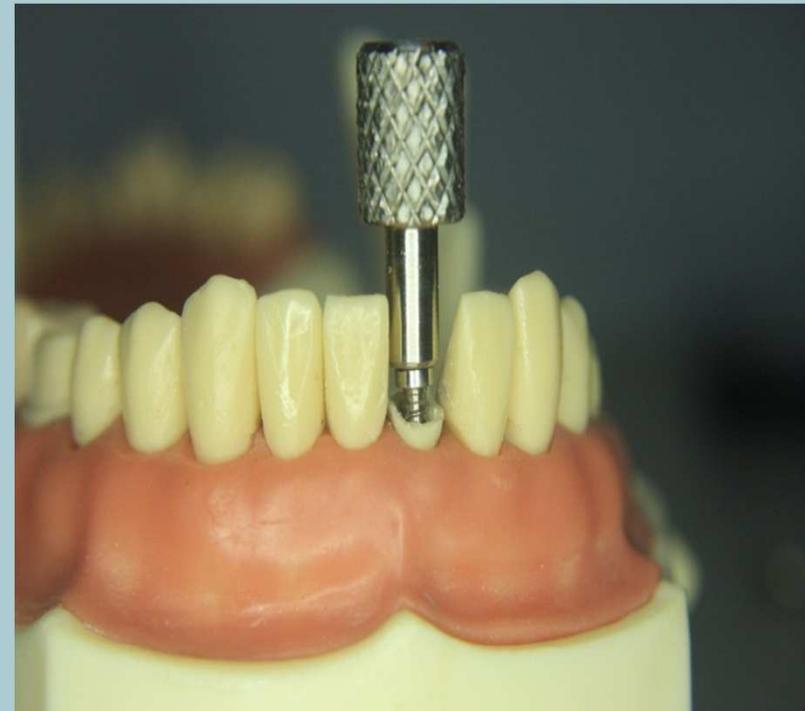
Extraction des **dents** sans couronne et des racines

Quelquefois il pourrait être difficile d'insérer la vis totalement, il est pourtant recommandé de la faire pénétrer au moins pour la moitié de la longueur de sa pointe

Faux



Correct



Extraction des **dents** sans couronne et des racines

L'extraction des racines faite avec l'emploi de vis prévoit l'utilisation des Pointes Prismatiques (PRA).

Remplacez donc les Pointes Universelles avec les Pointes Prismatiques.



Extraction des **dents** sans couronne et des racines

Après avoir inséré la vis sur la racine il faut positionner la pince, équipée par les pointes Prismatiques, sur la base de la vis et s'ancrer sur celle-ci.

Pour l'utilisation de l'Extracteur, le choix et le positionnement des Bases de Supports veuillez consulter les diapositives précédentes.



Extraction des **dents** sans couronne et des racines



En cas de racines abimées ou déchirées la vis Ø16 pourrait résulter insuffisante à garantir la prise nécessaire pour achever l'extraction.

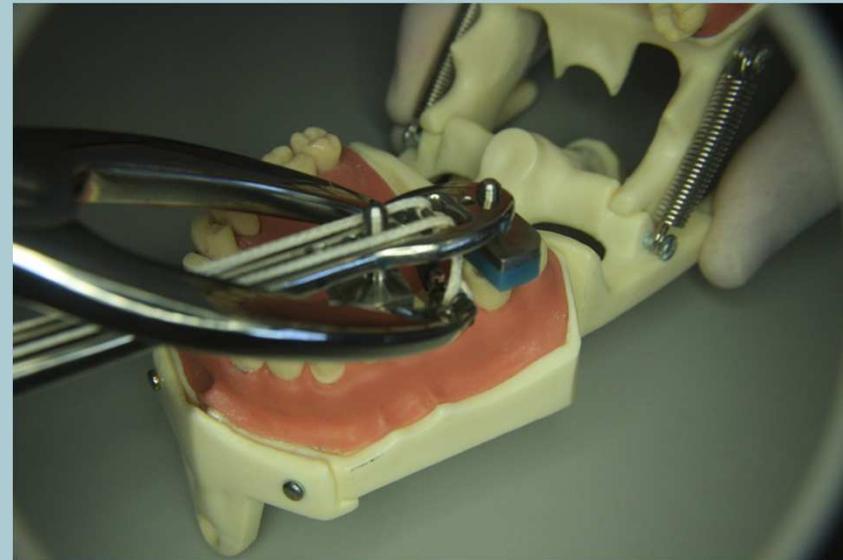
Dans ce cas il faudra essayer avec la vis Ø18, dans le même canal réalisé avec la vis Ø16.

La vis Ø18 doit être employée seulement si la vis Ø16 est insuffisante à garantir la prise nécessaire .

Alternativement on peut préparer un nouveau canal pour la vis Ø16.

Extraction des **dents** sans couronne et des racines

Utilisation de l'Exomed sur une incisive et sur une molaire avec le Kit pour racines.



