

Blocs allogéniques Puros[®]

Guide de méthodologie chirurgicale



Méthodologie chirurgicale des blocs allogéniques Puros

1



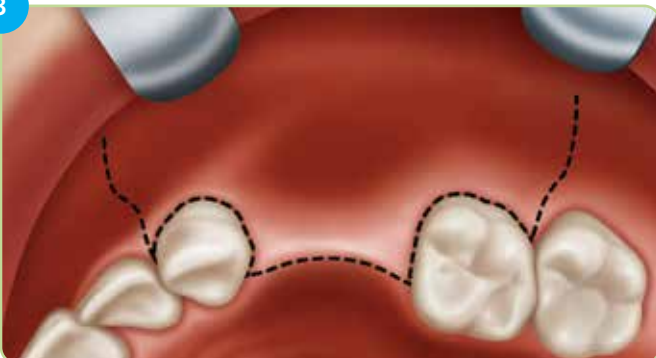
ÉTUDE DE CAS DU PATIENT : Le patient doit être en bonne santé et respecter les critères d'hygiène buccale et de suivi. De plus, il est important que le praticien dispose d'un accès adéquat pour toutes les étapes chirurgicales, telles que la stabilisation des blocs à l'aide de vis de fixation.

2



RÉHYDRATATION DU BLOC ALLOGENIQUE À L'AIDE D'UNE SÉRINGUE : Placer le greffon dans une seringue stérile jetable d'une taille appropriée. Prélever la solution saline stérile (ou solution de Ringer) à l'aide de la seringue jusqu'à ce que le bloc allogénique soit complètement recouvert de solution. Expulser tout l'air de la seringue. Visser le capuchon sur le bout de la seringue et appliquer une pression négative sur la seringue en tirant sur le piston. Maintenir le piston en position ouverte pour évacuer l'air et réhydrater le bloc allogénique. Répéter ce processus jusqu'à ce que toutes les bulles d'air soient éliminées. Une fois correctement réhydraté, le bloc allogénique descendra vers le bas de la seringue. Conserver le bloc allogénique dans la solution de réhydratation jusqu'au moment de son implantation.

3



TRACÉ DE L'INCISION : Pratiquer une incision sur toute la profondeur en débordant d'au moins une dent en direction mésiale et distale par rapport au site d'implantation du bloc. Le cas échéant, pratiquer une incision de décharge pour laisser une quantité suffisante de tissu et assurer une suture sans tension. S'assurer que l'incision verticale n'atteint pas le haut de la jonction entre l'os hôte et le bloc allogénique.

4



PRÉPARATION DU SITE RECEVEUR : À l'aide d'une fraise droite, préparer un site d'encastrement définitif destiné à recevoir le bloc allogénique. Le site d'encastrement doit être rectangulaire, avec une base et des parois plates et une profondeur minimum de 0,5 mm environ. Éviter les dents adjacentes.

5



MODELAGE DU BLOC ALLOGENIQUE : Façonner le bloc jusqu'à ce que le greffon soit positionné à plat le plus près possible du site osseux receveur. Aplatir le côté spongieux du bloc allogénique et veiller à préserver la couche corticale. Arrondir les angles avec soin pour réduire le traumatisme sur les tissus mous. Utiliser une fraise sous irrigation et saisir le bloc avec une pression suffisante.

Remarque : veiller à ne pas endommager ni comprimer le bloc.

6



DÉCORTIQUER : Forer le site receveur avec un foret ou une fraise boule de $\varnothing 1,1$ mm, en évitant les zones où seront placées les vis de fixation. Veiller à la vascularisation du site.

(suite de la page précédente)

