

# Procédure chirurgicale pour la mise en place des minivis autoforantes M.A.S.



## ETAPE 1



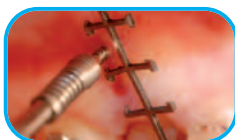
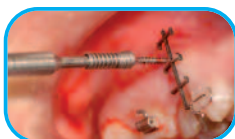
## ETAPE 2



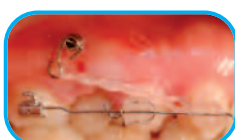
## ETAPE 3



## ETAPE 4



## ETAPE 5



### ETAPE 1 Préparation de la zone anatomique pour l'insertion de la minivis

Après détermination de la zone de mise en place de la minivis, fixer le guide chirurgical sur un ou deux brackets (en mésial ou en distal, avec le respect de la zone interradiculaire) de façon à ce que la surface en forme de fenêtre du guide soit placée contre la muqueuse au niveau du site (fig. 1). Si nécessaire, le guide peut être adapté (coupé ou plié) à l'anatomie de la zone gingivale.

### ETAPE 2: Réalisation d'une radiographie

Réaliser un cliché radiographique avec le guide et vérifier que le site choisi permette une mise en place sûre de la minivis.

### ETAPE 3: Anesthésie

Réaliser une anesthésie superficielle (seulement de la gencive) sans anesthésier la dent (fig. 3).

### ETAPE 4: Mise en place de la minivis

Placer le ressort de sécurité sur le tournevis (fig. 4) et saisir la minivis dans son emballage. Ne pas toucher l'emballage stérile de la minivis avec les mains. Placer la pointe de la minivis sur la muqueuse au niveau de la fenêtre choisie du guide. Visser la minivis (force maximale de 20 N/cm) dans l'os (fig. 5-6). Une fois la minivis insérée jusqu'à son col, arrêter de visser (toute la partie conique de la minivis doit être insérée) et enlever le guide (fig. 7).

### ETAPE 5: Application des forces de traction

Avant d'appliquer la force de traction désirée (maximum 250 g), vérifier la stabilité primaire de la minivis et réaliser un cliché radiographique pour voir la position définitive de la minivis (fig. 8).

La traction (à l'aide d'un élastique ou d'un ressort NiTi) peut être immédiatement réalisée, soit au niveau de la totalité de la tête de la minivis, soit au niveau du trou situé au centre de la tête de la minivis. Un crochet peut être placé pour améliorer le confort gingival ou obtenir une meilleure direction de la traction (fig. 9). En règle générale, le patient ne présente aucun signe d'inconfort suite à la mise en place de la minivis (douleur, gonflement ou autres inconvénients), il n'est donc pas nécessaire de faire usage d'antalgiques ou d'antibiotiques. Le patient devra nettoyer le site à l'aide d'une brosse à dents et utiliser des bains de bouche pendant 3 jours.

### IMPORTANT:

Dans certains cas de mise en place de la minivis à l'aide du tournevis long (MC00227), la procédure d'autoforage peut s'avérer difficile :

1. Si le site est difficile d'accès (zones postérieures et palatines)
2. Si la mise en place selon une certaine angulation est difficile (zones postérieures et palatines)
3. Si la corticale osseuse est très dense

Dans ces situations, nous recommandons la méthode de mise en place de minivis en version autotaraudante, à l'aide d'un tournevis standard (MC00226).

Ensuite, avec le guide en place, utiliser un contre-angle basse vitesse (entre 880 et 1200 t/min) avec une fraise ronde au niveau de la gencive, puis continuer avec le foret. Vérifier soigneusement l'angle et la direction de la fraise car elle conditionne l'orientation de la minivis. Lors de cette phase, le guide est utile pour la détermination de l'angulation de la fraise. Placer un stop en silicone sur la fraise afin de fraiser l'os avec exactitude. Une fois la muqueuse et l'os cortical dense traversés par la fraise, arrêter le fraisage.

Suivant les préférences de l'utilisateur, il est possible d'utiliser une fraise ronde pour débiter le fraisage. Eviter de fraiser plus de 2-3 mm au niveau de l'os alvéolaire.

Les minivis sont autoforantes et ne nécessitent pas de préparation du site sur la totalité de leur longueur. Nous recommandons un léger mouvement de va-et-vient qui permet d'éliminer l'os et d'assurer un meilleur refroidissement. La chaleur générée ne doit pas dépasser 39° C.