Extraction des fragments résidus de racine

En cas de fragments résidus de racine (<6 mm), utilisez les Extracteurs Manuels pour racines en dotation. Il faut choisir la mesure (longue ou courte) selon le cas spécifique.

Insérer manuellement l'extracteur sur la région de la racine plus convenable avec des rotations en sens horaire.

Sélectionner l'extracteur optimal en considérant la profondeur de la racine et l'espace disponible pour pouvoir continuer l'opération manuelle.

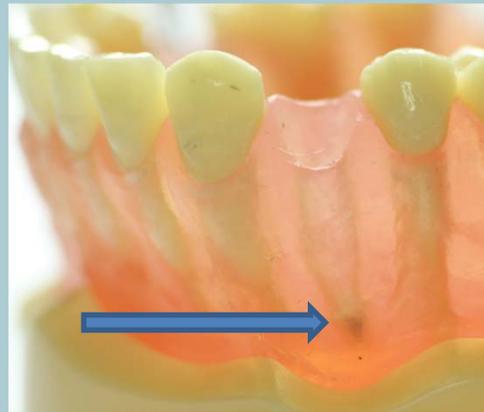
Dans ce cas l'extraction est faite MANUELLEMENT sans l'utilisation de l'Exomed.

En présence de difficultés dans l'insertion de l'extracteur manuel de racine, on conseille de préparer le canal avec la fraise.

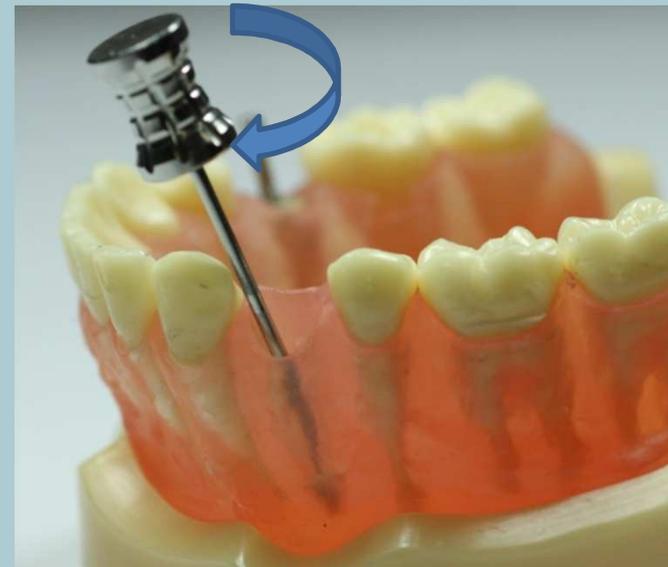


Extraction des fragments résidus de racine

1.



2.



3.





Avantages d'une extraction minimalement traumatissante:

1. Facilitation de l'insertion future des éléments prothétiques;
2. Réduction considérable des complications post-opératoires pour les patients, comme la douleur (et la réduction conséquente sur l'utilisation d'analgésiques), le trismus, la paresthésie et la fistule de sinus de lèvre supérieure;
3. Une solution optimale pour des patients ayant des pathologies qui pourraient affecter la chance de succès avec une extraction traditionnelle, comme les patients suivant des traitements pour l'ostéoporose ou le cancer.



Avantages d'une extraction minimalement traumatizante:

4. C'est une technique alternative entièrement fiable qui permet même la pose immédiate de l'implant sur l'avéole parfaitement intègre
5. Il a été observé que tous les patients opérés avec cette technique d'extraction minimalement traumatizante ont présenté une osseointégration réussie et une consolidation osseuse complète: très important ceci en prévision de la pose d'implant éliminant le risque de dégât du plateau osseux buccal.

Des autres avantages de l' Exomed ...

6. Après l'extraction les tissus parodontaux et alvéolaires restent totalement intacts, sans aucune déchirure, le saignement est très modéré, les tissus circonstants sont pratiquement parfaits même après l'opération.
7. La **durée** du traitement chirurgical est absolument réduite.
8. Le patient bénéficie d'un rétablissement bien plus rapide après l'extraction.
9. Il s'agit d'une technique extrêmement simple à suivre.
10. L'instrument est plus petit par rapport à un davier, plus confortable pour le patient qui n'a pas donc besoin d'une ouverture de bouche totale, normalement très gênante, mais toujours nécessaire avec les techniques d'extraction conventionnelles

Des autres avantages de l' Exomed....

- 11. Il n' y a aucun besoin de pratiquer une syndesmotomie ou bien une luxation avant de l'extraction.
- 12. L'extraction des racines est plus simple et plus rapide.
- 13. L'extraction des dents abimées ou partiellement détériorées peut être effectuée en forme très simple.
- 14. Exomed n'entraîne pas l'emploi d'une force de tirage spéciale: les extractions sont effectuées avec la seule force de deux doigts.

