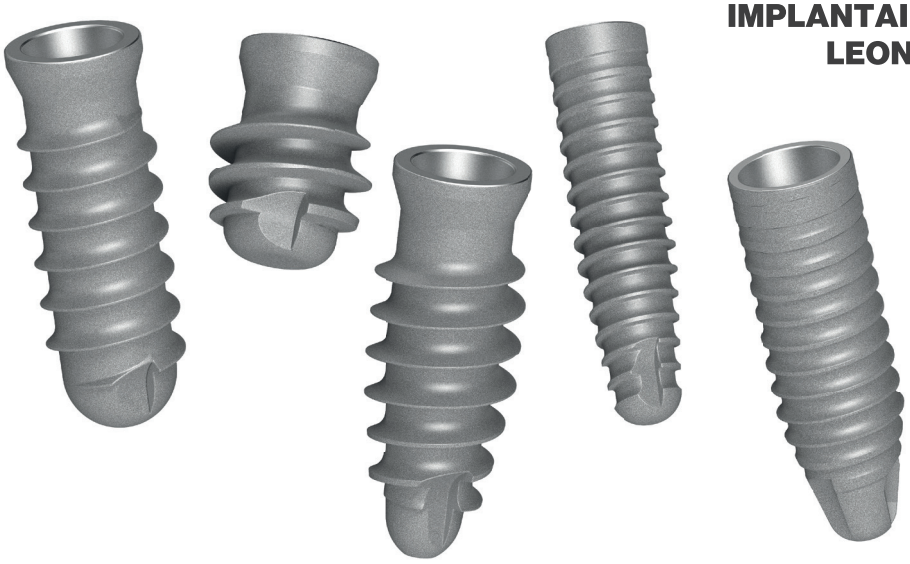
SYSTÈME IMPLANTAIRE LEONE® XCN®



CATALOGUE PRODUITS POUR

# L'IMPLANTOLOGIE

11ème édition italienne

6ème édition française

2026


Leone®

ORTHODONTIE ET IMPLANTOLOGIE
Via Ponte a Quaracchi 50
50019 Sesto Fiorentino
Firenze ITALIE | Tél. +39055 30441
info@leone.it | **leone.it**




Le professionnalisme, l'expérience et l'innovation font de Leone la principale entreprise italienne de production de produits dentaires. Attentive à l'évolution rapide du marché et aux besoins des clients, Leone accorde une attention particulière à la capacité de production, à la qualité et au service. La force de vente qualifiée travaille en étroite collaboration avec un réseau exclusif de distributeurs, offrant une formation technique et un soutien. La grande attention aux détails est également la raison pour laquelle Leone est synonyme de haute qualité : chaque produit est méticuleusement conçu et soigné. L'entreprise, aujourd'hui une réalité industrielle de haut niveau technologique et commercial, a pris son origine d'une petite activité artisanale en 1934, grâce à Mario Pozzi. Il a décidé d'adopter la tête du Marzocco comme logo de l'entreprise, symbole de l'excellence florentine, donnant ainsi naissance à l'histoire de Leone. En 1961, son fils Alessandro a poursuivi l'activité, développant la production et la commercialisation des produits Leone en Italie et à l'étranger, rejoint plus tard par sa fille Elena à la fin des années 90, qui est actuellement la seule directrice de l'entreprise. Depuis 1993, Leone fait partie de l'OMA (Orthodontic Manufacturers Association - USA), qui regroupe les neuf industries mondiales fabriquant des produits d'orthodontie. En 2002, l'entreprise a élargi sa production en introduisant le Leone Implant System, une ligne complète de produits pour l'implantologie. En 2017, LeoneAmerica, un distributeur sur le marché américain, a été acquis, et les activités de vente ont été renforcées par des investissements dans l'entreprise française Odontec, aujourd'hui Leone France. En 2019, l'expérience de Leone a donné naissance à Digital Service Leone, la startup innovante qui accompagne les dentistes et les orthodontistes avec des produits et des outils hautement numériques. Aujourd'hui, Leone couvre une superficie d'environ 15 000 mètres carrés et abrite des installations de productions industrielles avec environ 200 employés.



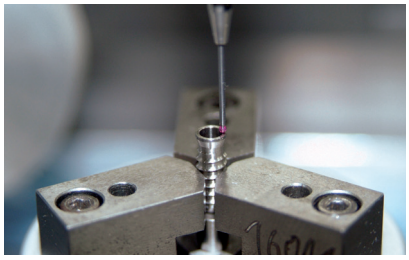
## RECHERCHE

Des investissements annuels importants sont dédiés au *Centre de Recherche Biotechnologique Marco Pozzi* au sein de l'entreprise, où des études sur les matériaux et les surfaces, ainsi que des analyses techniques pour de nouveaux produits, sont réalisées. Une collaboration étroite avec des universités italiennes et étrangères, et des facultés d'ingénierie, et de médecine et chirurgie de Florence est mise en place, organisant des stages et des travaux scientifiques pour la recherche de thèses.




## PRODUCTION

Toutes les innovations introduites dans les phases de production et les caractéristiques des produits sont le résultat d'études continues et approfondies. Le personnel de production comprend des ingénieurs, des techniciens en mécanique et des techniciens qualifiés qui utilisent les technologies les plus avancées pour développer et fabriquer des composants pour les deux lignes de produits : l'orthodontie et l'implantologie.



## LA QUALITÉ, LE CONTRÔLE

Le haut niveau de la qualité des produits Leone est le résultat de techniques de fabrication sophistiquées et d'un soigné contrôle de la qualité conformément aux normes UNI EN ISO 9001, ISO 13485 et ISO 13485 MDSAP respectant les exigences réglementaires de l'Australie, du Brésil, du Canada, du Japon et des États-Unis.



## LE SERVICE D'ASSISTANCE AUX CLIENTS

Leone s'engage de jour en jour à satisfaire toute exigence du Client par ses distributeurs autorisés qui sont présents dans plus de 60 pays. Soigneuse assistance pré et post vente fournie par le personnel qualifié du département technique et du département commercial qui est toujours à disposition pour n'importe quel question.




## LES ENTREPÔTS

Le stockage de la plupart des produits semi-finis et des produits finis est géré par plusieurs entrepôts automatiques qui rationalisent les espaces tout en permettant la préparation complètement automatisée des commandes. Pour les commandes standard, les livraisons en Italie sont effectuées dans les 24 heures, pour l'étranger dans 5-6 jours de travail.



## LA CULTURE, LA FORMATION, LE PERFECTIONNEMENT

Avec le centre ISO (Istituto Studi Odontoiatrici) Leone met à disposition un espace réservé de 1 000 mètres carrés, équipé de dispositifs multimédias, entièrement dédié à l'enseignement et à la diffusion de nouvelles techniques thérapeutiques. Les cours, en présentiel et en ligne, et les démonstrations pratiques avec activité clinique sur des patients, s'adressent à tous les opérateurs du secteur, italiens et étrangers.



## LE SERVICE D'ASSISTANCE TECHNIQUE ET COMMERCIALE

Les distributeurs autorisés Leone du monde entier bénéficient d'une constante mise à jour professionnelle, fournie par les ingénieurs et les techniciens du service d'assistance Leone, afin de donner tout renseignement sur les produits et de résoudre les problématiques éventuelles.



## CONTACTEZ LE DISTRIBUTEUR LEONE AUTORISÉ DE VOTRE PAYS

Vous trouverez la liste complète dans la rubrique « Distributeurs » du site

**leone.it**

Les pages suivantes contiennent les QR codes pour visualiser le contenu multimédia sur votre smartphone. Les programmes de lecture de QR codes peuvent être téléchargés gratuitement (par exemple, www.i-nigma.com) sauf les coûts de connexion. Les vidéos sont visibles également sur notre site Web: www.leone.it/implantology

# SYSTÈME IMPLANTAIRE XCN®

## CHIRURGIE


**IMPLANTS XCN®** pages 7-18

**INSTRUMENTS CHIRURGICAUX** pages 19-30

**KITS CHIRURGICAUX** pages 31-41

**COIFFES DE CICATRISATION standard et large** pages 43-45

**PROCÉDURE CHIRURGICALE**

AVERTISSEMENT ET PLANIFICATION DU TRAITEMENT IMPLANTO-PROTHÉTIQUE pages 48-50

CONDITIONNEMENT ET RETRAIT DES IMPLANTS XCN® pages 51-53

PROTOCOLE DE FORAGE DES IMPLANTS XCN® pages 54-59

PREPARATION DU SITE IMPLANTAIRE pages 60-61

INSERTION D'UN IMPLANT pages 62-63

OPTIONS DE CICATRISATION pages 64-67


## PROTHÈSE


**EMPREINTE implant level** pages 69-72

**GAMME DE PROTHÈSES** pages 73-75

**PILIERS POUR PROTHÈSE SCELLÉE** pages 77-86

**EXACONNECT POUR PROTHÈSE VISSÉE SIMPLE et accessoires** pages 87-94

**MUA ESTETIQUES**
**POUR PROTHÈSE VISSÉE MULTIPLE et accessoires** pages 95-104

**PILIERS CONIC-ONE**
**POUR PROTHÈSE CONOMÉTRIQUE MULTIPLE et accessoires** pages 105-113

**PILIERS**
**À TÊTE SPHÉRIQUE et accessoires** pages 115-120

**INSTRUMENTS DE PROTHÈSE ET DE LABORATOIRE** pages 121-129

**PRODUITS DISPONIBLES DANS LES VERSIONS PRÉCÉDENTES** pages 131-135

**MONO-IMPLANTS LEONE**
**POUR PROTHÈSE AMOVIBLE SUR O-RING**

MONO-IMPLANTS POUR PROTHÈSE AMOVIBLE SUR O-RING pages 137-140

INSTRUMENTS CHIRURGICAUX pages 141-142

AVERTISSEMENT ET PLANIFICATION
DU TRAITEMENT IMPLANTO-PROTHÉTIQUE pages 144-145

PREPARATION DU SITE IMPLANTAIRE pages 146-147

CONDITIONNEMENT DU MONO-IMPLANT pages 148

INSERTION DU MONO-IMPLANT pages 149-150

PREPARATION DE LA PROTHÈSE AMOVIBLE pages 151-152

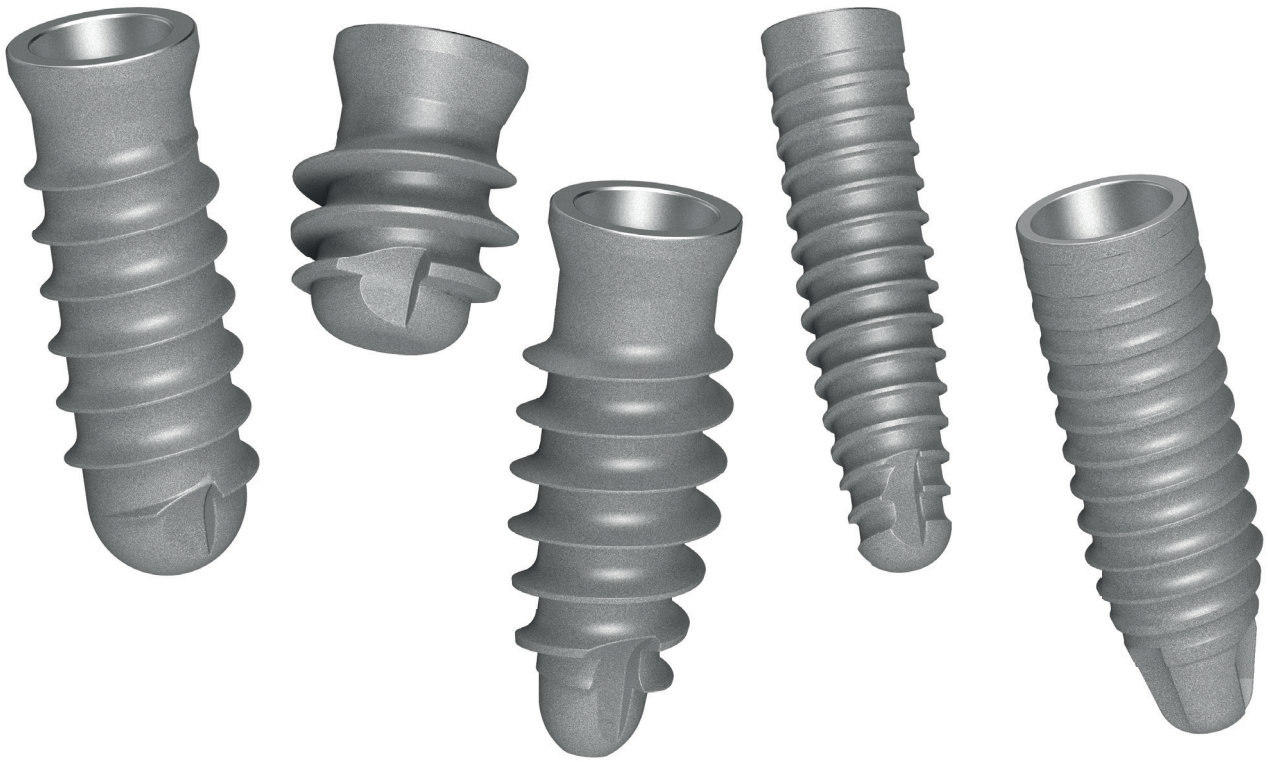
**CHIRURGIE GUIDÉE** pages 153-163

**MATÉRIEL DE DÉMONSTRATION ET D'INFORMATION** pages 165-166

**INDEX DES PRODUITS** pages 168-169

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE®

XCN®



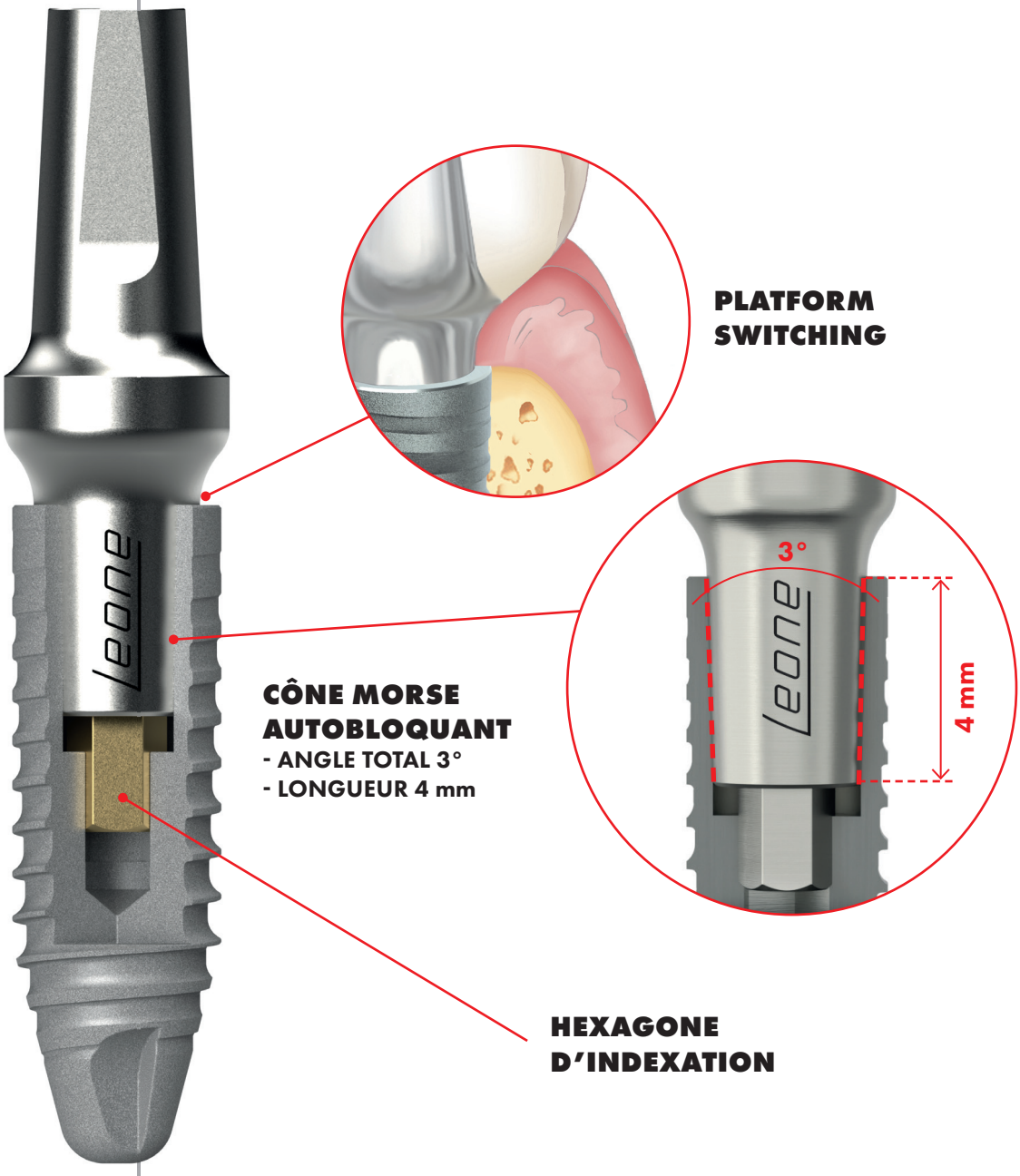
# IMPLANTS

# CONNEXION XCN® CÔNE MORSE AUTOBLOQUANT

## Validée par des milliers de cas cliniques depuis plus de 25 ans

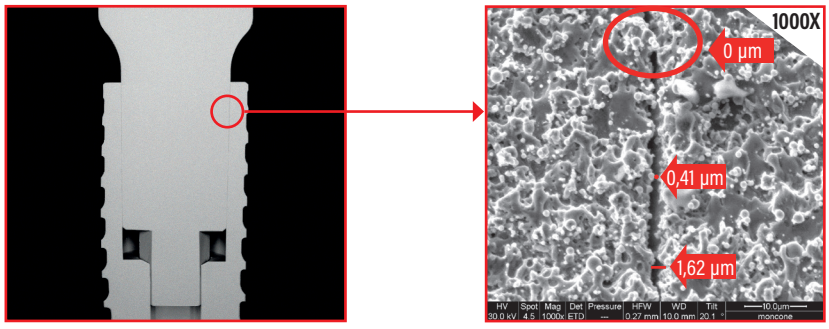
BIBLIOGRAPHIE

La connexion cône Morse XCN® utilise un couplage conique à très haute précision avec un angle total de 3° qui ne nécessite pas de vis de connexion entre le pilier et l'implant. Le résultat est un système d'une fiabilité extrême, très proche de la dent naturelle.
Le design de la connexion cône Morse XCN® est resté inchangé depuis ses débuts ; grâce aux avantages mécaniques, biologiques et cliniques qui en découlent, des milliers de cliniciens dans le monde entier choisissent depuis plus de 25 ans le système implantaire Leone. Un système qui dispose d'une documentation scientifique large et consolidée.



# CONNEXION XCN® CÔNE MORSE AUTOBLOQUANT

## AVANTAGES MÉCANIQUES



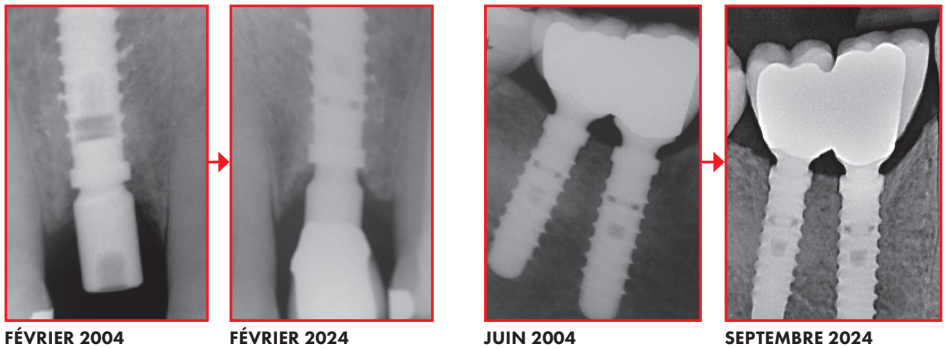

- résistance à la charge masticatoire très élevée
- absence de gap entre le pilier et l'implant
- suppression des micromouvements entre le pilier et l'implant

## AVANTAGES BIOLOGIQUES



- scellement microbiologique parfait
- réduction du stress au niveau de l'os crestal
- santé et maintien des tissus au fil des ans

## AVANTAGES CLINIQUES



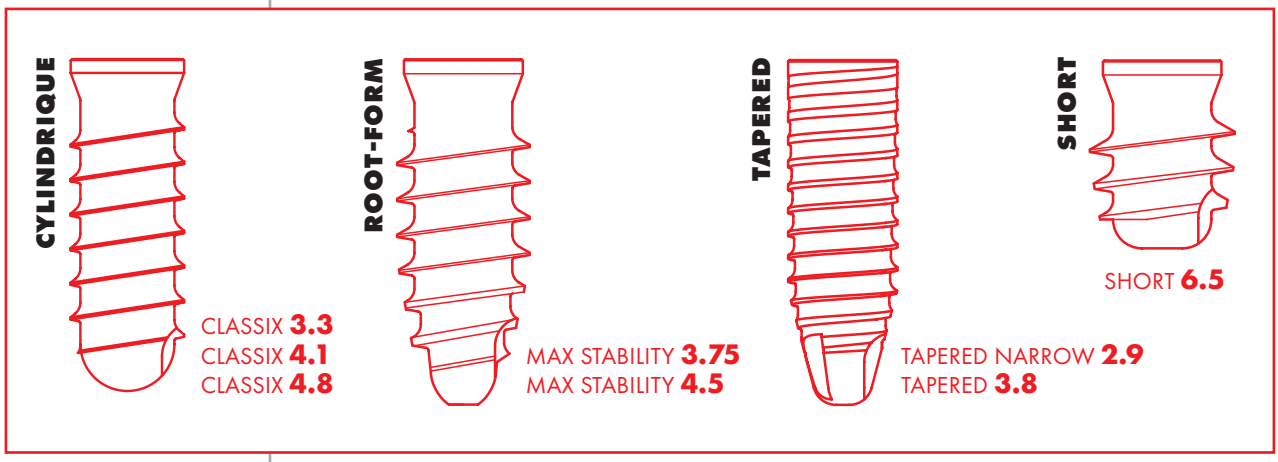
FÉVRIER 2004 — FÉVRIER 2024 — JUIN 2004 — SEPTEMBRE 2024

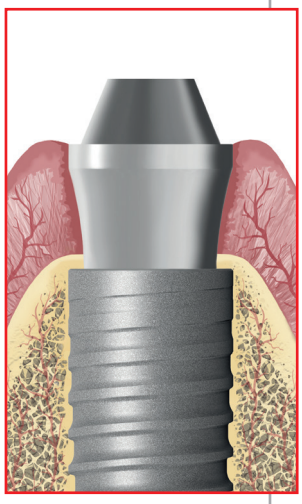
- très faible pourcentage de complications prothétiques
- possibilité de positionnement sous-crestal
- simplification du workflow prothétique

*Images cliniques et radiographiques avec l'aimable autorisation des Dr L. Targetti et R. Meli*

## TYPOLOGIES D'IMPLANTS

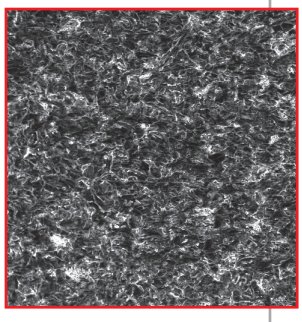
Le système implantaire Leone propose quatre typologies de macro-design implantaire :
- IMPLANTS **CLASSIX** caractérisés par une géométrie cylindrique ;
- IMPLANTS **MAX STABILITY** avec une géométrie en forme de racine et un filetage plus agressif ;
- IMPLANTS **TAPERED** caractérisés par une géométrie cylindro-conique et un filetage à pas fin à hauteur croissante ;
- IMPLANT **SHORT** avec une longueur réduite à 6,5 mm.



## PLATFORM SWITCHING

La géométrie "Platform Switching" dans la partie transmuqueuse augmente la hauteur et le volume des tissus mous, en scellant et en protégeant l'os marginal sous-jacent. Ses caractéristiques, combinées à l'excellente stabilité de la connexion cône Morse, favorisent le maintien des tissus péri-implantaires dans le temps, comme le démontrent des études cliniques à long terme.



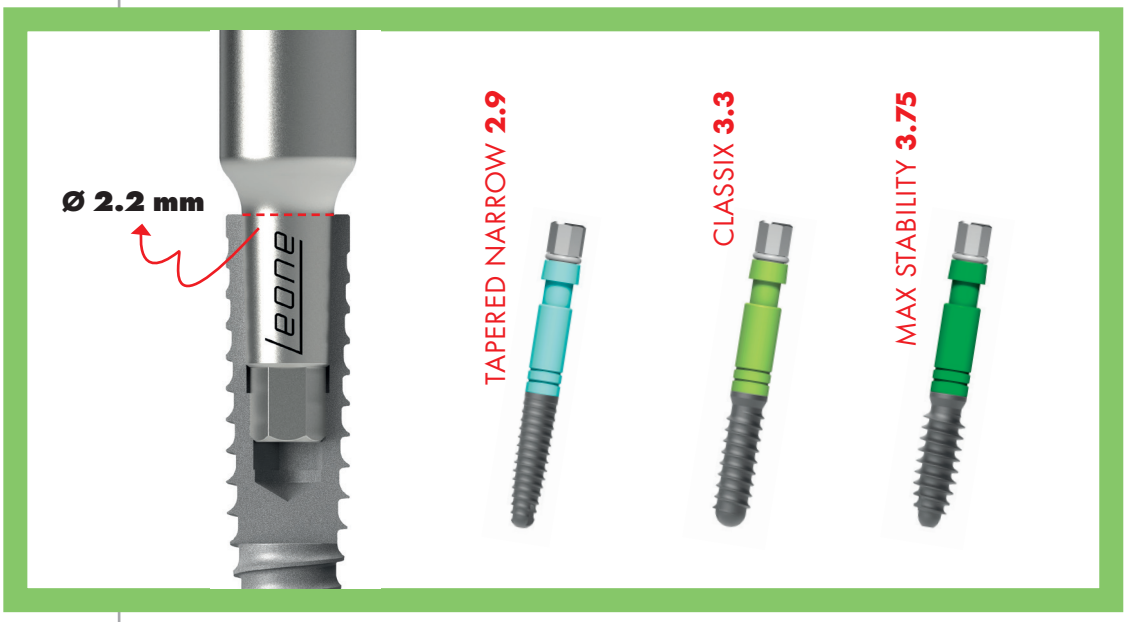
## SURFACE HRS

La surface HRS (High Rutile Surface) est obtenue par un processus exclusif de sablage qui détermine la rugosité superficielle de l'implant avec $R_a \simeq 2{,}5$ µm ($R_a \simeq 1$ µm pour les implants Tapered). Le cycle successif de traitement de nettoyage (passivation et décontamination) de la surface élimine tout résidu de nature organique et inorganique.

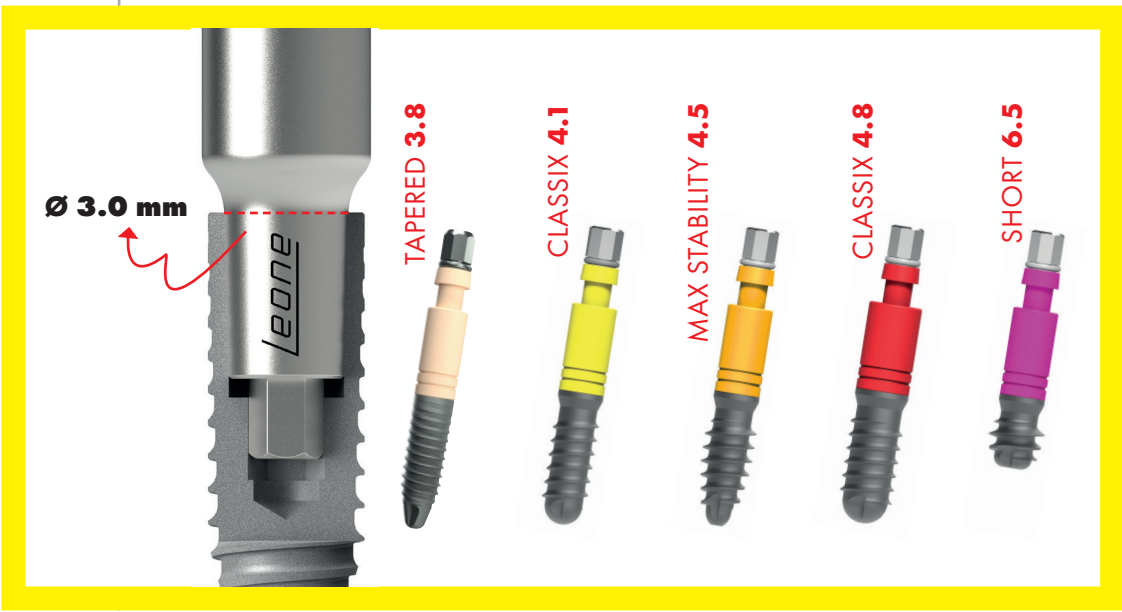
# CODE COULEUR DES IMPLANTS ET DES CONNEXIONS PROTHÉTIQUES

Chaque implant possède son propre code couleur identifié par le porte-implant. Le porte-implant est réalisé d'un noyau en titane et d'une enveloppe externe en biopolymère du code couleur de l'implant.
Les implants de petit diamètre ont une connexion prothétique avec code couleur **VERT** (diamètre de connexion 2,2 mm), tandis que les implants de plus grand diamètre ont une connexion prothétique avec code couleur **JAUNE** (diamètre de connexion 3,0 mm).

## CONNEXION MORSE 2.2




## CONNEXION MORSE 3.0



# CLASSIX

## IDÉAUX EN CAS DE

- densité osseuse moyenne et élevée
- petite élévation du sinus maxillaire

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- portion coronale évasée
- géométrie cylindrique
- filetage atraumatique (norme ISO 5835)
- apex hémisphérique à double lobes
- 3 diamètres d'implant (3,3 – 4,1 – 4,8 mm)
- 4 longueurs (8 – 10 – 12 – 14 mm)

## CONDITIONNEMENT STÉRILE

- 1 implant monté sur porte-implant
- 1 coiffe de couverture en biopolymère

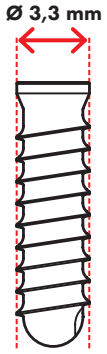




## CLASSIX Ø 3,3 mm

DIAMÈTRE DE CONNEXION 2,2 mm
CODE COULEUR : VERT



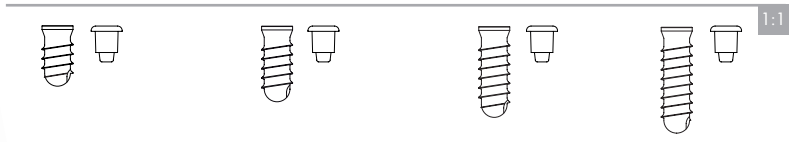



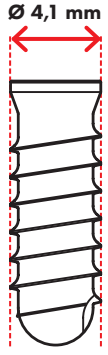

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø (mm) | 3,3 | 3,3 | 3,3 | 3,3 |
| longueur (mm) | 8 | 10 | 12 | 14 |
| REF | 110-3308-02 | 110-3310-02 | 110-3312-02 | 110-3314-02 |



## CLASSIX Ø 4,1 mm

DIAMÈTRE DE CONNEXION 3,0 mm
CODE COULEUR : JAUNE



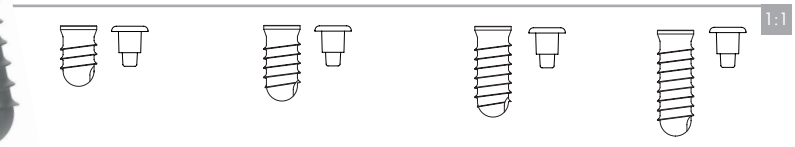



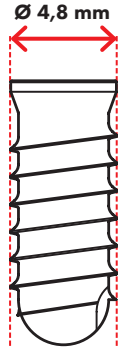

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø (mm) | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| longueur (mm) | 8 | 10 | 12 | 14 |
| REF | 110-4108-02 | 110-4110-02 | 110-4112-02 | 110-4114-02 |



## CLASSIX Ø 4,8 mm

DIAMÈTRE DE CONNEXION 3,0 mm
CODE COULEUR : JAUNE




| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø (mm) | 4,8 | 4,8 | 4,8 | 4,8 |
| longueur (mm) | 8 | 10 | 12 | 14 |
| REF | 110-4808-30 | 110-4810-30 | 110-4812-30 | 110-4814-30 |

# MAX STABILITY

## IDÉAUX EN CAS DE

- faible densité osseuse
- pose immédiate en post-extraction
- mise en charge immédiate
- expansion crestale

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- portion coronale évasée
- géométrie: forme racine
- hauteur de spire augmentée de plus de 50 % par rapport à l'implant Classix
- apex conique à double lobe
- 2 diamètres d'implant (3,75 - 4,5 mm)
- 4 longueurs (8 – 10 – 12 – 14 mm)

## CONDITIONNEMENT STÉRILE

- 1 implant monté sur porte-implant
- 1 coiffe de couverture en biopolymère



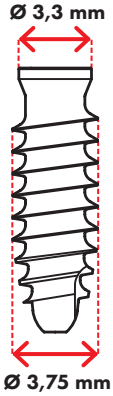


## MAX STABILITY Ø 3,75 mm

DIAMÈTRE DE CONNEXION 2,2 mm

CODE COULEUR : VERT



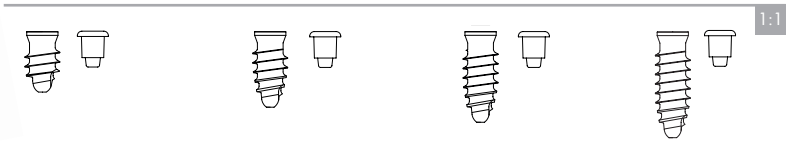

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø (mm) | 3,75 | 3,75 | 3,75 | 3,75 |
| longueur (mm) | 8 | 10 | 12 | 14 |
| REF | 110-3808-02 | 110-3810-02 | 110-3812-02 | 110-3814-02 |



## MAX STABILITY Ø 4,5 mm

DIAMÈTRE DE CONNEXION 3,0 mm

CODE COULEUR : JAUNE







| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø (mm) | 4,5 | 4,5 | 4,5 | 4,5 |
| longueur (mm) | 8 | 10 | 12 | 14 |
| REF | 110-4508-02 | 110-4510-02 | 110-4512-02 | 110-4514-02 |

# TAPERED

## IDÉAUX EN CAS DE

- crêtes osseuses fines et espaces interdentaires réduits
- racines convergentes et concavités vestibulaires
- mise en charge immédiate
- mise en place post-extractionnelle

## CARACTÉRISTIQUES

fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
portion coronale cylindrique
géométrie cylindro-conique
filetage à pas fin avec hauteur croissante
apex conique à triple lobe
2 diamètres implantaires (2,9 - 3,8 mm)
3 longueurs pour le Tapered Narrow 2.9 (10 – 12 – 14 mm)
4 longueurs pour le Tapered 3.8 (8 – 10 – 12 – 14 mm)

## CONDITIONNEMENT STÉRILE

- 1 implant monté sur porte-implant
- 1 coiffe de couverture en biopolymèr



TAPERED **NARROW 2.9**

NEW!



TAPERED **3.8**

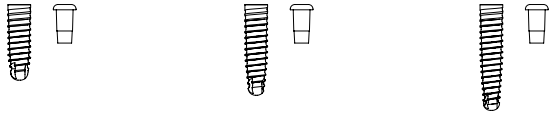


## TAPERED NARROW Ø 2,9 mm

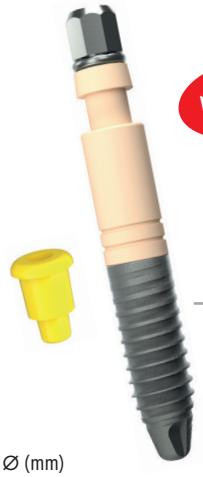
DIAMÈTRE DE CONNEXION 2,2 mm
CODE COULEUR : VERT




1:1



| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø (mm) | 2,9 | 2,9 | 2,9 |
| longueur (mm) | 10 | 12 | 14 |
| REF | 110-2910-02 | 110-2912-02 | 110-2914-02 |



NEW!

## TAPERED Ø 3,8 mm

DIAMÈTRE DE CONNEXION 3,0 mm
CODE COULEUR : JAUNE




1:1



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø (mm) | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 |
| longueur (mm) | 8 | 10 | 12 | 14 |
| REF | 110-3908-02 | 110-3910-02 | 110-3912-02 | 110-3914-02 |

# SHORT 6.5

## IDÉAL EN CAS DE

- disponibilité osseuse verticale limitée

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqué en titane de grade médical 5 ELI
- portion coronale évasée
- géométrie cylindrique
- hauteur de spire augmentée de 125 % par rapport à l'implant Classix
- apex plat à double lobe
- diamètre implantaire unique de 5 mm au niveau de la spire
- longueur unique de 6,5 mm

## CONDITIONNEMENT STÉRILE

- 1 implant monté sur porte-implant
- 1 coiffe de couverture en biopolymère

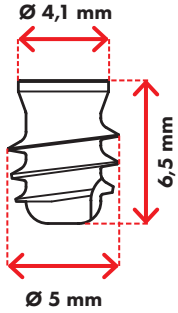




**SHORT 6.5 Ø 5 mm**
DIAMÈTRE DE CONNEXION 3,0 mm
CODE COULEUR : JAUNE

1:1






| | |
|---|---|
| Ø (mm) | 5 |
| longueur (mm) | 6,5 |
| **REF** | **110-5065-02** |

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE® XCN®

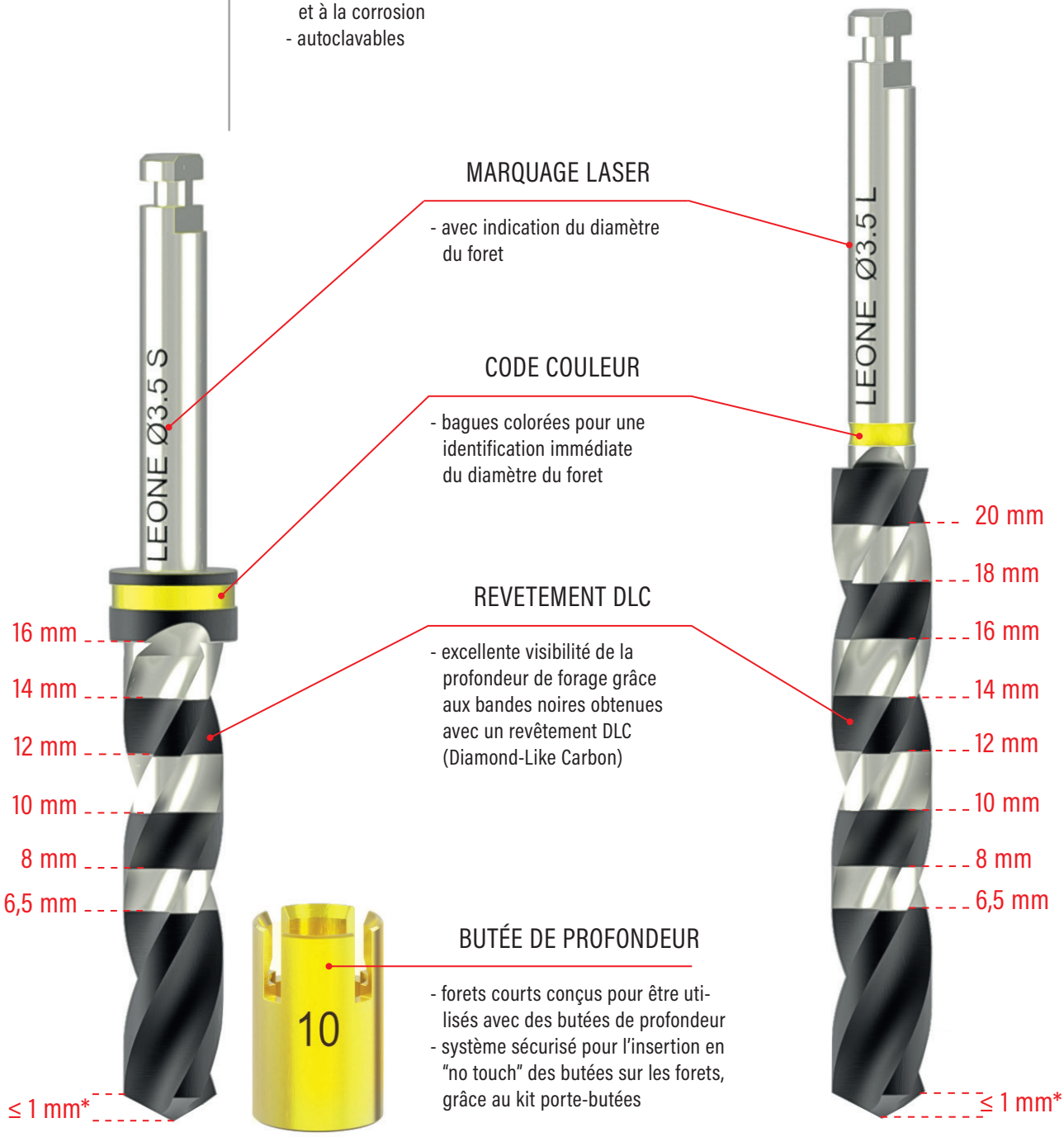


# INSTRUMENTS CHIRURGICAUX

# FORETS

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqués en acier inoxydable à haute résistance à l'usure et à la corrosion
- autoclavables




### MARQUAGE LASER

- avec indication du diamètre du foret

### CODE COULEUR

- bagues colorées pour une identification immédiate du diamètre du foret

### REVETEMENT DLC

- excellente visibilité de la profondeur de forage grâce aux bandes noires obtenues avec un revêtement DLC (Diamond-Like Carbon)

### BUTÉE DE PROFONDEUR

- forets courts conçus pour être utilisés avec des butées de profondeur
- système sécurisé pour l'insertion en "no touch" des butées sur les forets, grâce au kit porte-butées

Les instruments tranchants utilisés plus de 20 fois ou usés doivent être remplacés.

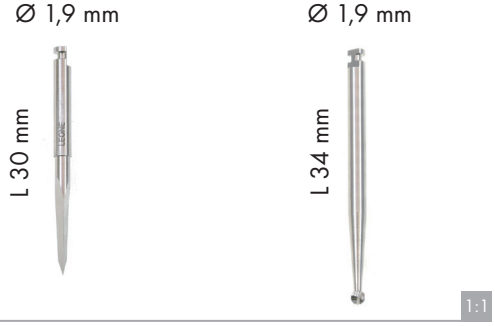
*Dans les forets pilotes, les forets hélicoïdaux et les forets de forme pour implants Tapered 3.8 **la profondeur de forage** est calculée en excluant la longueur de la pointe qui est au maximum de 1 mm.

