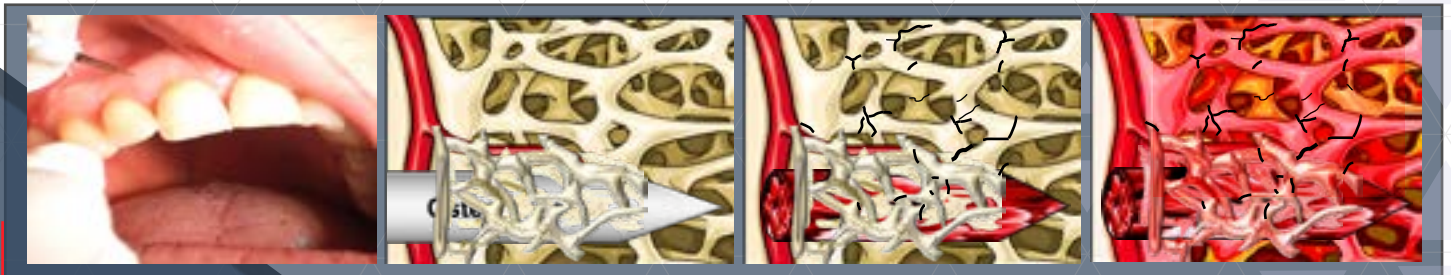




L'implantologie anatomo-physiologique

# Ostéotenseur®

La biologie au service de la thérapeutique

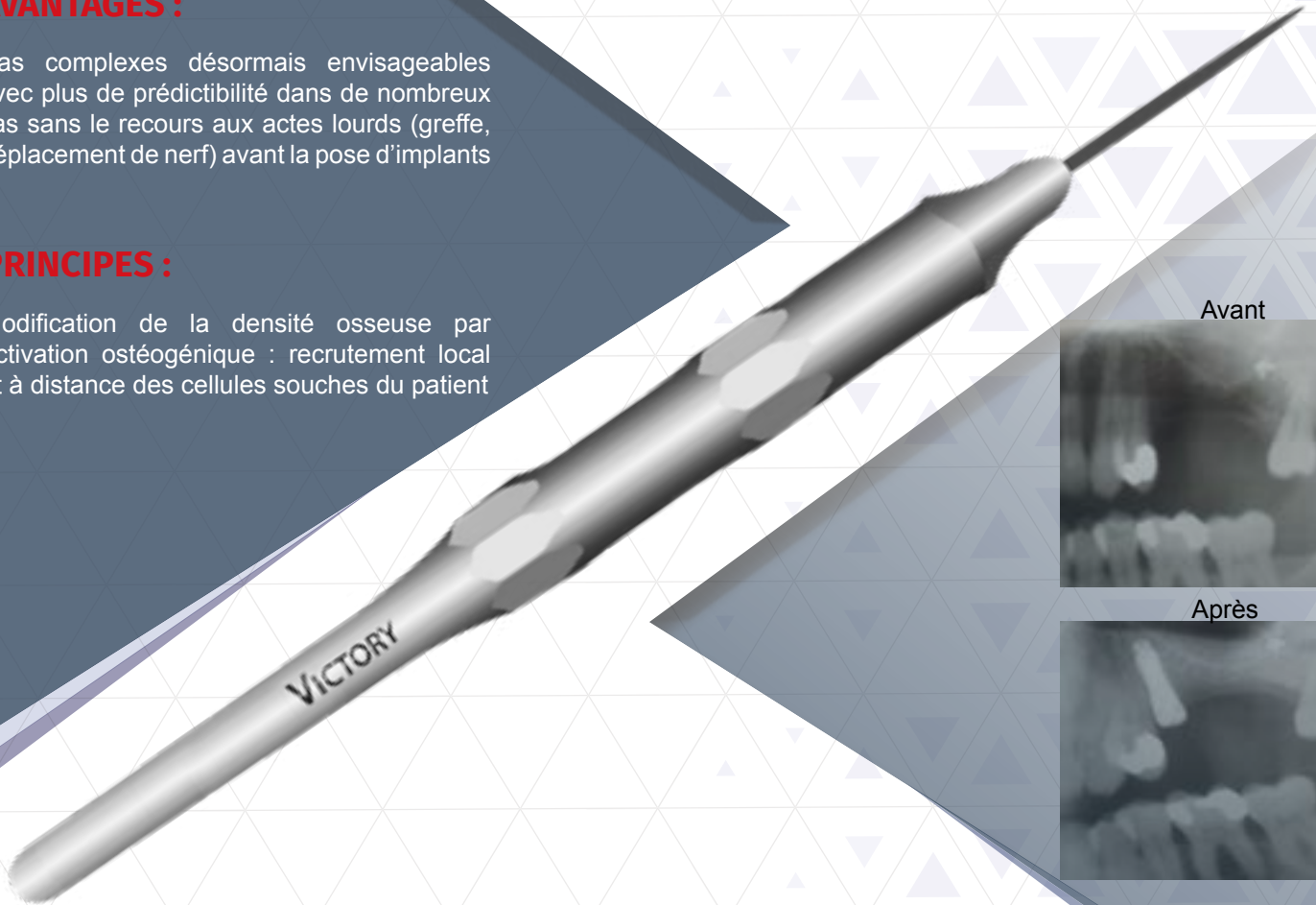


## AVANTAGES :

Cas complexes désormais envisageables avec plus de prédictibilité dans de nombreux cas sans le recours aux actes lourds (greffe, déplacement de nerf) avant la pose d'implants

## PRINCIPES :

Modification de la densité osseuse par activation ostéogénique : recrutement local et à distance des cellules souches du patient



Avant



Après



### Sélection du type d'Ostéotenseur®

Débuter avec un Ostéotenseur® manuel.

Dès que l'on rencontre une résistance à la pénétration, il faut passer à un Ostéotenseur® rotatif à 20.000 tr/mn, sous irrigation abondante pour éviter tout échauffement.

- ▶ au maxillaire : Ostéotenseur® manuel uniquement
- ▶ à la mandibule : Ostéotenseur® manuel d'abord, puis rotatif si os dense
  - \* crête ≤ 8 mm : Ostéotenseur® rotatif fin
  - \* crête ≥ 8 mm : Ostéotenseur® rotatif épais

### Nombre d'impacts

Respecter toujours un intervalle minimum de 2mm entre deux impacts. Désinfecter l'Ostéotenseur® après chaque impact.

- ▶ Ostéotenseur® manuel : le nombre d'impacts est fonction de l'objectif thérapeutique (≤5 par dent) ; le nombre d'impacts n'est pas limité dans l'os tendre (type IV).
- ▶ Ostéotenseur® rotatif : 1 impact par dent en vue de la pose d'un implant