Extraction d'une molaire supérieure affaiblie à cause d'une perte de structure



Extraction d'une molaire supérieure affaiblie à cause d'une perte de structure



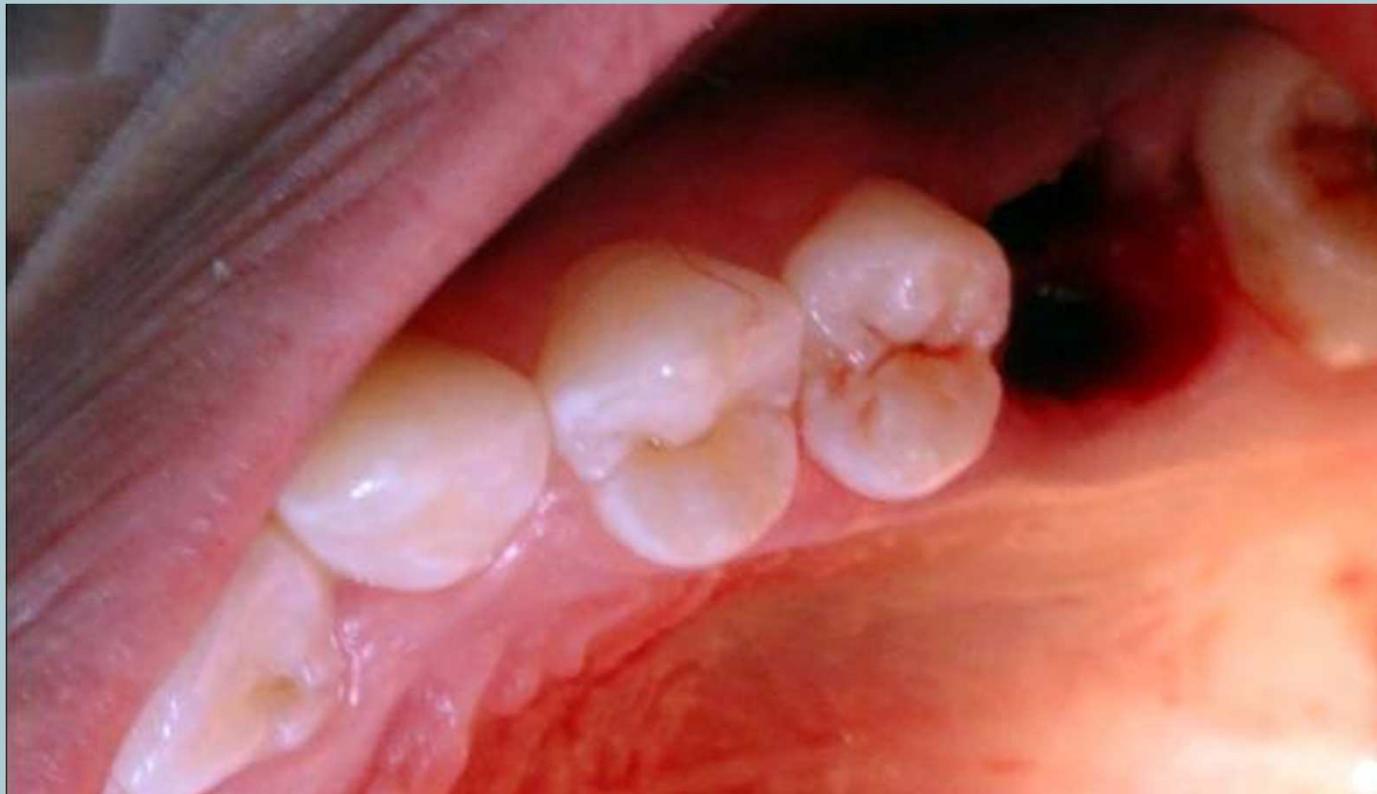
Extraction d'une molaire supérieure affaiblie à cause d'une perte de structure