## FORET POINTEUR
## FORET BOULE

- pour créer sur la crête osseuse le pointage des forets successifs

**Conditionnement :** 1 pièce




| REF | 151-1930-02 | 151-1934-01 |
|---|---|---|

## FORETS PILOTE

- pour réaliser le forage pilote dans le site implantaire
- possibilité d'utiliser le foret court avec butée de profondeur

**Conditionnement :** 1 pièce







| REF | 151-2216-52 | 151-2222-42 |
|---|---|---|

## FORETS HÉLICOÏDAUX

- pour augmenter le diamètre du site implantaire jusqu'à la taille souhaitée
- possibilité d'utiliser des forets courts avec butées de profondeur

**Conditionnement :** 1 pièce

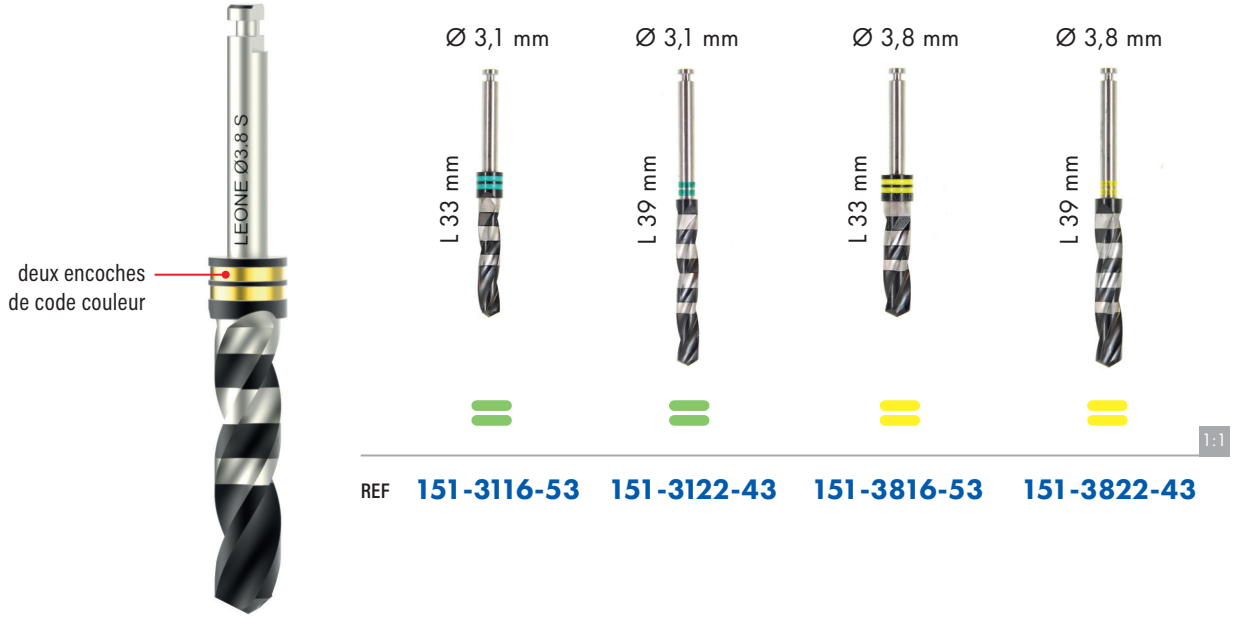



| REF | 151-2816-53 | 151-2822-43 | 151-3516-53 | 151-3522-43 | 151-4216-53 | 151-4222-43 |
|---|---|---|---|---|---|---|

## FORETS HÉLICOÏDAUX POUR OS DENSE POUR IMPLANTS **MAX STABILITY**

- pour éviter un couple d'insertion excessif en cas d'os dense (D2)
- **double encoche** en code couleur pour les distinguer des autres forets hélicoïdaux
- possibilité d'utiliser des forets courts avec butées de profondeur

**Conditionnement :** 1 pièce

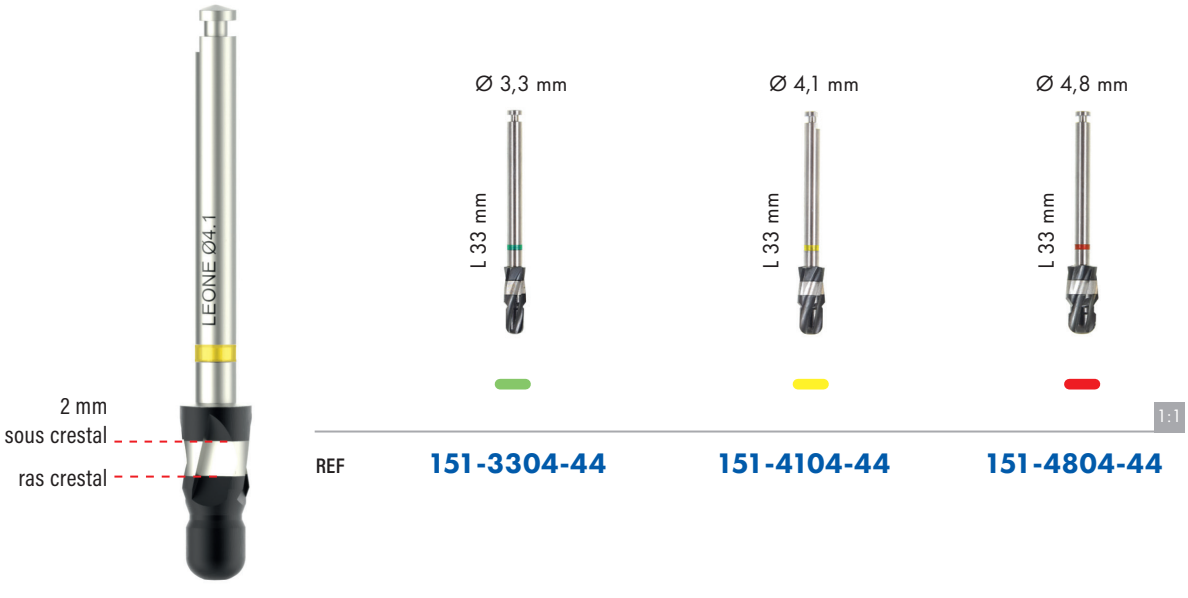



| REF | 151-3116-53 | 151-3122-43 | 151-3816-53 | 151-3822-43 |
|---|---|---|---|---|

## FORETS À ÉVASER POUR IMPLANTS **CLASSIX, MAX STABILITY ET SHORT 6.5**

- pour créer le logement de la portion coronale évasée de l'implant

**Conditionnement :** 1 pièce



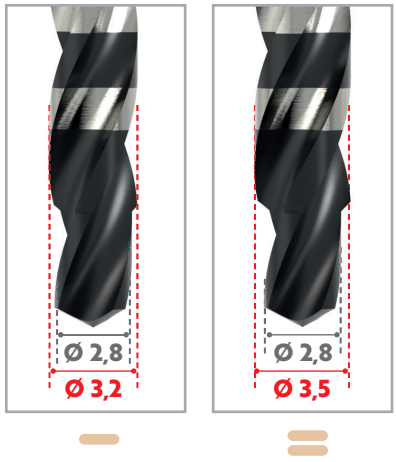

| REF | 151-3304-44 | 151-4104-44 | 151-4804-44 |
|---|---|---|---|

## FORETS DE FORME POUR IMPLANTS **TAPERED 3.8** NEW!

- la **double encoche** caractérise les forets de forme pour os dense
- possibilité d'utiliser les forets courts avec des butées de profondeur

**Conditionnement :**
1 pièce
1 œillet blanc (pour intégrer le foret dans le kit chirurgical)



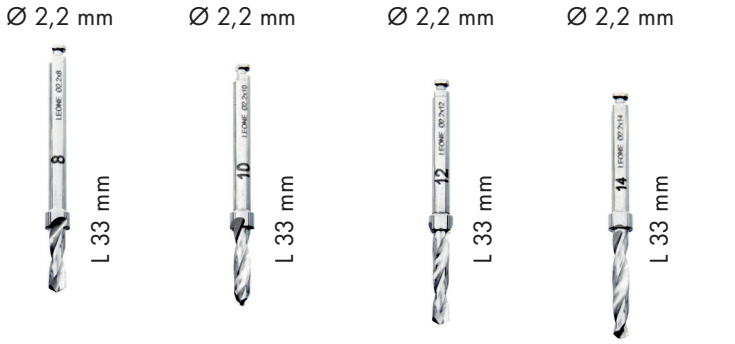




| REF | 151-3216-55 | 151-3222-45 | 151-3516-55 | 151-3522-45 |
|---|---|---|---|---|

## FORETS PILOTE AVEC BUTÉE INTÉGRALE

- pour réaliser le forage pilote dans le site implantaire
- avec butée intégrale de profondeur, réalisé en une seule pièce avec le corps de l'instrument

**Conditionnement :** 1 pièce




| profondeur de fraise (mm) | 8 | 10 | 12 | 14 |
|---|---|---|---|---|
| REF | 151-2208-12 | 151-2210-12 | 151-2212-12 | 151-2214-12 |

## PROLONGATEUR POUR FORETS

- fabriqué en acier inoxydable
- pour augmenter la longueur totale des forets de 16 mm
- autoclavable

**Conditionnement:** 1 pièce




REF **156-1019-00**

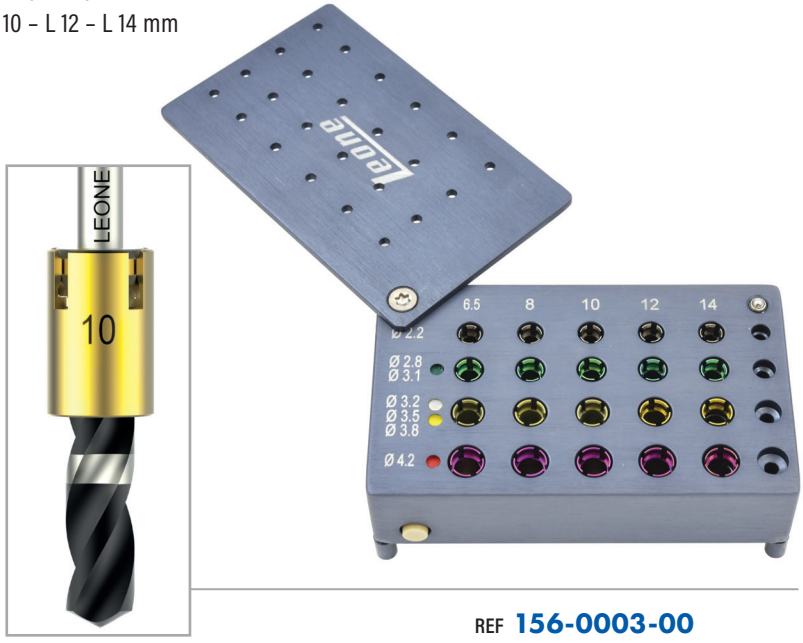
## KIT PORTE-BUTÉES*

VIDEO TUTORIAL

- kit fabriqué en aluminium
- butées fabriquées en titane de grade médical 5 ELI
- butées pour forets courts
- avec code couleur
- insertion « no-touch » des stops de la pointe du foret à l'aide du kit porte-butées
- retrait facile des butées
- complètement autoclavable

**Conditionnement :**

5 butées de profondeur Ø 2,2 mm : L 6,5 - L 8 - L 10 – L 12 – L 14 mm
5 butées de profondeur Ø 2,8/3,1 mm : L 6,5 - L 8 - L 10 – L 12 – L 14 mm
5 butées de profondeur Ø 3,2/3,5/3,8 mm : L 6,5 - L 8 - L 10 – L 12 – L 14 mm
5 butées de profondeur Ø 4,2 mm : L 6,5 - L 8 - L 10 – L 12 – L 14 mm
1 instrument en PEEK pour le retrait des butées




REF **156-0003-00**

## BUTÉES DE PROFONDEUR

- fabriquées en titane de grade médicale 5 ELI
- pièces de rechange pour le kit porte-butées
- autoclavables

**Conditionnement:**

1 butée de 6,5 mm
1 butée de 8 mm
1 butée de 10 mm
1 butée de 12 mm
1 butée de 14 mm




| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| pour foret | Ø 2,2 mm | Ø 2,8 mm<br>Ø 3,1 mm | Ø 3,2 mm<br>Ø 3,5 mm<br>Ø 3,8 mm | Ø 4,2 mm |
| REF | **156-2216-05** | **156-2816-05** | **156-3516-05** | **156-4216-05** |

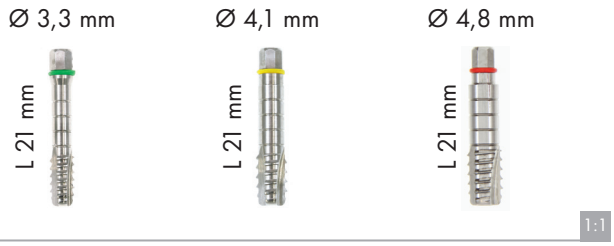
1:1

*BREVETÉ

## TARAUDS POUR IMPLANTS **CLASSIX**

- fabriqués en acier inoxydable
- pour préparer le site implantaire en cas de densité osseuse élevée (D1)
- avec code couleur
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce

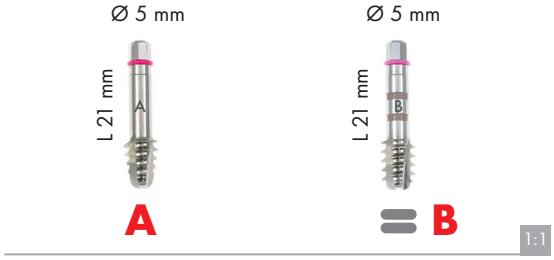



REF **152-3321-00** **152-4121-00** **152-4821-00**

## TARAUDS POUR IMPLANT **SHORT 6.5**

- fabriqués en acier inoxydable
- taraud "A" pour préparer le site implantaire de l'implant Short 6.5
- taraud "B" pour préparer le site implantaire de l'implant Short 6.5 en cas de densité osseuse élevée après avoir utilisé le taraud "A"
- deux encoches distinguent le taraud "B" du taraud "A"
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **152-5021-01** **152-5021-02**

## JOINTS

- fabriqués en élastomère
- pièces détachées pour tarauds et pour instruments
- autoclavables

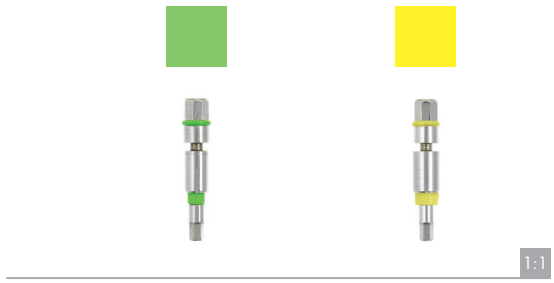
**Conditionnement :** 5 pièces

REF **152-0000-01**
REF **152-0000-02**
REF **152-0000-03**
REF **152-0000-04**
REF **156-1002-02**

## DRIVER HIGH TORQUE

- fabriqués en acier inoxydable
- pour visser et dévisser l'implant lorsque le porte-implant n'est pas suffisant pour transmettre la force appliquée
- deux versions :
  **vert** pour connexion de 2.2 mm
  **jaune** pour connexion de 3.0 mm
- pour résister à un couple de 160 Ncm
- à remplacer après 50 utilisations maximum
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-1033-00** **156-1041-00**

## RACCORD POUR CONTRE-ANGLE

- fabriqué en acier inoxydable
- pour visser et dévisser l'implant avec le contre-angle
- pour utiliser les tarauds avec le contre-angle
- ne pas utiliser avec un couple supérieur à 50 Ncm
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-1002-01**

## PROLONGATEUR POUR INSTRUMENTS

- fabriqué en titane de grade médical 5 ELI
- pour augmenter la longueur totale des porte-implants, du driver et des tarauds
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-1002-00**

## CLÉ À CLIQUET

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- à utiliser avec le taraud, le porte-implant et le driver
- bidirectionnelle, pour visser et dévisser
- ne doit pas être démontée
- autoclavable

**Conditionnement:** 1 pièce



1:1

REF **156-1014-00**

## TOURNEVIS MANUEL CHIRURGICAL

- fabriqué en titane de grade médical 5 ELI
- à utiliser avec le taraud, le porte-implant et le driver
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement:** 1 pièce



1:1

REF **156-1001-01**

## JAUGE DE PARALLÉLISME

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- pour contrôler le parallélisme du site implantaire avec les dents naturelles et/ou avec les sites adjacents
- Ø 2,2 mm d'un côté, Ø 2,8 mm de l'autre
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-2001-00**

## JAUGE DE PROFONDEUR

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- pour contrôler la profondeur du site implantaire
- Ø 2,2 mm
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




1:1

REF **156-2002-00**

## INSTRUMENT POUR COIFFES DE COUVERTURE

- fabriqué en titane de grade médical 5 ELI
- pour positionner et retirer la coiffe de couverture
- pour prélever la coiffe di cicatrisation GH 1,5 après son déblocage
- pour positionner l'axe de guidage pour Bone Profiler dans l'implant
- avec trou pour insérer le fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-1003-00**

## EXTRACTEUR À TÊTE HEXAGONALE
POUR COIFFES DE CICATRISATION

- fabriqué en acier inoxydable
- pour débrayer la coiffe de cicatrisation et permettre son retrait
- hexagone présent aux deux extrémités pour une utilisation facile dans toutes les situations
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-1006-00**

## CUPULE EN TITANE

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- support sécurisé pour les instruments ou produits en titane
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



REF **156-1009-01**

## JAUGE DE HAUTEUR GINGIVALE

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- pour vérifier la hauteur des tissus mous et le parallélisme des sites
- Ø 2,2 mm
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-2004-00**

## MUCOTOMES POUR CONTRE-ANGLE

- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- pour operculiser les tissus mous
- avec code couleur correspondant au diamètre de l'implant
- avec références de profondeur et de diamètre
- vitesse maximale: 100 tr/min
- autoclavables

**Conditionnement:** 1 pièce



| pour implant | Ø 2.9 mm<br>Ø 3.3 mm | Ø 3.75 mm<br>Ø 3.8 mm | Ø 4.1 mm | Ø 4.5 mm | Ø 4.8 mm | Short 6.5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REF | **154-3315-20** | **154-3815-20** | **154-4115-20** | **154-4515-20** | **154-4815-20** | **154-5015-20** |

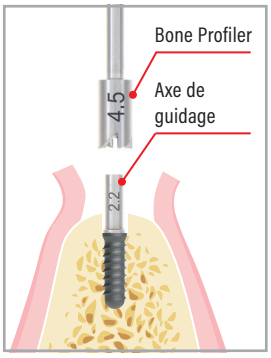
1:1

## BONE PROFILER

VIDEO TUTORIAL

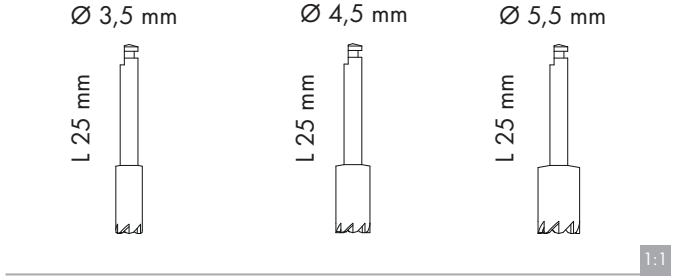
- fabriqués en acier inoxydable
- pour enlever l'os coronaire de l'implant, lorsque les parois osseuses interfèrent avec le profil d'émergence de la coiffe de cicatrisation du pilier
- axe de guidage **vert** pour diamètre de connexion 2.2 mm
- axe de guidage **jaune** pour diamètre de connexion 3.0 mm
- facile insertion et retrait de l'axe de guidage de l'implant avec l'instrument pour coiffes de couverture
- Bone Profiler avec l'indication du diamètre
- vitesse maximale: 500 tr/min
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce





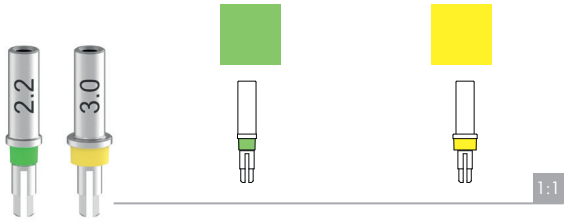





REF **151-3525-20** **151-4525-20** **151-5525-20**

## AXE DE GUIDAGE

NEW!




REF **156-1328-22** **156-1332-30**

## SÉQUENCEURS
**POUR BONE PROFILER**

NEW!

REF **156-0050-00**



- 151-3525-20 Bone Profiler 3,5
- 151-4525-20 Bone Profiler 4,5
- 151-5525-20 Bone Profiler 5,5
- 156-1328-22 Axe de guidage 2.2
- 156-1332-30 Axe de guidage 3.0
- 156-1003-00 instrument pour coiffes de couverture

# INSTRUMENTS POUR LE RETRAIT DES IMPLANTS

NEW!




- **Clé à cliquet :** fabriqué en titane de grade médical 5 ELI et acier inoxydable
- **Extracteurs :** fabriqués en acier inoxydable
- pour retirer un implant bloqué dans le site implantaire ou partiellement ostéointégré
- extracteur inverse **vert** pour connexion 2.2
- extracteur inverse **jaune** pour connexion 3.0
- clé à cliquet 400 Ncm : ne doit pas être démonté
- résistent à un couple de plus de 400 Ncm
- autoclavables

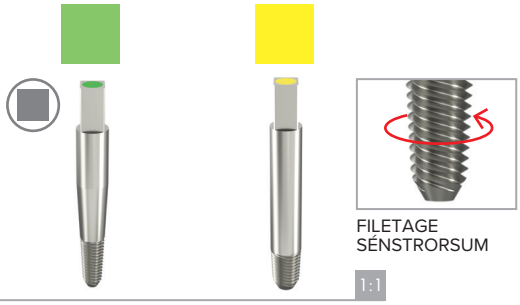
**Conditionnement :** 1 pièce

## CLÉ À CLIQUET 400 Ncm




REF **156-1014-04**

## EXTRACTEUR INVERSE



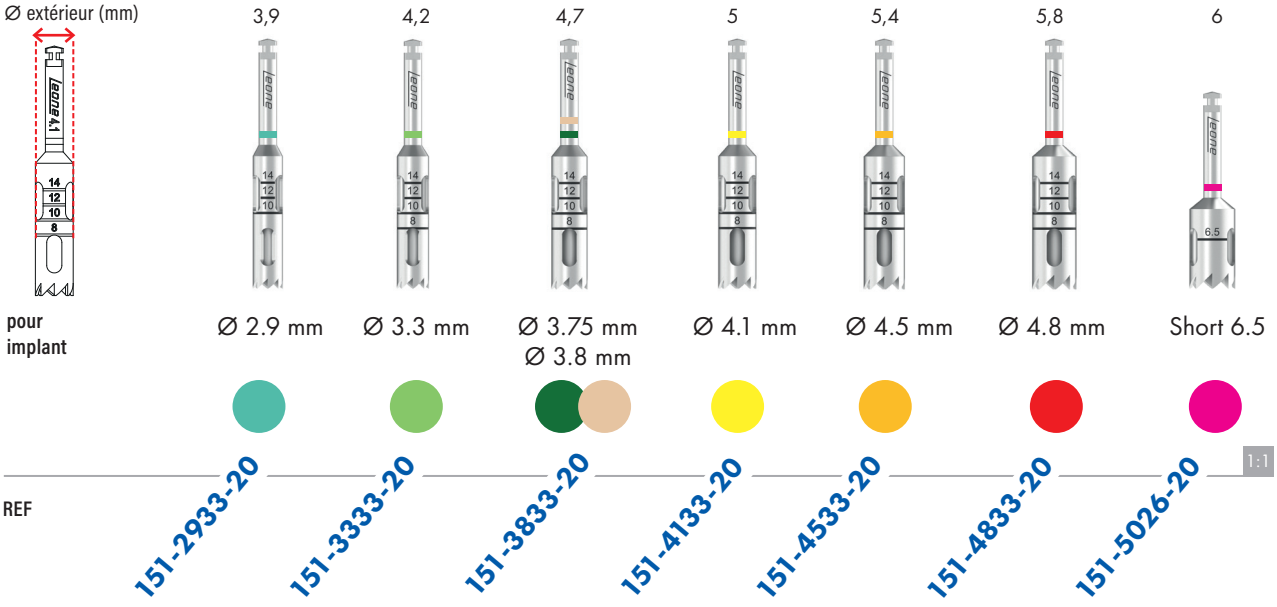

REF **156-1013-22** **156-1013-30**

## FORETS TRÉPANS

NEW!

- fabriqués en acier inoxydable
- avec code couleur correspondant au diamètre implantaire
- avec repères de profondeur et de diamètre
- commencer le trépanage à basse vitesse (100 tr/min)
- vitesse maximale : 800 tr/min
- autoclavables

**Conditionnement** : 1 pièce



SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE®

XCN®

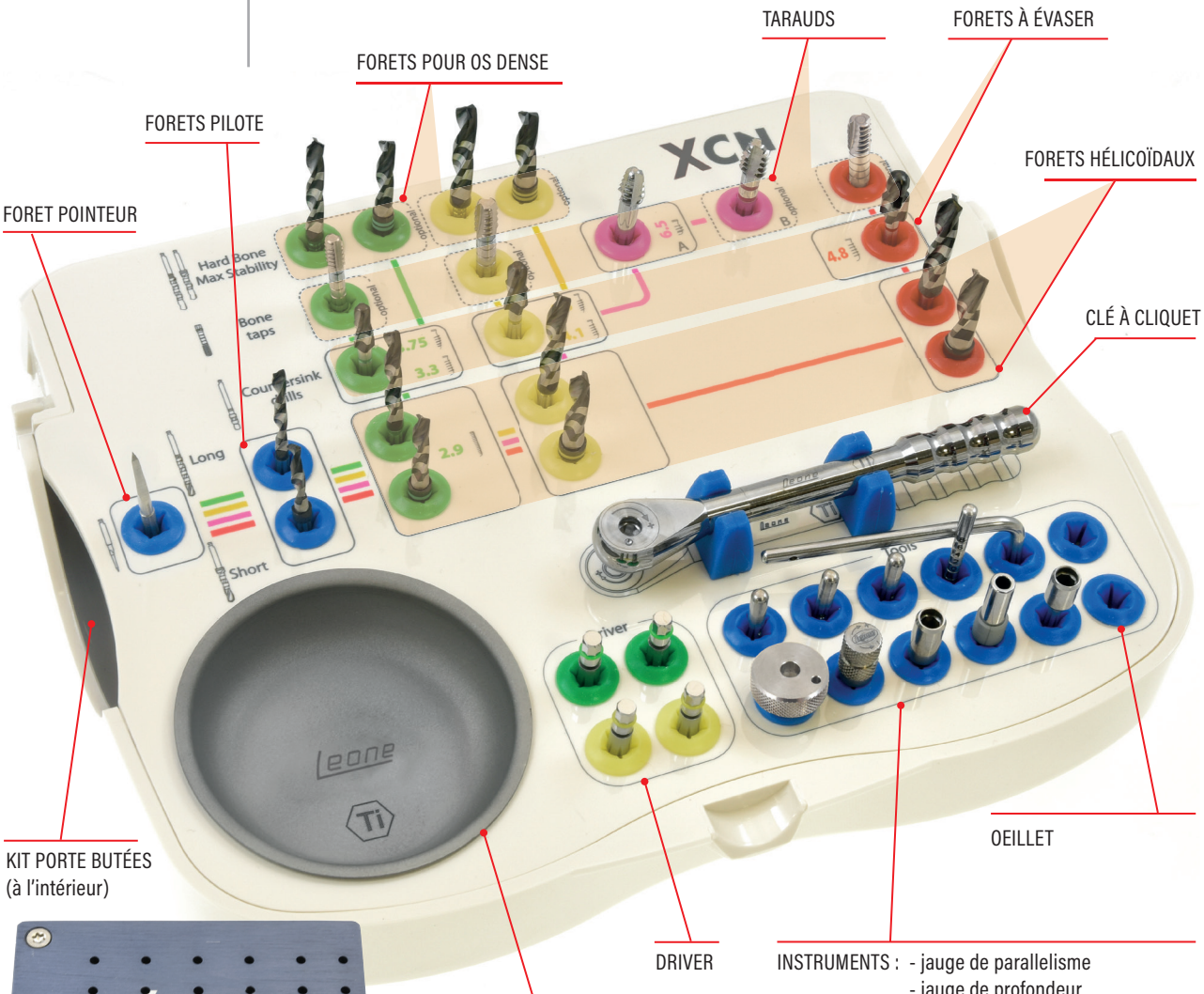



# KITS CHIRURGICAUX

# KIT CHIRURGICAL

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqué en matière plastique PPSU
- contient les instruments nécessaires à l'insertion des implants :
  **CLASSIX, MAX STABILITY, SHORT 6.5 et TAPERED NARROW 2.9**
- possibilité d'intégrer les forets de forme pour les implants TAPERED 3.8 ;
  chaque foret de forme est livré avec son œillet blanc
- design simple et intuitif grâce aux lignes sérigraphiées avec code couleur indiquant la séquence d'utilisation pour chaque implant
- butées de profondeur avec code couleur placées dans un kit dédié
- complètement autoclavable



REF **156-0066-04**

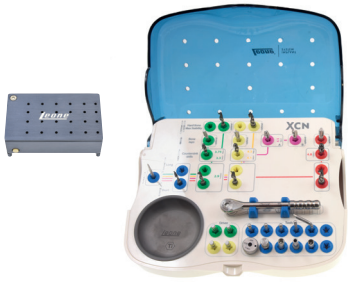
## KIT CHIRURGICAL COMPLET

CONDITIONNEMENT

- 1 foret pointeur
- 2 forets pilote (court et long)
- 6 forets hélicoïdaux Ø 2,8-3,5-4,2 mm (courts et longs)
- 4 forets hélicoïdaux pour os dense Ø 3,1 et 3,8 mm (courts et longs) pour implants Max Stability
- 3 forets à évaser Ø 3,3-4,1-4,8 mm
- 3 tarauds Ø 3,3-4,1-4,8 mm pour implants Classix
- 2 tarauds Ø 5 mm A et B pour implant Short 6.5
- 2 driver High Torque pour connexion 2,2 mm
- 2 driver High Torque pour connexion 3,0 mm
- 3 jauges de parralelisme Ø 2,2 mm
- 1 jauge de profondeur Ø 2,2 mm
- 1 tournevis manuel chirugical
- 1 prolongateur pour instrument
- 1 prolongateur pour foret
- 1 raccord pour contre-angle
- 1 instrument pour coiffes de couverture
- 1 extracteur à tête hexagonale
- 1 clé à cliquet
- 1 cupule en titane
- 1 kit porte butées
- 20 butées de profondeur

REF **156-0066-01**

## KIT CHIRURGICAL
FORETS COURTS ET INSTRUMENTS
AVEC KIT PORTE BUTÉES



REF **156-0066-38**

NEW!

## KIT CHIRURGICAL
FORETS COURTS ET INSTRUMENTS
AVEC KIT PORTE-BUTÉES ET FORETS
DE FORME COURTS POUR IMPLANT 3.8 TAPERED



REF **156-0066-11**

## KIT CHIRURGICAL
FORETS COURTS ET INSTRUMENTS



REF **156-0066-00**

## KIT CHIRURGICAL VIDE

## OEILLETS

- fabriqués en silicone
- supports de rechange pour le kit chirurgical et le kit d'instruments d'ostéotomie
- autoclavables

| | | |
|---|---|---|
| Ø 2 mm | REF **156-0002-02** | **Cond. :** 4 pièces |
| Ø 2 mm | REF **156-0002-03** | |
| Ø 2 mm | REF **156-0002-04** | |
| Ø 2 mm | REF **156-0002-05** | |
| Ø 2 mm | REF **156-0002-01** | |
| Ø 4 mm | REF **156-0004-01** | **Cond. :** 2 pièces |

1:1

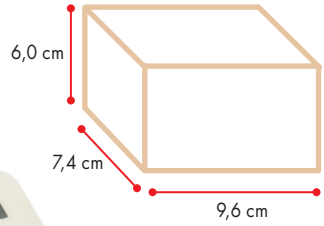
NEW!

# KIT CHIRURGICAL POUR IMPLANTS TAPERED

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriquée en polymère PPSU
- contient les instruments nécessaires à la pose des implants XCN® Tapered
- encombrement réduit au minimum
- design simple et intuitif grâce aux lignes sérigraphiées selon le code couleur de l'implant Narrow 2.9 Tapered et 3.8 Tapered
- position inclinée après ouverture pour un accès facile aux instruments
- complètement autoclavable

**dimensions très réduites**




FORETS DE FORME COURTS

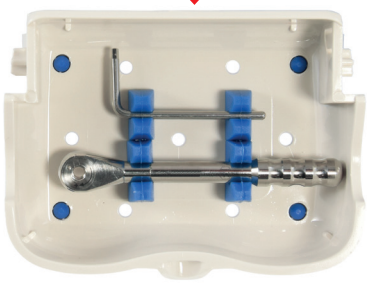
FORET PILOTE COURT

FORET POINTEUR

FORET HÉLICOÏDAL COURT Ø 2,8




**plateau interne avec instruments**



- extracteur à tête hexagonale
- clé à cliquet

DRIVER

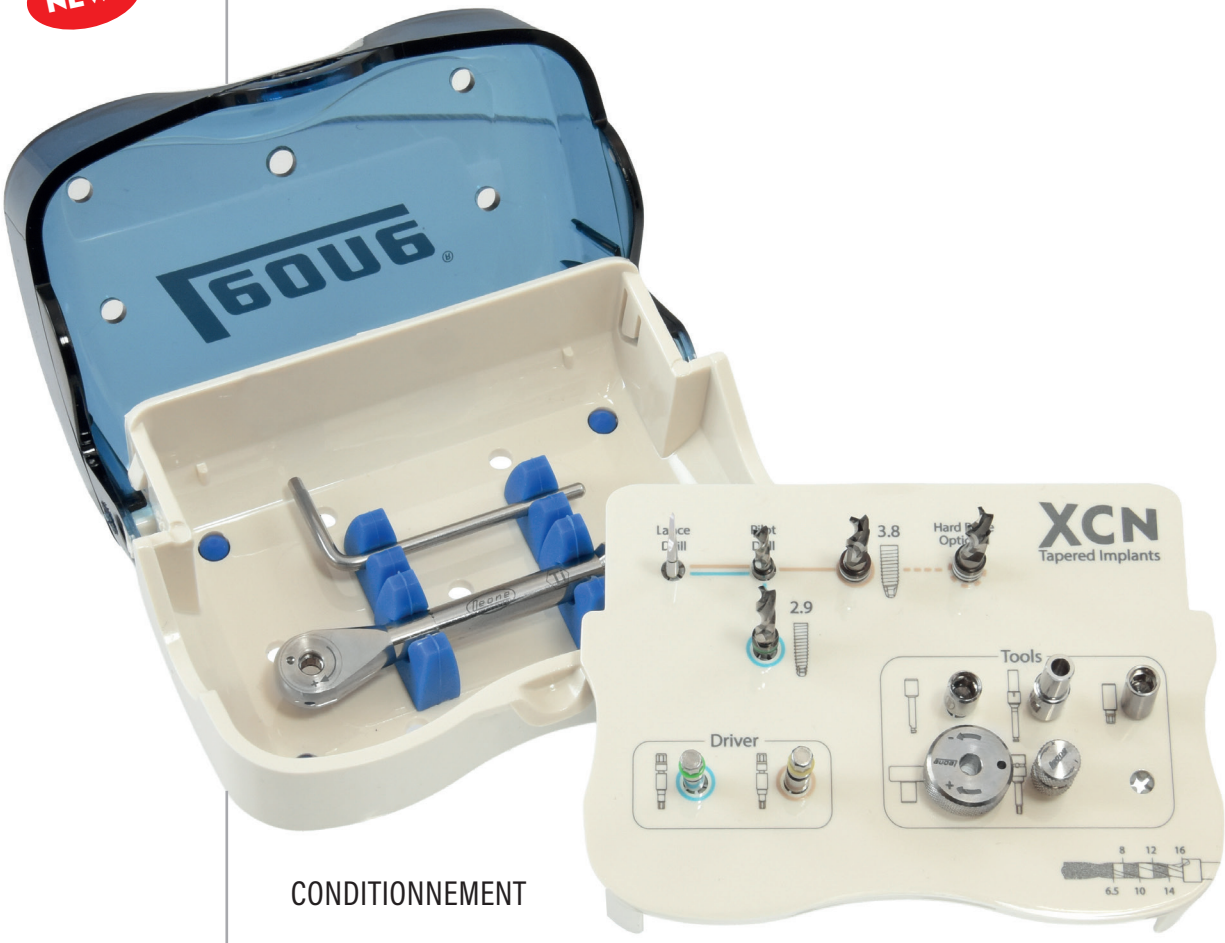
INSTRUMENTS :
- raccord pour contre-angle
- prolongateur pour forets
- prolongateur pour instruments
- tournevis manuel chirurgical
- instruments pour coiffes de couverture

**gabarit de contrôle de la longueur des réperes de profondeur**

REF **156-0041-38**

NEW!

## KIT CHIRURGICAL POUR IMPLANTS TAPERED
**COMPLET**




### CONDITIONNEMENT

- 1 foret pointeur
- 1 foret pilote court
- 1 foret hélicoïdal court ø 2,8 mm
- 1 foret de forme court ø 3,2 mm pour implants 3.8 Tapered
- 1 foret de forme court ø 3,5 mm pour os dense pour implants 3.8 Tapered
- 1 driver High Torque pour connexion 2.2
- 1 driver High Torque pour connexion 3.0
- 1 raccord pour contre-angle
- 1 prolongateur pour forets
- 1 prolongateur pour instruments
- 1 tournevis manuel chirurgical
- 1 instrument pour coiffes de couverture
- 1 extracteur à tête hexagonale
- 1 clé à cliquet



REF **156-0041-00**

## KIT CHIRURGICAL POUR IMPLANTS TAPERED
**VIDE**

# SÉQUENCEURS

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqués en matière plastique PPSU et PP
- conçus pour stériliser et ne disposer que des instruments nécessaires à l'intervention planifiée
- très faible encombrement
- disponibles en différentes typologies en fonction de l'utilisation souhaitée (8 instruments maximum)
- personnalisables par le clinicien
- complètement autoclavables

## CONDITIONNEMENT

- 1 coffret
- instruments rangés sur des supports en code couleur



REF **156-0036-00**

## SÉQUENCEURS
**POUR IMPLANTS CLASSIX**
**Ø 3,3-4,1-4,8**



- 151-1930-02 foret pointeur
- 151-2216-52 foret pilote court
- 151-2816-53 foret hélicoïdal 2,8 court
- 151-3516-53 foret hélicoïdal 3,5 court
- 151-4216-53 foret hélicoïdal 4,2 court
- 151-3304-44 foret à évaser 3,3
- 151-4104-44 foret à évaser 4,1
- 151-4804-44 foret à évaser 4,8

REF **156-0011-00**

## SÉQUENCEURS
**AVEC TARAUDS**
**POUR IMPLANTS CLASSIX**
**Ø 3,3-4,1-4,8**



- 152-3321-00 taraud 3,3
- 152-4121-00 taraud 4,1
- 152-4821-00 taraud 4,8

REF **156-0037-00**

## SÉQUENCEURS
**POUR IMPLANTS**
**MAX STABILITY Ø 3,75-4,5**



- 151-1930-02 foret pointeur
- 151-2216-52 foret pilote court
- 151-2816-53 foret hélicoïdal 2,8 court
- 151-3516-53 foret hélicoïdal 3,5 court
- 151-3304-44 foret à évaser 3,3
- 151-4104-44 foret à évaser 4,1
- 151-3116-53 foret pour os dense 3,1 court
- 151-3816-53 foret pour os dense 3,8 court

REF **156-0038-65**

## SÉQUENCEURS
**POUR IMPLANT SHORT 6.5**



- 151-1930-02 foret pointeur
- 151-2216-52 foret pilote court
- 151-2816-53 foret hélicoïdal 2,8 court
- 151-3516-53 foret hélicoïdal 3,5 court
- 151-4104-44 foret à evaser 4,1
- 152-5021-01 taraud A
- 152-5021-02 taraud B

REF **156-0013-01**

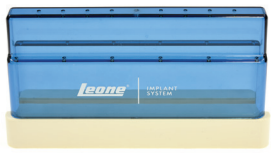
## SÉQUENCEURS
**POUR INSTRUMENTS**



- 156-1002-00 prolongateur pour instruments
- 156-1001-01 tournevis manuel chirurgical
- 156-1019-00 prolongateur pour forets
- 156-1003-00 instrument pour coiffes de couverture
- 156-1002-01 raccord pour contre-angle
- 156-2002-00 jauge de profondeur
- 156-1033-00 driver High Torque pour connexion 2.2
- 156-1041-00 driver High Torque pour connexion 3.0

REF **156-0010-01**

## SÉQUENCEURS
**VIDE**



# KIT INSTRUMENTS POUR OSTÉOTOMIE

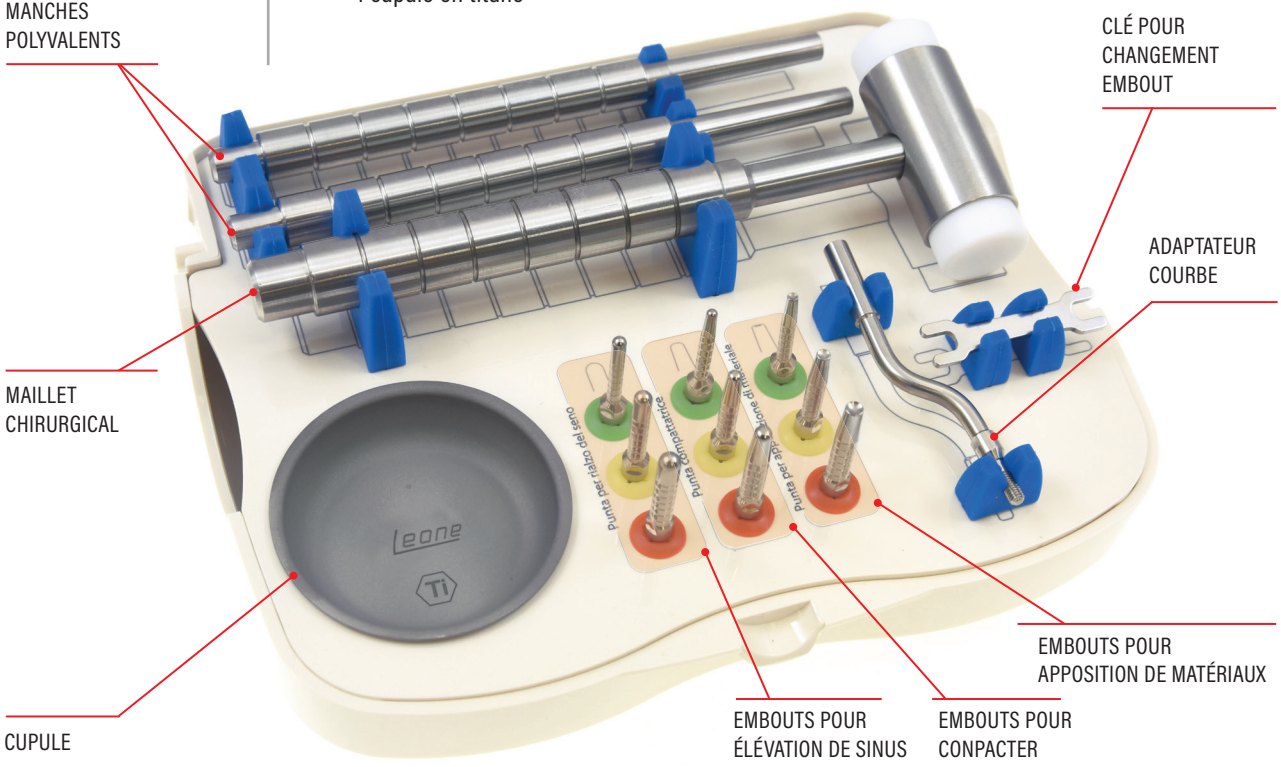
REF **156-0040-00**

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqué en matière plastique PPSU
- série d'intruments pour les techniques de condensation pour élévation de sinus par voie crestale
- faible encombrement
- ergonomique: possibilité de monter 9 embouts différents sur un même support, en position droite ou courbe
- des outils fermement fixés sur des supports en silicone
- 3 types d'embouts différents:
  - cylindrique rond (pour élévation de sinus)
  - cylindro-conique convexe (pour condensation)
  - cylindro-conique concave (par apposition de matériaux)
- embouts de 3 diamètres différents avec code couleur pour une identification immédiate
- raccord courbe pour permettre l'utilisation facilitée en zone postérieure
- complètement autoclavable

## CONDITIONNEMENT

- 2 manches polyvalents
- 1 maillet chirurgical
- 3 embouts convexes pour compacter Ø 2,7 – 3,4 – 4,1 mm
- 3 embouts concaves pour apposition de matériaux Ø 2,7 – 3,4 – 4,1 mm
- 3 embouts ronds pour élévation de sinus Ø 2,7 – 3,4 – 4,1 mm
- 1 clé pour changement des embouts
- 1 adaptateur courbe pour le manche polyvalent
- 1 cupule en titane



## EMBOUTS POUR CHIRURGIE

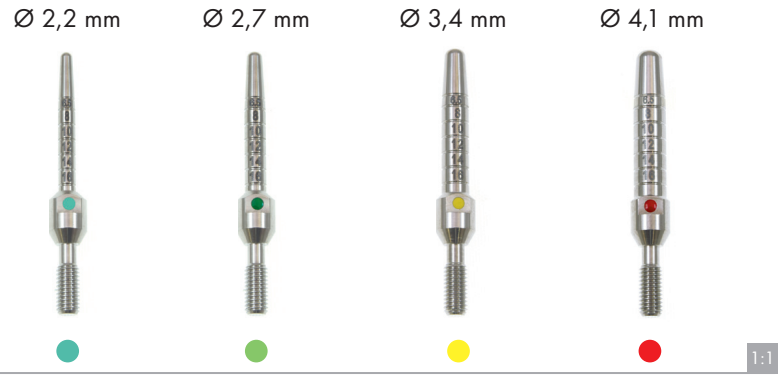
- pour les techniques de condensation osseuse, pour augmenter la stabilité primaire des implants et pour les techniques d'élévation du plancher sinusien par voie crestale
- avec des encoches de profondeur 6,5 - 8 - 10 - 12 - 14 - 16 - 18 mm et code couleur

## EMBOUTS DE CONDENSATION

- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- forme cylindro-conique à pointe convexe
- pour compacter l'os de manière atraumatique
- pour la fracture du plancher sinusien
- embout Ø 2,2 mm spécifique pour l'implant Narrow 2.9
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce



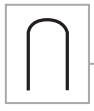


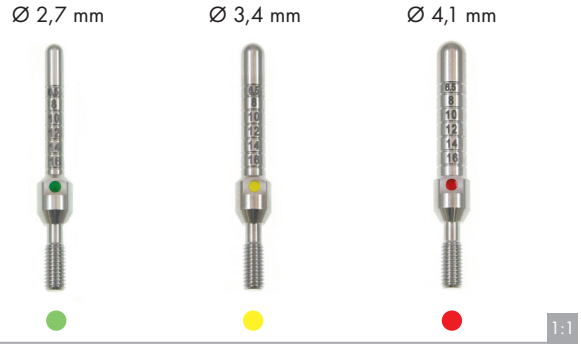

| REF | 156-1011-29 | 156-1011-33 | 156-1011-41 | 156-1011-48 |
|---|---|---|---|---|

## EMBOUTS POUR ÉLÉVATION DE SINUS

- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- forme cylindrique à pointe arrondie
- pour soulever la membrane sinusienne sans la leser
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce





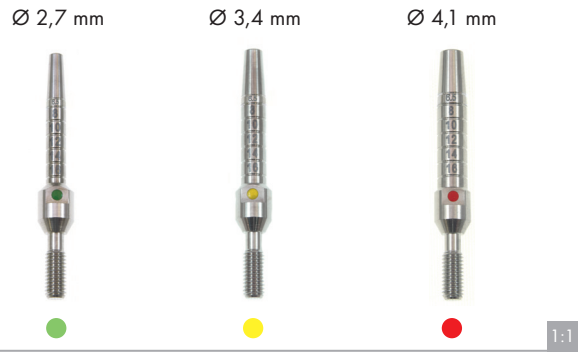

| REF | 156-1010-33 | 156-1010-41 | 156-1010-48 |
|---|---|---|---|

## EMBOUTS POUR APPOSITION DE MATÉRIAUX

- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- forme cylindro-conique à pointe concave
- pour transporter en apical les matériaux de greffe au cours d'une mini-élévation du sinus
- pour compacter l'os
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce






| REF | 156-1012-33 | 156-1012-41 | 156-1012-48 |
|---|---|---|---|

## MANCHE POLYVALENT

- fabriqué en acier inoxydable
- s'utilise avec les embouts chirugicaux
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-1008-00**

## RACCORD COURBÉ POUR MANCHE POLYVALENT

- fabriqué en acier inoxydable
- se place sur le manche polyvalent pour permettre l'utilisation des embouts de chirurgie dans la région postérieure
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-1008-05**

## CLÉ POUR LE CHANGEMENT D'EMBOUTS

- fabriquée en acier inoxydable
- pour sécuriser et retirer les embouts de chirurgie du manche polyvalent
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-1008-07**

## MAILLET CHIRURGICAL

- fabriqué en acier inoxydable et téflon
- pour exercer de petites percutions sur le manche polyvalent lors d'interventions d'ostéotomie
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce

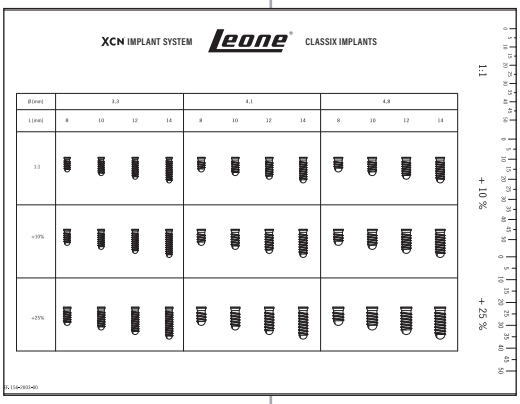


1:1

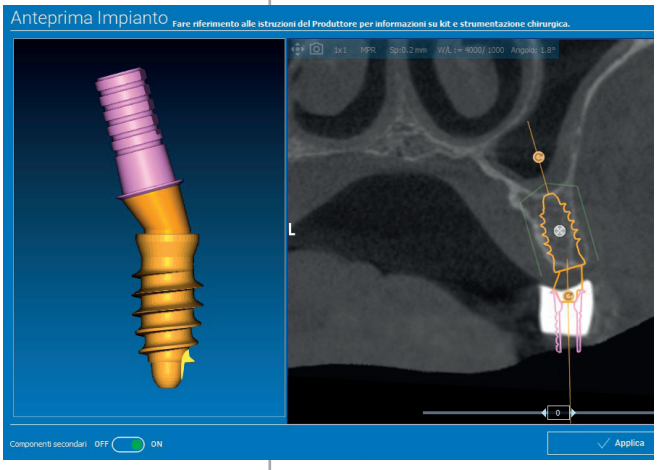
REF **156-1018-00**

## GABARIT

Pour guider le clinicien dans le choix de l'implant, les dessins techniques des implants sont représentés en 3 échelles pour prendre en compte les distorsions introduites par les outils de diagnostic :
- dimensions réelles 1:1
- augmentées de 10%
- augmentées de 25%




REF **156-2003-00** Gabarit pour implants CLASSIX
REF **156-2003-02** Gabarit pour implant SHORT 6.5
REF **156-2003-04** Gabarit pour implants MAX STABILITY
REF **156-2003-05** Gabarit pour implants TAPERED NARROW 2.9
REF **156-2003-06** Gabarit pour implants TAPERED 3.8 NEW!