- ▶ Extraction de dents et/ou de racines difficiles : 4 impacts rotatifs verticaux suffisent, toujours parallèles à la racine (mésio-distal vestibulaire lingual ou palatal).

L'Ostéotenseur® s'applique selon un mode transgingival, après antiseptie du champ opératoire et anesthésie de la zone d'impact en surface (préférer un anesthésique faiblement adrénaliné 1/200 000) sans ouverture de lambeau et sous couverture antibiotique. Ne pas pénétrer le ligament alvéolo-dentaire (rester à 1mm), sauf si on prévoit l'extraction de la dent 21 jours plus tard (dent ankylosée).

En cas de résistance empêchant la pénétration d'un Ostéotenseur® manuel, déplacer le site d'impact dans une zone plus souple ou passer à un dispositif rotatif. Ne jamais forcer.

### Temps à respecter après activation ostéogénique

- ▶ Accroissement de la densité osseuse : attendre 45 jours minimum, puis vérifier à nouveau la densité. Si nécessaire, répéter la procédure.
- ▶ Réduction de la densité osseuse : attendre 18 à 21 jours avant de procéder à l'acte thérapeutique envisagé.

**Trousse Ostéotenseur® référence BOTM livrée avec :** ▶ 2 Ostéotenseurs® rotatifs Ø1 - Ø1.2

PRIX DE LA TROUSSE ET  
6 INSTRUMENTS 970€ TTC

OFFRE SPECIALE  
723€ TTC



Ref. OTR-1.2L



Ref. OTR-1.2C

▶ 2 Ostéotenseurs® rotatifs Ø0.8 - Ø1



Ref. OTR-0.8L



Ref. OTR-0.8C

▶ 2 Ostéotenseurs® manuels



Ref. OTM

**COMMANDER :**  
**+33 4.93.62.21.01 ou via info@victoryimplants.fr**