Extraction d'une molaire supérieure affaiblie à cause d'une perte de structure



Extraction d'une molaire supérieure affaiblie à cause d'une perte de structure



Extraction d'une molaire supérieure affaiblie à cause d'une perte de structure



Extraction d'une molaire supérieure affaiblie à cause d'une perte de structure

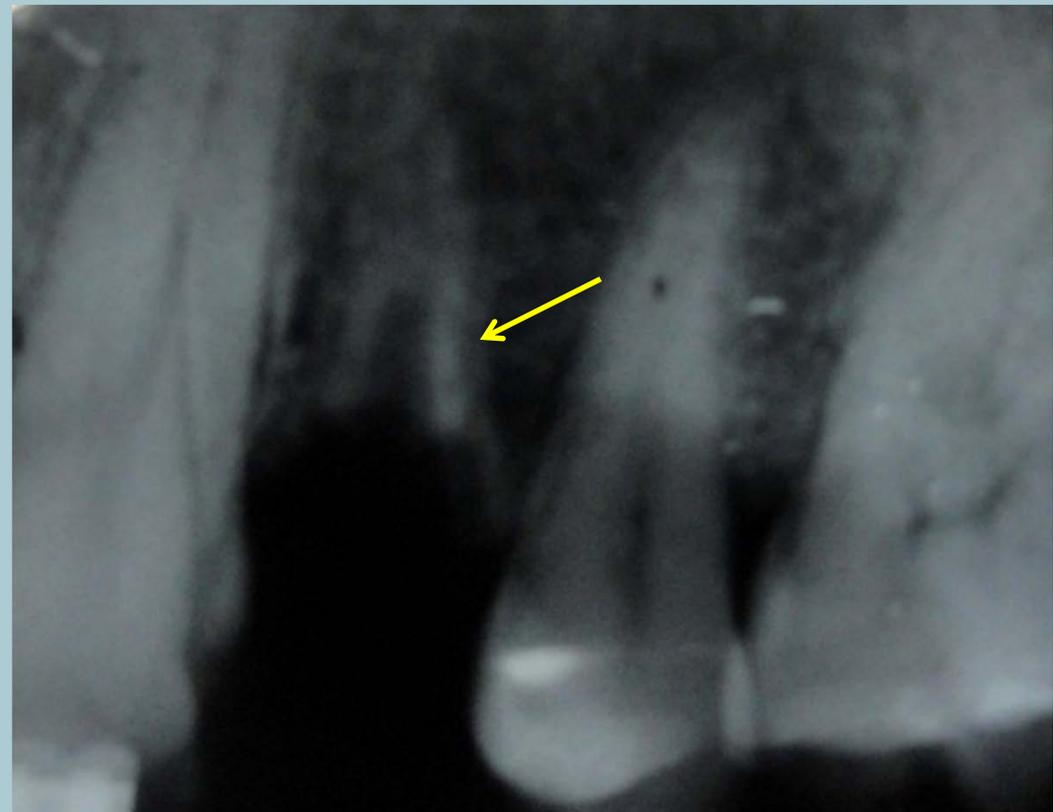