## LES IMPLANTS LEONE DANS LES BIBLIOTHÈQUES NUMÉRIQUES

Les implants du système implantaire Leone sont intégrés dans les bibliothèques des logiciels de planification de traitement implantaire les plus répandus, ainsi que dans celles des logiciels de radiographie pour le diagnostic 3D.

## GUIDE CHIRURGICAL ALL-ON-FOUR

- fabriqué en acier inoxydable
- pour guider le clinicien dans l'angulation des implants pour les techniques All-on-four ou All-on-six
- positionnement dans le site de forage de Ø 2,2 mm
- fourni non stérile

**Conditionnement:**
1 guide
1 clé Allen



REF **156-2005-00**

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE®

XCN®



# COIFFES DE CICATRISATION
## standard et large

# STANDARD ET LARGE



## IDÉALES DANS LES CAS DE

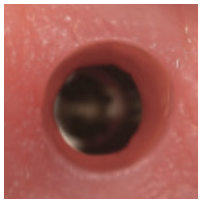
- technique en deux temps
  (insertion après la phase de cicatrisation submergée de l'implant)
- technique en un temps
  (insertion immédiate après la mise en place de l'implant pour une cicatrisation transgingivale)

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriquées en titane grade médical 5 ELI
- pour conditionner les tissus mous
- **GH 1,5 :** dans la technique en deux temps, il remplace la vis de couverture en cas de positionnement de l'implant en sous-cresta
- **Large :** contre-indiqué en cas de hauteur tissulaire (os + gencive) inférieure à 3 mm

## LA SANTÉ DES TISSUS PÉRI-IMPLANTAIRES

Grâce à la connexion cône Morse autobloquant, l'espace entre l'implant et la coiffe de cicatrisation devient proche de zéro et, par conséquent, le corps ne perçoit pas la jonction coiffe de cicatrisation-implant, mais reconnaît les deux éléments comme une seule pièce. L'absence de gap constitue une barrière formellement étanche contre toutes infiltrations bactériennes comme le démontre des études in vitro. Cela favorise le succès clinique de la technique en 1 temps documentée par plusieurs études cliniques.



*Par aimable permission du Dr L. Targetti*

## INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

- choix de la coiffe la plus appropriée avec le pilier jauge droit
- activation de la connexion avec le percuteur à embout droit ou courbe en titane
- déblocage de la connexion avec l'extracteur à tête hexagonale
- **GH 1,5 :** après le désengagement de la connexion, prélèvement avec l'instrument pour coiffes de couverture

## CONDITIONNEMENT STÉRILE

- 1 coiffe de cicatrisation montée sur positionneur

## COIFFES DE CICATRISATION **STANDARD**

1:1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 3,3 | 3,3 | 3,3 | 3,3 |
| **GH (mm)** | **1,5** | **3** | **5** | **7** |
| **REF** | **133-3301-33** | **131-3303-33** | **131-3305-33** | **131-3307-33** |

## COIFFES DE CICATRISATION **LARGE**

1:1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 4,5 | 4,5 | 4,5 |
| **GH (mm)** | **3** | **5** | **7** |
| **REF** | **131-3303-45** | **131-3305-45** | **131-3307-45** |

## COIFFES DE CICATRISATION **STANDARD**

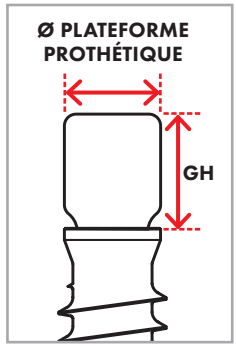
1:1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| **GH (mm)** | **1,5** | **3** | **5** | **7** |
| **REF** | **133-4101-41** | **131-4103-41** | **131-4105-41** | **131-4107-41** |

## COIFFES DE CICATRISATION **LARGE**

1:1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 5,5 | 5,5 | 5,5 |
| **GH (mm)** | **3** | **5** | **7** |
| **REF** | **131-4103-55** | **131-4105-55** | **131-4107-55** |



SYSTÈME IMPLANTAIRE LEONE® XCN®



# PROCÉDURE CHIRURGICALE

Les illustrations et les indications décrites dans ces pages sont de nature générale et ne constituent pas des indications thérapeutiques, ni pour le Chirurgien Dentiste, ni pour le patient. Leone S.p.A. pas n'assume aucune responsabilité et ne donne aucune garantie quant à l'exactitude ou la pertinence des informations fournies sur ces pages.

Proc. 01_03-26 *March 31, 2026*

## AVERTISSEMENT

**La procédure chirurgicale décrite dans les pages suivantes concerne l'utilisation des produits du système implantaire XCN® Leone à destination des professionnels de santé dentaire.**
Si vous pensez ne pas avoir les connaissances appropriées, il vous est conseillé de suivre des cours spécifiques afin d'atteindre un niveau élevé de connaissances et de pratique de l'utilisation des systèmes implantaires. Les règles d'utilisation décrites constituent un ensemble d'instructions standard qui doivent être adaptées aux besoins individuels et aux situations particulières qui surviennent en fonction de l'habileté manuelle, de l'expérience et du diagnostic posé par le clinicien légalement habilité. De plus, l'utilisation du produit et la procédure suivie sont hors de contrôle du fabricant. La responsabilité de l'utilisation correcte et appropriée des instruments et des produits du système implantaire XCN® Leone est donc à la charge de l'utilisateur. La pratique suggérée est purement indicative, chaque cas individuel étant attribué au professionnalisme de l'utilisateur. Comme chaque opérateur sait, même une pratique correcte et une réalisation parfaite de l'appareil peuvent parfois être suivies d'un résultat insatisfaisant dû à des circonstances non imputables à la responsabilité de l'opérateur ou du fabricant.

## PLANIFICATION DU TRAITEMENT IMPLANTO-PROTHÉTIQUE

**Indications**
EDENTATION UNITAIRE, EDENTATION POSTERIEURE, EDENTATION MULTIPLE, EDENTATION TOTALE.

**Contres indications**
Pour les contre-indications et les effets indésirables, il est recommandé de lire les instructions pour l'utilisation fournies avec chaque produit et également disponibles à l'adresse Internet **www.leone.it** dans la section **Service/Qualité.**

## EXAMENS PRE OPERATOIRES

Avant de procéder à l'intervention, il est nécessaire d'effectuer une série de tests sur le patient afin de contrôler son cas en fonction de l'évaluation clinique.

**Anamnèse**
Il s'agit de la première approche du patient et répresente un outil d'une importance fondamentale dans l'identification des facteurs de risque et des contre-indications. De plus, il permet d'évaluer les attentes et les priorités du patient, son degré de collaboration et sa motivation, la nécessité de demander des examens complémentaires à ceux habituels (dans le cas de suspicions pathologiques non déclarées par le patient) et lorsque les circonstances conduisent à reconsidérer comme approprié une "videat" médico-chirurgical.

**Examen physique**
Il consiste en:
- une inspection des tissus parodontaux, des muqueuses et des dents avec une évaluation initiale des relations inter-arcades (classe squelettique, type d'arcade antagoniste et problèmes possibles, type d'occlusion, distance inter-arcades), la présence de parafonctions, l'état de l'hygiène bucco-dentaire et les conditions esthétiques, la morphologie de la crête édentée et l'espace disponible pour la prothèse.
- Palpation des tissus mous et du site implantaire avec une première évaluation de la morphologie et de l'épaisseur de l'os.
- Un examen parodontal complet avec contrôle d'absence de gingivite et de poches.
- Examen des modèles d'étude montés sur articulateur, comparaison avec les données et les évaluations recueillies lors des examens précédents, création d'un wax-up de diagnostic et, si nécessaire, création d'un guide chirurgical.

**Examens radiographiques**
ORTHOPANTOMOGRAPHIE: permet souvent d'estimer la hauteur de l'os et les relations entre le site implantaire et les structures adjacentes telles que le sinus maxillaire, les cavités nasales et le canal mandibulaire. Il est également possible d'identifier d'éventuelles concavités et défauts d'ossification à partir d'une précédente extraction dentaire.
RADIOGRAPHIE ENDORALE: très utile pour mesurer la distance mésio-distale entre les racines et la disponibilité osseuse apico-coronale. TELERADIOGRAPHIE DE PROFIL: utile surtout si des interventions sur la symphyse mandibulaire sont prévues.
TOMOGRAPHIE CONE BEAM: il convient de rappeler que les types de radiographie susmentionnés sont de type bidimensionnel et ne fournissent aucune indication sur l'épaisseur de l'os. Pour des informations utiles dans ce sens, il est donc nécessaire de faire appel à la CBCT qui fournit des images en trois dimensions permettant une évaluation précise de la morphologie et parfois de la densité osseuse.

**Tests instrumentaux ou de laboratoire ou consultations de spécialistes**
Si nécessaire, dans le cas où l'on suspecte une pathologie sur la base de l'anamnèse ou des archives cliniques.

## CHOIX DE L'IMPLANT

Le nombre d'implants à insérer et les dimensions (diamètre et longueur) sont généralement déterminés par les facteurs suivants:
1. quantité d'os disponible
2. caractéristiques du site implantaire
3. charge masticatoire
4. raisons esthétiques
5. type de restauration prothétique
6. procédure chirurgicale choisie.

Situations particulières doivent donc être évaluées au cas par cas.

Pour l'évaluation du traitement implantaire avec le système Leone, les implants XCN® sont présents dans les bibliothèques des logiciels de planification implantaire les plus populaires et dans celles des logiciels radiographiques pour le diagnostic 3D.
De plus, des gabarits sont disponibles dans lesquels les implants XCN® Leone sont représentés à différentes échelles: dimensions réelles, majorés de 10% et majorés de 25% pour tenir compte des distorsions introduites par l'instrument utilisé pour l'examen radiologique.

*Les **implants de petit diamètre** (connexion implant-pilier 2.2) **ne sont pas** recommandés pour la région postérieure.*
*Les implants de petit diamètre de 8 mm de longueur doivent être utilisés comme implants de support dans les prothèses composées de deux ou plusieurs implants de diamètre et de longueur quelconques.*

*Dans le cas d'implants simples, **ne pas** fabriquer d'éléments prothétiques en extension, ni de manière mésiale ni distale.*

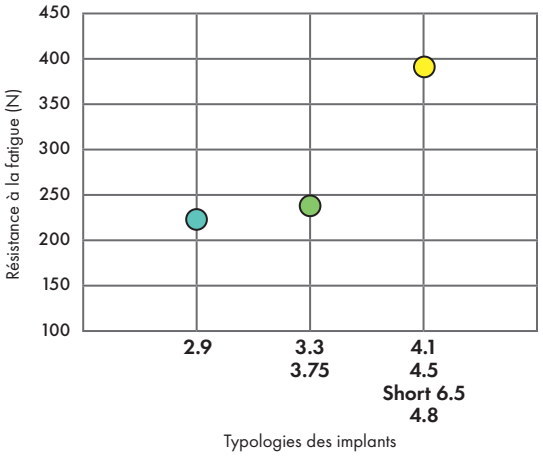
*Ne pas placer les **implants Max Stability** dans un os fortement corticalisé, équivalent à une densité D1 selon la classification de Misch.[1]*

*L'implant **Narrow 2.9** convient dans les cas où le site receveur dispose d'un espace très réduit. Il est principalement indiqué pour les crêtes étroites et les espaces interdentaires limités dans la région antérieure, en particulier pour les incisives latérales supérieures et pour les incisives centrales et latérales inférieures.*

*L'utilisation de l'**implant Short 6.5** doit être limitée aux cas où la disponibilité osseuse est réduite dans le sens vertical. Il ne doit pas être associé aux procédures d'élévation de sinus maxillaire ni aux procédures de mise en charge immédiate ni à la technique en 1 temps chirurgical.*

***LES IMPLANTS XCN® DOIVENT ÊTRE POSITIONNÉS EN RAS OU SOUS CRESTAL, RECOMMANDÉS JUSQU'A - 2 mm SOUS-CRESTAL. POUR TOUS LES IMPLANTS ÉVITER LE POSITIONNEMENT SUPRA CRESTAL.***

[1]Misch CE, Density of bone: effect on treatment plans, surgical approach, healing and progressive bone loading, Int J Oral Implant 1990; 6:23-31




Le systeme implantaire XCN® se caractérise par une résistance mécanique élevée, validée par des tests de résistance à la fatigue selon la norme internationale ISO 14801.[2]
Les résultats sont:
- implants Narrow Ø 2,9 mm: **220 N**;
- implants Classix Ø 3,3 mm et Max Stability Ø 3,75 mm: **240 N**;
- implants Classix Ø 4,1 mm, Max Stability Ø 4,5 mm, Short 6.5, Classix Ø 4,8 mm: **392 N**.[3, 4].

À titre de comparaison, la littérature indique que la charge masticatoire moyenne détectée est de 145 N avec une inclinaison inférieure à 10°.[5, 6] Il est également souligné que, selon de nombreux facteurs, tant individuels que prothétiques, tels que la hauteur coronaire, la présence de cantilever, la typologie de prothèse, la charge masticatoire peut atteindre des valeurs très élevées,[7, 8] localement supérieures à la limite de résistance du système implant-pilier, en particulier sur des éléments unitaires ou non solidarisés.

[2]ISO 14801:2007 (E), Dentistry - Implants - Dynamic fatigue test for endosseous dental implants, International Organization for Standardization, Geneva, 2007
[3]Barlattani A, Sannino G, Mechanical evaluation of an implant-abutment self-locking taper connection: finite element analysis and experimental tests, Int J Oral Maxillofac Implants 2013;28:e17-e26
[4]Gervasi G, Impianto Leone Exacone 2,9 mm: caratteristiche e comportamento biomeccanico, Exacone News 25, 2017:18-22
[5]Carlsson GE, Haraldson T, Functional response, In: Branemark P-1. Zarb GA, Albrektsson T. Eds. Tissue integrated prostheses. Osseointegration in clinical dentistry. Chicago: Quintessence, 1985:155-63
[6]Graf H, Occlusal forces during function, In: Proceedings of Symposium on Occlusion: Research on Form and Function. University of Michigan School of Dentistry, Ann Arbor: Rowe NH (Ed.), 1975:90-111
[7]Craig RG, Restorative dental material, 6th ed. St. Louis, C.V. Mosby, 1980
[8]Peck CC, Biomechanics of occlusion - implications for oral rehabilitation, J Oral Rehabil 2016;43(3):205-214

DIRECTIVES POUR LE NETTOYAGE, LA DÉSINFECTION ET LA STÉRILISATION DES INSTRUMENTS RÉUTILISABLES XCN® LEONE

**LES INSTRUMENTS DE CHIRURGIE LEONE SONT FOURNIS NON STERILES, TOUTEFOIS LE NETTOYAGE, LA DESINFECTION ET LA STERILISATION SONT NECESSAIRES APRES L'OUVERTURE DU CONDITIONNEMENT ET AVANT CHAQUE UTILISATION. NOUS RECOMMANDONS DE CONSULTER LES *« Directives pour le nettoyage, la désinfection et la stérilisation des instruments réutilisables XCN® Leone »* TELECHARGEABLES SUR LE SITE WEB LEONE www.leone.it DANS LA SECTION Services/Qualité.**

*L'élaboration de la procédure chirurgicale a été réalisée avec la précieuse contribution du Dr. Leonardo Targetti que nous remercions très sincèrement.*

INTERACTIONS ENTRE LES DISPOSITIFS ORTHODONTIQUES ET IMPLANTAIRES ET IMAGES DE DIAGNOSTIC

**Interactions entre les implants dentaires et les examens d'imagerie diagnostique**
Les implants dentaires en titane ne provoquent pas pas de sensation de traction ou de surchauffe au patient durant les IRM et tout artefact présent sur l'image est facilement imputable à la présence de la prothèse ou des implants.
Pour plus de détails il est conseillé de consulter le document «Interactions entre les dispositifs orthodontiques et implantaires et images de diagnostic», téléchargeable sur le site Leone **www.leone.it** dans la section **Services/Qualité.**

# CONDITIONNEMENT DE L'IMPLANT XCN®




- double barrière pour préserver la stérilité de l'implant soumis à un processus d'irradiation gamma certifié
- 4 étiquettes détachables (deux avec UDI Data Matrix) pour:
  la "Carte d'implant" incluse dans l'emballage à remettre au patient,
  la communication avec l'équipe prothétique,
  le dossier médical du patient,
  la gestion des stocks
- l'indicateur de stérilité sur l'ampoule










## BARRIÈRE STÉRILE: AMPOULE




BOUCHON
avec anneau de sécurité: l'intégrité de l'anneau indique l'intégrité et la stérilité du contenu; sur le bouchon est indiqué le diamètre en code couleur de l'implant

SOUS BOUCHON
assure l'étanchéité du conteneur



PORTE-IMPLANT

IMPLANT

BERCEAU
permet un support correct de l'implant et une prise en main facile par le médecin

COIFFE DE COUVERTURE




AMPOULE




avec indication de **diamètre en code couleur** pour l'identification immédiate

# PORTE-IMPLANT DES IMPLANTS XCN®




## PRÉ MONTÉ SUR CHAQUE IMPLANT XCN®

- maintient l'implant en suspension dans le berceau, en le préservant de tout contact à la fois à l'intérieur de l'ampoule que sur le champ stérile
- permet le transport en toute sécurité de l'implant dans la bouche du patient

## CODE COULEUR POUR UNE IDENTIFICATION IMMÉDIATE

- le noyau en titane est recouvert d'une enveloppe externe en biopolymère du code couleur de l'implant

## MARQUES DE PROFONDEUR

- encoches de profondeur à 1 et 2 mm pour une meilleure visibilité en cas d'insertion sous-crestale de l'implant






## MÉCANISME LIMITEUR DE COUPLE

- le mécanisme limiteur de couple garantit que le support se fracture au-dessus de la connexion avec l'implant à 60 Ncm et puisse être enlevé

## RETRAIT FACILE

- il est enlevé avec l'outil de vissage après l'insertion de l'implant

## PEUT ÊTRE UTILISÉ COMME JAUGE DE PARALLÉLISME

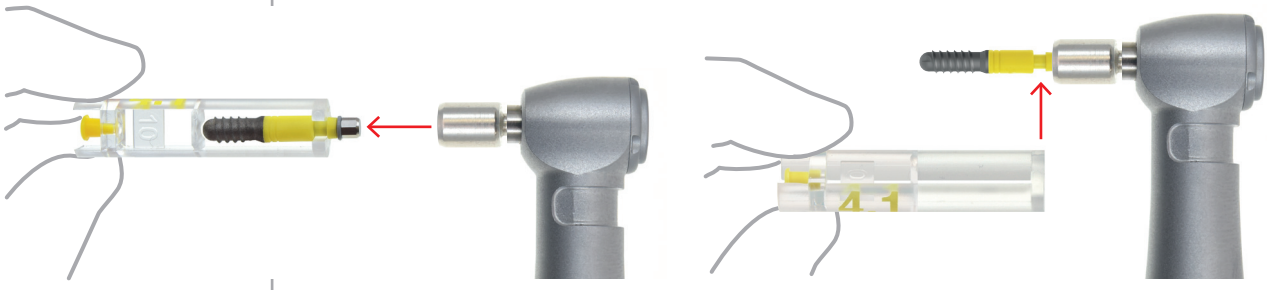
- il est possible de réinsérer le porte-implant dans l'implant pour contrôler le parallélisme avec des dents naturelles et/ou les éventuels sites implantaires adjacents

# RETRAIT DE L'IMPLANT XCN® DE L'AMPOULE

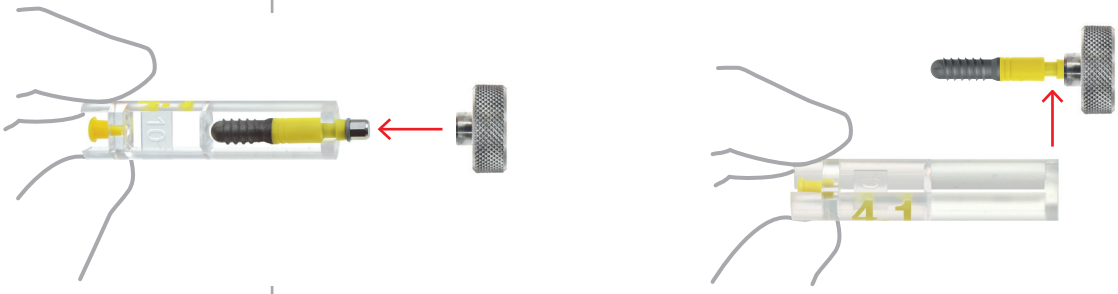
- ouvrir l'ampoule et retirer le berceau, contenant l'implant et la coiffe de couverture, sur le champ stérile




- connecter l'embout de la pièce à main au porte-implant et retirer l'implant du berceau



- pour une insertion manuelle, connecter le tournevis manuel chirurgical au porte-implant et retirer l'implant du berceau



# PROFONDEUR DU FRAISAGE

- dans les forets pilote, les forets hélicoïdaux et les forets de forme pour implants Tapered 3.8 la profondeur de forage est calculée en excluant la longueur de la pointe qui est au plus égale à 1 mm

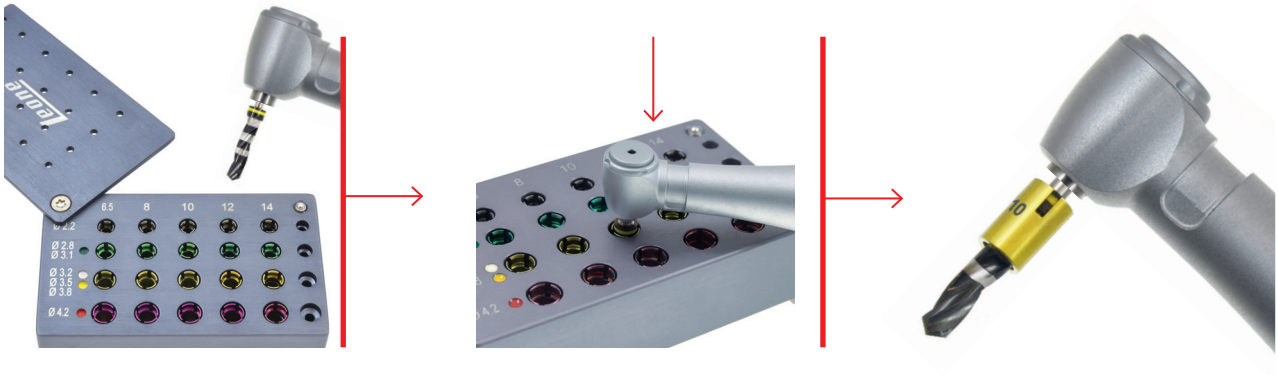



## BUTÉE DE PROFONDEUR POUR FORET COURT

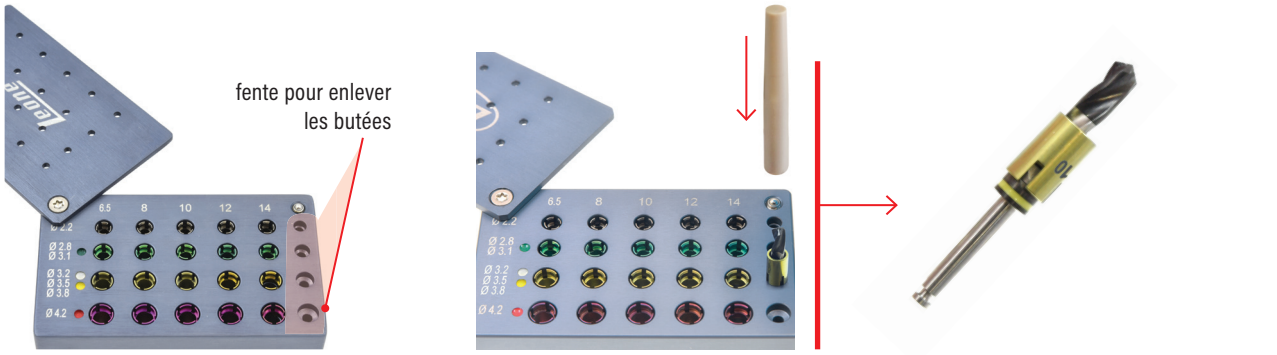
**Inserer la butée:**
- insérer la pointe du foret dans le trou du kit porte butées correspondant au diamètre et à la couleur de l'instrument ainsi qu'à la profondeur souhaitée
- amener le foret jusqu'à la butée pour la positionner
- vérifier que la butée soit à la bonne hauteur

NB: si la retenue de la butée diminue, serrer légèrement les ailettes à l'aide de pincettes

VIDEO TUTORIAL

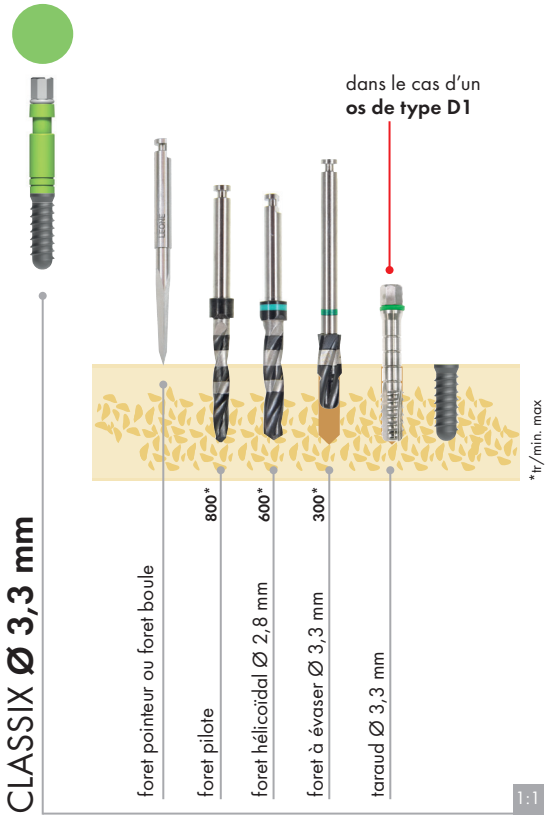


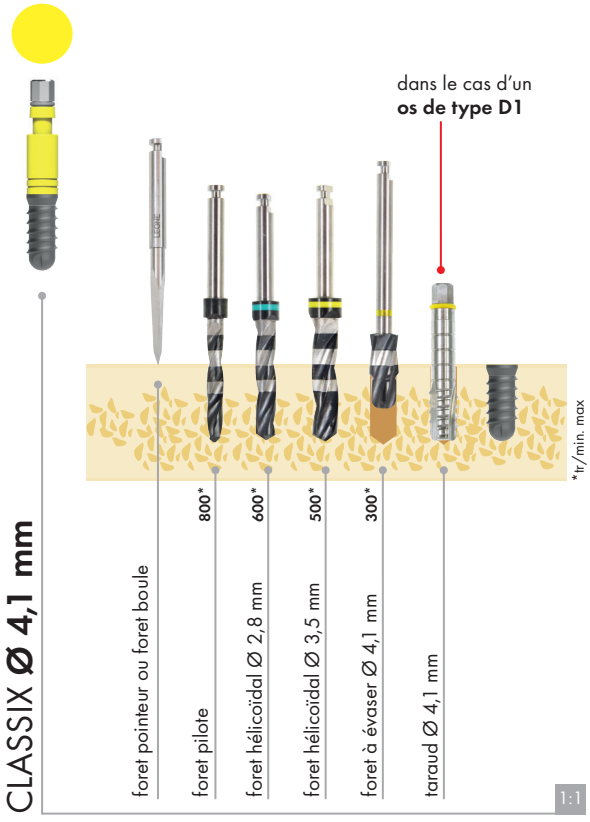
**Retirer la butée*:**
- insérer la tige du foret dans la fente appropriée du kit porte-butées correspondant au diamètre de l'instrument
- placer l'outil de retrait des butées sur le bout du foret et pousser en bas pour enlever la butée

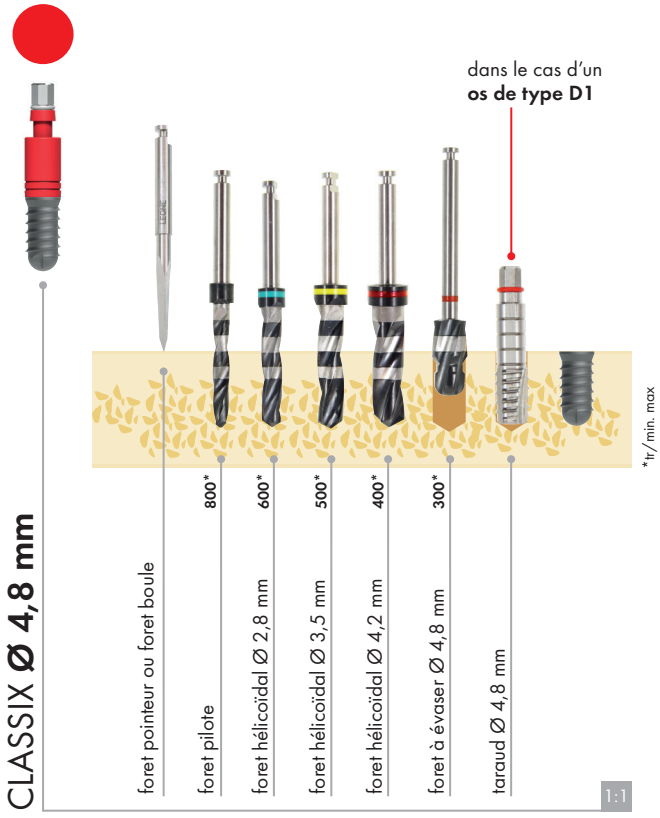



**Les butées doivent être retirées des forets avant le nettoyage, la désinfection et la stérilisation*

# PROTOCOLE DE FORAGE DES IMPLANTS **CLASSIX**

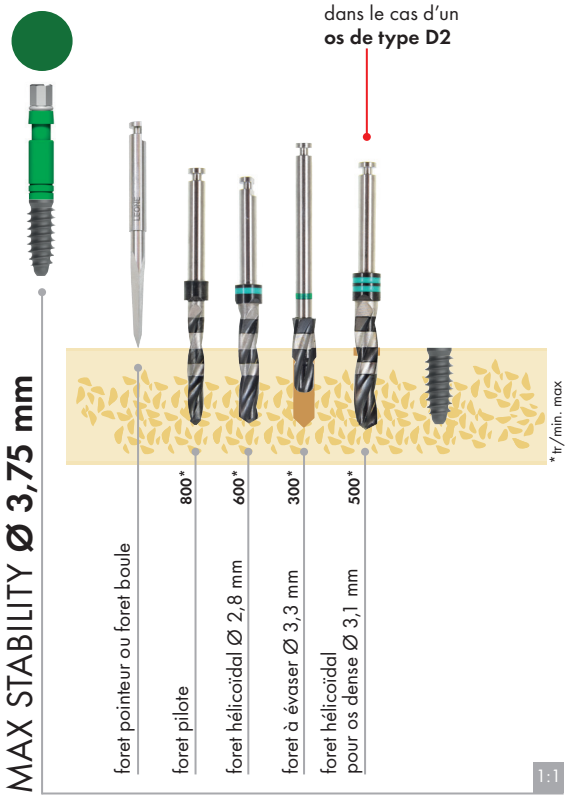


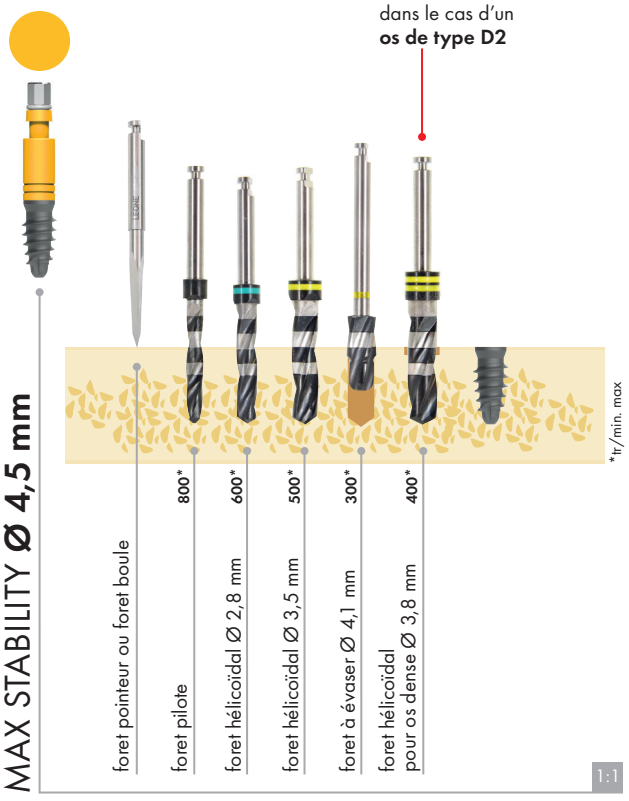




**DENSITE OSSEUSE ÉLEVÉE TYPE D1:**
l'utilisation du taraud est nécessaire

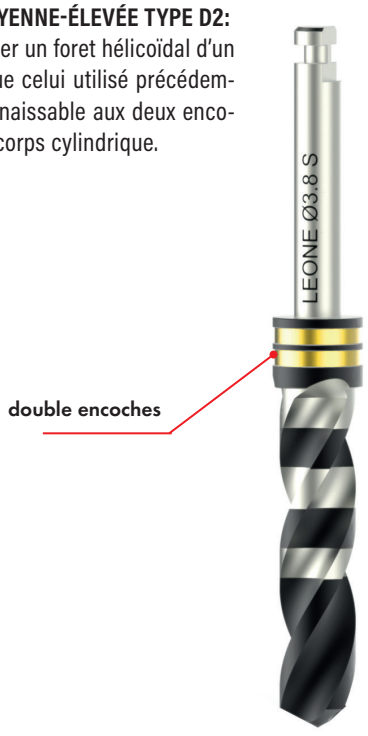
# PROTOCOLE DE FORAGE DES IMPLANTS **MAX STABILITY**




**NE PAS PLACER LES IMPLANTS MAX STABILITY DANS UN OS HAUTEMENT CORTICALISÉ, ÉQUIVALENT À UNE DENSITÉ D1.**

**DENSITÉ OSSEUSE MOYENNE-ÉLEVÉE TYPE D2:**
il est nécessaire d'utiliser un foret hélicoïdal d'un diamètre plus grand que celui utilisé précédemment, facilement reconnaissable aux deux encoches de couleur sur le corps cylindrique.

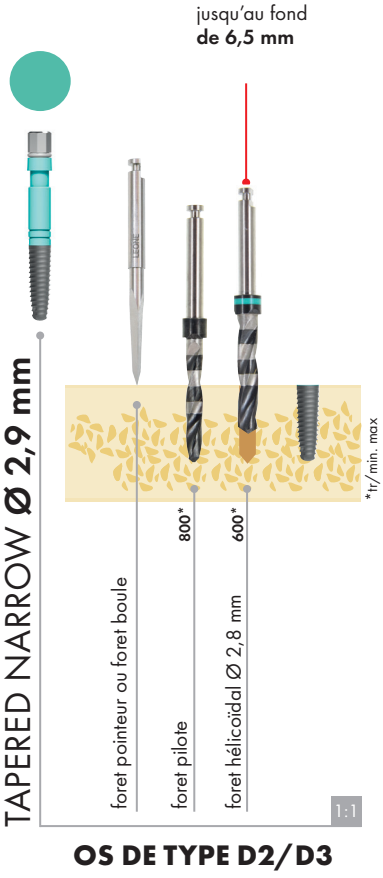



**POUR UN MEILLEUR ENTRETIEN DE L'AXE D'INSERTION:**
il est recommandé de visser le Max Stability avec le moteur d'implantologie.

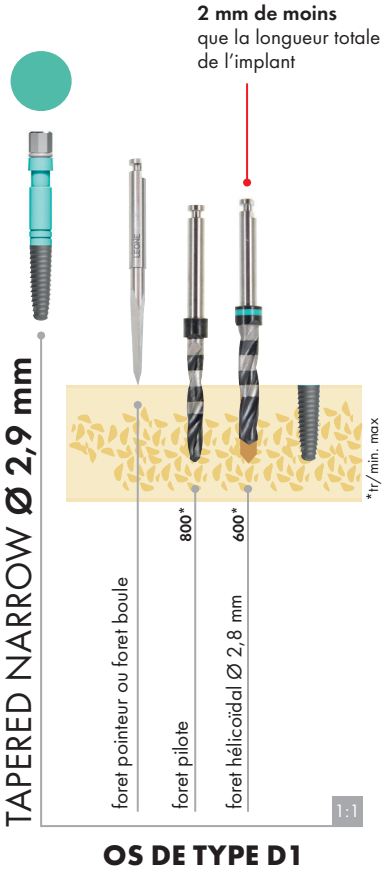


# PROTOCOLE DE FORAGE DES IMPLANTS **TAPERED NARROW 2.9**

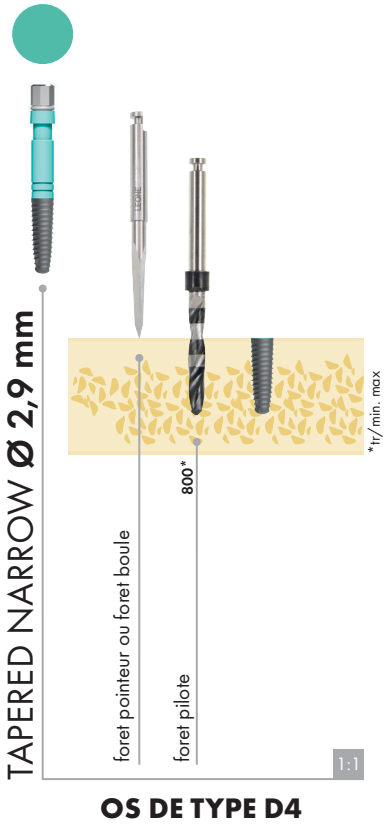
VIDEO TUTORIAL




**OS DE TYPE D2/D3**




**OS DE TYPE D1**

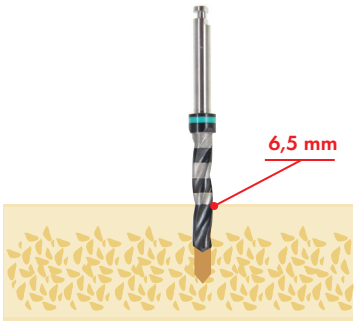


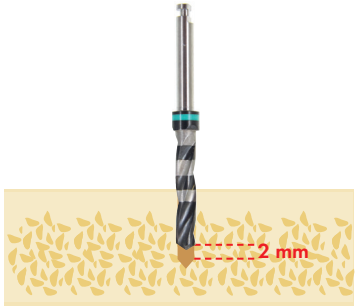

**OS DE TYPE D4**

**DENSITÉ OSSEUSE MOYENNE**
**TYPE D2/D3 :**
après le foret pilote, utiliser le foret hélicoïdale de Ø 2,8 mm jusqu'à la première encoche de 6,5 mm, quelle que soit la longueur de l'implant choisi.

**DENSITÉ OSSEUSE ÉLEVÉE**
**TYPE D1 :**
après le foret pilote, utiliser le foret hélicoïdale de Ø 2,8 à une profondeur correspondant à la longueur de l'implant choisi (moins 2 mm de la longueur totale – par exemple, pour un implant de longueur L = 10 mm, fraiser jusqu'à une profondeur de 8 mm).

**FAIBLE DENSITÉ OSSEUSE**
**TYPE D4 :**
l'implant peut être posé après avoir utilisé uniquement le foret pilote afin de favoriser la stabilité primaire

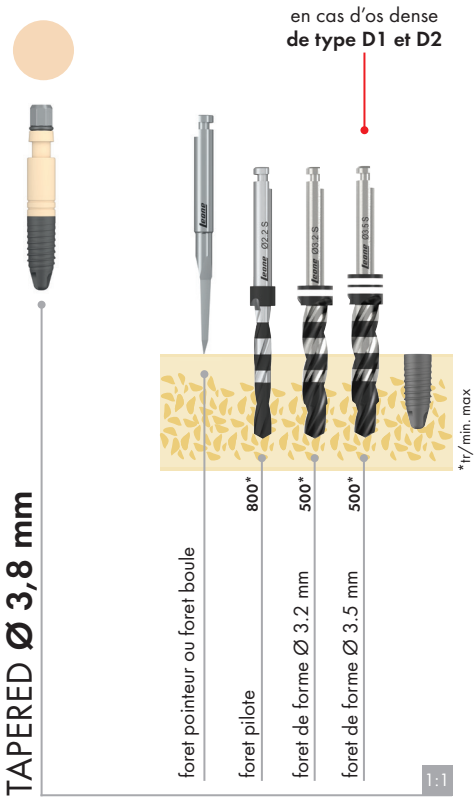





# PROTOCOLE DE FORAGE DES IMPLANTS **TAPERED 3.8**

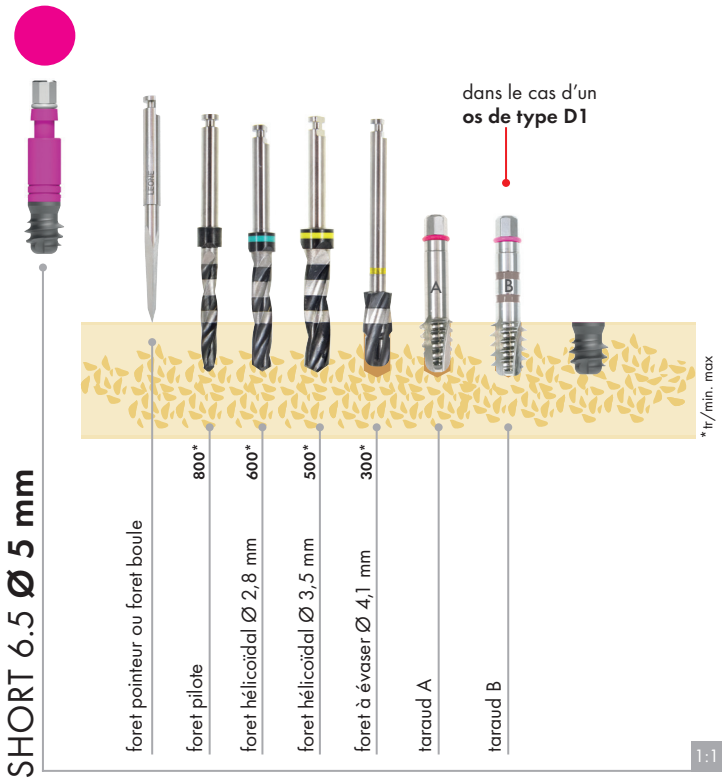
VIDEO TUTORIAL




**DENSITÉ OSSEUSE MOYENNE-ÉLEVÉE TYPE D1 ET D2:**
il est nécessaire d'utiliser un foret de forme d'un diamètre plus grand que celui utilisé précédemment, facilement reconnaissable aux deux encoches de couleur sur le corps cylindrique.



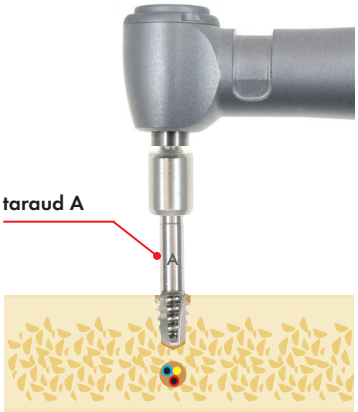
# PROTOCOLE DE FORAGE DE L'IMPLANT **SHORT 6.5**

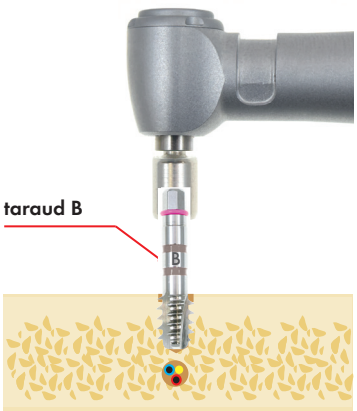



**AVANT D'INSÉRER UN IMPLANT SHORT 6.5 :**
il est toujours necessaire d'utiliser le taraud "A" jusqu'au point où la dernière spire de l'instrument atteint la crête osseuse.

**DENSITÉ OSSEUSE ÉLEVÉE TYPE D1 :**
après le passage du taraud "A", il est nécessaire d'utiliser le taraud "B", avec la même procédure; le taraud B se distingue facilement par la présence de deux encoches sur le corps cylindrique.

**POUR UN MEILLEUR MAINTIEN DE L'AXE D'INSERTION :**
il est recommandé d'utiliser le moteur d'implantologie à la fois pour les tarauds et pour le vissage de l'implant Short 6.5.

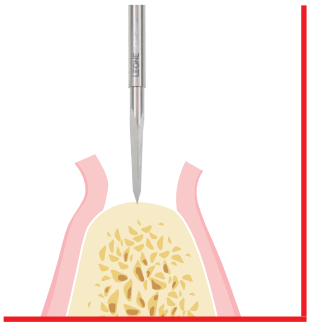


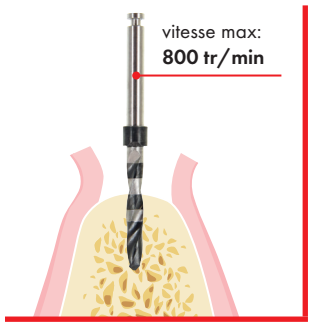



## 1. PREPARATION DU SITE IMPLANTAIRE : ETAPE PAR ETAPE
Exemple de protocole pour un implant **Classix Ø 4,1 L 10 mm**

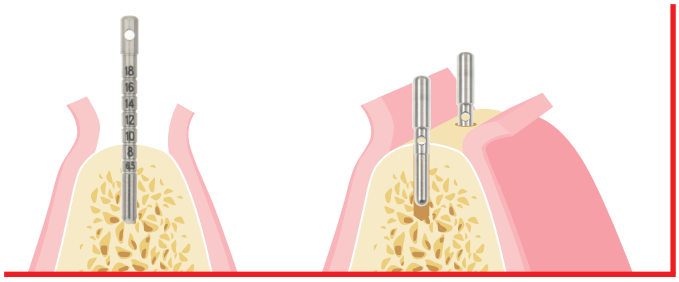
**AVERTISSEMENTS GÉNÉRAUX :**
- l'utilisation de forets doit être accompagnée d'une irrigation adéquate;
- en cas de planification de positionnement sous-crestal de l'implant, il faut prendre en compte le niveau de positionnement prévu pour calculer la profondeur de passage des forets.



- Utiliser le foret pointeur ou le foret boule pour créer un marquage directionnel sur l'os cortical pour les forets successifs.