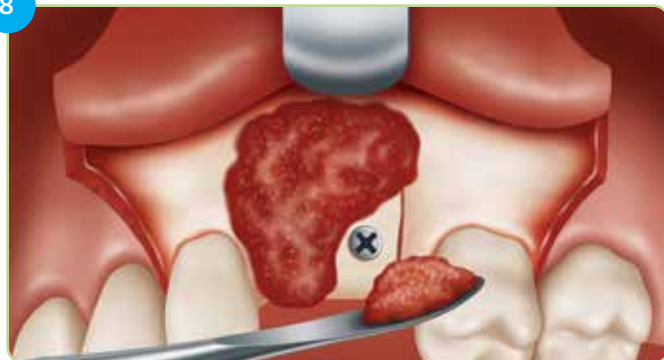
7



FORAGE ET MISE EN PLACE DES VIS DE FIXATION : Maintenir le bloc allogénique avec une pince. À l'aide d'un foret de $\varnothing 1,5$ mm, percer un orifice surdimensionné dans le bloc allogénique à 1 mm du bord au minimum (technique pour vis à tête carrée). Ensuite, percer là travers le bloc dans le site osseux receveur à l'aide d'un foret de $\varnothing 1,1$ mm. Placer une vis de $\varnothing 1,5$ mm d'une longueur suffisante via le bloc dans le trou préforé de l'os ; ne pas la serrer complètement. Répéter cette étape pour une vis supplémentaire au minimum. Placer un second trou de vis en oblique dans le premier et au moins à 3 mm du premier trou de vis pour réduire les risques de fracture de fatigue. Serrer fermement la seconde vis, puis revenir et serrer la première (en évitant un serrage excessif). Il est recommandé de placer deux vis par bloc allogénique afin d'éviter toute rotation. S'assurer que le bloc est stable et qu'il ne présente aucun coin ou bord aigu.

Remarque : perforer la couche corticale du bloc allogénique pour faciliter la revascularisation.

8



REPLISSAGE DES VIDES RÉSIDUELS : Placer des particules spongieuses allogéniques Puros, du mastic à matrice osseuse déminéralisée (DBM) Puros ou du mastic DBM avec copeaux sur le pourtour du bloc afin de créer un contour lisse et homogène sur le site augmenté.

9



MISE EN PLACE DE LA MEMBRANE : Recouvrir l'ensemble du site, en débordant de 2-3 mm de tous côtés, d'une membrane résorbable compatible telle qu'une membrane CopiOs® Pericardium. Fixer la membrane avec des pins ou des sutures sur les faces vestibulaire et labiale. La membrane doit être à plat et étroitement adaptée au site.

10



FERMETURE ET PROTECTION : Positionner le lambeau de façon à obtenir une suture exempte de tension ; scarifier légèrement le périoste pour faciliter la fermeture. Suturez par points avec un monofilament de 5-0 ou 6-0 en utilisant une aiguille atraumatique et en évitant toute tension primaire. Commencer directement sur le site du bloc et finir par des incisions verticales. Pour éviter toute mise en charge prématurée, poser une prothèse provisoire sur le site du bloc. Prévoir un délai de cicatrisation d'au moins cinq à six mois.

Conseils méthodologiques pour les blocs allogéniques Puros

Pour garantir la réussite clinique, il est conseillé de respecter les points suivants :

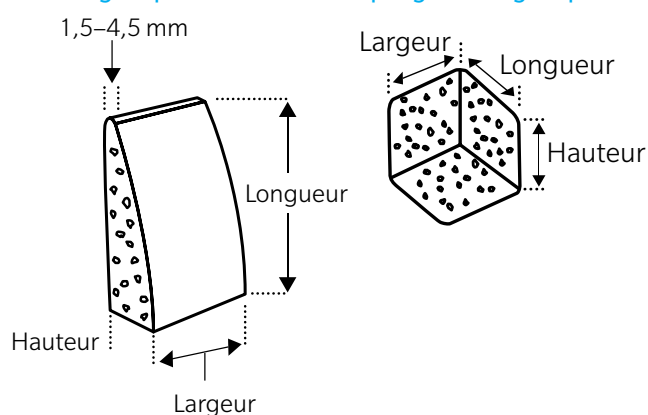
- Il est fortement recommandé d'effectuer une étude de cas approfondie et de s'assurer que le patient se prête à cette opération, en particulier pour la mâchoire postérieure. Ne pas essayer de surdimensionner la crête à reconstruire par rapport au volume de crête existant.
- Réaliser une hydratation complète du bloc allogénique avec du sérum physiologique stérile à 0,9 %.
- Le lambeau doit être de pleine épaisseur afin d'assurer une disponibilité adéquate de tissus mous. Veiller à étendre l'incision à au moins une dent de part et d'autre du site du greffon, et ce sur toute sa profondeur. Utiliser de préférence une incision de décharge, afin d'autoriser une visualisation adéquate et une suture exempte de tension.
- Vérifier que l'apport vasculaire depuis l'os hôte est suffisant pour permettre un accès vasculaire au bloc.
- Veiller à arrondir toutes les arêtes pour éviter de perforer les tissus mous.
- Perforer le site receveur afin d'améliorer le flux sanguin périphérique au bloc allogénique.
- Lors de l'encastrement du bloc allogénique dans le site receveur, veiller à assurer une coaptation parfaite.
- Afin d'éviter toute fracture du bloc allogénique, forer celui-ci au diamètre exact de la vis. Utiliser deux vis par bloc allogénique.
- Pour réduire la fracture de fatigue, disposer les vis en oblique dans le bloc allogénique. Préserver un espacement d'au moins 3 mm entre les trous de vis et d'au moins 1 mm entre ceux-ci et les bords du bloc allogénique.
- Il est impératif d'effectuer une suture exempte de tension pour éviter toute déhiscence des tissus mous. Il est recommandé d'utiliser une aiguille atraumatique et des sutures par points de 5-0.
- Tant que la cicatrisation n'est pas complète, éviter toute mise en charge prématurée. Respecter un délai de cicatrisation adéquat (en général 5 à 6 mois) avant la mise en place de l'implant.