Radiographie avant
l'extraction

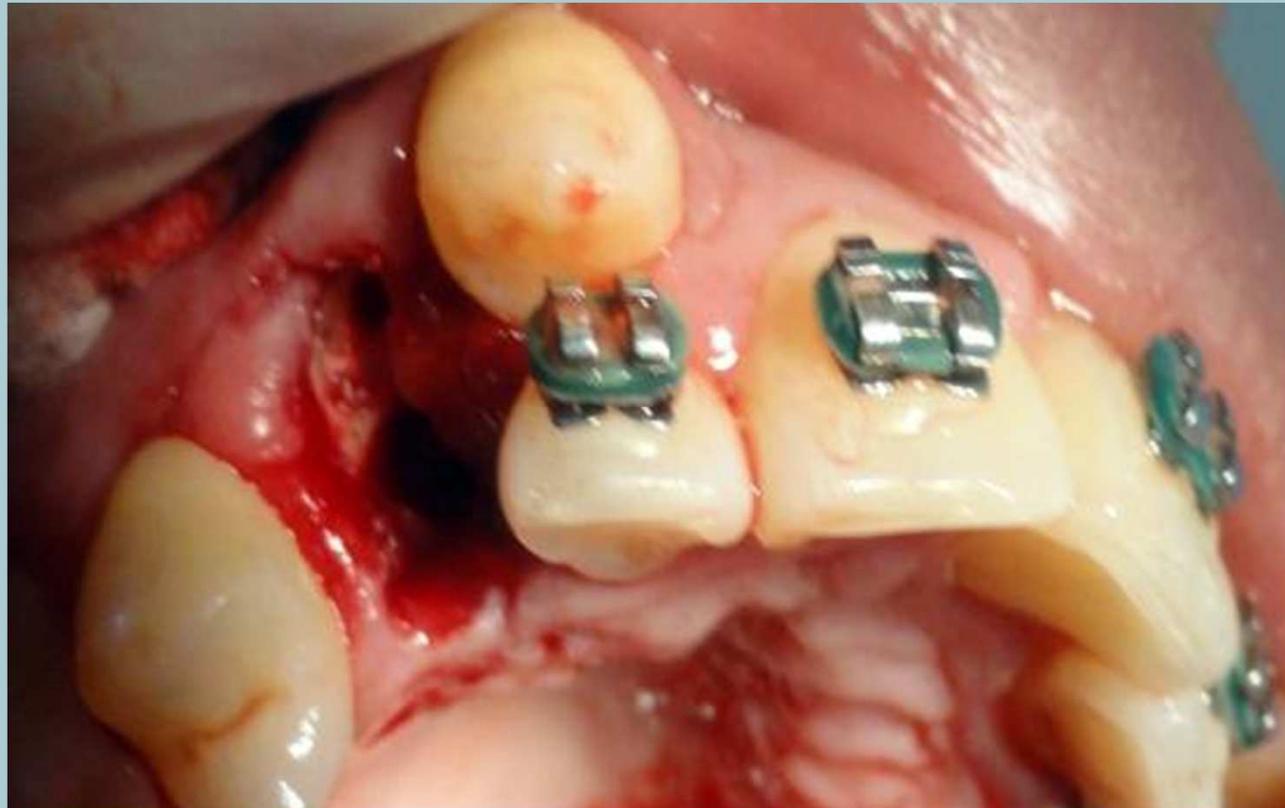


Radiographie après
l'extraction

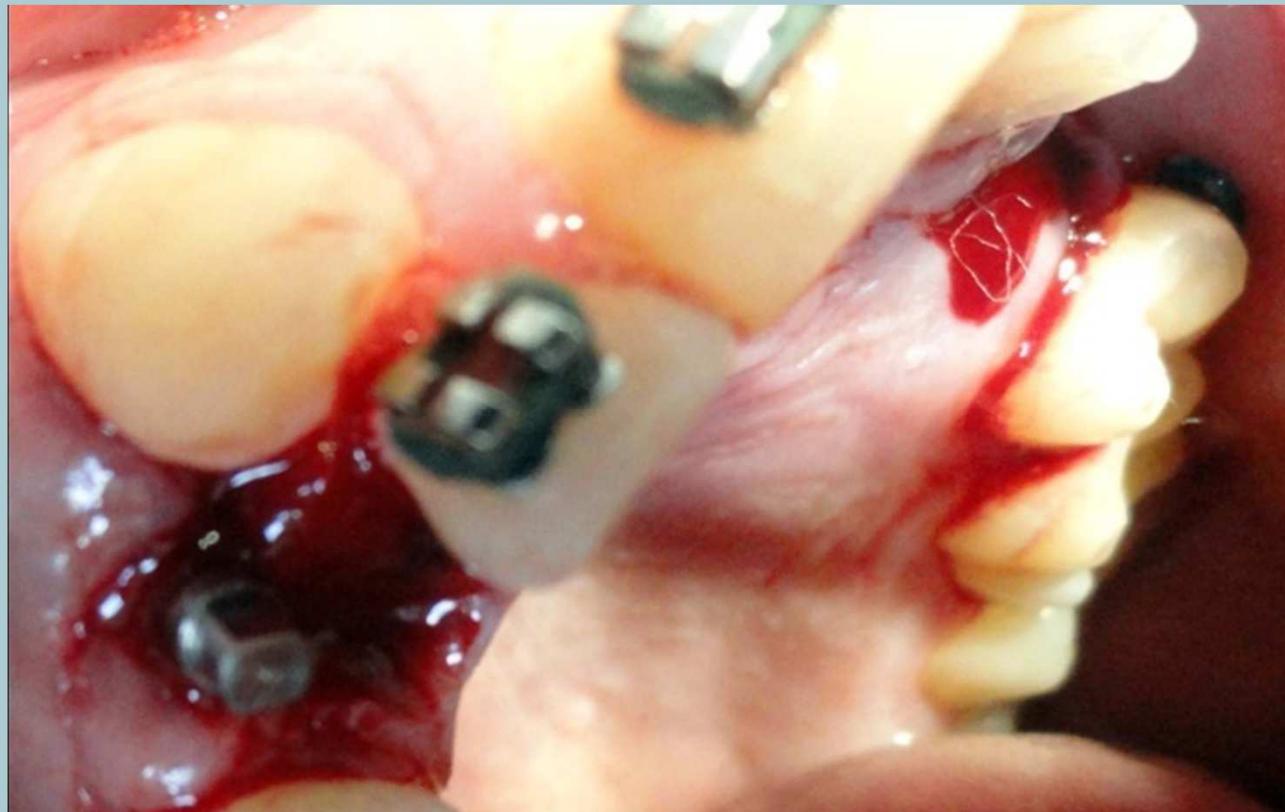
Extraction de la racine résiduelle de la dent 14, fracturée en raison de l'échec des tentatives d'extraction précédentes effectuées par des méthodes conventionnelles (pinces et élévateurs).