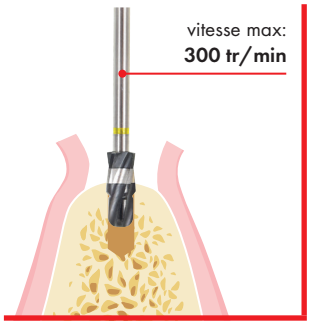

- Utiliser le foret pilote jusqu'à la profondeur correspondant à la longueur de l'implant choisi.



- Vérifier la profondeur du site avec la jauge de profondeur.
- Vérifier le parallélisme avec les dents naturelles et/ou d'autres sites implantaires adjacents avec la jauge de parallélisme.
  La jauge de parallélisme peut également être utilisée après avoir passé le foret Ø 2,8 mm en l'insérant par le coté du plus grand diamètre.

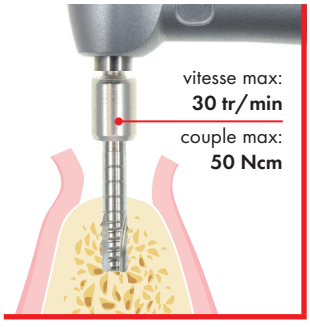



- Agrandir le site implantaire de façon progressive avec les forets de diamètres croissants par forage à la profondeur correspondant à la longueur de l'implant choisi.




- Utilisation du foret à évaser pour créer le logement de la portion coronale évasée de l'implant.

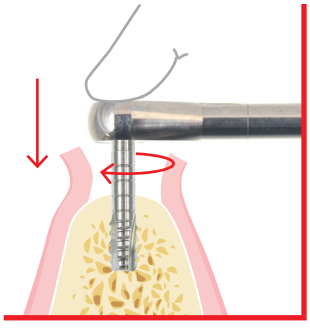
## EN CAS DE DENSITÉ OSSEUSE ÉLEVÉE




- En cas de densité osseuse élevée de type D1, utiliser le taraud.

Le taraud peut être utilisé avec le tournevis chirurgical manuel ou le contre-angle.
S'il n'y a pas assez d'espace pour la connexion directe entre le taraud et les instruments, le prolongateur pour instrument peut être utilisé.
Pour une utilisation avec le moteur d'implantologie, connecter le taraud avec le raccord approprié au contre-angle et régler la vitesse maximale à 30 tours par minute avec un couple maximal de 50 Ncm.

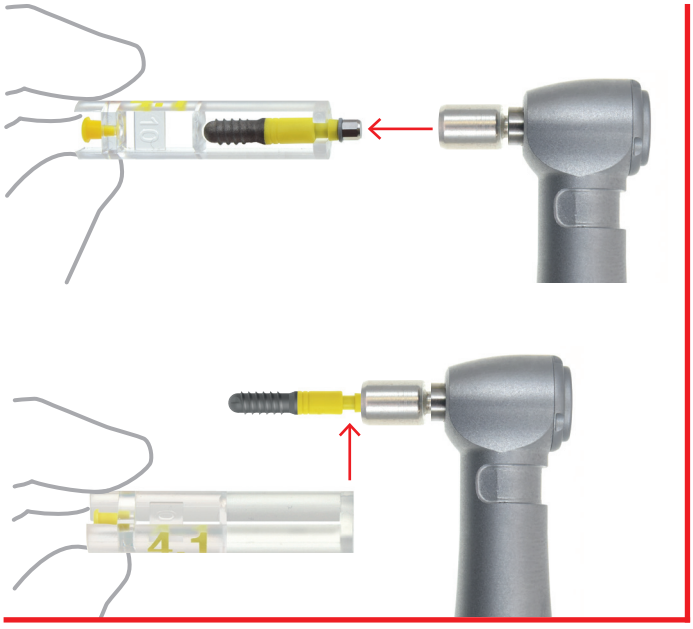




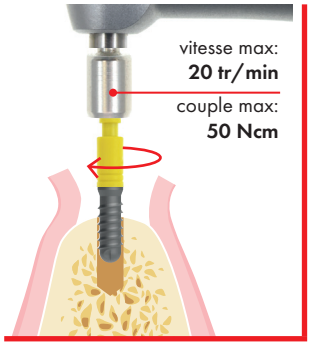
- Si la valeur de couple maximale préréglée n'est pas suffisante pour terminer l'opération de taraudage, terminer l'opération avec la clé à cliquet.

## 2. INSERTION D'UN IMPLANT: ETAPE PAR ETAPE
Exemple de protocole pour un implant **Classix Ø 4,1 L 10 mm**

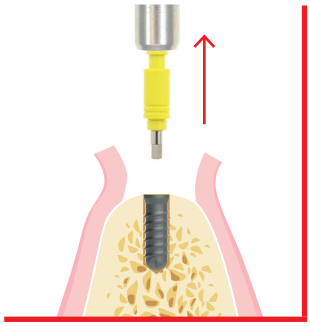
**AVERTISSEMENTS GÉNÉRAUX:**
- l'implant Classix peut être vissé à l'aide du contre angle ou du tournevis manuel chirurgical; l'utilisation du contre-angle assure le maintien de l'axe d'insertion pendant la phase de vissage de l'implant dans l'alvéole chirurgicale;
- visser l'implant sans irrigation.



- Connecter le raccord pour contre angle sur le porte-implant et retirer l'implant du berceau.
  S'il n'y a pas assez d'espace pour la connexion directe entre le porte-implant et le raccord, le prolongateur pour instruments peut être utilisé.

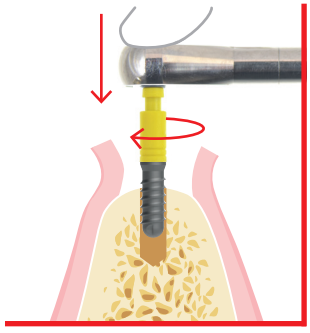



- Régler une vitesse maximale de 20 tr/min sur le moteur d'implantologie avec un couple maximal de 50 Ncm.
- Visser l'implant jusqu'au bout du site préparé.



- Retrait du porte implant par traction.

## EN CAS DE DIFFICULTÉ D'INSERTION

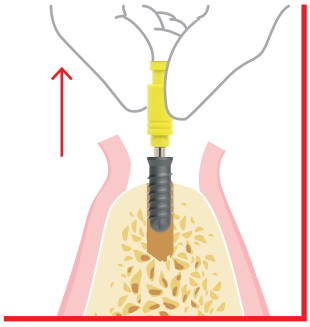


- Si la valeur de couple maximum préréglée sur le moteur ne suffit pas pour terminer l'insertion de l'implant, retirer le raccord pour contre-angle et connecter la clé à cliquet.
  Il est recommandé de bien maintenir l'axe de l'instrument en plaçant un doigt sur la tête, en évitant les mouvements de flexion.

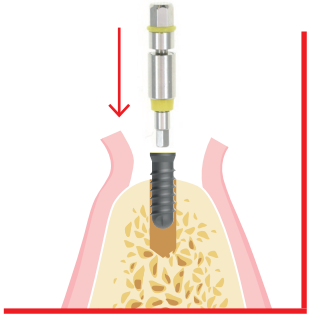



- A l'aide de la clé à cliquet, les forces transmises à l'implant et à l'os péri-implantaire correspondant peuvent devenir excessives. Dans ce cas, s'ils dépassent 60 Ncm, un mécanisme de limitation de torque fait fracturer le porte-implant au-dessus de la connexion avec l'implant de façon qu'il puisse être retiré.

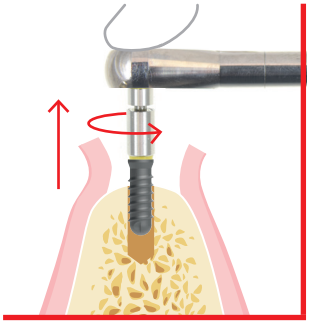
  Noter que la fracture du porte-implant n'est pas toujours perceptible visuellement, mais qu'elle est perceptible au moment où elle se produit (la clé à cliquet tourne alors dans le vide).



- En cas de fracture, enlever le porte-implant.



- Le remplacer par le driver High Torque pour la connexion 3.0 qui résiste à un couple maximal de 160 Ncm.

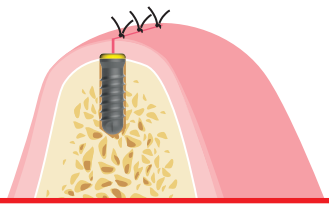


- Connecter la clé à cliquet, retirer l'implant.

- Passer le taraud et réinsérer l'implant.

## 3. OPTIONS DE CICATRISATION

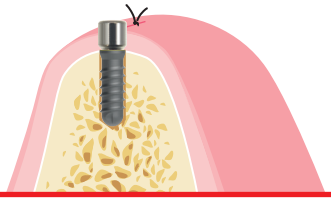
Après avoir inséré l'implant, choisir parmi les différentes options de cicatrisation :



3.1

**TECHNIQUE EN DEUX TEMPS**
**AVEC COIFFE DE COUVERTURE**
fournie dans le conditionnement de l'implant



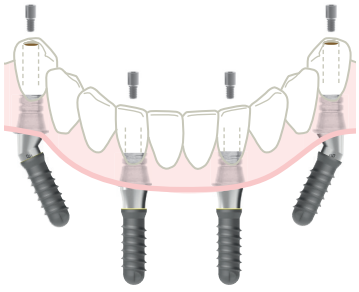


3.2

**TECHNIQUE EN UN TEMPS**
**AVEC COIFFE DE CICATRISATION**



Alternativement, après une évaluation clinique minutieuse du spécialiste, il est également possible d'opter pour une procédure de mise en charge immédiate.

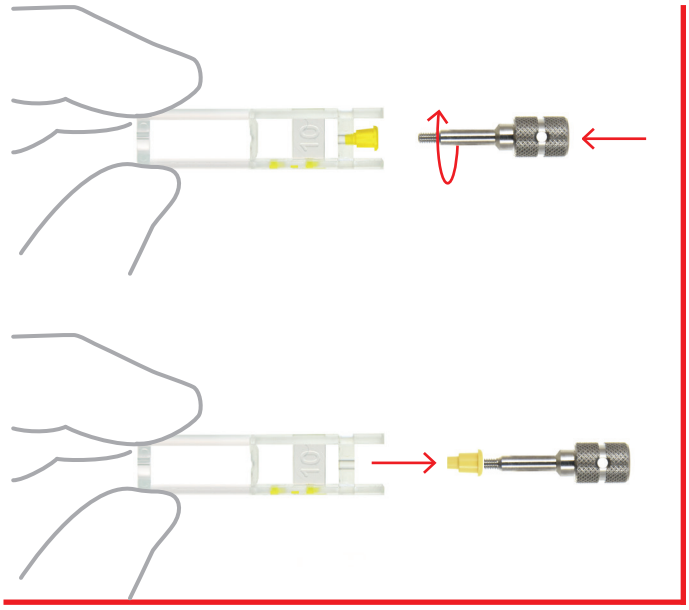


**MISE EN CHARGE IMMÉDIATE**

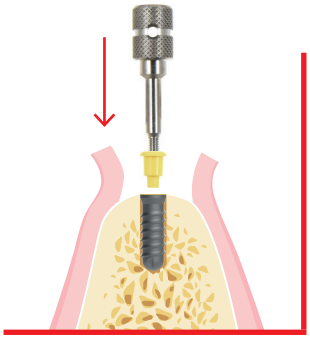
## 3.1 TECHNIQUE EN DEUX TEMPS : PREMIÈRE PHASE

**AVERTISSEMENTS GÉNÉRAUX:**

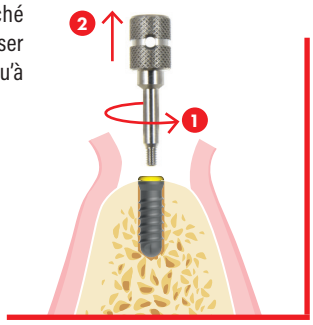
- en cas de mise en place sous-crestale de l'implant, utiliser une coiffe de cicatrisation GH 1,5 à la place de la coiffe de couverture fournie dans le conditionnement de l'implant afin d'atteindre le niveau de la crête osseuse.



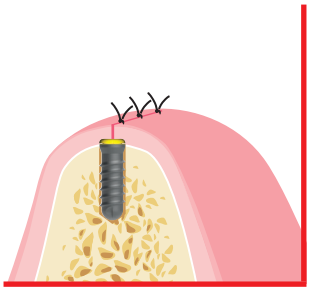
- Prendre le berceau qui contenait auparavant l'implant.
- Visser l'instrument pour coiffes sur la tête de la coiffe de couverture **en un seul tour**; retirer la coiffe en biopolymère du berceau par traction.



- Après avoir lavé et séché l'intérieur de l'implant, pousser la coiffe dans l'implant jusqu'à ce qu'il se bloque.



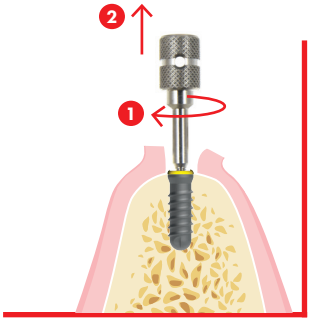

- Dévisser l'instrument pour coiffes.
- Appuyer sur la coiffe avec un instrument non tranchant pour s'assurer que elle soit poussée au fond.



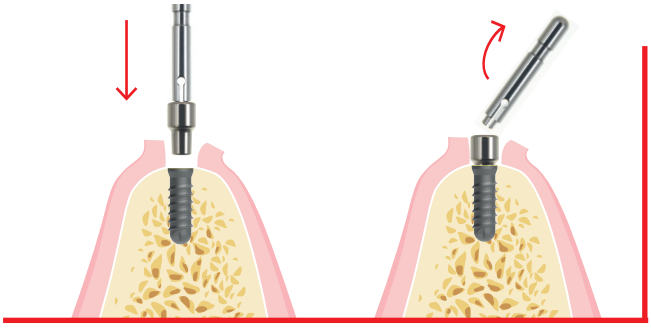
- Suturer les lambeaux gingivaux pour recouvrir complètement l'implant.

## 3.1 TECHNIQUE EN DEUX TEMPS : DEUXIÈME PHASE

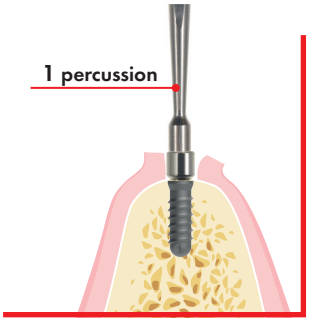
**AVERTISSEMENTS GÉNÉRAUX:**
- choix de la coiffe de cicatrisation en fonction du diamètre de connexion (Ø 2,2 mm vert, Ø 3,0 mm jaune), de l'épaisseur gingivale et du diamètre de la plateforme prothétique du pilier.
- en cas d'interférence osseuse avec la coiffe de cicatrisation, utiliser le **Bone Profiler**.



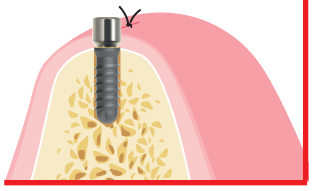

- Une fois l'ostéointégration réalisée, couper les tissus mous et retirer la coiffe de couverture avec l'instrument pour coiffes.
- Visser l'instrument dans la tête de la coiffe et la retirer par traction.
- Laver et sécher l'intérieur de l'implant.



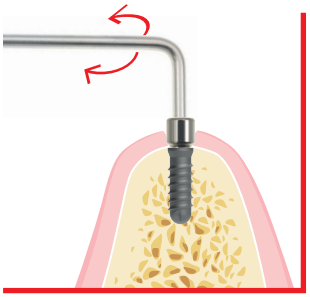
- Ouvrir l'ampoule et retirer le berceau contenant la coiffe de cicatrisation stérile montée sur positionneur.
- Insérer la coiffe dans l'implant et appliquer une pression sur le positionneur.
- Retirer le positionneur par flexion.




- Activer la connexion conométrique en appliquant une force impulsive.
  Il est recommandé de réaliser **1 percussion** avec le percuteur à embout en titane
  *(avec le percuteur Double Force, utiliser la fente HALF).*



- Suturer les tissus mous au tour de la coiffe de cicatrisation.



Une fois les tissus mous guéris, débloquer la coiffe de cicatrisation à l'aide de l'extracteur à tête hexagonale.

- Insérer l'une des deux extrémités dans l'hexagone situé sur la tête de la coiffe de cicatrisation et la faire pivoter dans le sens horaire ou antihoraire pour débloquer la coiffe de cicatrisation.
- Retirer la coiffe de cicatrisation de l'implant à l'aide d'une precelle.

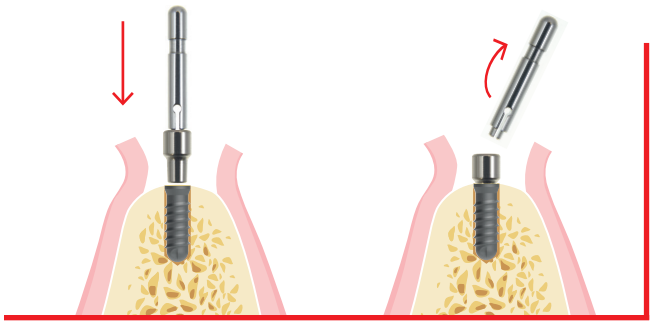
Pour la prise d'empreinte et la réalisation de la prothèse, consultez les tutoriels correspondants.

VIDEO TUTORIAL

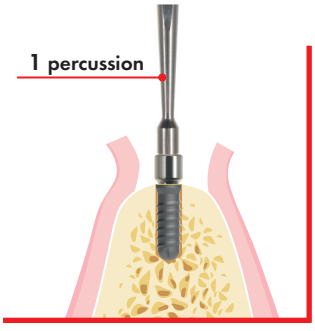
## 3.2 TECHNIQUE EN UN TEMPS

**AVERTISSEMENTS GÉNÉRAUX:**

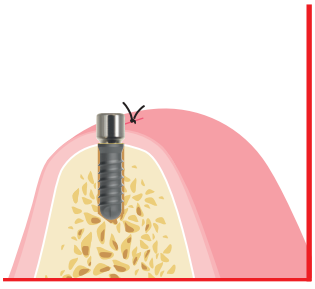
- choix de la coiffe de cicatrisation en fonction du diamètre de connexion (Ø 2,2 mm vert, Ø 3,0 mm jaune), de l'épaisseur gingivale et du diamètre de la plateforme prothétique du pilier;
- en cas d'interférence osseuse avec la coiffe de cicatrisation, utiliser le **Bone Profiler**.
- en cas de technique sans lambeau, utiliser des coiffes de cicatrisation standard.



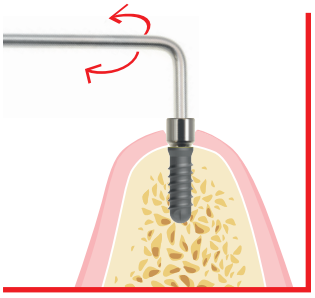
- Laver et sécher l'intérieur de l'implant.
- Ouvrir l'ampoule et retirer le berceau contenant la coiffe de cicatrisation stérile montée sur positionneur.
- Insérer la coiffe dans l'implant et appliquer une pression sur le positionneur.
- Retirer le positionneur par flexion.




- Activer la connexion conométrique en appliquant une force impulsive.
  Il est recommandé de réaliser **1 percussion** avec le percuteur à embout en titane.
  *(avec le percuteur Double Force, utiliser la fente HALF).*



- Suturer les lambeaux de gencive autour de la coiffe de cicatrisation.



Une fois l'ostéointégration terminée, débloquer la coiffe de cicatrisation à l'aide de l'extracteur à tête hexagonale.

- Insérer l'une des deux extrémités dans l'hexagone situé sur la tête de la coiffe de cicatrisation et la faire pivoter dans le sens horaire ou antihoraire pour débloquer la coiffe de cicatrisation.
- Retirer la coiffe de cicatrisation de l'implant à l'aide d'une précelle.

Pour la prise d'empreinte et la réalisation de la prothèse, consultez les tutoriels correspondants.

VIDEO TUTORIAL

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE® XCN®




# EMPREINTE
# implant level

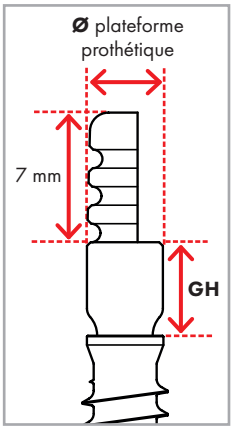
VIDEO TUTORIAL

## TRANSFERTS STANDARD ET LARGE

- fabriqués en acier inoxydable
- pour relever la position de l'implant avec un porte empreinte fermé
- avec code couleur
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




| | standard | | large |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 3,3 | 3,3 | 4,5 |
| **GH (mm)** | **5** | **8** | **5** |
| **REF** | **141-3305-33** | **141-3308-33** | **141-3305-45** |

1:1

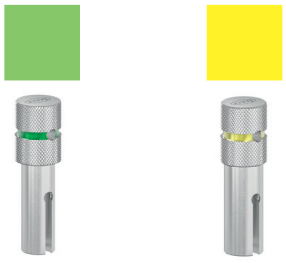
| | standard | | large |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 4,1 | 4,1 | 5,5 |
| **GH (mm)** | **5** | **8** | **5** |
| **REF** | **141-4105-41** | **141-4108-41** | **141-4105-55** |

1:1

## POSITIONNEURS POUR TRANSFERT STANDARD

- fabriqués en acier inoxydable
- pour positionner le transfert à l'intérieur de l'implant en situation d'accès difficile
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

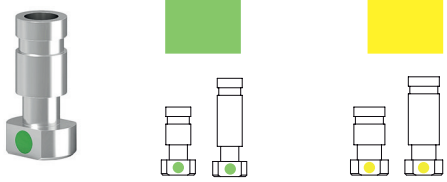
| | | |
|---|---|---|
| **REF** | **141-0001-33** | **141-0001-41** |

VIDEO TUTORIAL

## ANALOGUES

- fabriqués en acier inoxydable
- pour reproduire la position de l'implant dans le modèle en plâtre
- disponibles en deux modèles: standard et long
- avec code couleur

**Conditionnement :**
1 analogue
1 tige pour la réalisation du modèle
1 tige pour éjecter le pilier



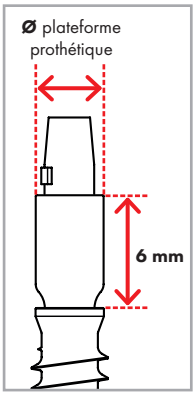
| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | | 2,2 | 3,0 |
| **REF** | L 9 mm | **142-3309-00** | **142-4109-00** |
| | L13 mm | **142-3313-00** | **142-4113-00** |

1:1

VIDEO TUTORIAL






## SCAN POST ET SCAN BODY INCLINED PLANE ET PYRAMID*

- **Scan Post :** fabriqués en acier inoxydable
- **Scan Body :** fabriqués en matière plastique
- pour relever la position de l'implant à travers une prise d'empreinte optique intra-orale ou la numérisation du modèle en laboratoire
- autoclavables

**Conditionnement :**

| **Inclined Plane** | **Pyramid** |
|---|---|
| 1 Scan Post | 1 Scan Post |
| 3 Scan Body Inclined Plane blancs | 3 Scan Body Pyramid blancs |
| 3 Scan Body Inclined Plane grises | 3 Scan Body Pyramid grises |

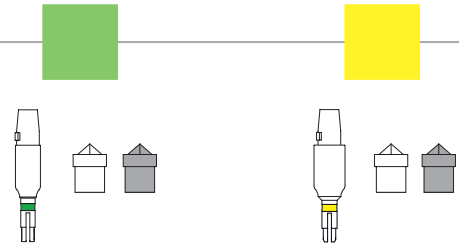
### INCLINED PLANE



| | | |
|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 3,3 | 4,1 |
| REF | **141-3313-35** | **141-4113-35** |

1:1

### PYRAMID



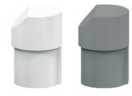
| | | |
|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 3,3 | 4,1 |
| REF | **141-3313-51** | **141-4113-51** |

1:1

## SCAN BODY INCLINED PLANE

- fabriqués en matière plastique
- pour Scan Post et Ti-Base
- autoclavables

**Conditionnement :** 10 pièces (5 blanches et 5 grises)



1:1

REF **141-0000-35**

## SCAN BODY PYRAMID

- fabriqués en matière plastique
- pour Scan Post et Ti-Base
- autoclavables

**Conditionnement :** 10 pièces (5 blanches et 5 grises)



1:1

REF **141-0000-51**

**La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

## POSITIONNEUR POUR SCAN POST

- fabriqué en acier inoxydable
- pour positionner le Scan Post à l'intérieur de l'implant
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **141-0001-51**

VIDEO TUTORIAL

## ANALOGUES NUMÉRIQUES*

- fabriqués en acier inoxydable
- pour être insérés à l'intérieur d'un modèle prototype qui provient d'une empreinte optique intra-orale de l'implant
- avec code couleur

**Conditionnement :**

1 analogue
1 positionneur pour analogue
2 pins pour la stabilisation du modèle
1 tige pour le retrait du pilier







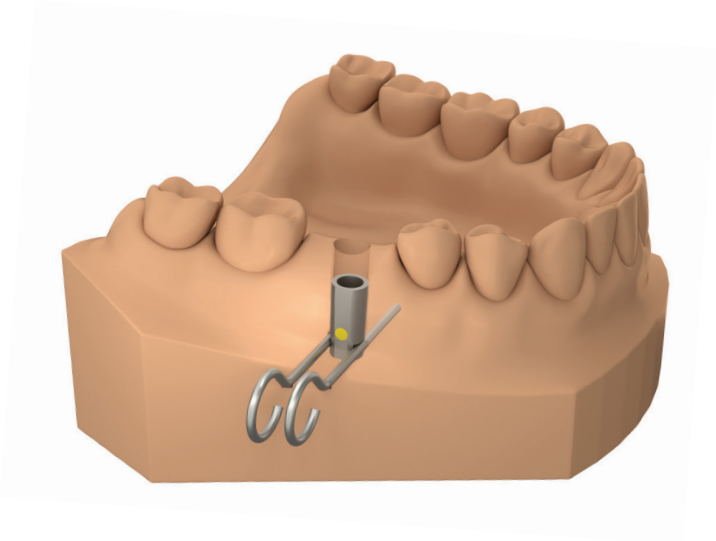






| Ø connexion (mm) | 2,2 | 3,0 |
|---|---|---|
| REF | **142-2209-54** | **142-3009-54** |

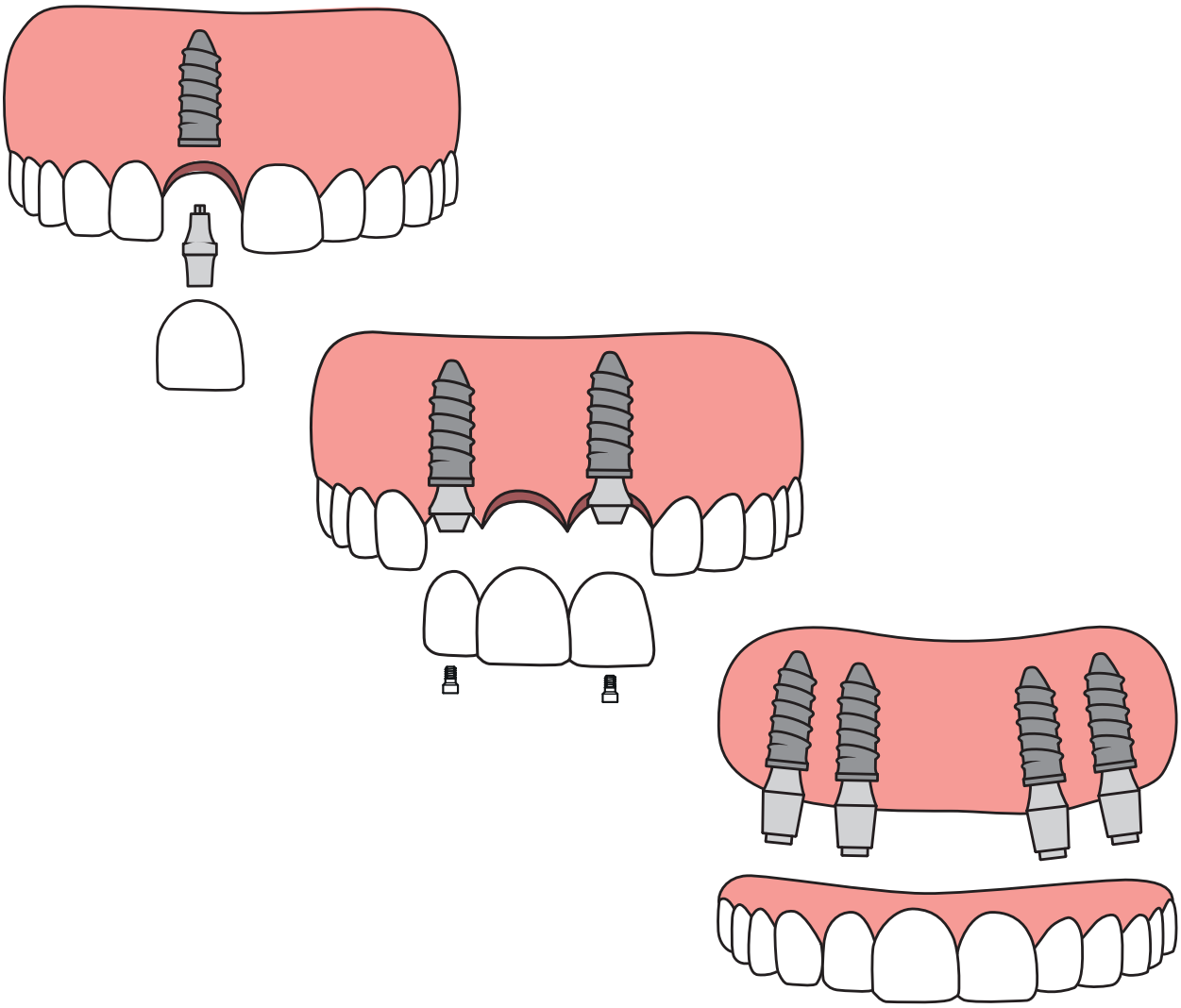
1:1



**La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

Pour la prise d'empreinte **abutment level**, se référer aux chapitres des piliers correspondants.

SYSTÈME IMPLANTAIRE LEONE® XCN®

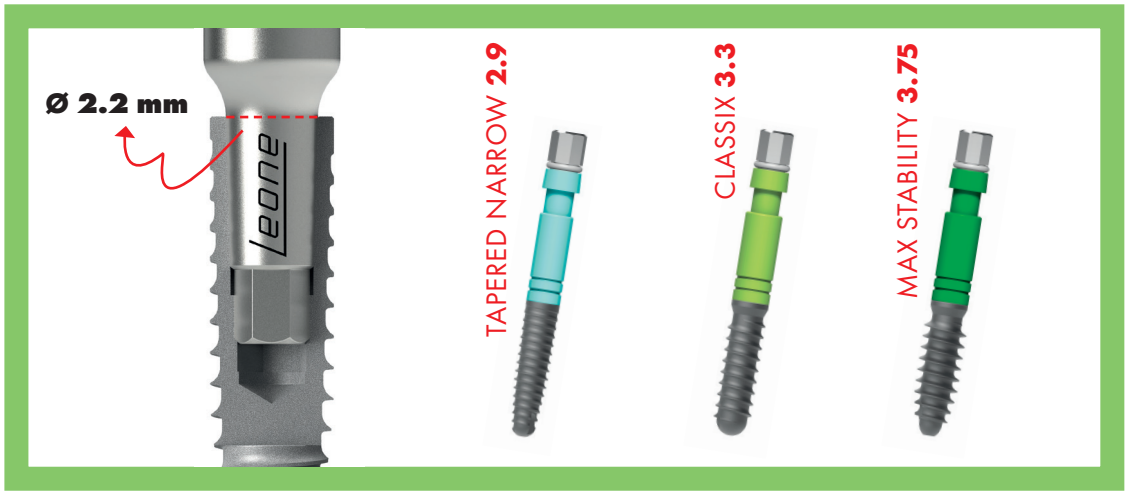


# GAMME DE PROTHÈSES

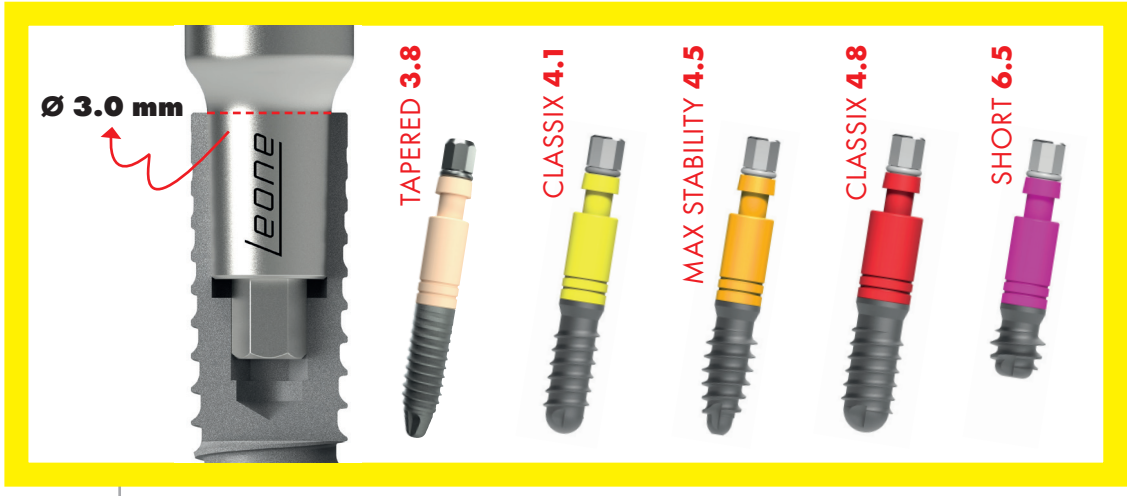
## DIAMÈTRES DE CONNEXION ET CODES COULEUR

Le diamètre de connexion est la mesure maximale du cône Morse. La prothèse Leone est particulièrement simple puisque le système ne possède que deux diamètres de connexion :
2,2 mm (code couleur **VERT**) pour les implants de petit diamètre
3,0 mm (code couleur **JAUNE**) pour les implants de diamètre plus grand.

### CONNEXION MORSE 2.2




### CONNEXION MORSE 3.0





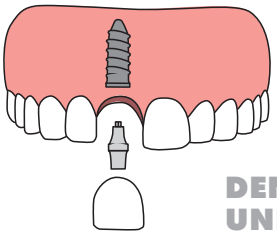


## OPTIONS D'INDEXATION

Le système offre 3 typologies d'indexation différentes :
**- AVEC HEXAGONE,**
**- SANS HEXAGONE,**
**- AVEC HEXAGONE 360°.**
La connexion XCN® 360°, **protégée par des brevets internationaux**, est la seule au monde à permettre l'utilisation de piliers indexés sans limites de positionnement ; cela est possible grâce à l'hexagone détachable qui permet la rotation à 360°. De cette façon, la récupération des disparallélismes est toujours aisée, sans perdre la précieuse référence d'angulation.

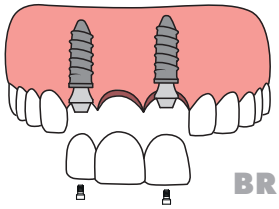
# POLYVALENCE PROTHÉTIQUE

Le système implantaire Leone offre la possibilité de réaliser des prothèses fixes scellées, vissées et avec connexion conométrique, ainsi que des prothèses amovibles sur barre, sur attachements et conométriques, avec des flux de travail (workflows) analogiques et numériques.



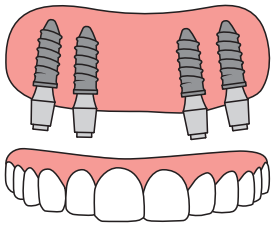
## DENT UNITAIRE

- **SCELLÉE**
  - TEMPORAIRE STANDARD ET LARGE
  - BASIC STANDARD ET LARGE
  - ANATOMIQUE 360° STANDARD ET LARGE
  - TI-BASE
  - MULTITECH
- **VISSÉE**
  - EXACONNECT



## BRIDGE FIXE
## PROTHÈSE TOTALE FIXE

- **SCELLÉE**
  - TEMPORAIRE STANDARD ET LARGE
  - BASIC STANDARD ET LARGE
  - ANATOMIQUE 360° STANDARD ET LARGE
  - TI-BASE
  - MULTITECH
- **VISSÉE**
  - MUA ESTHÉTIQUE*
- **CONOMÉTRIQUE**
  - CONIC-ONE*
    - CAPSULE *Fixed*
    - CAPSULE *Light*
    - CAPSULE *Weld*



## PROTHÈSE AMOVIBLE

- **CONOMÉTRIQUE**
  - CONIC-ONE*
    - CAPSULE *Mobile*
    - CAPSULE *Light*
- **SUR ATTACHEMENTS**
  - À TÊTE SPHÉRIQUE
    - COIFFE O-RING
    - COIFFE AVEC CAPSULE
    - MICRO-COIFFE O-RING
- **SUR BARRE**
  - MUA ESTHÉTIQUE*

**Les MUA traditionnels ainsi que les adaptateurs Conic restent également disponibles ; pour plus de détails, consultez l'annexe correspondante à la fin du catalogue*

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE® XCN®

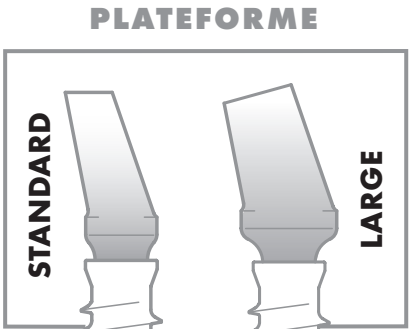



# PILIERS POUR PROTHÈSE SCELLÉE

# PILIERS POUR PROTHÈSE SCELLÉE

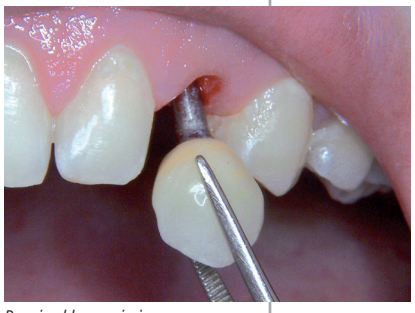
## IDÉAUX EN CAS DE

- couronnes unitaires
- édentements partiels (bridges)
- édentements totaux (Full-arch)
- mise en charge immédiate




## PLATEFORME STANDARD ET LARGE

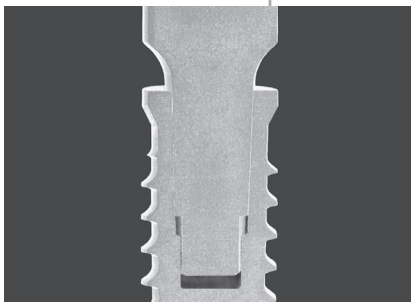
Grâce au Platform Switching il est possible de choisir le diamètre du pilier le plus approprié à la situation clinique. Coiffes de cicatrisation et transferts dédiés à la plateforme permettent d'obténir des résultats excellents dans le conditionnement des tissus mous et dans la prise d'empreinte.



*Par aimable permission du Dr. S. Belcastro*

## SCELLEMENT EN EXTRA-ORAL

La connexion XCN® permet l'exécution de procédures non envisageables avec des systèmes à vis, comme par exemple le scellement extra-oral, qui élimine les risques liés à la présence d'un excès de ciment au niveau des tissus périimplantaires.



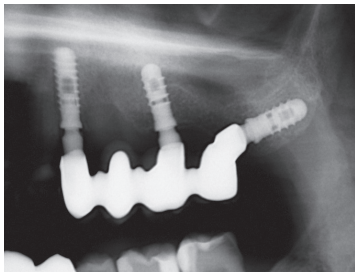
## PILIERS SOLIDES, SANS LIMITE DE PRÉPARATION

Tous les piliers XCN® pour prothèses scellée sont solides, sans un canal pour la vis. Par conséquent, les piliers sont totalement personnalisables, faciles à préparer, plus esthétiques, plus résistants.



## PILIER MULTITECH, UNIQUE EN SON GENRE

L'absence du canal pour la vis a rendu possible la réalisation d'une base de collage avec un pivot extrêmement fin et en même temps extrêmement robuste. La géométrie particulière permet la réalisation de piliers personnalisés résistants et esthétiques, même en présence d'une faible épaisseur gingivale, d'un tractus transmuqueux profond et de disparallélismes élevés.



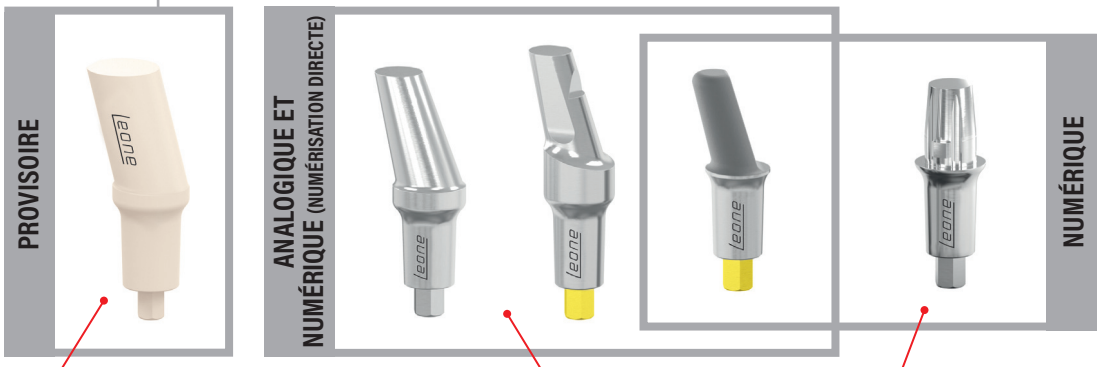
*Par aimable permission du Dr. L. Palazzo*




## PILIERS ANATOMIQUES AVEC CONNEXION 360°

Piliers prêts à l'emploi qui simplifient le travail du technicien dentaire grâce à l'amplitude de la gamme d'angulation, aux épaulements préformés en 4 hauteurs différentes et à la connexion brevetée XCN® 360°.

