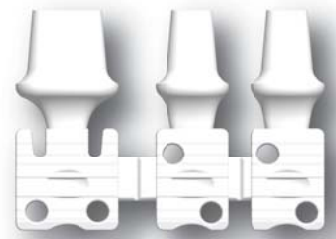


Une solution pour les crêtes minces et les faibles hauteurs d'os :

## La nouvelle lame TEX bio flexible **BIOPIK®**



1. L'implant TEX

Réalisée dans un matériau extrêmement biocompatible et iso élastique par rapport à l'os : le BIOPIK® (Revue Implantologie Novembre 2010), cette lame de 3 émergences (photo 1) peut être réduite à 2 émergences par section franche dans le sachet n°2 de stérilisation.

La chirurgie transmuqueuse (photos 2 et 3) est peu invasive et totalement sécurisée par le passage de fraises terminales avec butées d'arrêt à 7 ou 9mm, selon la profondeur osseuse désirée et calculée.



2. Crêtes minces : lame TEX

La lame légèrement flexible se positionne par friction douce dans la tranchée réalisée, puis par légers impactages sur les émergences avec un ostéotome à l'extrémité concave de 5mm de diamètre.



3. Dans ce cas , l'implant a été réduit à 2 émergences

Les sutures de type : Blair-Donati sont alors exécutées entre les émergences et aux extrémités de la tranchée (photo 4). Les sutures doivent permettre aux berges de recouvrir les chanfreins des émergences, ce qui permet l'apposition éventuelle de substitut osseux synthétique qui favorisera une recolonisation osseuse autour du col des émergences.

Le matériau BIOPIK® est osteoconducteur et présente une interface os/ implant de type matériau de comblement. Cette interface devient bioactive compte tenu du fait de la présence de cristaux de  $\beta$ TCP mis en exergue à la surface de l'implant TEX BIOPIK®.

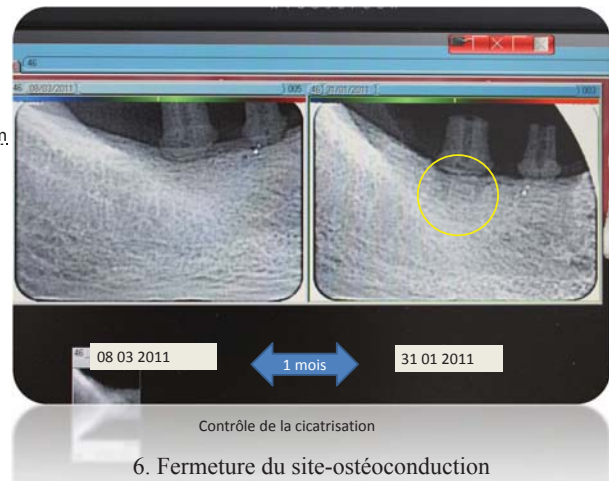


4. Sutures de type, Blair Donati



5. La cicatrisation à 1,5 mois post-op

La cicatrisation (photo 5) est accélérée et les cellules osseuses s'insèrent dans la couche superficielle du matériau assurant ainsi une réelle intégration de type greffe (photos 6).



6. Fermeture du site-ostéoconduction

Au niveau prothétique (photo 7) il est important de remarquer que les émergences sont taillables en bouche sans aucun échauffement ni aucune vibration néfaste.



7. La prothèse

Cette caractéristique du matériau permet de réaliser des mises en charge immédiates avec une occlusion contrôlée (sous occlusion) et une contention, assurant une stimulation osseuse de fermeture du site.

La mise en charge définitive (photo 8) sera précoce du fait de l'absence de stress à l'interface engendré par cet implant bio flexible.



8. La prothèse scellée

Les indications pour ce type d'implant sont multiples dès lors que l'on se retrouve face à des crêtes minces et peu de hauteur d'os disponible, que ce soit dans les secteurs postérieurs mandibulaires ou en sous sinusien.