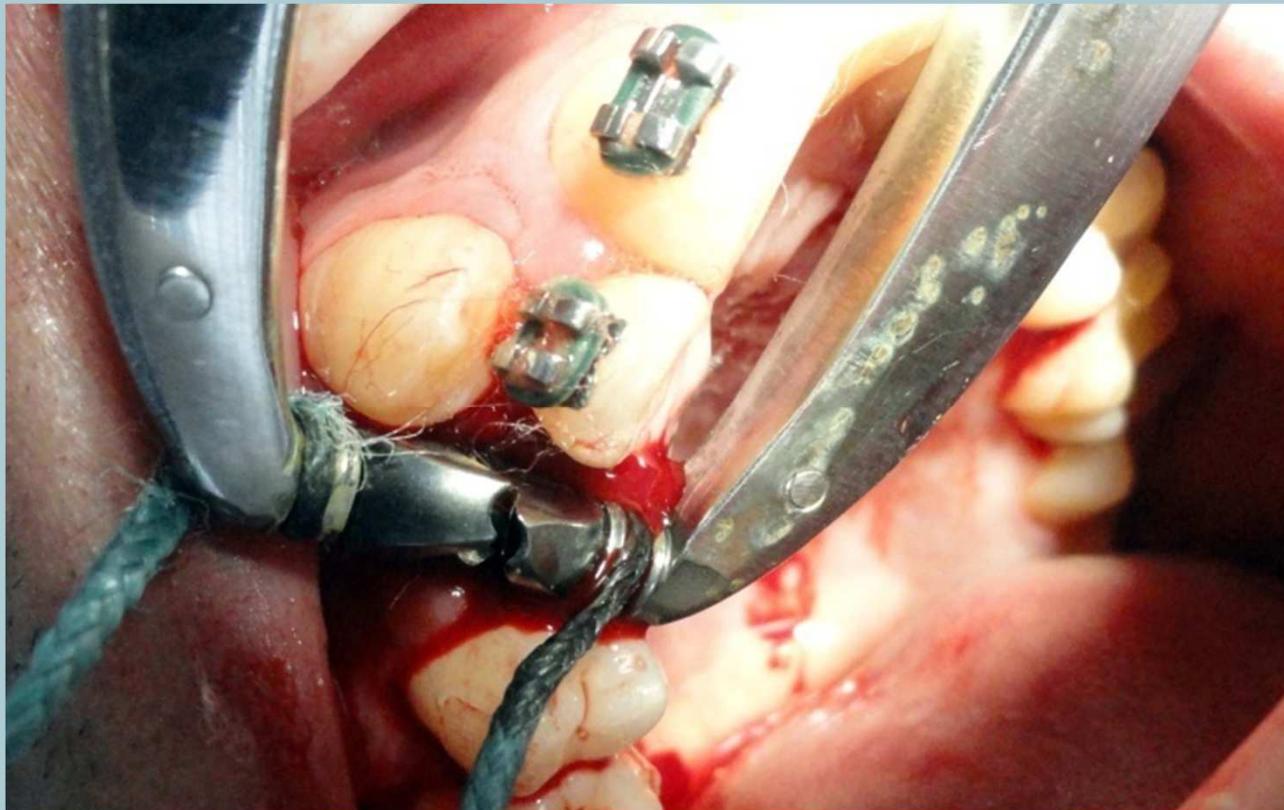
Extraction de la racine résiduelle de la dent 14, fracturée en raison de l'échec des tentatives d'extraction précédentes effectuées par des méthodes conventionnelles (pinces et élévateurs).



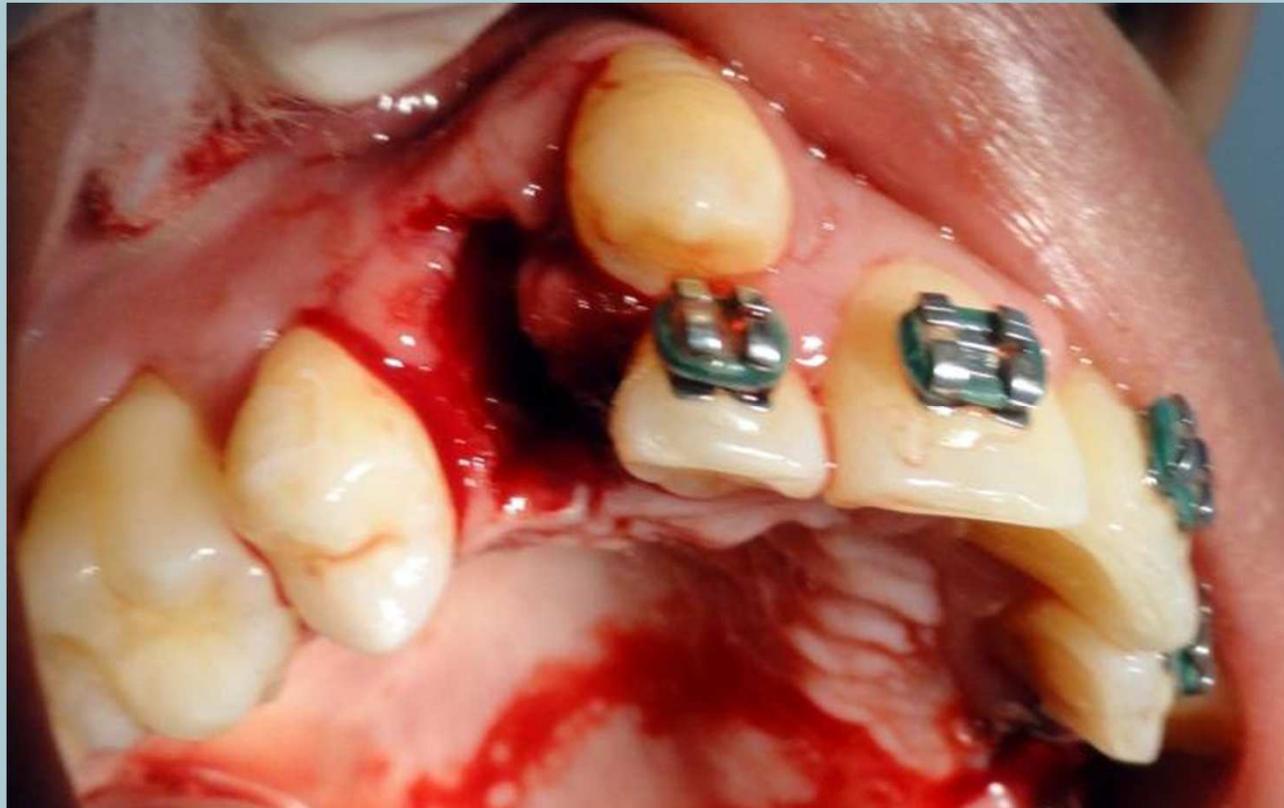
Extraction de la racine résiduelle de la dent 14, fracturée en raison de l'échec des tentatives d'extraction précédentes effectuées par des méthodes conventionnelles (pinces et élévateurs).