## UNE SOLUTION POUR CHAQUE EXIGENCE




**PILIERS TEMPORAIRES**
En PEEK

**PILIERS BASIC, ANATOMIQUE 360° ET MULTITECH**
Optimaux pour des techniques traditionnelles et pour la numérisation directe

**PILIERS MULTITECH ET TI-BASE**
Insérés dans la bibliothèque des logiciels CAD-CAM les plus courants

# TEMPORAIRES
## STANDARD ET LARGE

VIDEO TUTORIAL



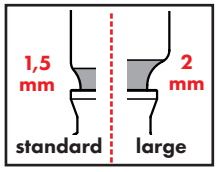

### CARACTÉRISTIQUES

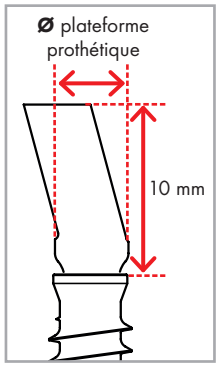
- fabriqués en PEEK
- pour prothèses provisoires
- radiotransparents
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce

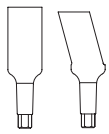
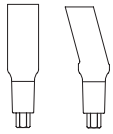
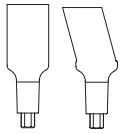
### INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

- choix du pilier provisoire le plus approprié avec le pilier jauge
- **piliers droits :** activation de la connexion avec le percuteur à embout droit ou courbe en titane
- **piliers angulés :** activation de la connexion avec le percuteur à embout plat
- retrait avec la pince de Weingart




1:1 1:1

| | | standard | large | standard | large |
|---|---|---|---|---|---|
| | |  |  |  |  |
| Ø connexion (mm) | | 2,2 | 2,2 | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | | 3,3 | 4,5 | 4,1 | 5,5 |
| **REF** | droit | **161-3310-00** | **161-4510-00** | **161-4110-00** | **161-5510-00** |
| | angulé 15° | **161-3310-15** | **161-4510-15** | **161-4110-15** | **161-5510-15** |

# BASIC
## STANDARD E LARGE




VIDEO TUTORIAL

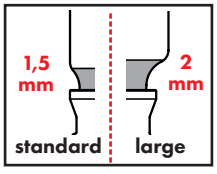
### CARACTÉRISTIQUES

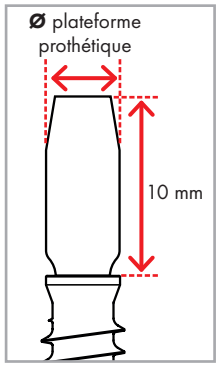
- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- idéaux pour les techniques de finition
- **Standard :**
  pour les tissus mous d'une épaisseur d'au moins 2 mm
- **Large :**
  conviennent pour les tissus mous d'une épaisseur d'au moins 2,5 mm
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce

### INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

- choix du pilier Basic le plus approprié avec le pilier jauge
- **piliers droits :** activation de la connexion avec le percuteur à embout droit ou courbe en titane
- **piliers angulés :** activation de la connexion avec le percuteur à embout plat




1:1 1:1

| | | standard | large | standard | large |
|---|---|---|---|---|---|
| | Ø connexion (mm) | 2,2 | 2,2 | 3,0 | 3,0 |
| | Ø plateforme prothétique (mm) | 3,3 | 4,5 | 4,1 | 5,5 |
| REF | droit | 120-3310-33 | 120-3310-45 | 120-4110-41 | 120-4110-55 |
| REF | angulé 15° | 124-3303-01 | 124-3303-03 | 124-4103-01 | 124-4103-03 |
| REF | angulé 25° | 124-3303-02 | 124-3303-04 | 124-4103-02 | 124-4103-04 |

# ANATOMIQUES 360°
## STANDARD ET LARGE

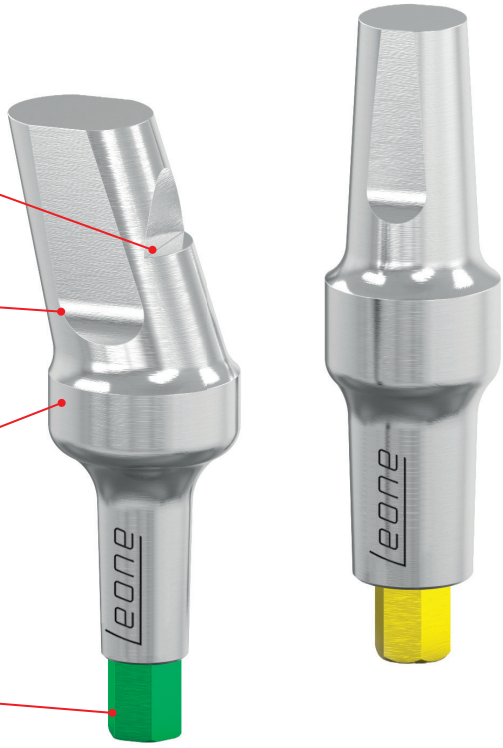
VIDEO TUTORIAL

ENCOCHE
- pour activer la connexion avec une force coaxiale sur le pilier angulé

2 FACES PLATES OPPOSÉES
- pour améliorer la rétention de la couronne

ÉPAULEMENT PRÉFORMÉ
- en 4 hauteurs transmuqueuses (GH)

CONNEXION XCN® 360°



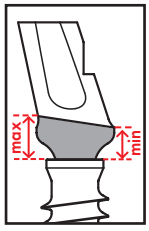
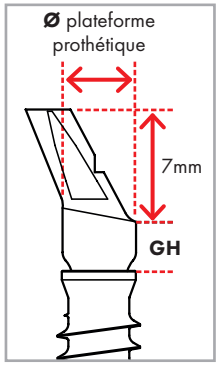




TABLEAU HAUTEURS GINGIVALES




## CARACTÉRISTIQUES

- fabriquées en titane grade médical 5 ELI
- prêts à l'emploi, ils nécessitent peu ou pas de fraisage
- autoclavables

## INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

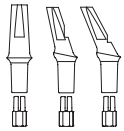
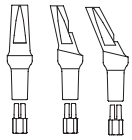
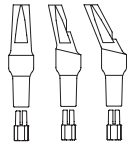
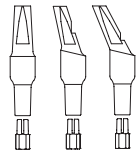
- choix du pilier anatomique à 360° le plus approprié avec le pilier jauge
- **piliers droits :**
  activation de la connexion avec le percuteur à embout droit ou courbe en titane
- **piliers angulés :**
  activation de la connexion avec le percuteur à embout plat

## CONDITIONNEMENT

- 1 pilier
- 1 hexagone

## ANATOMIQUES 360°
## **STANDARD**

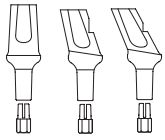
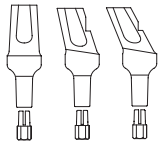
1:1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | | 3,3 | 3,3 | 3,3 | 3,3 |
| **GH (mm)** | | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **REF** | droit | **129-3300-03** | **129-3301-00** | **129-3302-00** | **129-3303-00** |
| | angulé 15° | **129-3300-01** | **129-3301-01** | **129-3302-01** | **129-3303-01** |
| | angulé 25° | **129-3300-02** | **129-3301-02** | **129-3302-02** | **129-3303-02** |

## ANATOMIQUES 360°
## **LARGE**

1:1

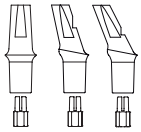




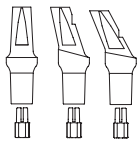
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | | 2,2 | 2,2 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | | 4,5 | 4,5 |
| **GH (mm)** | | **2** | **3** |
| **REF** | droit | **129-4501-00** | **129-4502-00** |
| | angulé 15° | **129-4501-01** | **129-4502-01** |
| | angulé 25° | **129-4501-02** | **129-4502-02** |

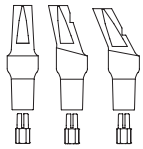
## ANATOMIQUES 360°
## **STANDARD**

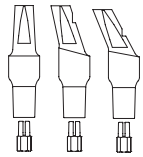
1:1









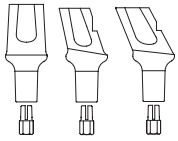


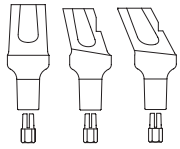
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| **GH (mm)** | | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **REF** | droit | **129-4100-03** | **129-4101-00** | **129-4102-00** | **129-4103-00** |
| | angulé 15° | **129-4100-01** | **129-4101-01** | **129-4102-01** | **129-4103-01** |
| | angulé 25° | **129-4100-02** | **129-4101-02** | **129-4102-02** | **129-4103-02** |

## ANATOMIQUES 360°
## **LARGE**

1:1







| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | | *5,5* | *5,5* |
| **GH (mm)** | | **2** | **3** |
| **REF** | droit | **129-5501-00** | **129-5502-00** |
| | angulé 15° | **129-5501-01** | **129-5502-01** |
| | angulé 25° | **129-5501-02** | **129-5502-02** |

# TI-BASE*

VIDEO TUTORIAL




*La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology






Par aimable permission de M. Pisa

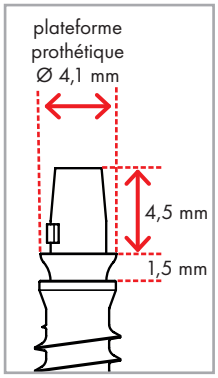
## CARACTÉRISTIQUES

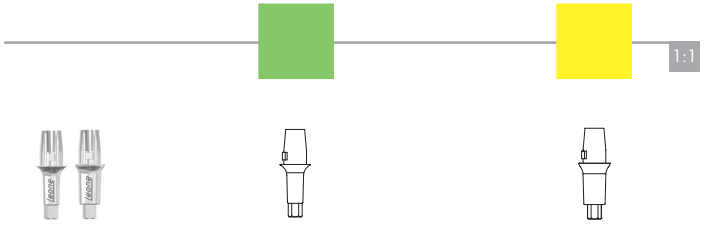
- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- pour réaliser une couronne monolithique avec la technologie CAD-CAM
- pour obtenir un pilier complètement personnalisé et en réalisant une partie du pilier à coller sur le Ti-Base avec la technologie CAD-CAM
- partie de l'émergence adaptée aux blocs S spécifiques pour le fraisage CAM
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce

## INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

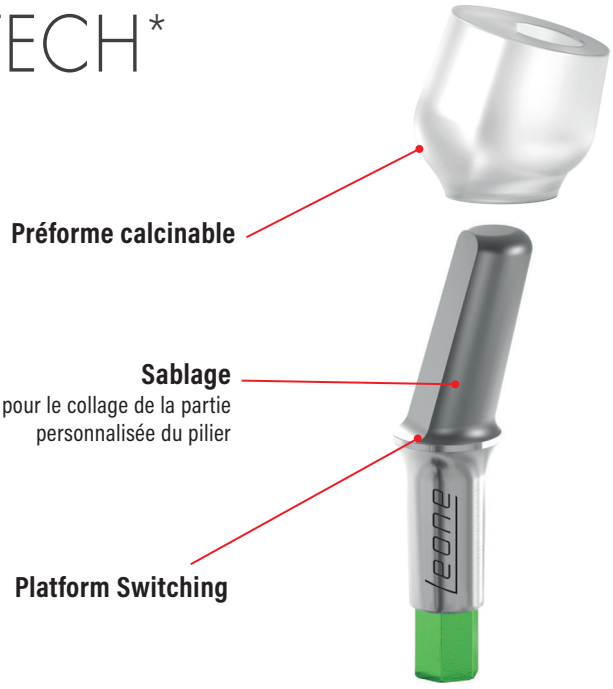
- activation de la connexion avec le percuteur à pointe droite ou courbe en titane
- **produits céramiques droits :** activation de la connexion avec le percuteur à embout en PEEK droit ou courbe
- **produits angulés :** activation de la connexion avec le percuteur à embout plat
- **produits céramiques angulés fabriqués à partir de blocs CAD-CAM avec trou :** activation par le trou avec la longue tige fournie dans le conditionnement de l'analogue




| | | |
|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 4,1 | 4,1 |
| REF | **121-3305-51** | **121-4105-51** |

# MULTITECH*




VIDEO TUTORIAL

*La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

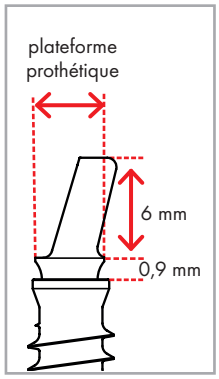
## CARACTÉRISTIQUES

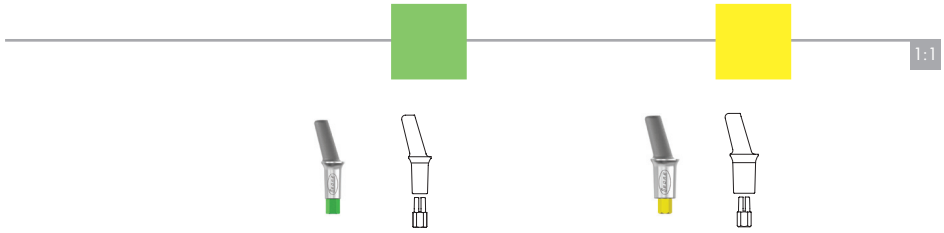
- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- pour obtenir un pilier entièrement personnalisé en réalisant une portion du pilier à coller sur le MultiTech
- pour réaliser une portion personnalisée d'un pilier avec la technologie CAD-CAM ou avec des méthodes traditionnelles
- autoclavables

**Conditionnement:** 1 pilier, 1 hexagone, 2 préformes calcinables

## INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

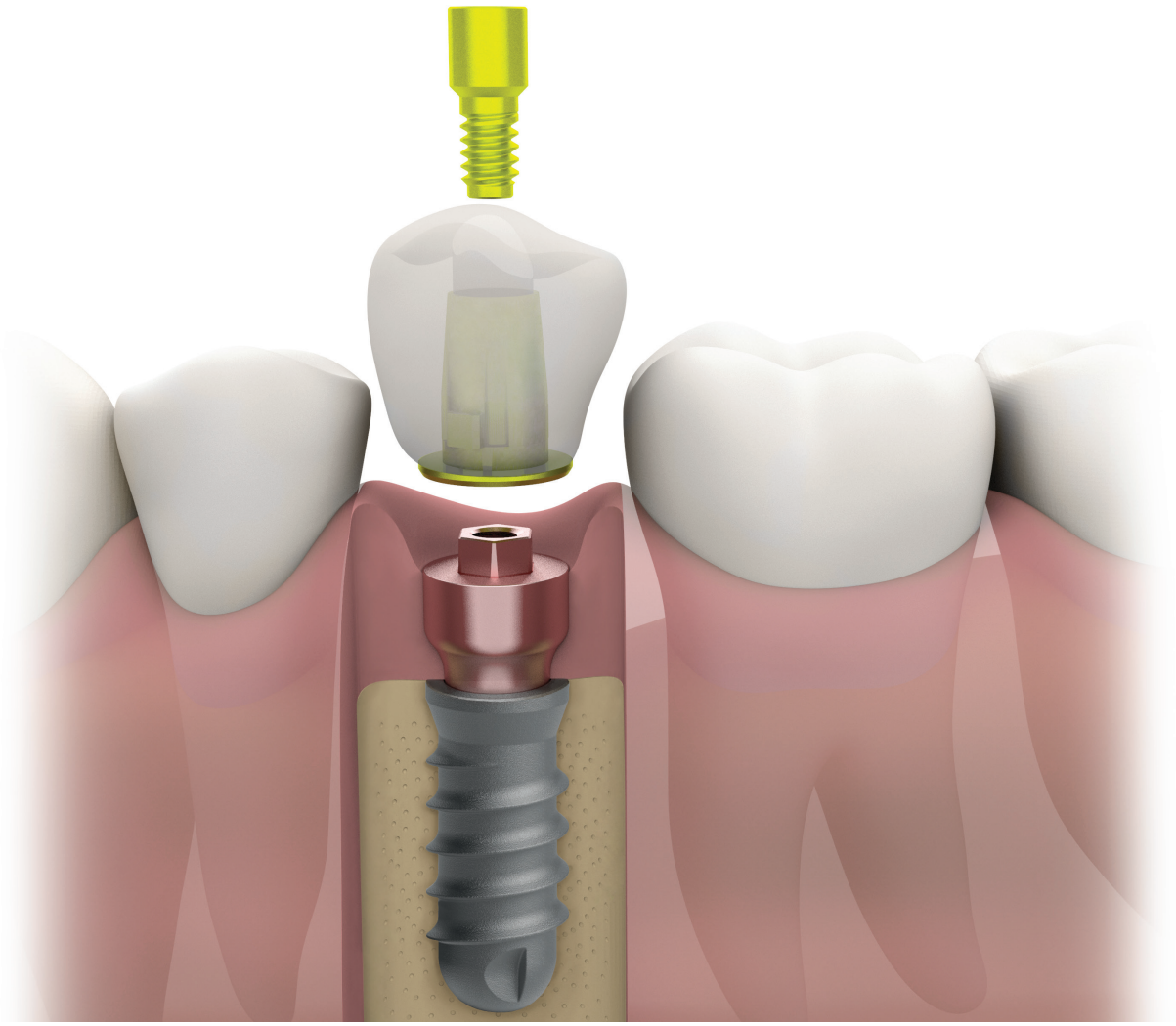
- activation de la connexion avec le percuteur à pointe droite ou courbe en titane
- **produits angulés :** activation de la connexion avec le percuteur à embout plat




| | | |
|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 2,9 | 3,7 |
| **REF** angulé 15° | **121-3306-15** | **121-4106-15** |

SYSTÈME IMPLANTAIRE LEONE® XCN®



# EXACONNECT

## POUR PROTHÈSE VISSÉE SIMPLE ET ACCESSOIRES

# EXACONNECT

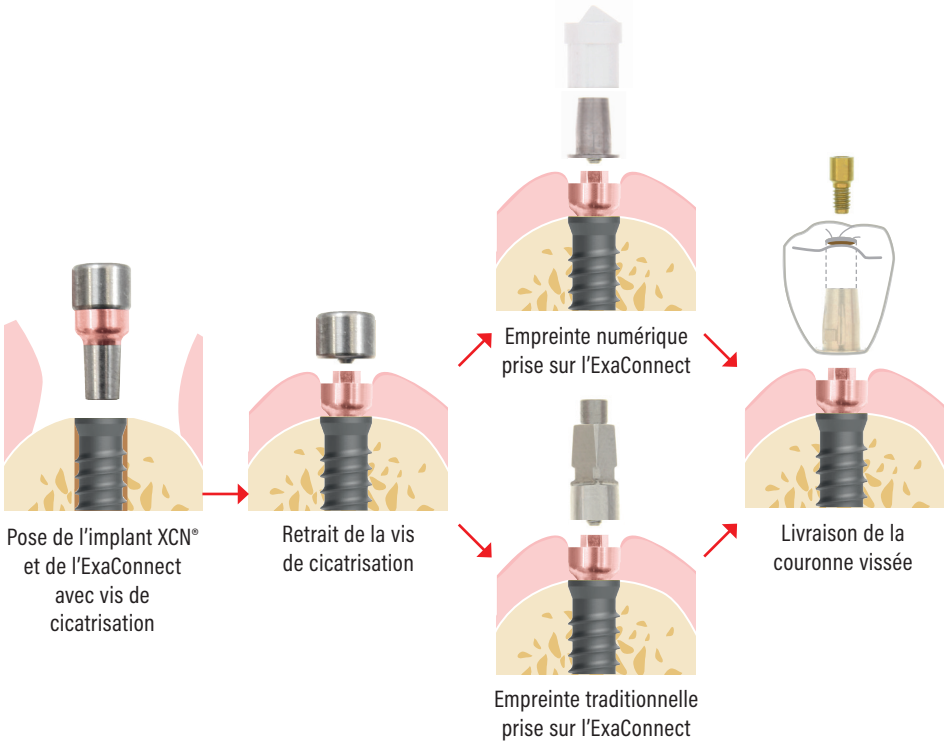


## IDÉAL DANS LES CAS DE

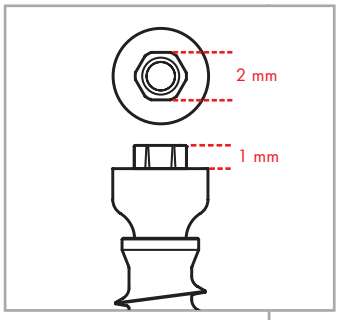
- dent seule vixée
- hauteur transmuqueuse profonde
- protocole One Abutment-One Time
- mise en charge immédiate

## PROTOCOLE ONE ABUTMENT-ONE TIME

Une approche mini-invasive qui prévoit l'insertion de l'ExaConnect immédiatement après le positionnement implantaire sans qu'il ne soit plus retiré. La prise d'empreinte et la réalisation de la prothèse s'effectuent sur l'ExaConnect, préservant ainsi les tissus pendant le processus de cicatrisation et de restauration prothétique.

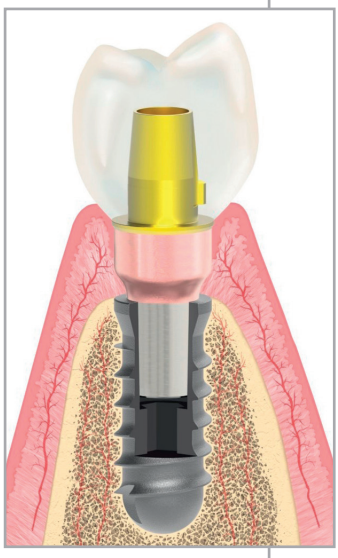



Les illustrations et les indications décrites sur cette page sont de nature générale et ne constituent pas des indications thérapeutiques, ni pour le Chirurgien Dentiste, ni pour le patient. Le Leone S.p.A. n'assume aucune responsabilité et ne donne aucune garantie quant à l'exactitude ou la pertinence des informations fournies sur ces pages.



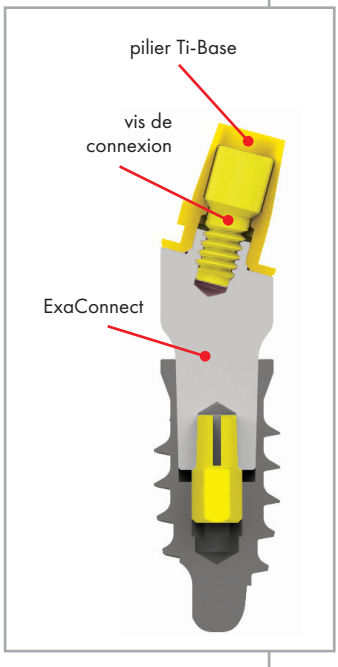

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqué en titane de grade medical 5 ELI
- émergence avec hexagone externe *Perfect Fit* pour limiter les possibilités de dévissage de la couronne
- **plateforme prothétique unique** de 4,1 mm pour les deux connexions (2.2 verte et 3.0 jaune)
- rose anodise
- autoclavable
- fourni monté sur une vis polyvalente pour faciliter son positionnement et son orientation



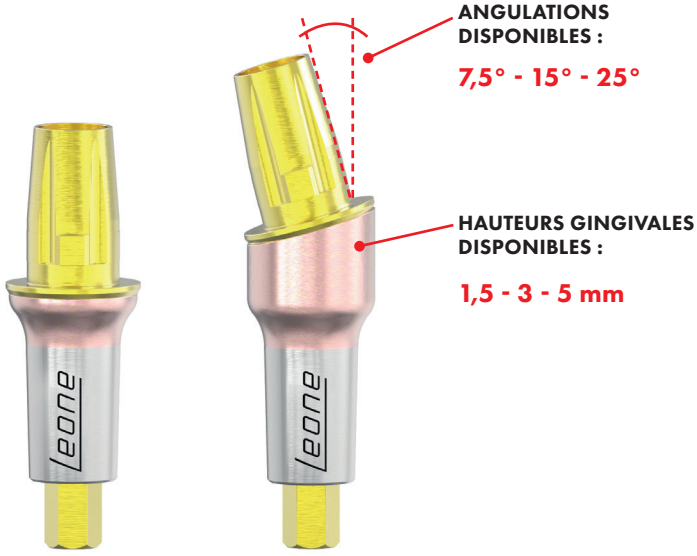
## SIMPLICITÉ PROTHÉTIQUE

L'ExaConnect simplifie la procédure prothétique grâce au décalage de la plateforme prothétique du niveau osseux (*Bone Level*) au niveau tissulaire (*Tissue Level*), avec différentes hauteurs et inclinaisons ; un avantage majeur, en particulier dans les cas de traversée transmuqueuse très profonde.




## TI-BASE INCLINÉ

L'ExaConnect est idéal pour un flux de travail entièrement numérique car il dévient un pilier Ti-Base avec de différentes angulations et plusieurs hauteurs gingivales.



# EXACONNECT



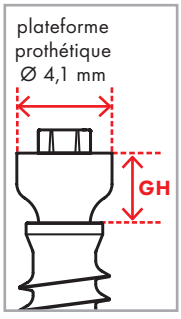
## INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

- choix de l'ExaConnect le plus approprié à l'aide des pilier jauges
- activation de la connexion avec le percuteur à embout en PEEK droit ou courbe

VIDEO TUTORIAL

## CONDITIONNEMENT

- 1 ExaConnect monté sur une vis polyvalente
- 1 hexagone




1:1



| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| **GH (mm)** | **1,5** | **3** | **5** |

| REF | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | droit | **126-2201-01** | **126-2203-01** | **126-2205-01** |
| | angulé 7,5° | **126-2201-07** | **126-2203-07** | **126-2205-07** |
| | angulé 15° | **126-2201-15** | **126-2203-15** | **126-2205-15** |
| | angulé 25° | **126-2201-25** | **126-2203-25** | **126-2205-25** |

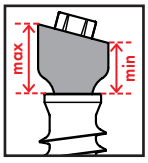
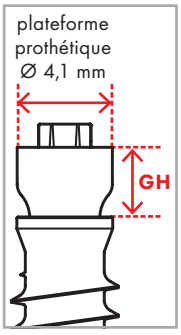
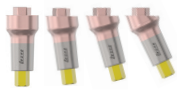



TABLEAU HAUTEURS GINGIVALES




1:1



| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| **GH (mm)** | **1,5** | **3** | **5** |

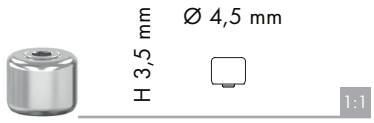
| REF | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | droit | **126-3001-01** | **126-3003-01** | **126-3005-01** |
| | angulé 7,5° | **126-3001-07** | **126-3003-07** | **126-3005-07** |
| | angulé 15° | **126-3001-15** | **126-3003-15** | **126-3005-15** |
| | angulé 25° | **126-3001-25** | **126-3003-25** | **126-3005-25** |

HEX 1.2

## VIS DE CICATRISATION
POUR EXACONNECT

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- pour conditionner les tissus mous avec ExaConnect
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce
**Instruments nécessaires :**
raccord pour vis court ou long



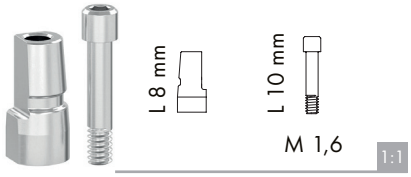

REF **126-2230-00**

HEX 1.2

## TRANSFERT DE REPOSITIONNEMENT
POUR EXACONNECT

- fabriqué en acier inoxydable
- pour relever la position de l'ExaConnect fixé à l'implant
- pour technique à ciel fermé
- autoclavable

**Conditionnement :**
1 transfert de repositionnement
1 vis de repositionnement
**Instruments nécessaires :**
raccord pour vis court ou long



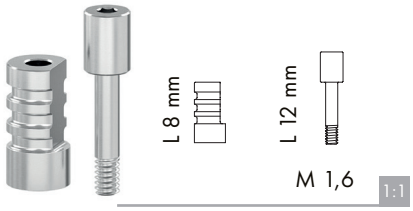

REF **144-2610-00**

HEX 1.2

## TRANSFER PICK-UP
POUR EXACONNECT

- fabriqué en acier inoxydable
- pour relever la position de l'ExaConnect fixé à l'implant
- pour la technique à ciel ouvert
- autoclavable

**Conditionnement :**
1 transfert Pick-Up
1 vis Pick-Up
**Instruments nécessaires :**
raccord pour vis court ou long

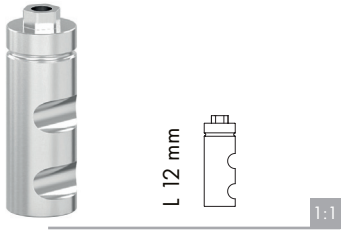



REF **144-2608-01**

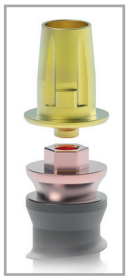
## ANALOGUE EXACONNECT

- fabriqué en acier inoxydable
- pour reproduire dans le modèle en plâtre la position de l'ExaConnect fixé à l'implant

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **146-2612-00**



HEX 1.2

20 Ncm

## PILIER TI-BASE*
### POUR EXACONNECT

- fabriqué en titane de grade médical 2
- pour la restauration définitive
- pour réaliser une couronne vissée avec la technologie CAD-CAM ou méthode traditionnelle
- couple conseillé 20 Ncm
- anodisé jaune pour mimétiser le métal sous une céramique translucide
- autoclavable

**Conditionnement :**
1 pilier anodisé jaune
1 vis de connexion anodisée jaune

**Instruments nécessaires :**
raccord pour vis court ou long ou
tournevis pour pièce a main




REF **121-2605-51**

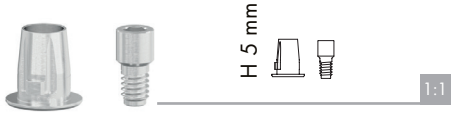
HEX 1.2

## TI-BASE DE LABORATOIRE/NUMERISATION
### POUR EXACONNECT

- fabriqué en acier
- pour la prise d'empreinte digitale et pour les tests sur ExaConnect et sur l'analogue ExaConnect
- ne convient pas pour les prothèses
- autoclavable

**Conditionnement :**
1 Ti-Base de laboratoire/numérisation
1 vis de connexion

**Instruments nécessaires :**
raccord pour vis court ou long




REF **141-2605-51**

## SCAN BODY INCLINED PLANE

- fabriqué en matière plastique
- pour relever la position de l'ExaConnect en prenant une empreinte optique intra-orale ou numérisation du modèle en laboratoire
- à utiliser avec le Ti-Base de laboratoire numérisation de l'ExaConnect
- autoclavables

**Conditionnement :**
10 pièces (5 blanches et 5 grises)




REF **141-0000-35**

## SCAN BODY PYRAMID

- fabriqué en matière plastique
- pour relever la position de l'ExaConnect en prenant une empreinte optique intra-orale ou numérisation du modèle en laboratoire
- à utiliser avec le Ti-Base de laboratoire/numérisation de l'ExaConnect
- autoclavables

**Conditionnement :**
10 pièces (5 blanches et 5 grises)




REF **141-0000-51**

**La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

HEX 1.2

NEW!

**La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

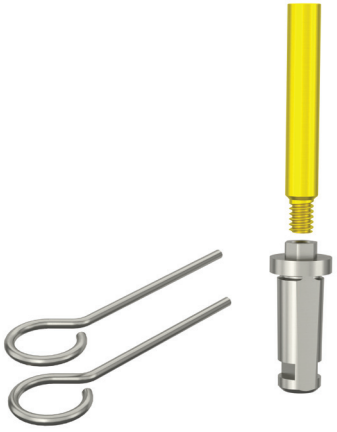
## ANALOGUE NUMÉRIQUE*
### POUR EXACONNECT

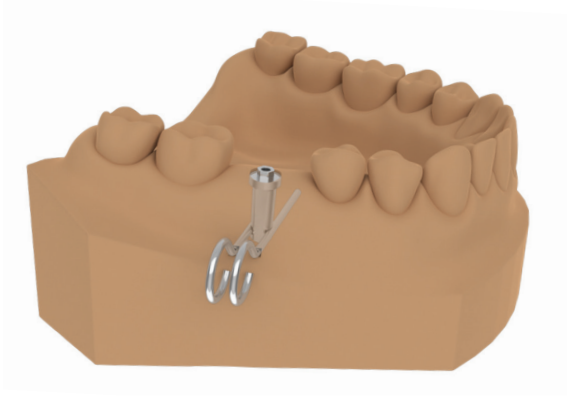
- fabriqué en acier inoxydable
- conçu pour être inséré à l'intérieur d'un modèle prototypé issu d'une empreinte optique intra-orale de l'ExaConnect fixé à l'implant

**Conditionnement :**
1 analogue numérique pour ExaConnect
1 vis polyvalente pour le positionnement dans le modèle
2 pins pour la stabilisation dans le modèle




REF **146-2610-54**

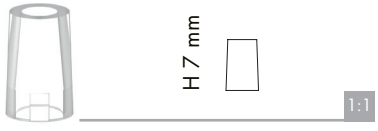




## CALCINABLE POUR TI-BASE
### POUR EXACONNECT

- fabriqué en plastique calcinable
- pour réaliser une couronne vissée avec la méthode traditionnelle à coller sur le pilier Ti-Base
- à utiliser avec le Ti-Base de laboratoire pour ExaConnect

**Conditionnement :** 4 pièces




REF **121-0207-26**



HEX 1.2

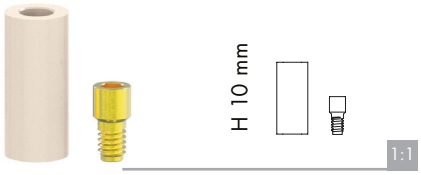
20 Ncm

## PILIER TEMPORAIRE
### POUR EXACONNECT

- fabriqué en PEEK radiotransparent
- pour réaliser une couronne temporaire vissée
- couple recommandé : 20 Ncm
- autoclavabile

**Conditionnement :**
1 pilier
1 vis de connexion anodisée jaune

**Instruments nécessaires :**
raccord pour vis court ou long ou tournevis pour pièce à main




REF **161-2610-00**

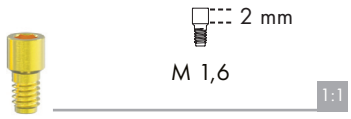
HEX 1.2

20 Ncm

## VIS DE CONNEXION
### POUR EXACONNECT

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- pour fixer la couronne à l'ExaConnect
- couple recommandé : 20 Ncm
- anodisée jaune
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce
**Instruments nécessaires :**
raccord pour vis court ou long ou tournevis pour pièce à main



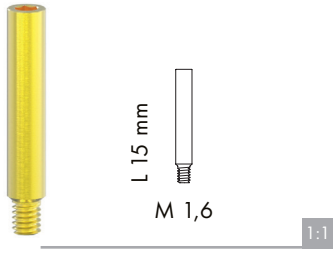

REF **126-0201-00**

HEX 1.2

## VIS POLYVALENTE
### POUR EXACONNECT

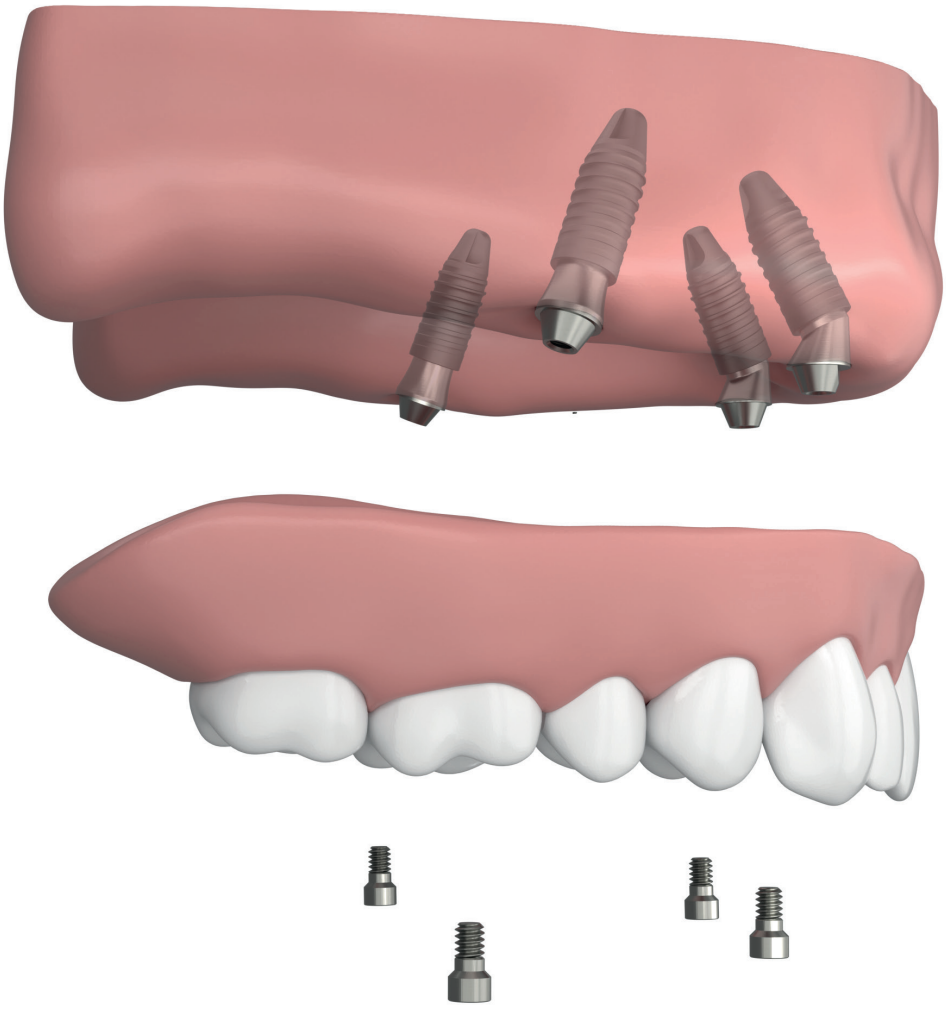
- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- pour faciliter l'orientation et le positionnement de l'ExaConnect
- pour créer un canal de dimensions adéquates pour la vis de connexion lors de la modélisation de la structure en laboratoire
- anodisée jaune
- autoclavable

**Conditionnement :** 2 pièces




REF **126-0215-06**

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE® XCN®



# MUA ESTHÉTIQUES

## POUR PROTHÈSE VISSÉE MULTIPLE ET ACCESSOIRES

NEW!

# MUA ESTHÉTIQUES
## MULTI-UNIT ABUTMENT

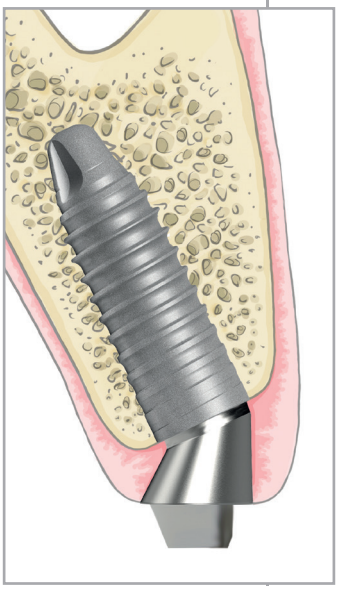


### IDÉAUX EN CAS DE

- anodonties partielles (bridges)
- anodonties totales (Toronto Bridge et prothèse amovible sur barre)
- mise en charge immédiate (All-on-Four)
- guérison transgengivale (avec vis de cicatrisation dédiée)

### CARACTERISTIQUES

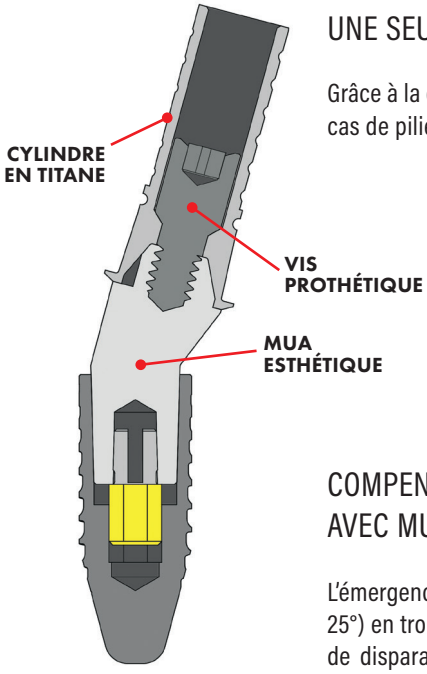
- fabriqués en titane grade médical 5 ELI
- émergence troncoconique avec un demi-angle à 22° pour la récupération du disparallélisme
- **plateforme prothétique unique** de 3,8 mm pour les deux connexions (2.2 vert et 3.0 jaune)
- fourni avec vis polyvalente prémontée pour faciliter le positionnement et l'orientation



### ESTHÉTIQUE MAXIMALE ET SANTÉ DES TISSUS

Conçus pour **augmenter l'espace des tissus péri-implantaires**, avec un grand bénéfice tant pour le résultat esthétique final que pour la santé des tissus, grâce aux caractéristiques suivantes :

- design particulier du profil transmuqueux
- plateforme prothétique unique avec un diamètre de seulement 3,8 mm
- décalage lingual de la plateforme prothétique des piliers angulés.

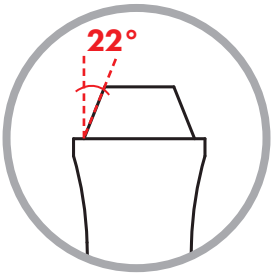


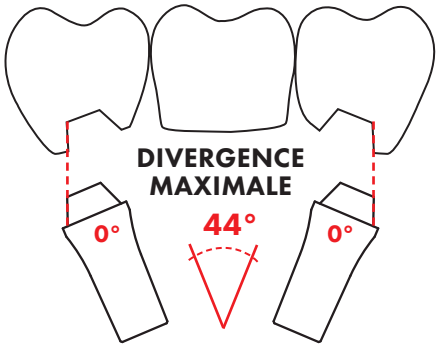

## UNE SEULE VIS À GÉRER

Grâce à la connexion implant-pilier cône Morse, une seule vis est gérée, la vis prothétique, même en cas de piliers angulés, augmentant considérablement la rapidité des procédures.

## COMPENSATION JUSQU'À 44° AVEC MUA DROITS

L'émergence troncoconique avec un demi-angle à 22° et les trois angulations disponibles (0°, 15° et 25°) en trois hauteurs transmuqueuses (GH 1,5, 3 et 5 mm) permettent la récupération de tout degré de disparallélisme. Avec les piliers droits, il est possible d'atteindre un axe d'insertion commun jusqu'à une divergence de 44°, et avec les piliers angulés à 25°, jusqu'à une divergence de 94°




DE **0°** A **44°**
AVEC
MUA DROITS



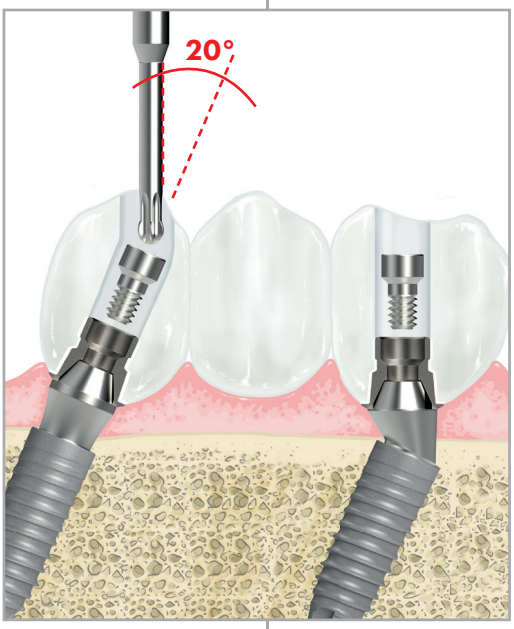

## IDÉAUX AUSSI EN CAS DE DIMENSION VERTICALE RÉDUITE

L'émergence troncoconique **extra low profile** avec une hauteur de seulement 1,5 mm rend les MUA Esthétiques idéaux même en cas de dimension verticale réduite.

TORX T6

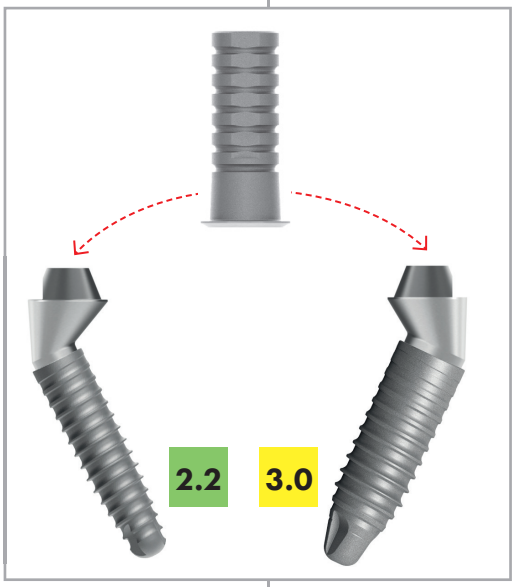
## TOTALE LIBERTÉ

Tant la connexion XCN® 360° que les vis avec empreinte Torx permettent une orientation libre du canal de la vis ; l'empreinte Torx offre en outre la possibilité d'anguler le canal de la vis jusqu'à 20°.



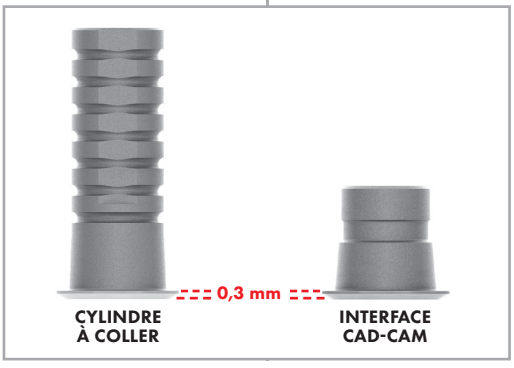







## STOCK OPTIMISÉ

La plateforme prothétique unique permet l'utilisation des mêmes accessoires prothétiques pour les deux connexions (2.2 verte et 3.0 jaune), réduisant ainsi le nombre d'accessoires nécessaires et les risques d'erreurs.

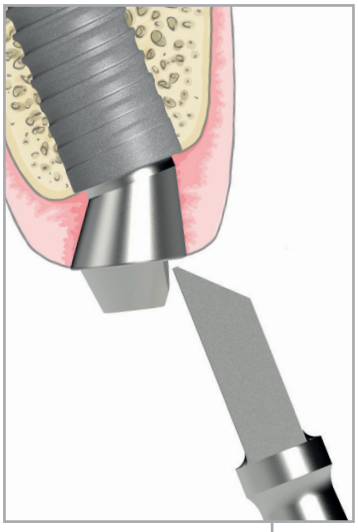



## RÉTENTION SÉCURISÉE DE LA PROTHÈSE

La **surface microsablée** et les rainures profondes du cylindre à coller et de l'interface CAD-CAM permettent une rétention sécurisée au sein de la prothèse.

## ESTHÉTIQUE MAXIMALE

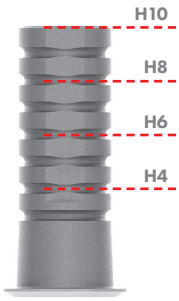
L'épaulement de seulement 0,3 mm du cylindre à coller et de l'interface CAD-CAM améliore l'esthétique de la prothèse.

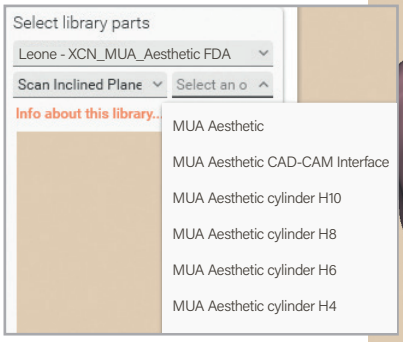


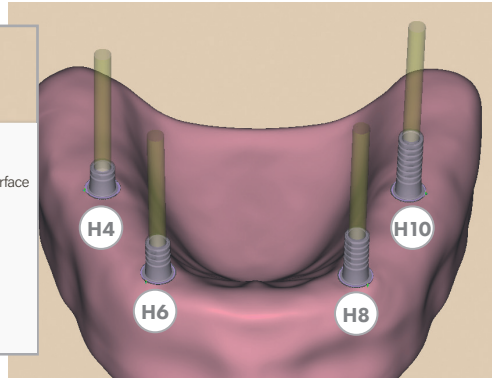


## ACTIVATION FACILE
## MÊME POUR LES PILIERS ANGULÉS

Les piliers angulés sont dotés d'une encoche qui indique, sur la tête du pilier, le côté sur lequel appuyer l'embout pour percussion pour obtenir une activation efficace.

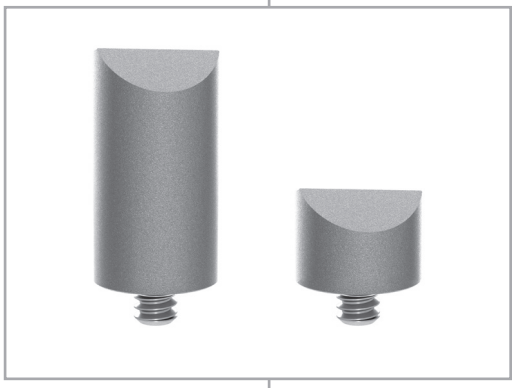



## HAUTEUR MODULABLE MÊME EN NUMÉRIQUE

Il est possible de choisir parmi quatre hauteurs différentes du cylindre à coller, même dans le flux de travail numérique.



## NUMÉRISATION PRÉCISE

Les Scan Body Inclined Plane **en titane avec surface satinée** rendent l'acquisition avec les scanners numériques plus efficace.