Pour commander

Article n°	Description/Dimensions (L x l x H)
67220	Bloc allogénique cortico-spongieux Puros, 15 x 10 x 9 mm
67221	Bloc allogénique cortico-spongieux Puros, 15 x 15 x 9 mm
67222	Bloc allogénique spongieux Puros, 8 x 8 x 8 mm
67223	Bloc allogénique spongieux Puros, 20 x 10 x 10 mm
67224	Bloc allogénique spongieux Puros, 20 x 10 x 20 mm

Blocs allogéniques Puros Blocs spongieux allogéniques Puros



Remarque : Du fait de la nature du matériau, de légères variations de couleur et/ou de dimensions sont possibles.



Figure A. Défaut de la crête avant l'opération.



Figure E. Membrane Puros Pericardium* placées sur les particules.

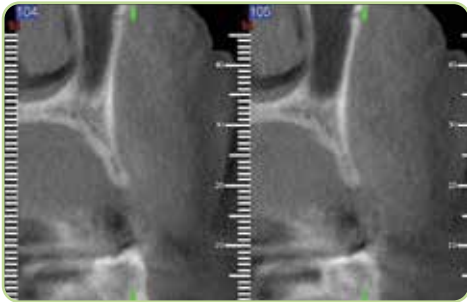


Figure B. Scanner tomodensitométrique avant l'opération.



Figure F. Membrane suturée en place.



Figure C. Bloc allogénique Puros en place.



Figure G. Scanner tomodensitométrique après l'opération.



Figure D. Particules allogéniques Puros placées sur le bloc.



Figure H. Cas finalisé.



Contactez-nous au +33(0)1- 45 12 35 35 ou rendez-vous sur
zimmerbiometdental.fr

Zimmer Biomet Dental
Global Headquarters
4555 Riverside Drive
Palm Beach Gardens, FL 33410
Tél : +1-561-776-6700
Fax : +1-561-776-1272

Zimmer Dental SAS
2 place Gustave Eiffel
94528 Rungis Cedex
France
Tél.: +33 1 45 12 35 35
Fax: +33 1 45 60 04 88

Novomedics France SRL
Zimmer Biomet Logistics Services Partner
4, rue La Fayette, 57000 Metz, France
Tel: +33-3 87 64 23 01
Fax: +33 9 70 60 11 58
info@novomedics-france.fr

Pour vos commandes, contactez
Novomedics France au
+ 33 (0)3 87 64 23 01
ANSM authorized tissue bank,
license number BT/18/O/002

Sauf indication contraire, comme indiqué ici, toutes les marques déposées sont la propriété de Zimmer Biomet et tous les produits sont fabriqués par une ou plusieurs des filiales dentaires de Zimmer Biomet Holdings, Inc., commercialisés et distribués par Zimmer Biomet Dental et par ses partenaires de commercialisation. La membrane résorbable CopiOs Pericardium est fabriquée par Tutogen Medical GmbH. Les produits Puros sont fabriqués par RTI Surgical, Inc. dba RTI Biologics et Tutogen Medical GmbH. Tutoplast est une marque commerciale américaine appartenant à Tutogen Medical GmbH. Pour plus d'informations sur le produit, consulter l'étiquette individuelle ou la notice du produit. Novomedics France, Metz, est une banque de tissus qui fait l'objet d'une autorisation délivrée par l'ANSM (numéro BT/18/O/002), partenaire du service logistique de Zimmer Biomet Dental. La disponibilité des produits peut être limitée dans certains pays/certaines régions. Ce document est destiné exclusivement aux cliniciens et n'inclut aucun avis ni recommandation médical(e). La distribution à tout autre destinataire est formellement interdite. Les cas cliniques sont des cas uniques, les résultats individuels sont susceptibles de varier. Ce document ne doit pas être dupliqué ni réimprimé sans l'autorisation écrite expresse de Zimmer Biomet. ZBINST0042FR RÉV A 11/19 ©2019 Zimmer Biomet. Tous droits réservés.