Extraction de la racine résiduelle de la dent 14, fracturée en raison de l'échec des tentatives d'extraction précédentes effectuées par des méthodes conventionnelles (pinces et élévateurs).



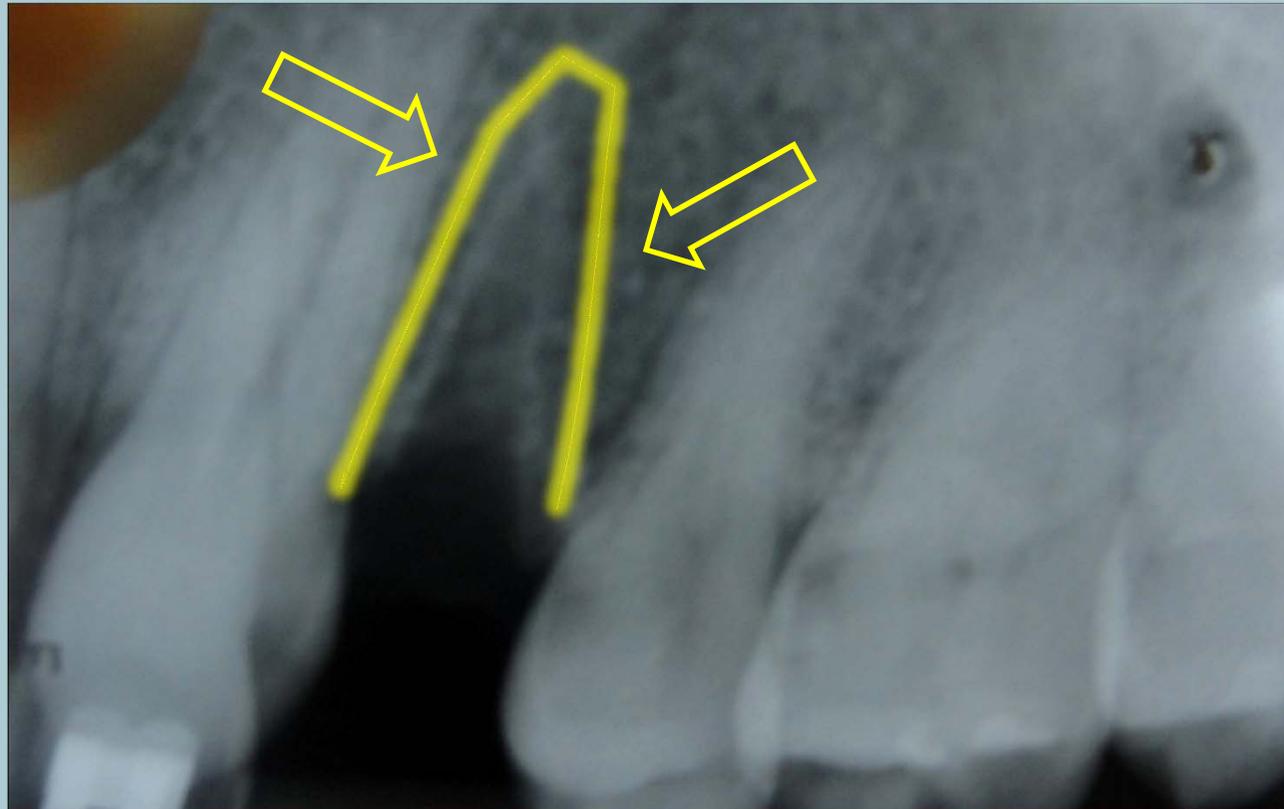
Extraction de la racine résiduelle de la dent 14, fracturée en raison de l'échec des tentatives d'extraction précédentes effectuées par des méthodes conventionnelles (pinces et élévateurs).



Extraction de la racine résiduelle de la dent 14, fracturée en raison de l'échec des tentatives d'extraction précédentes effectuées par des méthodes conventionnelles (pinces et élévateurs).



Extraction de la racine résiduelle de la dent 14, fracturée en raison de l'échec des tentatives d'extraction précédentes effectuées par des méthodes conventionnelles (pinces et élévateurs).