# MUA ESTHÉTIQUES



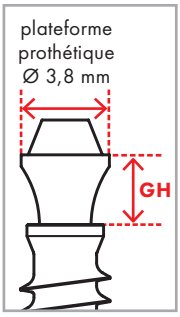

## INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

- choix du MUA Esthétique le plus approprié avec les pilier jauges
- **MUA Esthétiques droits :** activation de la connexion avec le percuteur à embout en PEEK droit ou courbe
- **MUA Esthétiques angulés :** activation de la connexion avec le percuteur à embout plat

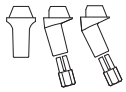
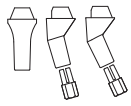
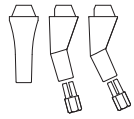
VIDEO TUTORIAL

## CONDITIONNEMENT

- 1 pilier monté sur vis polyvalente
- 1 hexagone (à l'exclusion des droits)




1:1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 3,8 | 3,8 | 3,8 |
| **GH (mm)** | **1,5** | **3** | **5** |
| **REF** droits | **127-2201-01** | **127-2203-01** | **127-2205-01** |
| **REF** angulés 15° | **127-2201-15** | **127-2203-15** | **127-2205-15** |
| **REF** angulés 25° | **127-2201-25** | **127-2203-25** | **127-2205-25** |

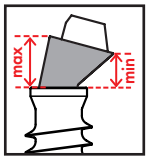
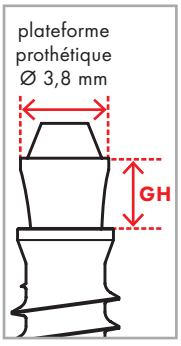
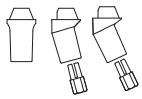
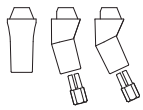
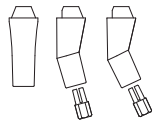



TABLEAU HAUTEURS GINGIVALES




1:1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 3,8 | 3,8 | 3,8 |
| **GH (mm)** | **1,5** | **3** | **5** |
| **REF** droits | **127-3001-01** | **127-3003-01** | **127-3005-01** |
| **REF** angulés 15° | **127-3001-15** | **127-3003-15** | **127-3005-15** |
| **REF** angulés 25° | **127-3001-25** | **127-3003-25** | **127-3005-25** |

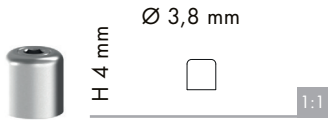
HEX 1.2

## VIS DE CICATRISATION
### POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriquée en titane grade médical 5 ELI
- pour conditionner les tissus mous avec le MUA Esthétique
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce

**Instruments nécessaires :**
raccord pour vis court ou long

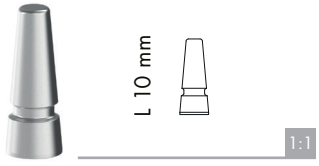



REF **127-2230-00**

## TRANSFERT DE REPOSITIONNEMENT
### POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriqué en acier inoxydable
- pour relever la position du MUA Esthétique fixé à l'implant
- pour technique à ciel fermé
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **144-2710-00**

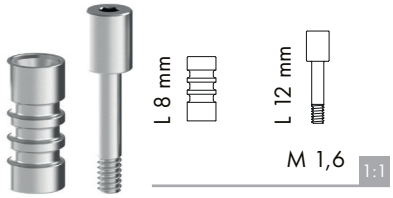
HEX 1.2

## TRANSFER PICK-UP
### POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriqué en acier inoxydable
- pour relever la position du MUA Esthétique fixé à l'implant
- pour technique à ciel ouvert
- autoclavable

**Conditionnement :**
1 transfert Pick-Up
1 vis Pick-Up

**Instruments nécessaires :**
raccord pour vis court ou long

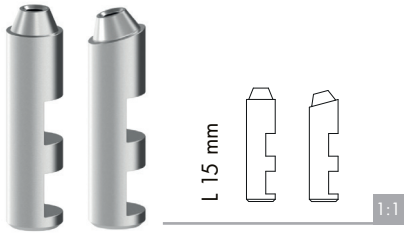



REF **144-2708-01**

## ANALOGUES MUA ESTHÉTIQUES

- fabriqués en acier inoxydable
- pour répliquer sur le modèle en plâtre la position du MUA Esthétique fixé à l'implant
- version angulée pour assurer une quantité de plâtre suffisante dans toutes les situations

**Conditionnement :** 1 pièce




**droit**
REF **146-2715-00**

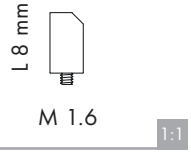
**angulé 15°**
REF **146-2715-15**

## SCAN BODY INCLINED PLANE LONG*
POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriqué en titane grade médical 5 ELI
- pour relever la position du MUA Esthétique en prenant une empreinte optique intra-orale ou numérisation du modèle en laboratoire
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce





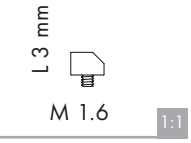

REF **141-0227-35**

## SCAN BODY INCLINED PLANE*
POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriqué en titane grade médical 5 ELI
- pour relever la position du MUA Esthétique en prenant une empreinte optique intra-orale ou numérisation du modèle en laboratoire
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce





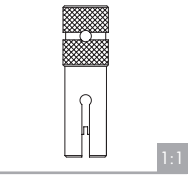

REF **141-0327-35**

## POSITIONNEUR POUR SCAN BODY
POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriqué en acier inoxydable
- pour positionner, visser et dévisser le Scan Body sur le MUA Esthétique
- avec perforation pour l'insertion d'un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce






REF **141-0001-35**

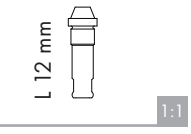
HEX 1.2

## ANALOGUE NUMÉRIQUE*
POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriqué en acier inoxydable
- pour être inséré à l'intérieur d'un modèle prototypé issu d'une empreinte optique intra-orale du MUA Esthétique
- avec mécanisme à clic qui le bloque dans le modèle prototypé

**Conditionnement :**
1 analogue
1 vis polyvalente pour le positionnement dans le modèle






REF **142-2710-54**

**La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

TORX T6

20 Ncm

## INTERFACE CAD-CAM*
### POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriqué en titane grade médical 5 ELI
- pour fixer la prothèse aux MUA Esthétiques en cas de techniques de collage (ex. structures en zircone, PEEK, etc.)
- couple de serrage conseillé 20 Ncm
- autoclavable

**Conditionnement :**
2 interfaces CAD-CAM
2 vis de connexion Torx à tête basse pour MUA Esthétiques

**Instruments nécessaires :**
tournevis manuel Torx court ou long
ou tournevis Torx pour pièce à main






REF **127-0404-00**

TORX T6

20 Ncm

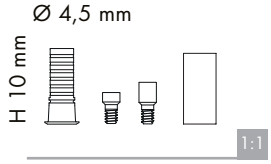
## CYLINDRE À COLLER*
### POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriqué en titane grade médical 5 ELI
- pour fixer la prothèse aux MUA Esthétiques
- hauteur modélisable même en numérique : H 10, 8, 6 et 4 mm
- épaisseur de paroi 0,5 mm
- couple de serrage conseillé 20 Ncm
- autoclavable

**Conditionnement :**
2 cylindres à coller
2 calcinables pour cylindre à coller
2 vis de connexion Torx à tête basse pour MUA Esthétiques
2 vis de connexion Torx à tête haute pour MUA Esthétiques

**Instruments nécessaires :**
tournevis manuel Torx court ou long
ou tournevis Torx pour pièce à main






REF **127-0410-00**

TORX T6

20 Ncm

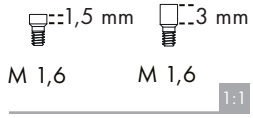
## VIS DE CONNEXION TORX T6
### POUR MUA ESTHÉTIQUES

- fabriquées en titane grade médical 5 ELI
- pour fixer la prothèse aux MUA Esthétiques
- possibilité de réaliser un canal de vis angulé jusqu'à 20°
- couple de serrage conseillé 20 Ncm
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce

**Instruments nécessaires :**
tournevis manuel Torx court ou long
ou tournevis Torx pour pièce à main






tête basse REF **127-0101-00**
tête haute REF **127-0101-06**

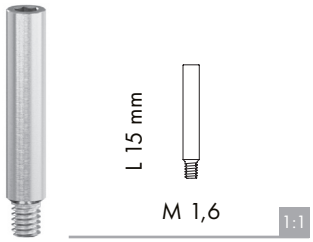
**La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

HEX 1.2

## VIS POLYVALENTE
### POUR MUA ESTHÉTIQUES

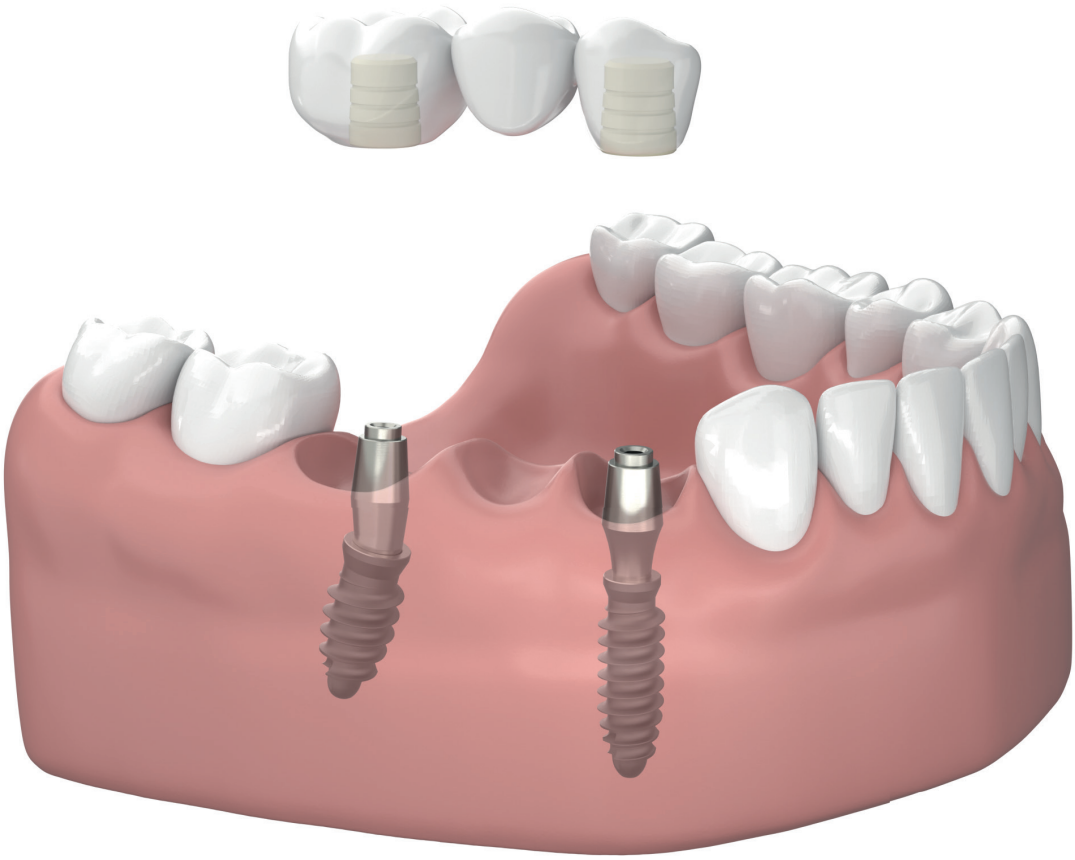
- fabriquée en titane grade médical 5 ELI
- pour positionner les MUA Esthétiques dans les implants
- pour faciliter l'orientation des MUA Esthétiques
- autoclavable

**Conditionnement :** 2 pièces




REF **127-0115-06**

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE® XCN®



# PILIERS CONIC-ONE

## POUR PROTHÈSE CONOMÉTRIQUE MULTIPLE ET ACCESSOIRES

NEW!

# CONIC-ONE

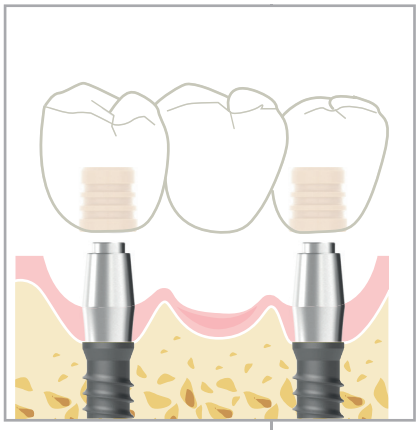



## IDÉAUX EN CAS DE

- édentements partiels (bridges dans la région canine, prémolaire et molaire)
- édentements totaux (prothèses fixes et amovibles)
- mise en charge immédiate

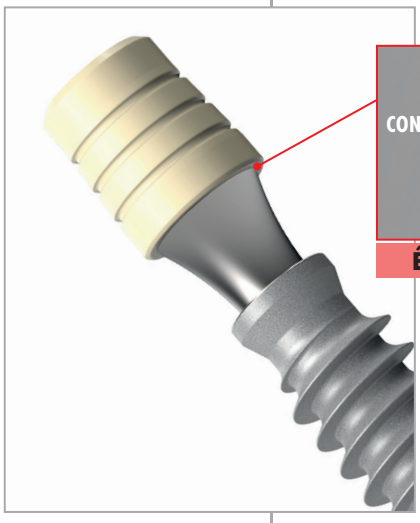
## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqués en titane grade médical 5 ELI
- émergence troncoconique avec demi-angle à 5° pour la fixation de la prothèse en utilisant des capsules préformées avec connexion interne de même conicité
- hauteur de l'émergence troncoconique de 4,3 mm
- **plateforme prothétique unique** de 3,5 mm pour les deux connexions (2.2 verte et 3.0 jaune)
- fourni avec vis polyvalente prémontée pour faciliter le positionnement et la parallélisation

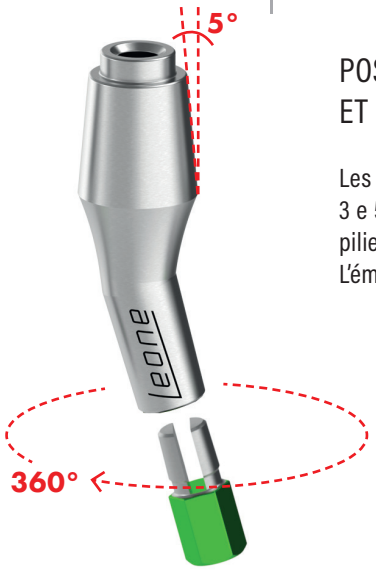


## AVANTAGES DE LA PROTHÈSE CONOMÉTRIQUE XCN®

Une prothèse **sans ciment**, car les résidus de ciment sont éliminés par voie extraorale, et **sans vis** de connexion ni canaux d'accès associés.
Grâce à la friction conique, la prothèse a une grande stabilité, tout en permettant un **retrait facile** pour les contrôles périodiques et l'hygiène buccale.
Le couplage innovant titane-PEEK offre une **étanchéité optimale*** au niveau de l'interface, favorisant la santé des tissus mous péri-implantaires.



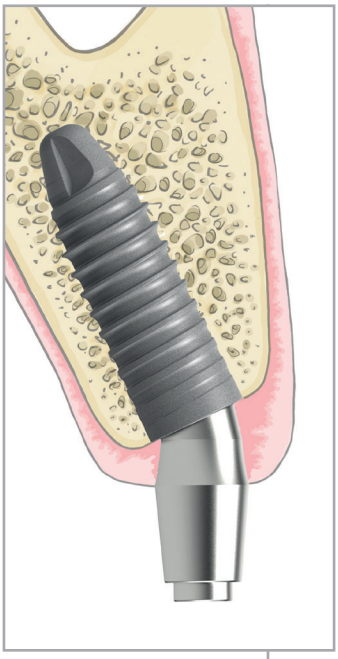

## EXCELLENTE TENUE ET ÉTANCHÉITÉ




## POSITIONNEMENT FACILE ET RÉCUPÉRATION DU DISPARALLÉLISME

Les quatre angulations disponibles, 0° - 7,5° - 15° - 25° en trois hauteurs transmuqueuses (GH 1,5, 3 e 5 mm), l'orientation libre à 360° et la vis polyvalente prémontée facilitent la parallélisation des piliers.
L'émergence troncoconique avec demi-angle à 5° permet un disparallélisme maximum inférieur à 10°.

** Bressan E, Stocchero M, Jimbo R, Rosati C, Fanti E, Tomasi C, Lops D, Microbial leakage at Morse taper conometric prosthetic connection: an in vitro investigation, Implant Dent 2017;26(5):756-761*



## ESTHÉTIQUE MAXIMALE ET SANTÉ DES TISSUS

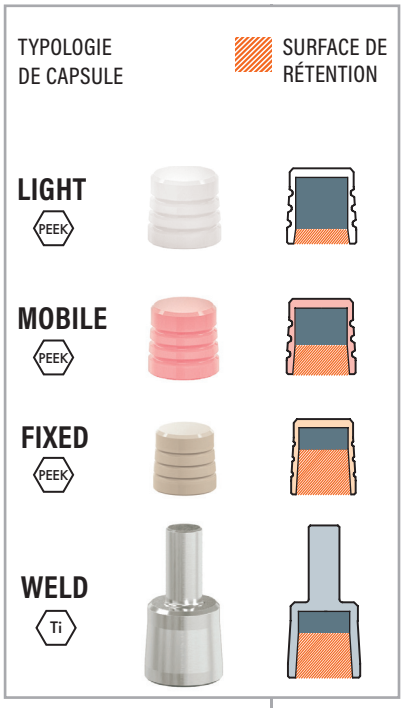
Conçus pour **augmenter l'espace des tissus péri-implantaires et de la prothèse**, avec un grand bénéfice tant pour le résultat esthétique final que pour la santé des tissus, grâce aux caractéristiques suivantes :

- design particulier de la partie transmuqueuse
- plateforme prothétique unique avec un diamètre de seulement 3,5 mm
- décalage lingual de la plateforme prothétique des piliers angulés.




## STOCK OPTIMISÉ

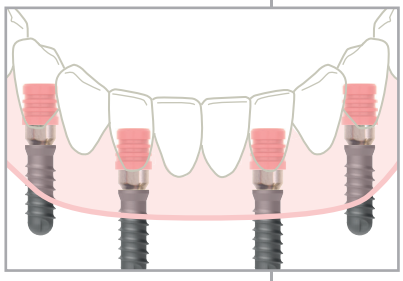
La plateforme prothétique unique permet l'utilisation des mêmes accessoires prothétiques pour les deux connexions (2.2 verte et 3.0 jaune), réduisant ainsi le nombre d'accessoires nécessaires et les risques d'erreurs




## CAPSULES CONOMÉTRIQUES PRÉFORMÉES

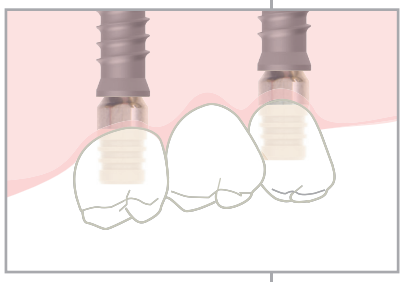
Il existe 4 types différents de capsules avec des caractéristiques distinctes afin d'offrir une solution optimale pour toutes les situations cliniques.

La capsule LIGHT permet de moduler la rétention d'une prothèse, qu'elle soit fixe ou amovible, en fonction du nombre d'implants.



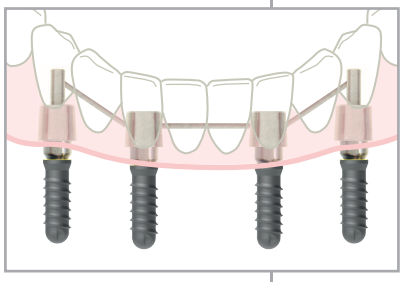
### Capsule MOBILE - **Prothèse amovible**

Une alternative aux prothèses amovibles sur piliers de tête sphériques qui offre au patient le confort d'une prothèse fixe.



### Capsule FIXED - **Bridges fixes et prothèses totales fixes**

Facilement amovible par le clinicien pour l'hygiène au cabinet.



### Capsule WELD - **Technique de soudage intra-oral**

Les capsules *WELD* positionnées sur les piliers peuvent être solidifiées avec un fil de titane par un procédé de soudage intra-oral : une technique appréciée dans les procédures de mise en charge immédiat.

# CONIC-ONE



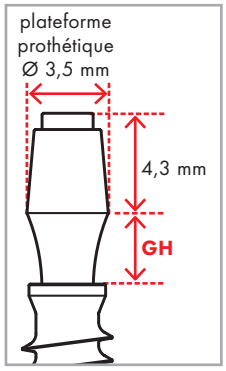

VIDEO TUTORIAL

## INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

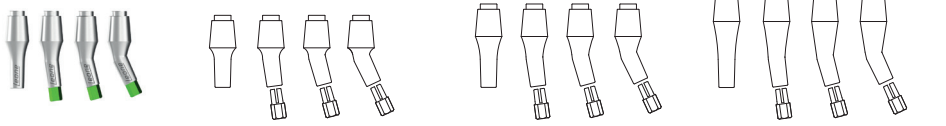
- choix du Conic-One le plus adapté avec les pilier jauge
- activation de la connexion avec le percuteur à embout en PEEK droit ou courbe

## CONDITIONNEMENT

- 1 pilier monté sur vis polyvalente
- 1 hexagone (à l'exception des piliers droits)




1:1



| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 3,5 | 3,5 | 3,5 |
| **GH (mm)** | **1,5** | **3** | **5** |
| **REF** droits | **123-2201-01** | **123-2203-01** | **123-2205-01** |
| angulés 7,5° | **123-2201-07** | **123-2203-07** | **123-2205-07** |
| angulés 15° | **123-2201-15** | **123-2203-15** | **123-2205-15** |
| angulés 25° | **123-2201-25** | **123-2203-25** | **123-2205-25** |

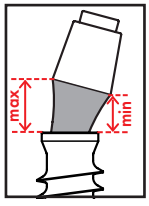
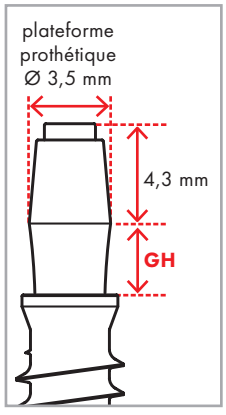
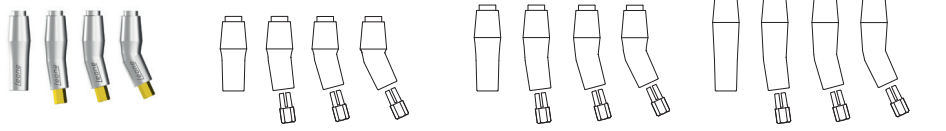



TABLEAU HAUTEURS GINGIVALES




1:1



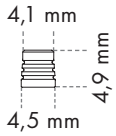
| | | | |
|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | 3,5 | 3,5 | 3,5 |
| **GH (mm)** | **1,5** | **3** | **5** |
| **REF** droits | **123-3001-01** | **123-3003-01** | **123-3005-01** |
| angulés 7,5° | **123-3001-07** | **123-3003-07** | **123-3005-07** |
| angulés 15° | **123-3001-15** | **123-3003-15** | **123-3005-15** |
| angulés 25° | **123-3001-25** | **123-3003-25** | **123-3005-25** |

## CAPSULE LIGHT** *brevetée*

- fabriquée en PEEK
- pour réduire la rétention totale de la prothèse
- épaisseur de paroi 0,6 mm
- autoclavable

**Conditionnement :** 2 pièces
**Instrument nécessaire :**
activation de la connexion avec le percuteur à embout en PEEK droit ou courbe






REF **161-4901-22**

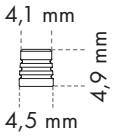
***Dans les bibliothèques CAD, sélectionnez « Mobile cap »*

## CAPSULE MOBILE* *brevetée*

- fabriquée en PEEK
- pour fabriquer des prothèses amovibles par les patients
- épaisseur de paroi 0,6 mm
- autoclavable

**Conditionnement :** 2 pièces
**Instrument nécessaire :**
activation de la connexion avec le percuteur à embout en PEEK droit ou courbe






REF **161-4941-22**

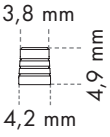
**La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

## CAPSULE FIXED* *brevetée*

- fabriquée en PEEK
- pour réaliser des bridges fixes et des prothèses totales fixes
- épaisseur de paroi 0,4 mm
- autoclavable

**Conditionnement :** 2 pièces
**Instrument nécessaire :**
activation de la connexion avec le percuteur à embout en PEEK droit ou courbe





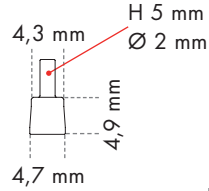

REF **161-4938-22**

## CAPSULE WELD

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- pour les techniques de soudage intra-orale
- épaisseur de paroi 0,7 mm
- autoclavable

**Conditionnement :** 2 pièces
**Instrument nécessaire :**
pour activation de la connexion avec le percuteur à embout en titane droit ou courbe






REF **123-4941-22**

## FILS DE TITANE À SOUDER

- fabriqués en titane de grade médical 2
- pour les techniques de soudage intra ou extra-orales
- Ø 1,5 mm: pour les distances entre piliers ≤ 8 mm
- Ø 2 mm: pour des distances entre piliers > 8 mm
- autoclavables
- **Conditionnement :** 5 pièces

Ø 1,5 mm - L150 mm
REF **126-1515-00**

Ø 2 mm - L150 mm
REF **126-2015-00**

## TRANSFER
### POUR CONIC-ONE

- fabriqué en PEEK
- pour détecter la position du Conic-One fixé à l'implant
- pour la technique du porte-empreinte fermé
- autoclavable

**Conditionnement:** 2 pièces




REF **141-0045-22**

## ANALOGUES CONIC-ONE

- fabriqués en acier inoxydable
- pour reproduire dans le modèle en plâtre la position du Conic-One fixé à l'implant
- version angulée pour assurer une quantité de plâtre suffisante dans toutes les situations

**Conditionnement :** 1 pièce

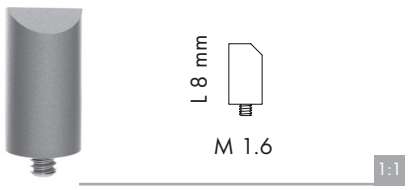



REF
droits **146-2215-00**
angulé a 15° **146-2215-15**

## SCAN BODY
## INCLINED PLANE LONG*
### POUR CONIC-ONE

- fabriqué en titane de grade médical 5 ELI
- pour relever la position du Conic-One par la prise d'empreinte optique intra-orale ou la numérisation du modèle en laboratoire
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



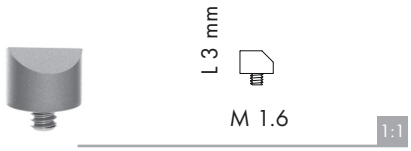

REF **141-0227-35**

**La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

## SCAN BODY INCLINED PLANE*
POUR CONIC-ONE

- fabriqué en titane de grade médical 5 ELI
- pour relever la position du Conic-One par la prise d'empreinte optique intra-orale ou la numérisation du modèle en laboratoire
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce

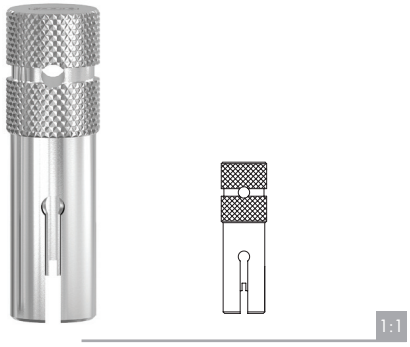



REF **141-0327-35**

## POSITIONNEUR POUR SCAN BODY
POUR CONIC-ONE

- fabriqué en acier inoxydable
- pour positionner, visser et dévisser le Scan Body sur les Conic-One
- avec orifice pour l'insertion d'un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **141-0001-35**

## ANALOGUE NUMÉRIQUE*
POUR CONIC-ONE

- fabriqué en acier inoxydable
- pour être inséré à l'intérieur d'un modèle prototypé issu d'une empreinte optique intra-orale du Conic-One
- avec mécanisme à clic qui le bloque dans le modèle prototypé

**Conditionnement :**
1 analogue
1 vis polyvalente pour le positionnement dans le modèle




REF **142-2310-54**

**La bibliothèque des logiciels CAD-CAM dans lesquels le système Leone est présent est téléchargeable du site Leone: www.leone.it/english/implantology*

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE®

XCN®



# PILIERS
# À TÊTE SPHÉRIQUE
## ET ACCESSOIRES

# PILIERS À TÊTE SPHÉRIQUE




## IDÉAUX DANS LES CAS DE

- overdenture
- au moins quatre implants de soutien sont nécessaires dans la mâchoire supérieure
- au moins deux implants de soutien sont nécessaires dans la mâchoire inférieure

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- émergence avec tête sphérique pour connecter la prothèse amovible au moyen de coiffes spécialement conçues
- tête sphérique Ø 2,15 mm
- autoclavable

## RÉSISTANT À L'USURE

La tête sphérique des piliers est recouverte de nitrure de titane (TiN) afin d'augmenter sa résistance à l'usure.

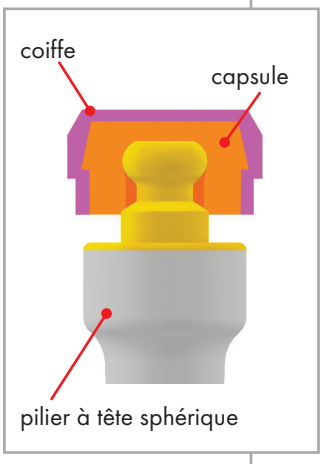


## HYGIÈNE SIMPLE

La tête sphérique sans trous borgnes ni sites de forage, grâce à l'absence d'une vis de connexion, facilite l'hygiène quotidienne.

## EXCELLENTE STABILITÉ DE LA PROTHÈSE

La coiffe avec capsule a une grande surface d'appui aussi bien sur la tête que sur le cou du pilier, en empêchant le basculement de la prothèse.

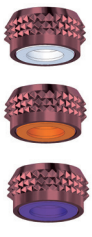



## PARALLÉLISATION FACILITÉE

Les piliers à tête sphérique Leone sont disponibles en droit et en angulé à 15° avec trois hauteurs transmuqueuses différentes.
La récupération des disparallélismes est également facilitée par la connexion XCN® à 360° des piliers angulés. L'hexagone détachable permet une rotation de 360° sur le modèle de laboratoire et sa fixation dans la position choisie guide le clinicien dans le positionnement en bouche avec la plus grande précision.

## AMPLITUDE DE LA GAMME DE COIFFES

En fonction des besoins de chaque cas, il est possible de choisir parmi différents types de coifffes:
- **des coiffes en titane anodisé de couleur rose** pour une meilleure esthétique à l'intérieur de la prothèse avec des capsules rétentives en élastomère en trois rigidités: souple (blanc), moyenne (orange), rigide (violet)
- **coiffes en titane avec O-ring**
- **micro coiffes en titane avec micro O-ring**



COIFFES
EN TITANE ANODISÉ
avec:
- capsule souple (blanche)
- capsule moyenne (orange)
- capsule rigide (violette)



COIFFES
EN TITANE
avec O-ring



MICRO COIFFES
EN TITANE
avec micro O-ring

# PILIERS À TÊTE SPHÉRIQUE

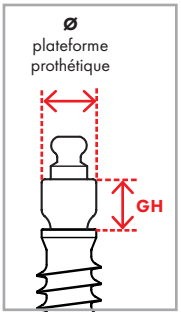
## INSTRUMENTS NÉCESSAIRES

- choix du pilier à tête sphérique le plus approprié avec le pilier jauge
- activation de la connexion avec le percuteur à embout droit ou courbe en PEEK

VIDEO TUTORIAL

## CONDITIONNEMENT

- 1 pilier
- 1 hexagone (sauf les droits)
- 1 coiffe avec O-ring
- 1 coiffe avec capsule orange
- 2 bagues entretoises pour piliers



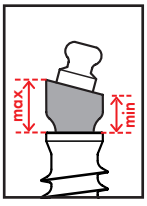
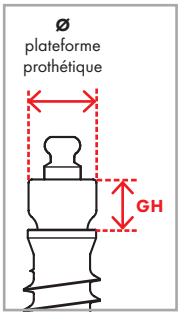
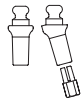
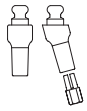
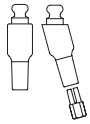




TABLEAU HAUTEURS GINGIVALES

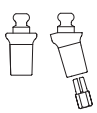
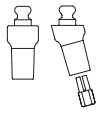
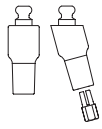



1:1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | | 2,2 | 2,2 | 2,2 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | | 3,3 | 3,3 | 3,3 |
| **GH (mm)** | | **1,5** | **3** | **5** |
| **REF** | droits | **123-3300-01** | **123-3300-03** | **123-3300-05** |
| | angulés 15° | **123-3315-01** | **123-3315-03** | **123-3315-05** |

1:1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø connexion (mm) | | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Ø plateforme prothétique (mm) | | 4,1 | 4,1 | 4,1 |
| **GH (mm)** | | **1,5** | **3** | **5** |
| **REF** | droits | **123-4100-01** | **123-4100-03** | **123-4100-05** |
| | angulés 15° | **123-4115-01** | **123-4115-03** | **123-4115-05** |

## COIFFE AVEC **CAPSULE SOUPLE** blanche

- coiffe fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- capsule souple blanche pré-montée à l'intérieur
- force de rétention 5 N
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :**
2 coiffes avec capsule
2 bagues entretoises pour les piliers




1:1

REF **123-0004-05**

## CAPSULE SOUPLE blanche

- fabriquée en élastomère
- pour le remplacement de la capsule de la coiffe
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :** 6 pièces



2:1

REF **123-0001-05**

## COIFFE AVEC **CAPSULE MOYENNE** orange

- coiffe fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- capsule moyenne orange pré-montée à l'intérieur
- force de rétention 10 N
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :**
2 coiffes avec capsule
2 bagues entretoises pour les piliers




1:1

REF **123-0004-06**

## CAPSULE MOYENNE orange

- fabriquée en élastomère
- pour le remplacement de la capsule de la coiffe
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :** 6 pièces



2:1

REF **123-0001-06**

## COIFFE AVEC **CAPSULE RIGIDE** violette

- coiffe fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- capsule rigide violette pré-montée à l'intérieur
- force de rétention 15 N
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :**
2 coiffes avec capsule
2 bagues entretoises pour les piliers




1:1

REF **123-0004-07**

## CAPSULE RIGIDE violette

- fabriquée en élastomère
- pour le remplacement de la capsule de la coiffe
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :** 6 pièces



2:1

REF **123-0001-07**

## INSTRUMENT POUR ASSEMBLAGE DE LA CAPSULE

- fabriqué en acier inoxydable
- pour positionner la capsule dans la coiffe

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-1004-00**

## COIFFE AVEC **O-RING**

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- Ø interne 3,4 mm
- O-ring pré-monté à l'intérieur
- force de rétention 10 N
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :**
1 coiffe avec O-ring
1 bague entretoise pour pilier




REF **123-0002-00**

## O-RING

- fabriqué en élastomère
- pour remplacement de la coiffe avec O-Ring
- trou interne Ø 1,5 mm
- externe Ø 4,4 mm
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :** 10 pièces




REF **123-0001-00**

## MICRO COIFFE AVEC **MICRO O-RING**

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- Ø interne 2,6 mm
- micro O-ring pré-monté à l'intérieur
- force de rétention 10 N
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :**
1 micro coiffe avec micro O-ring
1 bague entretoise pour pilier (gris)
1 bague entretoise pour mono-implant (blanc)




REF **123-0003-00**

## MICRO O-RING

- fabriqué en élastomère
- pour remplacement de la micro coiffe avec micro O-Ring
- trou interne Ø 1,5 mm
- externe Ø 3,6 mm
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :** 10 pièces




REF **123-0001-01**

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE® XCN®



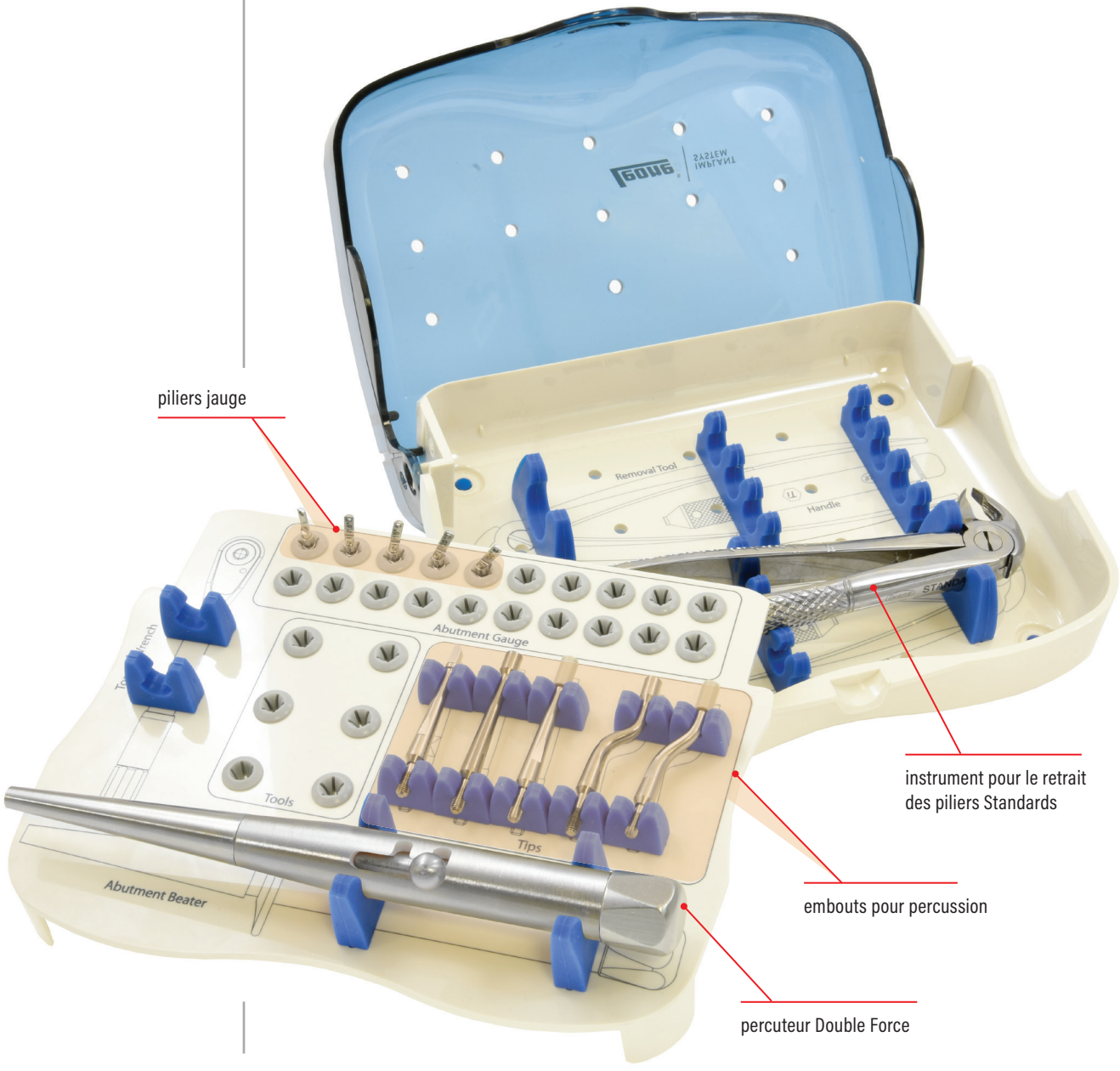

# INSTRUMENTS DE PROTHÈSE

## ET DE LABORATOIRE

# KIT INSTRUMENTS PROTHÉTIQUES

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqué en matière plastique PPSU
- il contient les instruments de base pour le choix, l'activation et le retrait des piliers
- large disponibilité de supports pour collecter d'autres instruments prothétiques
- encombrement réduit
- design simple et intuitif grâce aux lignes marquées qui identifient les positions de chaque instrument
- position inclinée après l'ouverture pour un accès facile aux outils
- supports en silicone (grommets) Ø 2 mm
- entièrement autoclavable

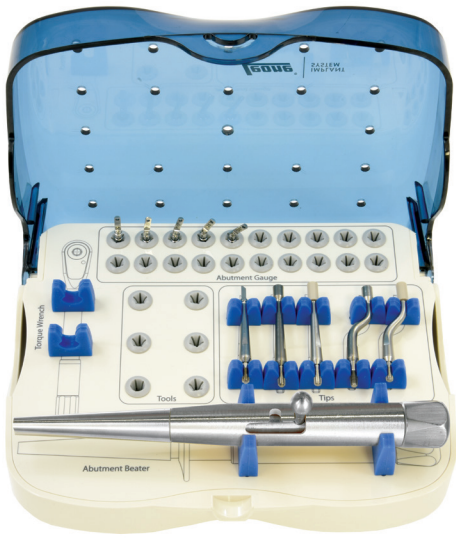


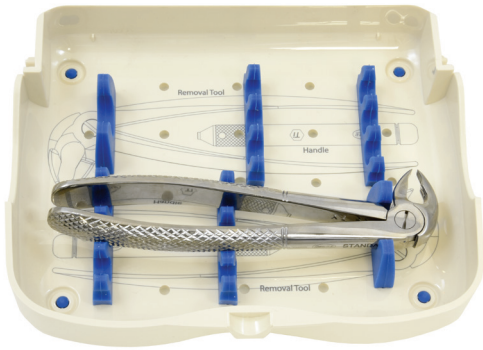
REF **156-0070-01**

## KIT INSTRUMENTS PROTHÉTIQUES
**COMPLET**

### Conditionnement

- 1 pilier jauge droit
- 1 pilier jauge angulé 7,5°
- 1 pilier jauge angulé 15°
- 1 pilier jauge angulé 25°
- 1 pilier jauge angulé 35°
- 1 percuteur Double Force
- 1 embout droit en titane
- 1 embout droit en PEEK
- 1 embout courbe en titane
- 1 embout courbe en PEEK
- 1 embout plat en acier inoxydable
- 1 instrument pour le retrait des piliers standards




REF **156-0070-00**

## KIT INSTRUMENTS PROTHÉTIQUES
**VIDE**

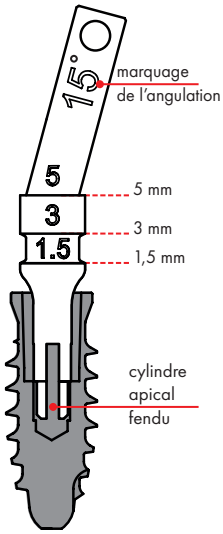


VIDEO TUTORIAL

## PILIER JAUGE

- fabriqué en acier inoxydable
- un seul instrument pour deux fonctions: mesurer l'épaisseur des tissus mous et choisir l'angulation du pilier la plus appropriée
- universel, adapté à tous les types de piliers et aux deux diamètres de connexion vert et jaune
- le cylindre apical fendu garantit une excellente rétention dans l'hexagone interne de l'implant/analogue, offrant la possibilité de les faire pivoter à 360°
- également idéal pour les procédures de mise en charge immédiate
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavable pour une utilisation en toute sécurité en cabinet et en laboratoire

**Conditionnement :** 1 pièce







REF **141-0000-00** **141-0075-00** **141-0015-00** **141-0025-00** **141-0035-00**

## SÉQUENCEUR PILIER JAUGE

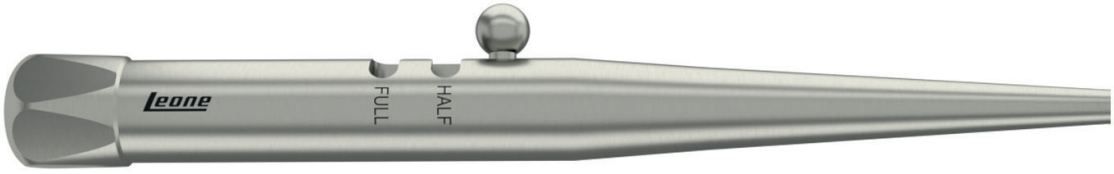
- fabriqué en matière plastique PPSU
- complètement autoclavable

**Conditionnement :**

1 pilier Jauge 0°
1 pilier Jauge 7,5°
1 pilier Jauge 15°
1 pilier Jauge 25°
1 pilier Jauge 35°



REF **141-0001-03**




## PERCUTEUR DOUBLE FORCE

- fabriqué en acier inoxydable
- équipé de doubles fentes pour deux modes de déclenchement de la force d'activation: FULL et HALF
- la double fente permet une plus grande précision dans l'application de la force d'activation
- indiqué en particulièr dans le domaine esthétique et pour les piliers angulés
- embouts interchangeables
- autoclavable

**Conditionnement :**
1 percuteur
1 embout droit en PEEK
1 embout plat en acier inoxydable



REF **156-1008-10**




## PERCUTEUR

- fabriqué en acier inoxydable
- pour exercer la force nécessaire à la connexion de la coiffe de cicatrisation et du pilier à l'implant
- pour activer la connexion entre la coiffe conométrique et le pilier Conic-One
- embouts interchangeables
- autoclavable

**Conditionnement AVEC EMBOUTS DROITS :**
1 percuteur
1 embout droit en titane
1 embout droit en PEEK

**Conditionnement AVEC EMBOUTS COURBES :**
1 percuteur
1 embout courbe en titane
1 embout courbe en PEEK

**AVEC EMBOUTS DROITS**

REF **156-1008-03**



**AVEC EMBOUTS COURBES**

REF **156-1008-04**



## EMBOUTS POUR PERCUSSION

- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI, acier inoxidable et en PEEK
- à visser sur le percuteur
- **embouts en titane** droits (zone antérieure) et courbes (zone postérieure) : Idéaux pour les piliers pour prothèse scellée droits
- **embouts en PEEK** droits (zone antérieure) et courbes (zone postérieure) :
  idéaux pour les couronnes en céramique, ExaConnect, MUA Esthétiques droits, Conic-One, piliers à tête sphérique et capsules conométriques
- **embout plat en acier inoxydable :** idéal pour l'insertion des piliers pour prothèse scellée angulés et MUA Esthétiques angulés

**Conditionnement :** 1 pièce

embout droit en titane — REF **156-1008-01**



embout droit en PEEK — REF **156-1008-08**



embout courbe en titane — REF **156-1008-02**



embout courbe en PEEK — REF **156-1008-09**



embout plat en acier inoxydable — REF **156-1008-06**



## EXTRACTEUR A TÊTE HEXAGONALE
### POUR COIFFE DE CICATRISATION

- fabriqué en acier inoxydable
- pour débloquer la coiffe de cicatrisation et permettre son retrait
- hexagone présent aux deux extrémités pour une utilisation facile dans toutes les situations
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-1006-00**

## PINCE DE WEINGART

- fabriquée en acier inoxydable
- pour saisir les piliers pour prothèse scellée et les piliers à tête sphérique pendant les phases de test
- pointes striées et arrondies pour une prise facilitée du pilier
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



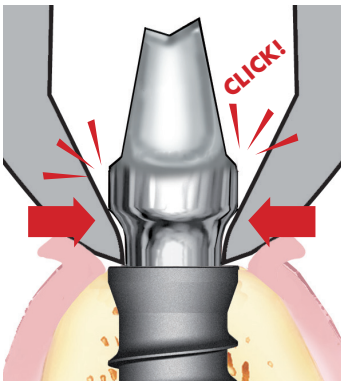

REF **P2104-00**

## INSTRUMENT POUR LE RETRAIT DES PILIERS

VIDEO TUTORIAL

- fabriqué en acier inoxydable
- pour le retrait des piliers en titane connectés de manière définitive à l'implant à l'exception des ExaConnect, MUA Ésthétiques et Conic-One
- **deux modèles:** un pour les piliers avec plateforme Standard et un pour les piliers avec plateforme Large
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce







REF **156-1022-01** **standard**
REF **156-1022-02** **large**

## INSTRUMENT POUR LE RETRAIT DE L'EXACONNECT

VIDEO TUTORIAL

NEW!

- fabriqué en titane grade médical 5 ELI
- retrait par rotation de l'ExaConnect connecté de manière définitive à l'implant en utilisant la clé à cliquet REF 156-1014-00
- à enclencher sur l'hexagone externe de l'ExaConnect
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-1026-01**

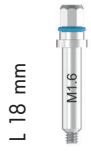
## INSTRUMENT POUR LE RETRAIT DES MUA ESTHÉTIQUES ET CONIC-ONE M 1.6

VIDEO TUTORIAL

NEW!

- fabriqué en acier inoxydable
- retrait par rotation des MUA Esthétiques et Conic-One connectés de manière définitive à l'implant en utilisant la clé à cliquet RÉF 156-1014-00
- à visser sur le pilier
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-1027-23**

## INSTRUMENT POUR LE RETRAIT DES HEXAGONES 360°

VIDEO TUTORIAL

NEW!