A partir de ce moment, il est possible de poursuivre la procédure comme pour les minivis autoforantes.

## CONTRE-INDICATIONS RELATIVES

Atrophie osseuse, diabète, dysfonctionnements métaboliques du calcium, infections chroniques, existence de valves prothétiques, insuffisance d'hygiène orale correcte, épilepsie, prise d'anticoagulants, alcoolisme.

## CONTRE-INDICATIONS ABSOLUES

Insuffisance de tissus calcifiés, allergie au titane, troubles de coagulation, maladies systémiques sévères, mauvaises conditions cliniques, ostéite chronique ou aiguë.

## CONDITIONNEMENT ET IDENTIFICATION DES MINIVIS M.A.S.

L'ensemble des produits est identifié grâce à son emballage gris. L'ensemble des informations concernant l'implant se trouve sur l'étiquette qui permet la traçabilité (code et numéro de lot). Apposer l'étiquette sur le dossier du patient. Le bouchon referme le conditionnement de manière hermétique et permet d'en garantir la stérilité. Après ouverture du bouchon, l'utilisateur peut facilement saisir la minivis et la retirer de son emballage.

















## PRÉCAUTIONS

Ces indications sont données à titre de règles générales et ne peuvent constituer des causes de plaintes. Le système de minivis M.A.S. doit être utilisé exclusivement par des praticiens diplômés et habitués à leur usage. Il est obligatoire d'être formé par le fournisseur ou informé par un personnel formé par ses soins, ce qui signifie que le praticien dispose des informations correctes en ce qui concerne la technique et ses applications. Les demandes de formation doivent être directement adressées à Micerium S.p.A. Aucun implant ne peut être réutilisé. Ne pas utiliser les implants dont l'emballage stérile est endommagé ou ouvert. Informer immédiatement Micerium S.p.A. en cas de survenue de problèmes, en précisant le numéro de lot concerné.

## CONSULTING SCIENTIFIQUE

Le Système d'Ancrage par Minivis M.A.S. a été élaboré sous la direction du Dr. Stefano Velo qui l'a inventé et en a supervisé le développement avec les Drs. Aldo Carano et Cristina Incorvati.

### COMPOSITION DES KITS & RÉFÉRENCES INDIVIDUELLES DES RECHARGES

Ref	Description	Components	KIT COMPLET AUTOFORANT	KIT D'INTRODUCTION AUTOFORANT
			MC00289	MC00306
MC00302	Minivis autoforante ø 1,3 mm - h. 11 mm		3	1
MC00303	Minivis autoforante ø 1,5 mm - h. 9 mm		3	1
MC00304	Minivis autoforante ø 1,5 mm - h. 11 mm		1	1
MC00305	Minivis autoforante ø 1,5 mm - h. 14 mm		1	1
MC00230	Guide chirurgical		4	2
MC00237	Fraise boule ø 1,0 mm		1	1
MC00236	Foret ø 0,9 mm		1	1
MC00238	Stop silicone pour foret		4	2
MC00229	Tournevis mécanique Tête ø 1,25 mm		1	-
MC00226	Tournevis manuel standard, Tête ø 1,25 mm		1	-
MC00227	Tournevis manuel long Tête ø 1,25 mm		1	1
MC00228	Ressort de sécurité pour tournevis manuel		2	2
MC00231	Instrument de protection gingivale		1	1
MC00234	Cassette chirurgicale		1	1
MC00233	Monkey Hook (Crochet double) American Orthodontics CE 0408		4	2
MC00232	Pin Hook (Crochet simple) TP Orthodontics, Inc. CE 0473		4	2

Les minivis sont vendues à l'unité. Chaque minivis est conditionnée individuellement sous emballage stérile scellé.

Les instruments chirurgicaux et la cassette sont disponibles à l'unité. Les ressorts de sécurité, les guides chirurgicaux, les crochets doubles et stops sont disponibles par 10, les crochets simples par 20.



CE 0123

**Micerium S.p.A.**

Via G. Marconi, 83 16036 Avegno (GE)  
Tel. 0185 7887 880 • Fax 0185 7887 970  
hfo@micerium.it • www.micerium.com

Distributeur exclusif pour la France:

**Bisico France**

120, allée de la Coudoulette - BP 60  
13680 Lançon de Provence (France)  
Tél.: +33 4 90 42 92 92  
Fax : +33 4 90 42 92 61 • www.bisico.fr