Extraction de la racine résiduelle de la dent 14, fracturée en raison de l'échec des tentatives d'extraction précédentes effectuées par des méthodes conventionnelles (pinces et élévateurs).



Radiographie avant
l'extraction



Radiographie après
l'extraction



PRENEZ SOIN DE VOTRE EXOMED™ !!

- L' instrument est fourni "NON-STERILISÉ" : il doit être rigoureusement lavé, rincé et stérilisé avant son utilisation.
- Nous recommandons de stériliser l'instrument seulement après avoir effectué un nettoyage complet et soigneux. Si l'instrument n'est pas totalement propre le résultat de la stérilisation même pourrait être compromis.
- Une stérilisation en autoclave est conseillée: des cycles qui ne dépassent pas 7 minutes, avec une température de 134° C et une pression de 2,1 bar (en tout cas vérifiez les indications spécifiques fournies par le fabricant de l'autoclave).
- **Le coffret Exomed qui contient l'instrument est aussi autoclavable**
- Une lubrification régulière des parties articulées assure la parfaite efficacité de l'instrument dans le temps. On conseille des lubrifiants avec des agents anticorrosion.

IMPORTANT

Exomed est un instrument conçu pour l'extraction alvéolaire;

Bien noter les cas suivants:

1. *Dents ankylosées* : l'utilisation de l'Exomed n'est pas conseillée
2. *Racines divergentes* : il faut effectuer la séparation des racines avant d'utiliser l'Exomed
3. *Huitième supérieure* : La région retro-molaire de la troisième molaire supérieure est une portion anatomique très complexe et délicate, il faut s'assurer toujours que cette portion anatomique soit bien capable d'endurer la pression exercée par le support pendant l'extraction.

EXOMED est un instrument révolutionnaire projeté pour assurer une application simple efficace et rapide.

Comme pour toute technique nouvelle ***il est très important et essentiel de l'utiliser régulièrement afin d'obtenir le niveau optimal d'habilité et de rapidité.***

Utilisez l'Exomed™ aussi souvent que possible dès son acquisition, une utilisation régulière et l'exercice constant vous permettront d'affiner la connaissance de l'instrument et de devenir très rapide dans son utilisation et donc de profiter au mieux des nombreux avantages que cet instrument très révolutionnaire peut vraiment offrir.

Medesy reste à votre complète disposition pour toute question, requête et demande de renseignement supplémentaire

veuillez nous contacter à l'adresse:

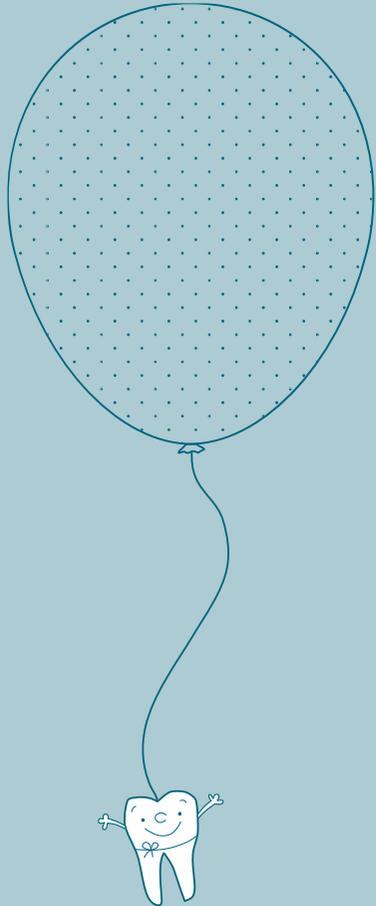
exomed@medesy.it

Ou visitez le site web: www.exomed.it



**Une utilisation régulière et l'exercice constant
vous permettront d'affiner la connaissance de l'instrument
et de devenir très rapide dans son utilisation
et donc de profiter au mieux
des nombreux avantages que cet instrument très révolutionnaire
peut vraiment offrir.**

exomed@medesy.it
www.exomed.it



Merci
Pour votre
gentille
attention!!

Gökçen-Röhlig, B; Meriç, U e Keskin, H. **Clinical and radiographic outcomes of implants immediately placed in fresh extraction sockets.** Istanbul. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 2010;109:e1-e7.

Yalcin, S; Aktas, I; Emes, Y; Kaya, G; Aybar, B; Atalay, B. **A Technique for Atraumatic Extraction of Teeth Before Immediate Implant Placement Using Implant Drills.** Implant Dentistry: December 2009 - Volume 18 - Issue 6 - pp 464-472

Al-Khateeb, T H e Alnahr, A. **Pain experience after simple tooth extraction.** American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons J Oral Maxillofac Surg 66:911-917, 2008.

Regev, Lustmann, and Nashef. **Extraction in Bisphosphonate-Treated Patients.** J Oral Maxillofac Surg . 66:1157-1161, 2008



EXOMEDTM
SIMPLY NO STRESS.

 **MEDESYS**[®]
Engineering