- fabriqué en titane grade médical 5 ELI
- pour retirer les hexagones 360° restés bloqués dans la partie femelle correspondante à l'intérieur de l'implant
- adapté à tous les types d'implants
- avec un trou pour l'insertion d'un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce

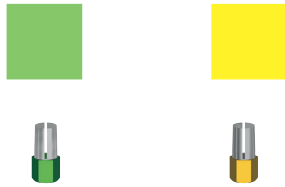



REF **156-1024-00**

## HEXAGONES POUR PILIERS 360°

- fabriqués en titane grade médical 5 ELI
- pièce de rechange pour piliers avec connexion XCN® 360°
- autoclavables

**Conditionnement :** 2 pièces




| pour piliers avec Ø connexion (mm) | 2,2 | 3,0 |
|---|---|---|
| REF | **129-3300-00** | **129-4100-00** |

HEX 1.2

## TOURNEVIS POUR PIÈCE À MAIN

- fabriqué en acier inoxydable
- pour visser et dévisser les vis de connexion et les accessoires avec hexagone de 1.2 mm en utilisant la pièce à main contre-angle
- ne pas utiliser avec un couple supérieur à 20 Ncm
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-1002-03**

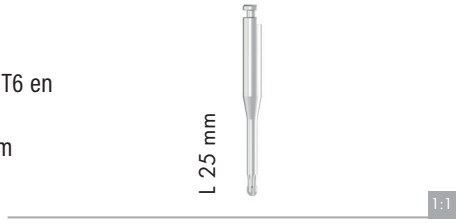
TORX T6

NEW!

## TOURNEVIS TORX POUR PIÈCE À MAIN

- fabriqué en acier inoxydable
- pour visser et dévisser les vis de connexion Torx T6 en utilisant la pièce à main contre-angle
- ne pas utiliser avec un couple supérieur à 20 Ncm
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



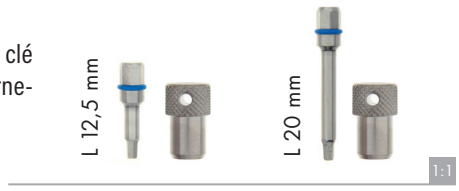

REF **156-1002-27**

HEX 1.2

## RACCORDS POUR VIS

- fabriqués en acier inoxydable
- pour visser et dévisser les vis de connexion et les accessoires avec hexagone de 1.2 mm
- à utiliser avec le tournevis manuel prothétique, la clé à cliquet dynamométrique prothétique ou le tournevis dynamométrique de laboratoire
- autoclavables

**Conditionnement :**
- 1 raccord pour vis
- 1 tournevis manuel prothétique




REF **126-0003-00** **126-0003-01**

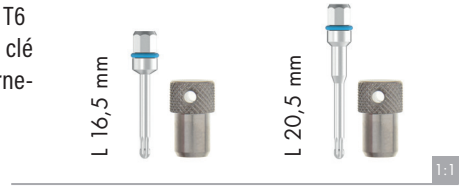
TORX T6

NEW!

## TOURNEVIS MANUELS TORX

- fabriqués en acier inoxydable
- pour visser et dévisser les vis de connexion Torx T6
- à utiliser avec le tournevis manuel prothétique, la clé à cliquet dynamométrique prothétique ou le tournevis dynamométrique de laboratoire
- autoclavables

**Conditionnement :**
1 tournevis manuel Torx
1 tournevis manuel prothétique




REF **156-1000-27** **156-1001-27**

## TOURNEVIS MANUEL PROTHÉTIQUE

- fabriqué en titane de grade médical 5 ELI
- à utiliser avec les raccords appropriés
  (pour vis et accessoires avec hexagone de 1,2 mm)
  ou avec les tournevis manuels Torx
- avec trou pour l'insertion d'un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-1001-00**

## CLÉ À CLIQUET DYNAMOMÉTRIQUE PROTHÉTIQUE 20 Ncm

- fabriquée en acier inoxydable
- à utiliser avec les raccords appropriés
  (pour vis et accessoires avec hexagone de 1,2 mm)
  ou avec les tournevis manuels Torx
- génère un couple de 20 Ncm
- bidirectionnel : pour visser et dévisser
- peut être démontée pour le nettoyage
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




1:1

REF **156-1014-26**

## TOURNEVIS DYNAMOMÉTRIQUE 20 Ncm
DE LABORATOIRE

- fabriqué en acier inoxydable
- à utiliser avec les raccords appropriés
  (pour vis et accessoires avec hexagone de 1,2 mm)
  ou avec les tournevis manuels Torx
- génère un couple de 20 Ncm
- bidirectionnel : pour visser et dévisser
- ne doit pas être démonté pour le nettoyage

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-2006-00**

## MANCHE POUR PILIERS

- fabriqué en titane de grade médical 5 ELI
- à utiliser pour le fraisage des piliers aussi bien en laboratoire qu'en cabinet

**Conditionnement :** 1 pièce

REF **156-1007-33**



pour piliers avec ∅ connexion (mm) 2,2

1:1

REF **156-1007-41**



pour piliers avec ∅ connexion (mm) 3,0

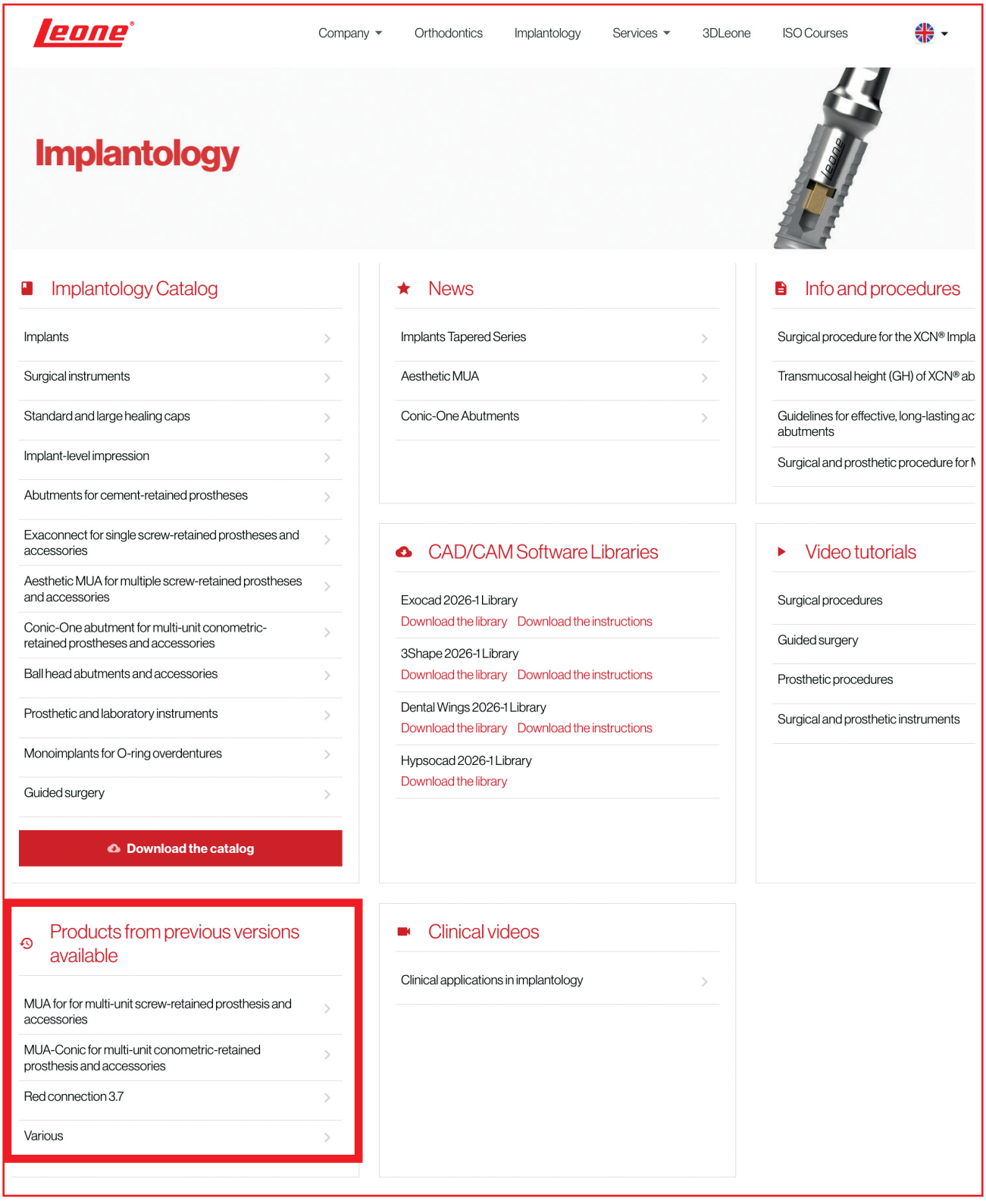
1:1

SYSTÈME IMPLANTAIRE LEONE® XCN®

# PRODUITS DISPONIBLES DANS LES VERSIONS PRÉCÉDENTES

Certaines lignes de produits ont été exclues du présent catalogue, mais elles demeurent toutefois disponibles à l'achat. Une nouvelle section sur le site Leone offre un accès facile à toutes les informations sur les produits (références produits, détails techniques, tutoriels vidéo, etc.) auxquelles vous pouvez également accéder en scannant les codes QR présents dans les pages suivantes.

**www.leone.it/implantology**



# MUA
# POUR PROTHÈSE VISSÉE MULTIPLE ET ACCESSOIRES



- LISTE DES PRODUITS
- TUTORIEL VIDÉO

PRODUITS DISPONIBLES DANS LES VERSIONS PRÉCÉDENTES

# MUA-CONIC POUR PROTHÈSE CONOMÉTRIQUE MULTIPLE ET ACCESSOIRES

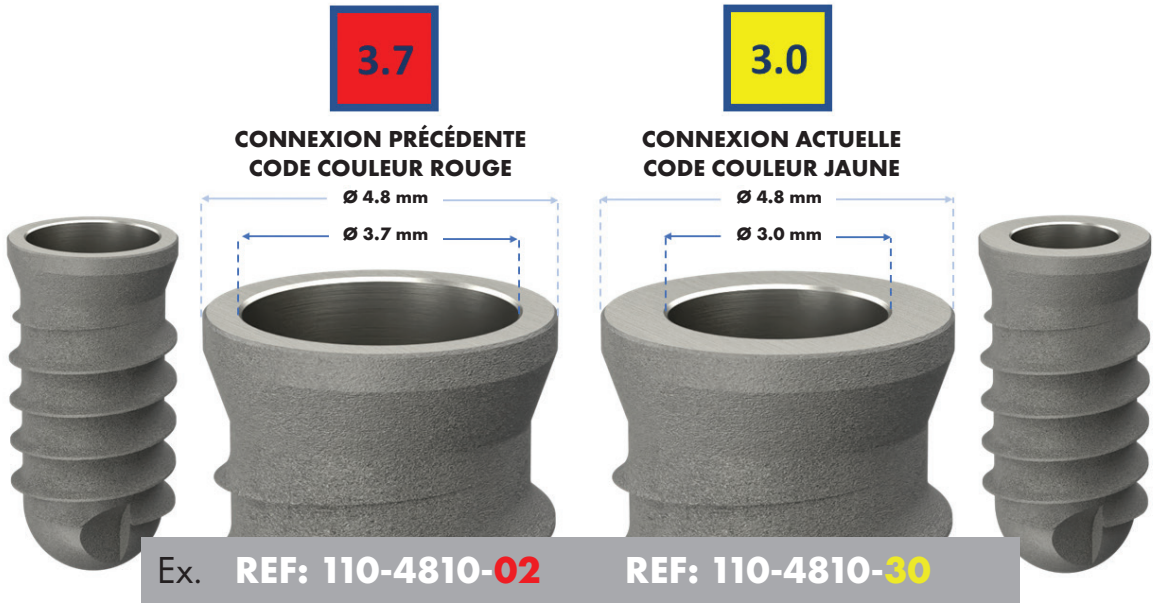


PRODUITS DISPONIBLES DANS LES VERSIONS PRÉCÉDENTES

- LISTE DES PRODUITS
- TUTORIEL VIDÉO

# PILIERS ET ACCESSOIRES PROTHÉTIQUES 3.7 (CONNEXION ROUGE)

Pour la reprothétisation d'implants Ø 4,8 mm avec connexion rouge, hors production depuis 2019, les composants prothétiques correspondants (coiffes de cicatrisation, transferts, analogues, piliers et accessoires) sont disponibles à la vente.
Les implants Ø 4,8 mm avec connexion rouge se distinguent des implants Ø 4,8 mm actuels par les deux derniers chiffres du code produit :




PRODUITS DISPONIBLES DANS LES VERSIONS PRÉCÉDENTES

- LISTE DES PRODUITS
- INFORMATIONS SUR LE WORKFLOW NUMÉRIQUE POSSIBLE AVEC LES IMPLANTS Ø 4,8 MM AVEC CONNEXION ROUGE
- TUTORIELS VIDÉO DES PROCÉDURES PROTHÉTIQUES



# MONO-IMPLANTS

## POUR PROTHÈSE AMOVIBLE SUR O-RING

# MONO-IMPLANTS



## IDÉAUX DANS LES CAS DE

- stabilisation des prothèses amovibles pour la mandibule édentée et atrophique

## CARACTÉRISTIQUES

- fabriqués en titane de grade médical 5 ELI
- implants avec tête sphérique intégrée
- col lisse et troncoconique
- géométrie cylindrique de la partie endo-osseuse
- filetage atraumatique (norme ISO 5835)
- surface HRS microsablée (rugosité $R_a \simeq 1$ µm)
- un seul diamètre implantaire 2,7 mm
- 2 hauteurs transgingivales (3 - 5 mm)
- 4 longueurs endoosseuses (10 - 12 - 14 - 16 mm)

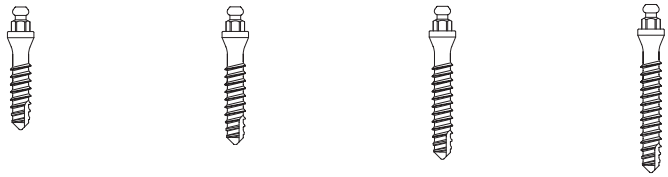
## MONO-IMPLANT LEONE : PEU INVASIF ET RÉSISTANT

Le mono-implant Leone a été mis au point pour la stabilisation des prothèses amovibles pour la mandibule sur 4 mono-implants insérés au niveau de la symphyse mentonière, dans la région située entre les deux foramens. De petit diamètre de seulement 2,7 mm permet une insertion simple et peu invasive, même dans les mandibules atrophiques et extrêmement réabsorbées, en obtenant une excellente stabilité primaire grâce à sa conception autotaraudante. Malgré le diamètre réduit de l'implant, sa résistance à la torsion est supérieure à 140 Ncm. La petite dimension des micro coiffes permet la réutilisation de la prothèse préexistante.

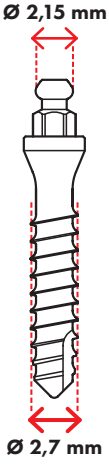


## MONO-IMPLANTS Ø 2,7 mm
## HAUTEUR TRANSGINGIVALE 3 mm

1:1



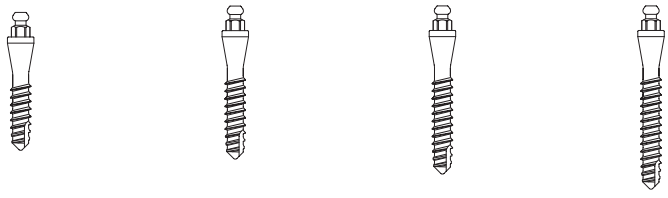
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø (mm) | 2,7 | 2,7 | 2,7 | 2,7 |
| longueur (mm) | 10 | 12 | 14 | 16 |
| REF | **111-2710-13** | **111-2712-13** | **111-2714-13** | **111-2716-13** |






## MONO-IMPLANTS Ø 2,7 mm
## HAUTEUR TRANSGINGIVALE 5 mm

1:1



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ø (mm) | 2,7 | 2,7 | 2,7 | 2,7 |
| longueur (mm) | 10 | 12 | 14 | 16 |
| REF | **111-2710-15** | **111-2712-15** | **111-2714-15** | **111-2716-15** |

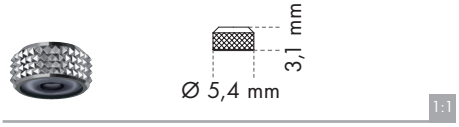
## CONDITIONNEMENT STÉRILE

- 1 mono-implant
- 1 micro coiffe avec micro O-ring
- 1 bague entretoise pour mono-implants (blanche)
- 1 bague entretoise pour piliers (grise)

## COIFFE AVEC **O-RING**

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- Ø interne 3,4 mm
- O-ring pré-monté à l'intérieur
- force de rétention 10 N
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :**
1 coiffe avec O-ring
1 bague entretoise pour pilier




REF **123-0002-00**

## O-RING

- fabriqué en élastomère
- pour remplacement de la coiffe avec O-Ring
- trou interne Ø 1,5 mm
- externe Ø 4,4 mm
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :** 10 pièces

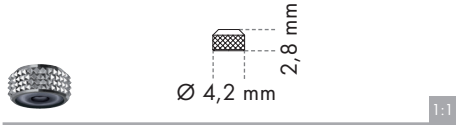



REF **123-0001-00**

## MICRO COIFFE AVEC **MICRO O-RING**

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- Ø interne 2,6 mm
- micro-O-ring pré-monté à l'intérieur
- force de rétention 10 N
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :**
1 micro-coiffe avec micro O-ring
1 bague entretoise pour pilier (gris)
1 bague entretoise pour mono-implant (blanc)




REF **123-0003-00**

## MICRO O-RING

- fabriqué en élastomère
- pour remplacement de la micro coiffe avec micro O-Ring
- trou interne Ø 1,5 mm
- externe Ø 3,6 mm
- NE PAS stériliser en autoclave

**Conditionnement :** 10 pièces




REF **123-0001-01**

## SÉQUENCEUR POUR MONO-IMPLANTS
### POUR PROTHÈSE AMOVIBLE SUR O-RING

- 151-2215-20 mucotome pour contre-angle Ø 2,7
- 151-1930-02 foret pointeur
- 151-2222-42 foret pilote long Ø 2,2 mm
- 156-2002-00 jauge de profondeur
- 156-2004-00 2 jauges de hauteur gingivale
- 156-1015-00 tournevis manuel pour mono-implant
- 156-1017-00 raccord pour pièce à main



REF **156-0017-00**

## MUCOTOME POUR CONTRE-ANGLE

- fabriqué en titane de grade médical 5 ELI
- pour operculiser la muqueuse
- Ø 2,7 mm
- avec des encoches de 3, 5 et 7 mm pour vérifier l'épaisseur gingivale
- vitesse maximale : 100 tr/min
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



REF **151-2215-20**

## JAUGE DE HAUTEUR GINGIVALE

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- pour vérifier la hauteur des tissus mous et le parallélisme des sites
- Ø 2,2 mm
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




1:1

REF **156-2004-00**

## JAUGE DE PROFONDEUR

- fabriquée en titane de grade médical 5 ELI
- pour vérifier la profondeur du site implantaire
- Ø 2,2 mm
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




1:1

REF **156-2002-00**

## TOURNEVIS MANUEL
### POUR MONO-IMPLANTS

- fabriqué en acier inoxydable et en aluminium anodisé
- pour compléter l'insertion du mono-implant
- avec forme hexagonale pour le maintien de la tête du mono-implant
- avec trou pour insérer un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-1015-00**

## RACCORD POUR CLÉ À CLIQUET

- fabriqué en acier inoxydable
- permet l'utilisation de la cle à cliquet pour l'insertion du mono-implant
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



REF **156-1016-00**

## RACCORD POUR CONTRE-ANGLE

- fabriqué en acier inoxydable
- permet l'utilisation du contre-angle pour l'insertion du mono-implant
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce

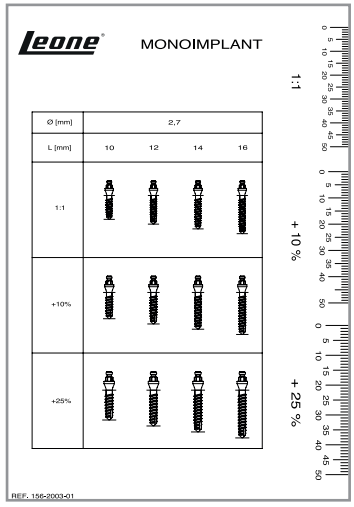


REF **156-1017-00**

## GABARIT
### POUR MONO-IMPLANTS O-RING

Pour guider le clinicien dans le choix de l'implant, les dessins techniques des mono-implants avec une hauteur de section transmuqueuse de 3 mm sont présentés en 3 échelles pour prendre en compte la distorsion introduite par les outils de diagnostic:
- dimensions réelles 1:1
- augmentées de 10%
- augmentées de 25%

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-2003-01**



# PROCEDURE CHIRURGICALE ET PROTHÉTIQUE POUR MONO-IMPLANTS SUR PROTHÈSE AMOVIBLE O-RING

Les illustrations et les indications décrites dans ces pages sont de nature générale et ne constituent pas des indications thérapeutiques, ni pour le Chirurgien Dentiste, ni pour le Prothésiste, ni pour le patient. Leone S.p.A. pas n'assume aucune responsabilité et ne donne aucune garantie quant à l'exactitude ou la pertinence des informations fournies sur ces pages.

Proc. 04_03-22 *March 31, 2022*

## AVERTISSEMENT

**La procédure chirurgicale et la procédure prothétique décrites dans les pages suivantes pour l'utilisation des mono-implants Leone pour prothèse amovible sur O-ring sont destinées aux professionnels du secteur implantologie.**
Si vous pensez ne pas avoir les connaissances appropriées, il vous est conseillé de suivre des cours spécifiques pour atteindre un niveau élevé de connaissance et de pratique de l'utilisation des systèmes d'implants. Les règles d'utilisation décrites constituent un ensemble d'instructions standardisées qui doivent être adaptées aux besoins individuels et aux situations particulières qui se présentent sur la base de l'expérience et du diagnostic posé par un médecin légalement habilité. En outre, l'utilisation du produit et la procédure suivie sont hors de contrôle du fabricant. La responsabilité quant à l'utilisation correcte et appropriée des instruments et des produits liés aux mono-implants Leone pour overdenture O-ring incombe donc à l'utilisateur. La pratique suggérée est purement indicative, chaque cas concret fait référence au professionnalisme de l'opérateur. La pratique suggérée est purement indicative, chaque cas individuel étant attribué au professionnalisme de l'utilisateur. Comme chaque opérateur sait, même une pratique correcte et une réalisation parfaite de l'appareil peuvent parfois être suivies d'un résultat insatisfaisant dû à des circonstances non imputables à la responsabilité de l'opérateur ou du fabricant.

## PLANIFICATION DU TRAITEMENT IMPLANTO-PROTHÉTIQUE

**Indications**
Les mono-implants Leone pour prothèse amovible O-Ring sont indiqués dans le traitement de l'endentement total inferieur.

**Contres Indications**
Pour les contre-indications et les effets indésirables, il est recommandé de lire le mode d'emploi joint à chaque produit et également disponible à l'adresse internet www.leone.it dans la section Services/Qualité.

## EXAMENS PRÉ-OPÉRATOIRES

Avant de procéder à une intervention chirurgicale, pour une procédure correcte, il est nécessaire d'effectuer une série de tests sur le patient à évaluer cas par cas en fonction de l'évaluation clinique.

**Anamnèse**
Il s'agit de la première approche du patient et represente un outil d'une importance fondamentale dans l'identification des facteurs de risque et des contre-indications. De plus, il permet d'évaluer les attentes et les priorités du patient, son degré de collaboration et sa motivation, la nécessité de demander des examens complémentaires à ceux habituels (dans le cas de suspicions pathologiques non déclarées par le patient) et lorsque les circonstances conduisent à reconsidérer comme approprié une "videat" médico-chirurgical.

**Examen physique**
Il consiste en:
- une inspection des tissus parodontaux, des muqueuses et des dents avec une évaluation initiale des relations inter-arcades (classe squelettique, type d'arcade antagoniste et problèmes possibles, type d'occlusion, distance inter-arcades), la présence de parafonctions, l'état de l'hygiène bucco-dentaire et les conditions esthétiques, la morphologie de la crête édentée et l'espace disponible pour le remplacement de prothèse.
- Palpation des tissus mous et du site implantaire avec une première évaluation de la morphologie et de l'épaisseur de l'os.
- Un examen parodontal complet avec contrôle d'absence de gingivite et de poches.

**Examens radiographiques**
ORTHOPANTOMOGRAPHIE: permet souvent d'estimer la hauteur de l'os et les relations entre le site implantaire et les structures adjacentes telles que le sinus maxillaire, les cavités nasales et le canal mandibulaire. Il est également possible d'identifier d'éventuelles concavités et défauts d'ossification à partir d'une précédente extraction dentaire.
RADIOGRAPHIE ENDORALE: très utile pour mesurer la distance mésio-distale entre les racines et la disponibilité osseuse apico-coronale. TELERADIOGRAPHIE DE PROFIL: utile surtout si des interventions sur la symphyse mandibulaire sont prévues.
TOMOGRAPHIE CONE BEAM: il convient de rappeler que les types de radiographie susmentionnés sont de type bidimensionnel et ne fournissent aucune indication sur l'épaisseur de l'os. Pour des informations utiles dans ce sens, il est donc nécessaire de faire appel à la CBCT qui fournit des images en trois dimensions permettant une évaluation précise de la morphologie et parfois de la densité osseuse.

**Tests instrumentaux ou de laboratoire ou consultations de spécialistes**
Si nécessaire, dans le cas où l'on suspecte une pathologie sur la base de l'anamnèse ou des archives cliniques.

## CHOIX DU MONO-IMPLANT

Les dimensions (longueur de l'implant et hauteur de la section transgingivale) des mono-implants sont déterminées par les facteurs suivants:
1. quantité d'os disponible
2. caractéristiques du site implantaire
3. épaisseur des tissus mous.

Ne pas placer de mono-implants dans la mâchoire supérieure.
Tous ces paramètres doivent être évalués par le Médicin ou par le Chirurgien-Dentiste.

Un gabarit est disponible dans lequel les monoimplants avec hauteur transmuqueuse de 3 mm sont représentés à différentes échelles : dimensions réelles, majorés de 10% et majorés de 25% pour tenir compte des distorsions introduites par l'instrument utilisé pour l'examen radiologique.

Pour simplifier la chirurgie, un séquenceur pour mono-implants est disponible, ce qui permet de stériliser et d'avoir dans le champ opératoire tous les instruments nécessaires à l'intervention.

**LES INSTRUMENTS DE CHIRURGIE LEONE SONT FOURNIS NON STERILES, TOUTEFOIS LE NETTOYAGE, LA DESINFECTION ET LA STERILISATION SONT NECESSAIRES APRES L'OUVERTURE DU CONDITIONNEMENT ET AVANT CHAQUE UTILISATION.**
**NOUS RECOMMANDONS DE CONSULTER LES *« Directives pour le nettoyage, la désinfection et la stérilisation des instruments réutilisables XCN® Leone »* TELECHARGEABLES SUR LE SITE WEB LEONE www.leone.it DANS LA SECTION Services/Qualité.**

DIRECTIVES POUR LE NETTOYAGE, LA DÉSINFECTION ET LA STÉRILISATION DES INSTRUMENTS RÉUTILISABLES XCN® LEONE

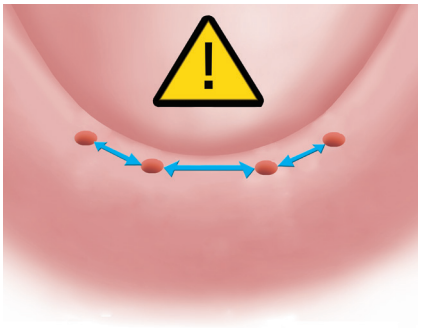
**Interactions entre les implants dentaires et les examens d'imagerie diagnostique**
Les implants dentaires en titane ne provoquent pas de sensation de traction ou de surchauffe au patient durant les IRM et tout artefact présent sur l'image est facilement imputable à la présence de la prothèse ou des implants.
Pour plus de détails il est conseillé de consulter le document «Interactions entre les dispositifs orthodontiques et implantaires et images de diagnostic » téléchargeable sur le site Leone **www.leone.it** dans la section **Services/Qualité.**

INTERACTIONS ENTRE LES IMPLANTS DENTAIRES ET LES EXAMENS D'IMAGERIE DIAGNOSTIQUE

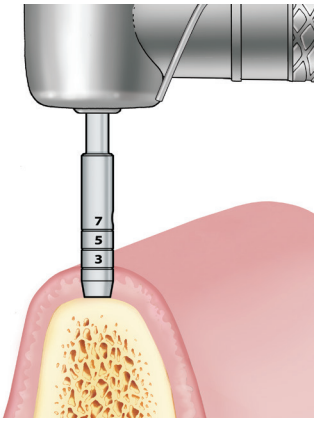
*L'élaboration de la procédure chirurgicale a été réalisée avec la précieuse contribution du Dr Leonardo Targetti que nous remercions très sincèrement.*

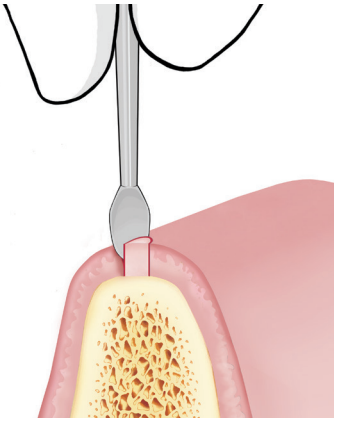
# 1. PREPARATION DU SITE IMPLANTAIRE

Le type et l'emplacement de l'accès chirurgical sont choisis par le praticien en fonction des paramètres morphologiques et cliniques. Par simple indication iconographique, les phases suivantes de la préparation du site implantaire sont schématiquement rappelées.

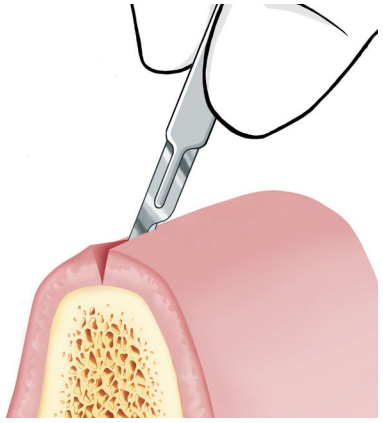



1.1 Après la planification de traitement adaptée, établir et mettre en évidence avec un crayon gras ou un guide chirurgical, de manière claire, les points où les mono-implants seront insérés. Les mono-implants Leone doivent être insérés exclusivement dans la mandibule au niveau de la symphyse mentonnière, c'est-à-dire dans la région située entre les deux foramens.
Pour le maintien correct d'une prothèse amovible, quatre mono-implants doivent être insérés. Il est nécessaire que la distance entre un site implantaire et le site adjacent soit d'au moins 6 mm pour avoir un espace suffisant pour positionner les coiffes.
L'inclinaison possible de chaque implant par rapport à l'axe de parallélisme ne doit pas dépasser 8°. Il est nécessaire d'assurer à la prothèse amovible un support muqueux adéquat ou sinon d'éviter la charge implanto-prothétique sur mono-implants. En aucun cas le mono-implant ne doit supporter des forces occlusales, il doit agir exclusivement en tant qu'élément de rétention.

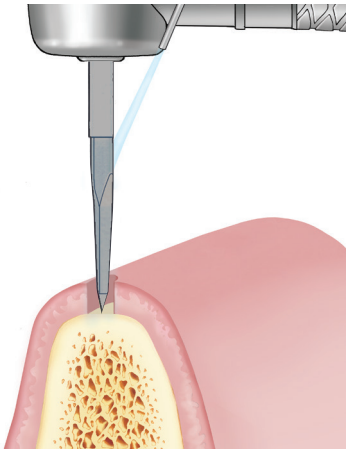


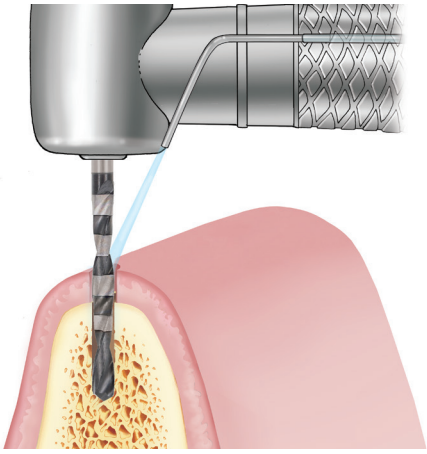
**1.2a Technique sans lambeaux**
Faire un opercule dans les tissus mous en utilisant le mucotome pour contre-angle approprié Ø 2,7 mm. Le micro-moteur doit être réglé sur un faible nombre de tours (max : 100 tr/min). Le mucotome doit être appliqué jusqu'à atteindre la paroi osseuse. Sur le mucotome, se trouvent trois stries, à des hauteurs de 3, 5 et 7 mm à partir de la crête osseuse, qui servent de référence pour mesurer l'épaisseur gingivale. Après avoir retiré le mucotome, retirer la gencive coupée à l'aide d'un petit instrument à périoste.



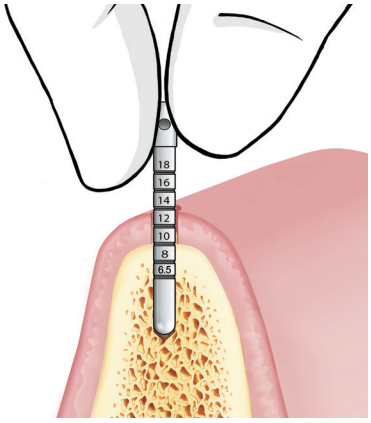
**1.2b Technique avec lambeaux**
En cas d'incertitude sur la condition de la crête osseuse ou sur la quantité d'os, il est suggéré d'utiliser la technique du lambeau, en incisant les tissus mous et en les décollant pour une meilleure vision de la crête; ensuite procéder à l'ostéotomie.



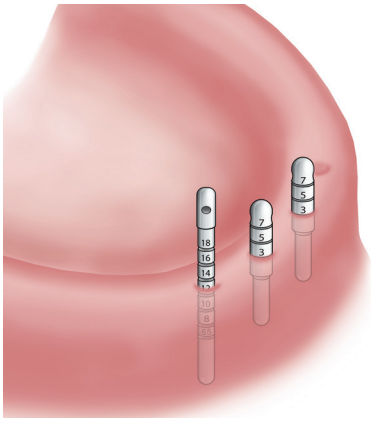
1.3 Une fois l'operculisation réalisée, utiliser le foret pointeur ou la fraise boule pour créer un marquage cortical qui guidera le foret pilote.



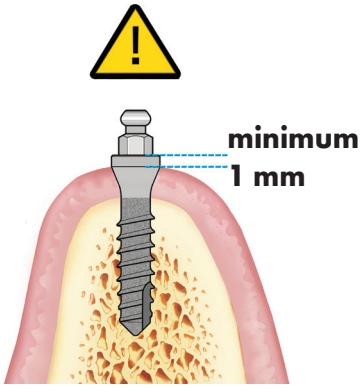
1.4 En profitant du marquage qui vient d'être réalisé, utiliser le foret pilote long de Ø 2,2 mm pour percer l'os jusqu'à atteindre la longueur du mono-implant qu'il est prévu de placer (max. 800 tours/minute avec une irrigation adéquate). La profondeur de travail est indiquée visuellement par les bandes noires avec revêtement DLC (Diamond-Like Carbon) sur le foret. Faire attention au fait que, à la longueur du mono-implant, la hauteur des tissus mous doit être ajoutée.




1.5 Insérer la jauge de profondeur dans le site implantaire nouvellement créé pour vérifier sa profondeur, sans oublier de tenir compte également de la hauteur des tissus mous.




1.6 Répéter les opérations du point 1.2 au point 1.5 pour les trois mono-implants suivants, en garantissant le maximum de parallélisme possible entre les sites de forage. Comme guide pour le parallélisme correct des mono-implants, les jauges de mesure d'épaisseur gingivale et la jauge de profondeur peuvent être insérées dans les sites d'implants déjà préparés.
Les jauges de mesure d'épaisseur gingivale, peuvent également être utilisées comme moyen supplémentaire pour contrôler l'épaisseur gingivale.




1.7 Déterminer, sur la base des mesures précédentes, la hauteur du collet transmuqueux du mono-implant. La tête du mono-implant doit sortir de la gencive d'au moins 1 mm pour éviter que les micro coiffes ne compriment ensuite les tissus mous.

## 2. LE CONDITIONNEMENT DU MONO-IMPLANT

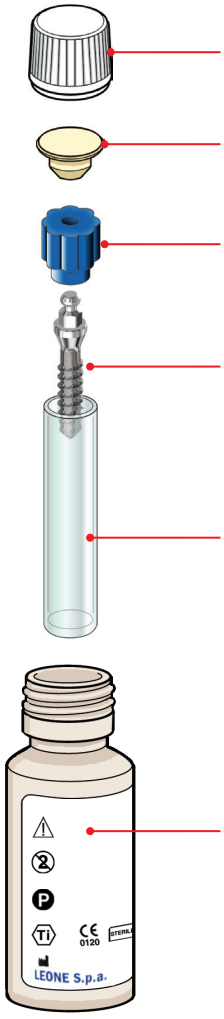
Le mono-implant est proposé, avec la micro coiffe, à l'intérieur d'un blister scellé contenant les informations principales sur le produit. Le conditionnement du mono-implant présente une double barrière pour préserver la stérilité du mono-implant soumis à un processus d'irradiation gamma certifié. Une partie de l'étiquette contenant les informations du mono-implant peut être retirée pour pouvoir être appliquée sur la "Carte d'implant" ou sur le dossier médical du patient. Il y a aussi un indicateur de stérilité sur l'ampoule.












BOUCHON EXTERNE
avec anneau de sécurité : l'intégrité de la bague est une indication de l'intégrité et de la stérilité du contenu

SOUS BOUCHON
assure l'étanchéité du conteneur

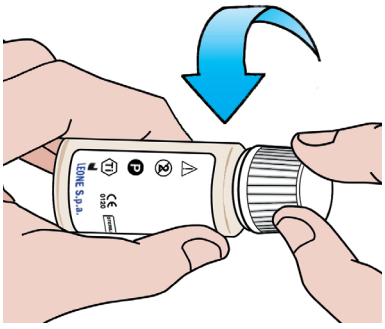
SUPPORT MONO-IMPLANT
il permet un support correct pour le mono-implant et une manipulation aisée pour le médecin. Il est utilisé pour commencer l'insertion du mono-implant dans son site.

MONO-IMPLANT

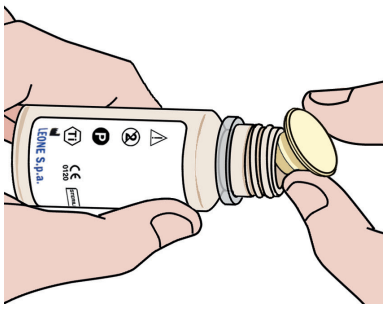
FLACON
contient le mono-implant, empêchant tout contact avec les surfaces externes

AMPOULE

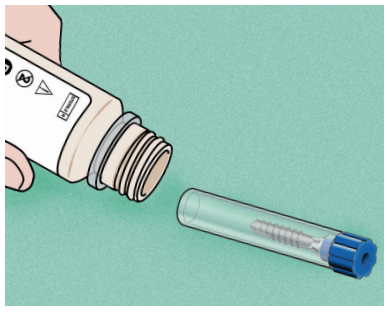
# 3. INSERTION DU MONO-IMPLANT



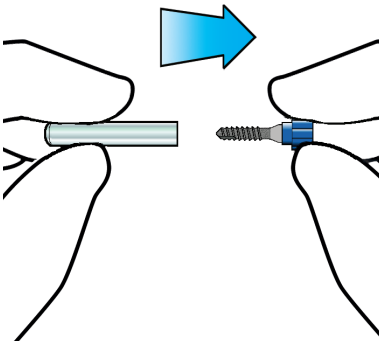
3.1 Dévisser le bouchon de l'ampoule.



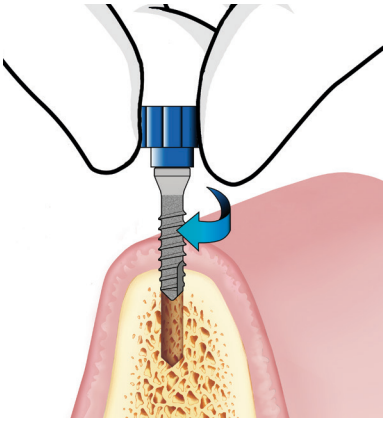
3.2 Retirer le sous-bouchon.



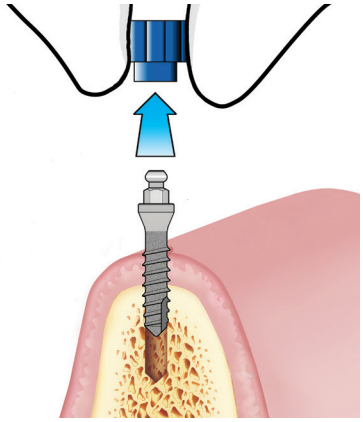
3.3 Retirer le flacon contenant le mono-implant sélectionné, en le glissant avec précaution sur le champ stérile.



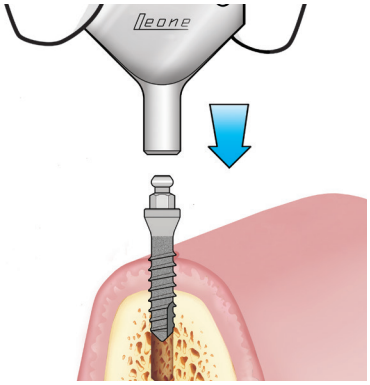
3.4 Extraire le mono-implant en tenant le flacon d'une main et en tirant légèrement sur le bouchon avec l'autre main.



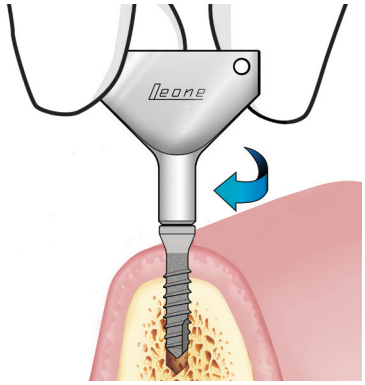
3.5 Appuyer le mono-implant sur le site implantaire en exerçant une légère pression vers le bas et en vissant autant que possible en tournant le support porte-implant dans le sens des aiguilles d'une montre avec les doigts. Les mono-implants Leone sont autotaraudants.



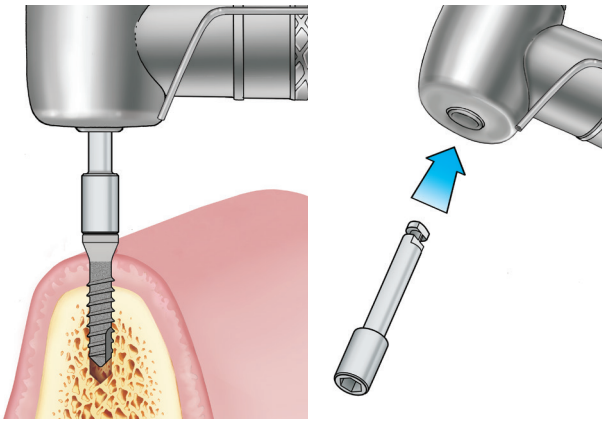
3.6 Retirer le support porte-implant en le tirant vers le haut.



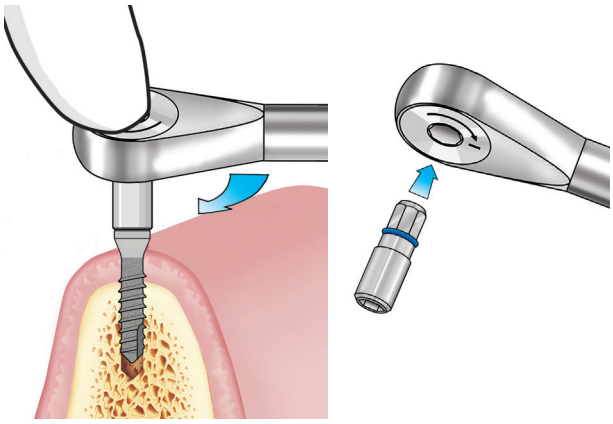

3.7 Insérer le tournevis papillon manuel à trou hexagonal pour le coupler avec la tête du mono-implant. Le tournevis a un trou pour insérer un fil de sécurité.




3.8a Visser le mono-implant simplement en tournant le tournevis dans le sens des aiguilles d'une montre avec les doigts jusqu'à ce que le mono-implant soit complètement inséré dans le site implantaire.

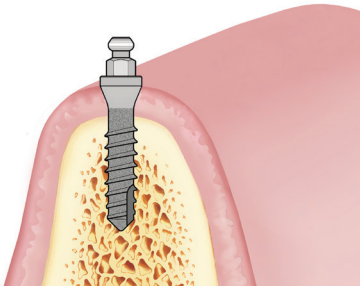


3.8b Variante, le mono-implant peut être inséré avec le contre-angle, via la connexion appropriée. Le placer sur le moteur d'implantologie vitesse maximale de 20 tours par minute et un couple maximal de 50 Ncm.

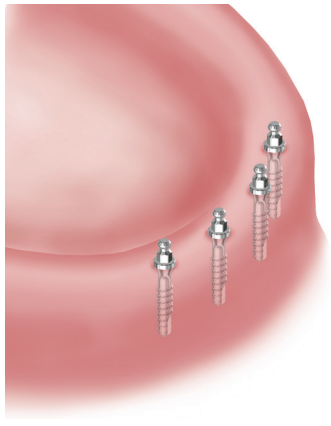


3.9 En cas d'os particulièrement dur, le mono-implant peut être inséré avec la clé à cliquet, en utilisant le raccord spécial.

*NB: si la clé à cliquet est utilisée pour compléter l'insertion, il est recommandé d'appuyer avec un doigt sur la tête de l'instrument pour garder la tête perpendiculaire à l'implant.*



3.10 Lorsque le mono-implant est en place, la base de la section conique du mono-implant doit rester au niveau de la crête osseuse, tandis que la tête doit émerger de la gencive.



3.11 Répéter les opérations du point 3.1 au point 3.10 pour les trois mono-implants suivants. En cas de chirurgie avec lambeau, suturer les tissus mous autour des mono-implants et attendre la guérison avant d'appliquer une charge prothétique. Pendant ce temps, décharger la prothèse existante en correspondance avec les têtes sphériques des mono-implants, effectuer le rebasage en utilisant de la résine souple.

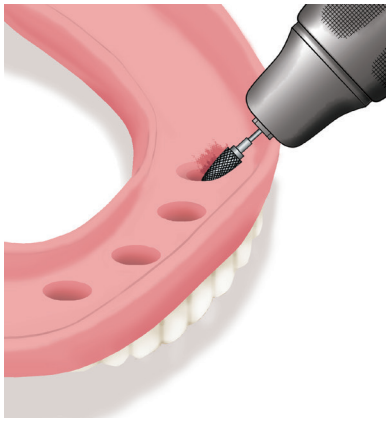
# 4. PREPARATION DE LA PROTHÈSE AMOVIBLE

Au moment du rebasage de la prothèse existante ou de la réalisation de la nouvelle prothèse, assurer un large appui muqueux à la prothèse. Une attention particulière doit être portée sur l'appui muqueux correct de la prothèse, même lors de contrôles périodiques ultérieurs, en réalisant un éventuel rebasage.

**ATTENTION:** dans un premier temps, il est conseillé de poser la prothèse définitive sans coiffes pour adapter les tissus et corriger les éventuels décubitus. Laisser la prothèse se stabiliser pendant une période appropriée suivant l'avis du dentiste.

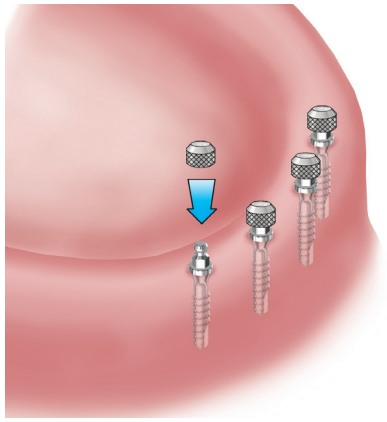


4.1 Une fois que la prothèse est prête, appliquer sur la surface interne de la cire souple ou marquer les têtes sphériques des mono-implants avec un crayon gras pour transférer leur position sur la prothèse.

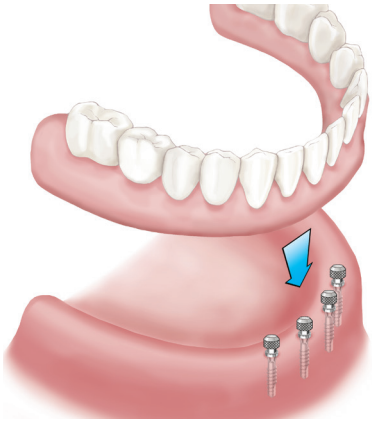


4.2 Créer en correspondance avec ces marquages des cavités de diamètre approprié dans lesquelles loger en suite les micro coiffes.

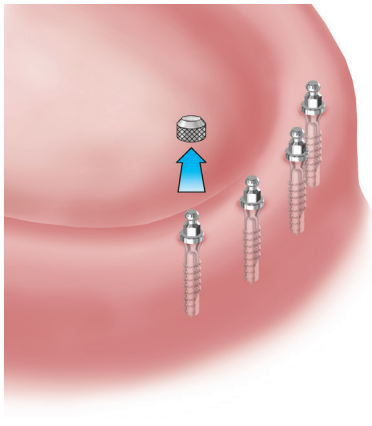
*ATTENTION: si on n'est pas sûr que les mono-implants ont une stabilité primaire suffisante, il est suggéré de regarnir la prothèse avec une résine souple et de retarder la fixation des coiffes après l'ostéointégration, après une attente d'au moins 3 mois.*



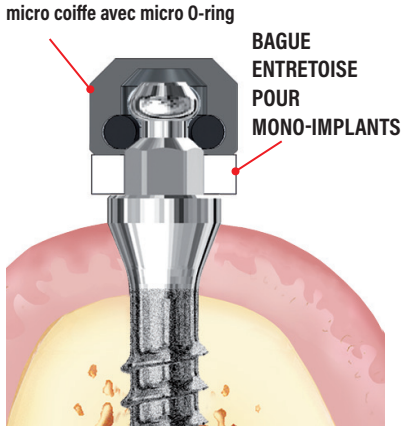
4.3 Insérer les micro-coiffes jusqu'à ce qu'elles soient complètement engagées sur les têtes sphériques des implants. En guise d'alternative aux micro coiffes, on peut utiliser des coiffes permettant de récupérer un plus grand degré de disparallélisme.



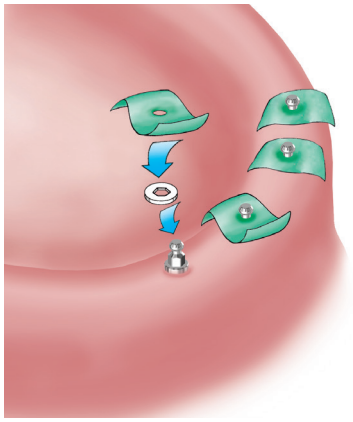
4.4 Insérer la prothèse dans la bouche du patient et vérifier que son insertion soit exempte de frottements et de contacts indésirables. Si nécessaire, décharger la prothèse en correspondance avec les logements pour obtenir un support optimal.



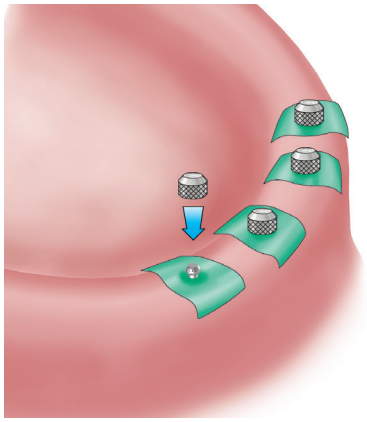
4.5 Retirer la prothèse et les micro coiffes.



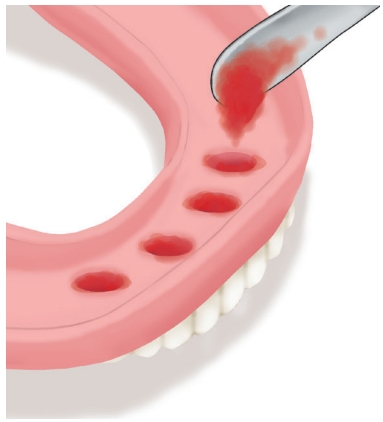

4.6 Positioner en correspondance à chaque mono-implant la bague entretoise de couleur blanche. Il convient de rappeler que cette bague est utilisée à la fois pour la fixation de la micro coiffe et pour la fixation de la coiffe. Les bagues entretoises permettent une fixation précise de la coiffe dans la prothèse sans déplacements, favorisant la résistance correcte de la prothèse et empêchant à la résine de couler dans les découpes des têtes.



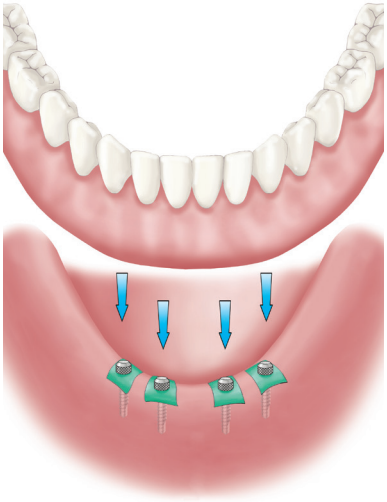
4.7 Placer un carré de digue sur chaque mono-implant pour empêcher aux tissus mous d'entrer en contact avec la résine.



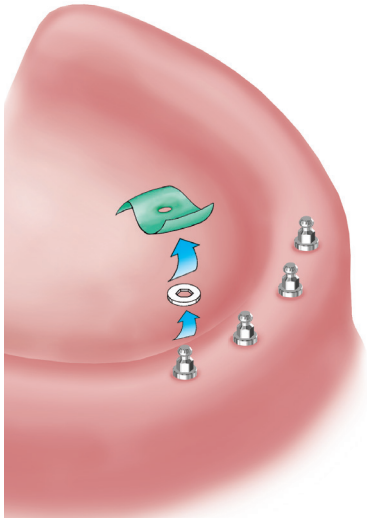
4.8 Insérer les micro-coiffes sur tous les mono-implants. N'oublier pas que toutes les coiffes doivent être fixées dans la prothèse en même temps et non à des moments différents.



4.9 Remplir les logements des micro-coiffes fabriquées dans la prothèse avec de la résine autopolymérisable et éventuellement couler de la résine sur les micro-têtes.



4.10 Appliquer la prothèse dans la bouche du patient. Le patient, à ce stade, doit fermer la bouche sans trop serrer.



4.11 À la fin du processus de polymérisation de la résine, retirer la prothèse de la bouche du patient. Les micro-coiffes, grâce à leur surface extrêmement rétentive, restent à l'intérieur de la prothèse. Retirer les digues et les bagues entretoises de la tête des mono-implants.



4.12 Enlever l'excès de résine jusqu'à ce que le bord inférieur des coiffes soit complètement découvert. Enlever également tout excès pouvant causer d'éventuels décubitus. Terminer et polir la prothèse.



**Maintenance de la prothèse**

Un suivi du patient est recommandé au moins tous les six mois, avec vérification simultanée de la rétention et remplacement éventuel des O-ring. En cas de rebasage de la prothèse amovible, remplacer toujours les O-ring à la fin de l'opération. Si un simple rebasage de la prothèse n'est pas suffisant mais il est nécessaire de procéder à un nouveau repositionnement des coiffes en métal à l'intérieur de la prothèse, retirer les coiffes de la structure en résine avec une petite fraise et les remplacer par de nouveaux coiffes en suivant les instructions ci-dessus (4.6 - 4.12). N'oublier pas que on doit toujours repositionner toutes les coiffes dans la prothèse et non pas seulement une ou plusieurs d'entre elles.



**Remplacement des O-ring**

Lorsque on replace un O-ring, après avoir enlevé de la coiffe en métal le O-ring à remplacer, vaporiser sur le nouveau O-ring du spray de silicone ou le lubrifier avec de la vaseline pour faciliter son insertion dans la coiffe en métal. Ensuite, après l'avoir enfoncé à l'intérieur de la coiffe avec des pincettes en plastique, le mettre en place à l'aide d'un instrument arrondi, dont la tête s'insère dans le trou d'un O-ring. De petits mouvements circulaires suffisent pour loger le O-ring dans la coiffe. Il est conseillé de travailler avec une loupe avec au moins 4 grossissements pour une meilleure visibilité de l'opération.

SYSTÈME
IMPLANTAIRE
LEONE® XCN®



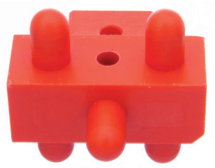

# CHIRURGIE GUIDÉE

VIDEO
TUTORIAL

## MARQUEUR RADIOLOGIQUE

- fabriqué en polypropylène radiopaque
- à appliquer au guide radiologique qui se positionne dans la bouche du patient lors de l'examen CT ou Cone Beam
- NON stérilisable en autoclave

**Conditionnement :** 1 pièce

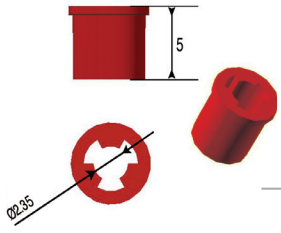


REF **156-3000-54**

## DOUILLES
### POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- fabriquées en ultrapolymère
- à insérer dans le guide chirurgical pour guider le passage des forets ZER01 le long de la tige en éliminant le besoin de réducteurs
- trou interne avec trois lobes qui permettent à la solution physiologique de refroidir le site implantaire pendant le forage
- Ø interne 2,35 mm
- avec code couleur
- NON stérilisables en autoclave

**Conditionnement :** 1 pièce



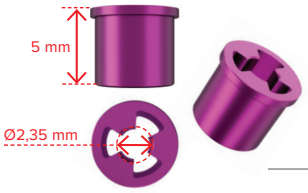

| | | | |
|---|---|---|---|
| | REF | **156-3300-54** | Ø 3,3 mm |
| | REF | **156-3800-54** | Ø 3,75 mm |
| NEW! | REF | **156-3900-54** | Ø 3,8 mm |
| | REF | **156-4100-54** | Ø 4,1 mm |
| | REF | **156-4500-54** | Ø 4,5 mm |
| | REF | **156-4800-54** | Ø 4,8 mm |
| | REF | **156-5000-54** | Ø 5 mm |

1:1

## DOUILLES EN TITANE
### POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- fabriquées en titane grade médical 5 ELI
- à insérer dans le guide chirurgical pour guider le passage des forets ZER01 le long de la tige en éliminant le besoin de réducteurs
- trou interne avec trois lobes qui permettent à la solution physiologique de refroidir le site implantaire pendant le forage
- Ø interne 2,35 mm
- avec code couleur
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce




| | | | |
|---|---|---|---|
| | REF | **156-3302-54** | Ø 3,3 mm |
| | REF | **156-3802-54** | Ø 3,75 mm |
| NEW! | REF | **156-3902-54** | Ø 3,8 mm |
| | REF | **156-4102-54** | Ø 4,1 mm |
| | REF | **156-4502-54** | Ø 4,5 mm |
| | REF | **156-4802-54** | Ø 4,8 mm |
| | REF | **156-5002-54** | Ø 5 mm |

1:1

## DOUILLE POUR PIN DE FIXATION
### POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- réalisée en titane grade médical 5 ELI
- à insérer dans le guide chirurgical pour guider le foret pour pin et pour bloquer le guide chirurgical sur la muqueuse du patient avec le pin approprié
- autoclavable

**Conditionnement :** 3 pièces



1:1

REF **156-1500-54**

## ÉJECTEUR DE DOUILLES
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- fabriqué en acier inoxydable
- pour extraire les douilles du guide chirurgical et les repositionner dans le guide
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-1019-54**

## ÉJECTEUR INTRA-ORAL POUR DOUILLES
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- fabriqué en titane grade médical 5 ELI
- pour extraire les douilles du guide chirurgical fixé de manière stable dans la bouche avec les pins
- l'extrémité à trois pointes permet l'insertion à l'intérieur des trois rainures des douilles
- avec trou pour l'insertion d'un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **156-1029-54**

## PIN DE FIXATION
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- réalisé en titane grade médical 5 ELI
- pour fixer le guide chirurgical sur la muqueuse du patient
- à insérer par pression à travers la douille pour pin après le passage du foret spécifique, en le portant manuellement en butée sur la douille
- utilisé également par le technicien comme aide pour positionner les douilles pour pin à la bonne hauteur lors de la réalisation du guide chirurgical
- autoclavable

**Conditionnement :** 3 pièces




REF **156-2004-54**

## FORET POUR PIN DE FIXATION
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- fabriquée en acier inoxydable
- Ø 1,45 mm
- à utiliser à travers la douille appropriée insérée dans le guide chirurgical en amenant la butée en contact sur la douille elle-même pour créer le logement du pin
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




REF **154-1420-12**

## MUCOTOMES POUR CONTRE-ANGLE

- fabriqués en titane grade médical 5 ELI
- pour réaliser un opercule sur la muqueuse
- à utiliser à travers le guide chirurgical après avoir retiré les douilles
- avec code couleur correspondant au diamètre implantaire
- avec repères de profondeur et de diamètre
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce



| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **pour implant** | Ø 2.9 mm<br>Ø 3.3 mm | Ø 3.75 mm<br>Ø 3.8 mm | Ø 4.1 mm | Ø 4.5 mm | Ø 4.8 mm | Short 6.5 |
| **REF** | **154-3315-20** | **154-3815-20** | **154-4115-20** | **154-4515-20** | **154-4815-20** | **154-5015-20** |

1:1

## BUTÉE/RACCORD POUR FORETS
### POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- fabriqué en acier inoxydable
- pour connecter les forets pour chirurgie guidée au contre-angle et pour arrêter le forage une fois que le foret a atteint la profondeur planifiée
- autoclavable

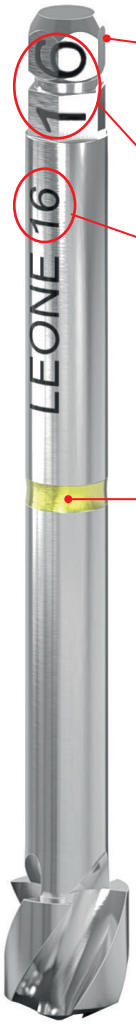
**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

**REF 156-1020-54**

# FORETS POUR CHIRURGIE GUIDÉE




## ATTACHE HEXAGONALE
connexion au contre-angle avec la butée/raccord REF **156-1020-54**

## MARQUAGE LASER
avec l'indication de la profondeur de forage

## CODE COULEUR
bagues colorées pour une identification immédiate du diamètre

## CARACTÉRISTIQUES

-fabriquées en acier inoxydable
- à utiliser à travers les douilles présentes dans le guide chirurgical
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce

## FORETS ZERO1(brevetés)



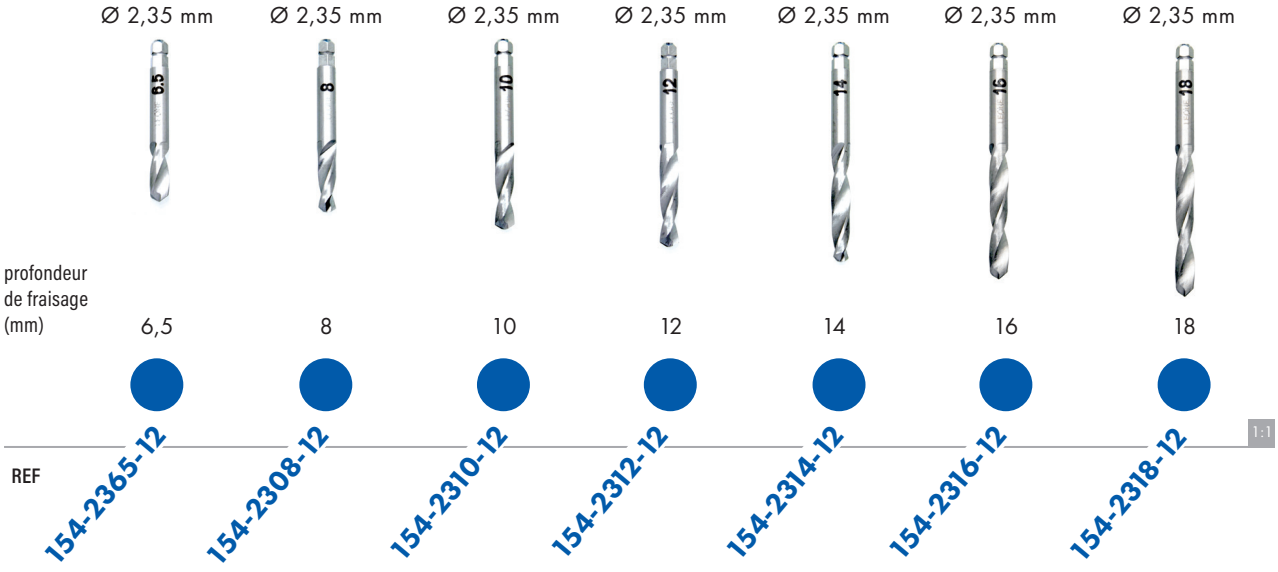
- réalisation du site implantaire avec le passage d'un seul foret
- l'embout tranchant innovant, sans hélices latérales, génère moins de chaleur durant le fraisage

Les forets utilisés plus de 20 fois ou avec des tranchants usés doivent être remplacés.

*Références bibliographiques :*
*(1) Sannino G, Capparé P, Gherlone EF, Barlattani A, Influence of the implant drill design and sequence on temperature changes during site preparation, Int J Oral Maxillofac Implants 2015;30(2):351-358*
*(2) Lucchiari N, Frigo AC, Stellini E, Coppe M, Berengo M, Bacci C, In vitro assessment with the infrared thermometer of temperature differences generated during implant site preparation: the traditional technique versus the single-drill technique, Clin Implant Dent Relat Res 2016;18(1):182-191*
*(3) Sannino G, Gherlone EF, Thermal changes during guided flapless implant site preparation: a comparative study, Int J Oral Maxillofac Implants 2018;33(3):671-677*

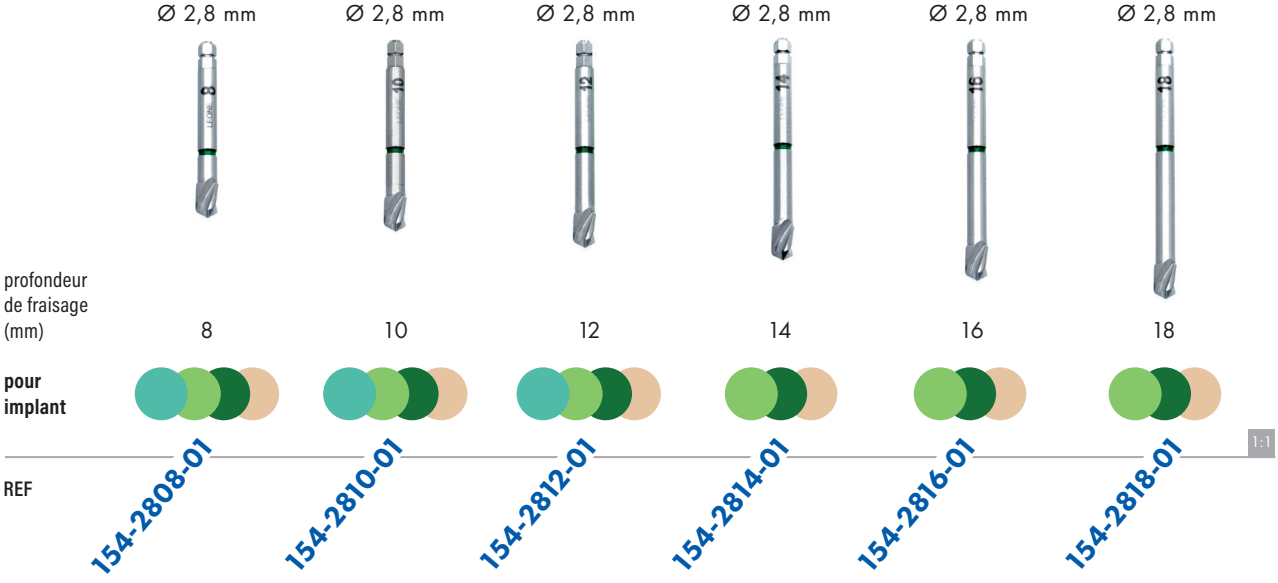
## FORETS PILOTE
### POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- à utiliser en cas d'os dense avant le passage du foret ZER01
- pour préparer le site des implants Tapered Narrow 2.9
- vitesse maximale : 800 tr/min



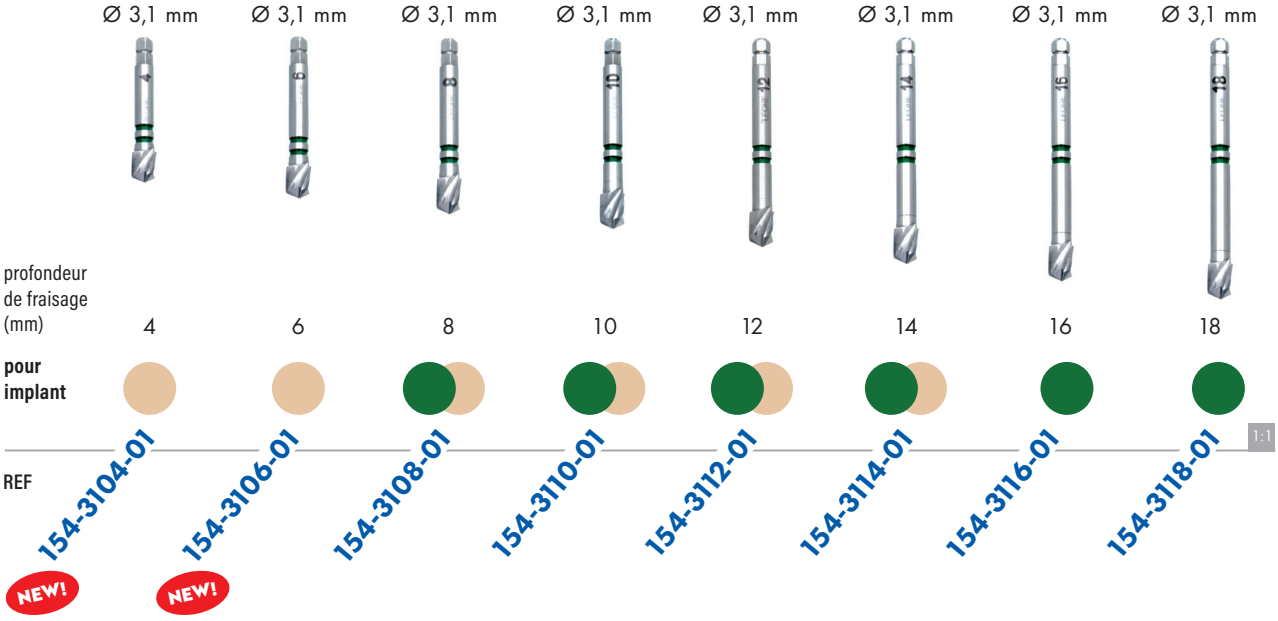

## FORETS ZERO1 **Ø 2,8**
### POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- pour préparer le site des implants Classix 3.3, Max Stability 3.75, Tapered Narrow 2.9 et Tapered 3.8
- vitesse maximale : 600 tr/min



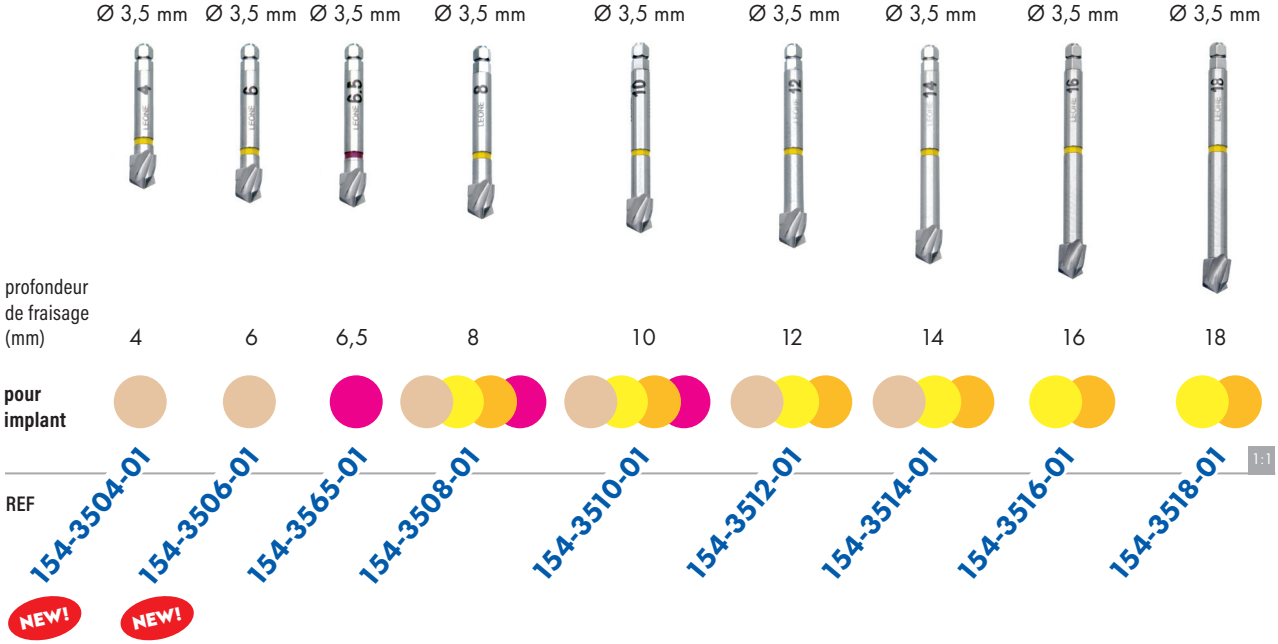
## FORETS ZERO1 **Ø 3,1**
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- pour préparer le site des implants Max Stability 3.75 en cas d'os dense et Tapered 3.8 après le passage du foret ZER01 2,8
- **double encoche** en code couleur pour la distinguer des autres forets ZER01
- vitesse maximale : 500 tr/min



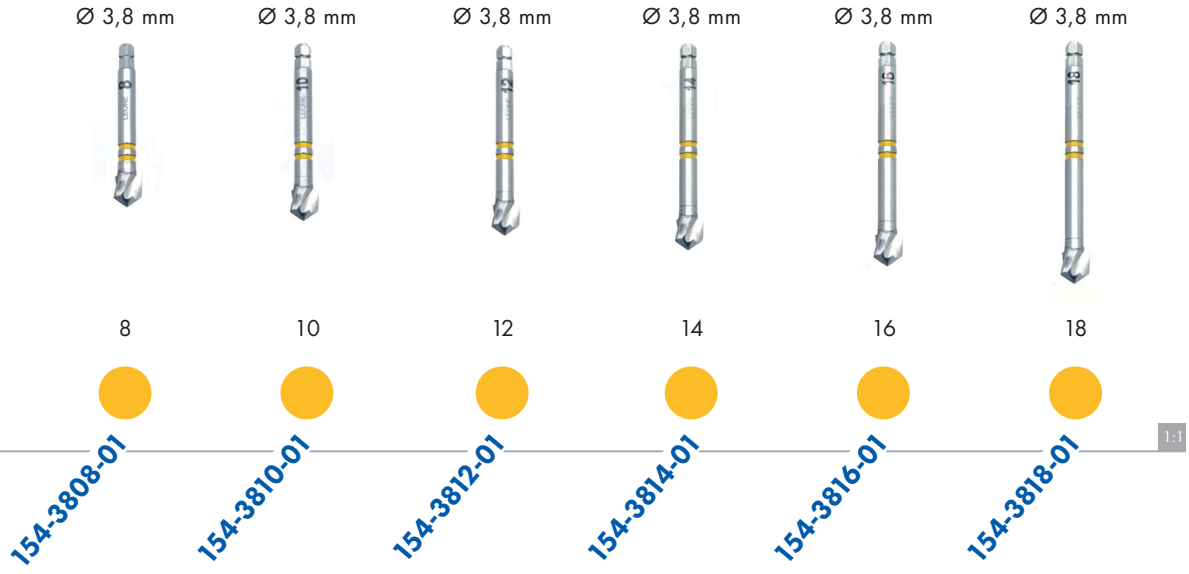

## FORETS ZERO1 **Ø 3,5**
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- pour préparer le site des implants Classix Ø 4.1, Max Stability Ø 4.5, Short 6.5 et Tapered 3.8 en cas d'os dense
- double encoche en code couleur pour la distinguer des autres forets ZER01
- vitesse maximale : 500 tr/min



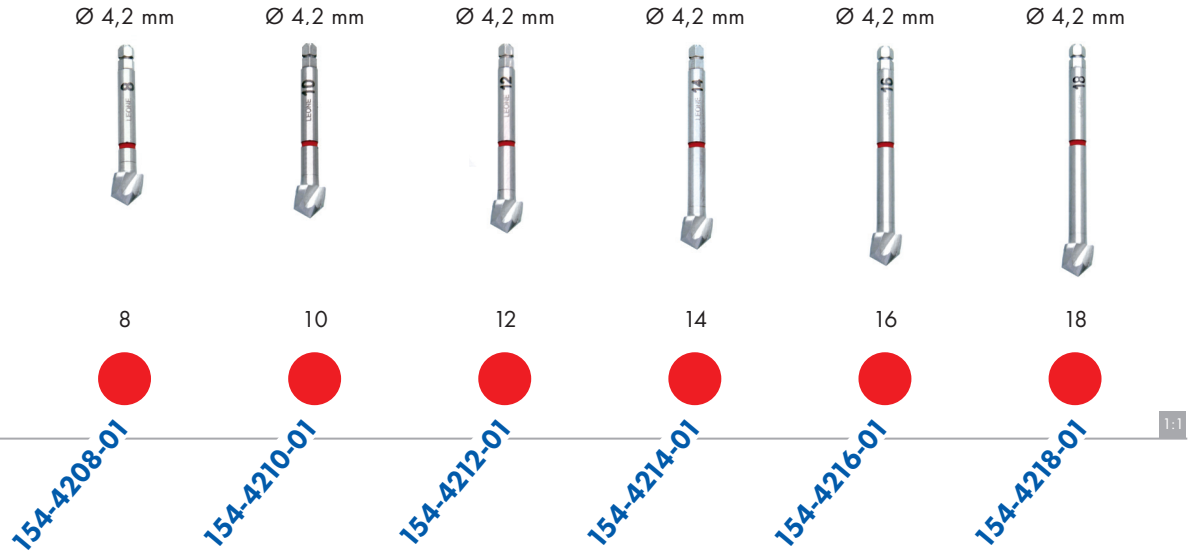
## FORETS ZERO1 **Ø 3,8**
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- pour préparer le site des implants Max Stability 4.5 en cas d'os dense
- **double encoche** en code couleur pour la distinguer des autres forets ZER01
- vitesse maximale : 400 tr/min




## FORETS ZERO1 **Ø 4,2**
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- pour préparer le site des implants Classix 4.8
- vitesse maximale : 400 tr/min



# FORETS À EVASER
## POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- pour préparer le site de tous les implants
- à utiliser après le passage du foret ZERO1
- sur le corps est reporté l'incrément de leur longueur qui en indique l'utilisation selon le nombre de bagues d'épaisseur de 2 mm employées par le technicien lors de la réalisation du guide chirurgical
- vitesse maximale : 300 tr/min




**pour implant**

1:1

| Incrément de longueur (mm) | | Ø 3,3 mm | Ø 4,1 mm | Ø 4,8 mm |
|---|---|---|---|---|
| | 0 | REF **154-3300-24** | **154-4100-24** | **154-4800-24** |
| | +2 | REF **154-3302-24** | **154-4102-24** | **154-4802-24** |
| | +4 | REF **154-3304-24** | **154-4104-24** | **154-4804-24** |

# RÉDUCTION 1,5 MM POUR FORETS
## POUR CHIRURGIE GUIDÉE



1:1

- fabriqué en élastomère
- à insérer sur les forets pour chirurgie guidée pour réduire la profondeur de fraisage de 1,5 mm
- autoclavable

**Conditionnement :** 10 pièces

REF **154-0000-65**

# JAUGE DE PROFONDEUR
## POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- fabriqué en titane grade médical 5 ELI
- pour contrôler la profondeur du site implantaire à travers les douilles du guide chirurgical
- Ø 2,2 mm
- avec trou pour l'insertion d'un fil de sécurité
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce



1:1

REF **156-2002-54**

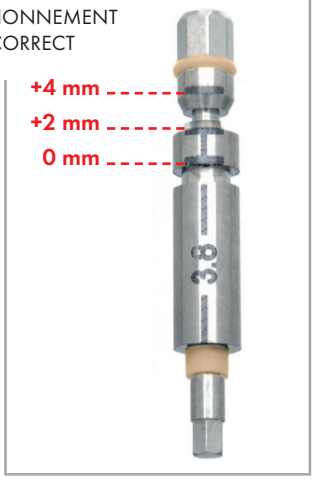
# PORTE-IMPLANT
## POUR CHIRURGIE GUIDÉE

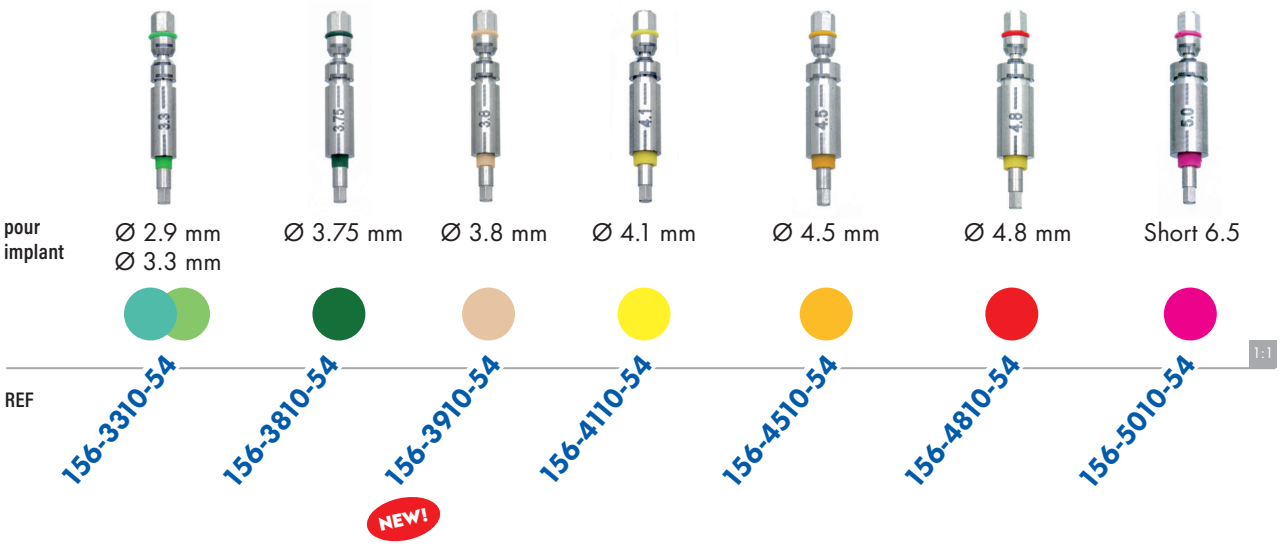
- fabriqués en titane grade médical 5 ELI
- pour positionner les implants à travers le guide chirurgical après avoir retiré la douille correspondante
- avec trois repères visuels pour arrêter l'insertion de l'implant à la bonne hauteur
- avec code couleur et indication du diamètre
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce

**Instrument nécessaire :**
bloc pour changement du porte-implant REF 156-0001-54, pour remplacer le porte-implant normal des implants par le porte-implant pour chirurgie guidée

REPÈRES DE RÉFÉRENCE
POUR LE POSITIONNEMENT
IMPLANTAIRE CORRECT

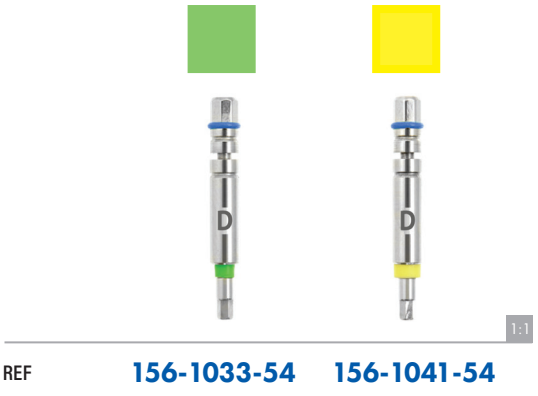



# DRIVER
## POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- fabriqués en acier inoxydable
- pour visser et dévisser l'implant quand le porte-implant n'est pas suffisant pour transmettre la force appliquée
- deux versions : verte pour connexion de 2,2 mm et jaune pour connexion de 3,0 mm
- ils résistent à un couple allant jusqu'à 160 Ncm
- à remplacer après 50 utilisations maximum
- autoclavables

**Conditionnement :** 1 pièce



VIDEO TUTORIAL

## BLOC POUR CHANGEMENT DE PORTE-IMPLANT
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

- fabriqué en titane grade médical 2
- à utiliser pour remplacer le porte-implant normal des implants (présent dans le conditionnement) par le porte-implant pour chirurgie guidée
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




1:1

REF **156-0001-54**

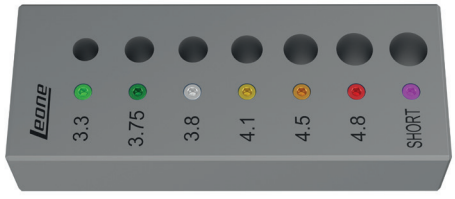
MODE D'EMPLOI

## BLOC POUR DOUILLES EN TITANE
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

NEW!

- fabriqué en titane grade médical 2
- à utiliser comme support pour les douilles en titane pour désassembler l'ensemble douille-foret après l'utilisation de ce dernier
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




1:1

REF **156-0002-54**

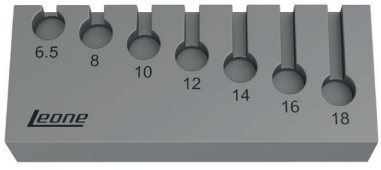
VIDEO TUTORIAL

## BLOC DE MESURE LONGUEUR DES FORETS
POUR CHIRURGIE GUIDÉE

NEW!

- fabriqué en titane grade médical 2
- à utiliser pour mesurer la profondeur de fraisage des forets pour chirurgie guidée
- autoclavable

**Conditionnement :** 1 pièce




1:1

REF **156-0003-54**

Des laboratoires partenaires spécialisés en chirurgie guidée XCN® sont à votre disposition. Pour plus d'informations et de détails opérationnels, veuillez contacter le Service Commercial du Distributeur Leone dans votre Pays.
Les implants Leone sont présents dans les bibliothèques des logiciels de planification pour la chirurgie guidée suivants : RealGuide©, Blue Sky Plan©, Exoplan©.

SYSTÈME IMPLANTAIRE LEONE® XCN®




# MATÉRIEL DE DÉMONSTRATION

## ET D'INFORMATION

## KIT DE DÉMONSTRATION

- kit de démonstration pour simuler les principales phases de la procédure chirurgicale et prothètique du système implantaire XCN®
- exclusivement destiné à un usage de démonstration

**Conditionnement :**
1 hémi-mandibule
1 implant Classix (non stérile) Ø 4,1 mm longueur 10 mm avec coiffe de couverture et 5 coiffes de couverture de rechange connexion 3.0
1 instrument pour coiffes
1 coiffe de cicatrisation Standard connexion 3 mm GH 3.0
1 transfert Standard connexion 3.0
1 tournevis manuel chirurgical
1 extracteur à tête hexagonale
1 pilier droit Standard connexion 3.0



REF **106-0002-00**

## HÉMI-MANDIBULE

- fabriquée en polyuréthane
- avec trou pour l'insertion d'un implant Classix Ø 4,1 mm longueur 10 mm

**Conditionnement :** 1 pièce

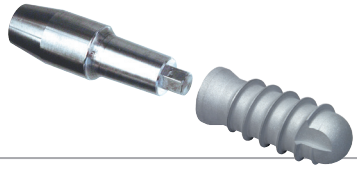


REF **106-0001-00**

## MODÈLE JUMBO
### POUR DÉMONSTRATION

- fabriqué en aluminium
- reproduit à l'échelle 5:1 le pilier Basic Standard droit connexion 3.0 et l'implant Classix Ø 4,1 mm longueur 10 mm
- implant Jumbo avec trou à l'arrière pour permettre l'éjection du pilier par la tige incluse dans l'emballage

**Conditionnement :** 1 pièce



REF **106-0003-00**

# A


Adaptateurs Conic pour prothèse conométrique 134
Analogue ExaConnect 91
Analogue numérique pour Conic-One 113
Analogue numérique pour ExaConnect 93
Analogue numérique pour MUA Esthétiques 102
Analogues Conic-One 112
Analogues Implant Level 70
Analogues MUA Esthétiques 101
Analogues numériques Implant Level 72
Analogues pilier MUA 133
Analogues pilier MUA-Conic 134
Axe de guidage pour Bone Profiler 29


# B


Bloc de mesure longueur des forets pour chirurgie guidée 163
Bloc pour changement de porte-implant p/chirurgie guidée 163
Bloc pour douilles en titane pour chirurgie guidée 163
Bone Profiler 29
Butée/raccord pour forets pour chirurgie guidée 156
Butées de profondeur 24


# C


Calcinable pour Ti-Base pour ExaConnect 93
Capsule Fixed pour Conic-One 111
Capsule Light pour Conic-One 111
Capsule Mobile per Conic-One 111
Capsule moyenne orange pour coiffe 119
Capsule rigide violette pour coiffe 119
Capsule souple blanche pour coiffe 119
Capsule Weld pour Conic-One 111
Capsules Fixed pour piliers MUA-Conic 134
Capsules Light pour piliers MUA-Conic 134
Capsules Mobile pour piliers MUA-Conic 134
Capsules Weld pour piliers MUA-Conic 134
Clé à cliquet 26
Clé à cliquet dynamométrique pour prothèse 20 Ncm 129
Clé pour le changement d'embouts 40
Coiffe avec capsule moyenne orange 119
Coiffe avec capsule rigide violette 119
Coiffe avec capsule souple blanche 119
Coiffe avec O-ring 120, 140
Coiffe de cicatrisation Standard et Large 45
Cupule en titane 28
Cylindres à coller pour pilier MUA 133
Cylindres à coller pour pilier MUA Esthétiques 103
Cylindres à souder pour pilier MUA 133
Cylindres calcinables hauts pour piliers MUA 133
Cylindres calcinables standard pour piliers MUA 133


# D


Douilles pour chirurgie guidée 154
Douille pour pin de fixation pour chirurgie guidée 154
Driver High Torque 25
Driver pour chirurgie guidée 162


# E


Éjecteur intra-oral pour douilles pour chirurgie guidée 155
Embouts de condensation 39
Embouts pour apposition de matériaux 39
Embouts pour élévation de sinus 39
Embouts pour percussion 125
ExaConnect 90
Extracteur à tête hexagonale 27, 126


# F


Fils de titane à souder 112
Foret boule 21
Foret pointeur 21
Foret pour pin de fixation pour chirurgie guidée 155
Forets à évaser 22
Forets à évaser pour chirurgie guidée 161
Forets de forme pour implants 3.8 Tapered 23
Forets hélicoïdaux 21
Forets hélicoïdaux pour os dense 22
Forets pilote 21
Forets pilote avec boutée intégrale 23
Forets pilote pour chirurgie guidée 158
Forets trépans 30
Forets ZERO1 pour chirurgie guidée 158-60


# G


Gabarit pour implants XCN® 41
Gabarit pour mono-implants 142
Guide chirurgical All-on-Four 41


# H


Hémi-mandibule de démonstration 166
Hexagones pour piliers 360° 127


# I


Implant Short 6.5 18
Implants 3.8 Tapered 17
Implants Classix 13
Implants Max Stability 15
Implants Narrow 2.9 Tapered 17
Instrument pour coiffes de couverture 27
Instrument pour le retrait des ExaConnect 127
instrument pour le retrait des hexagones 360° 127
Instrument pour le retrait des MUA Esthétiques et Conic-One 127
Instrument pour pour assemblage de la capsule 120
Instrument pour le retrait des piliers 126
Instruments pour le retrait des implants 30
Interface CAD-CAM pour MUA Esthétiques 103
Interfaces CAD-CAM pour piliers MUA 133


# J


Jauge de hauteur gingivale 28, 141
Jauge de parallélisme 27
Jauge de profondeur 27

Jauge de profondeur pour chirurgie guidée 161
Joints 25

## K

Kit chirurgical 33
Kit chirurgical pour implants Tapered 35
Kit de démonstration 166
Kit instruments pour ostéotomie 38
Kit instruments prothétiques 123
Kit porte-butées 24

## M

Maillet chirurgical 40
Manche polyvalent 40
Manche pour piliers 129
Marqueur radiologique 154
Micro coiffe avec micro O-ring 120, 140
Micro O-ring 120, 140
Modèle jumbo pour démonstration 166
Mono-implants pour prothèse amovible sur O-ring 139
Mucotome pour contre-angle 28, 156
Mucotome pour contre-angle pour mono-implant 141

## O

O-ring 120, 140
Oeillets 33

## P

Percuteur 125
Percuteur Double Force 125
Pilier Jauge 124
Pilier Ti-Base pour ExaConnect 92
Piliers à tête sphérique 118
Piliers anatomique 360° Standard et Large 83-84
Piliers Basic Standard et Large 81
Piliers Conic-One 110
Piliers MUA 133
Piliers MUA Esthétiques 100
Piliers MultiTech 86
Piliers temporaires pour ExaConnect 93
Piliers temporaires Standard et Large 80
Piliers Ti-Base 85
Pince de Weingart 126
Porte-implant pour chirurgie guidée 162
Positionneur pour Scan Body 102, 113
Positionneur pour Scan Post 72
Positionneurs pour transfert Standard 70
Prolongateur pour forets 23
Prolongateur pour instruments 26

## R

Raccord courbe pour manche polyvalent 40
Raccord pour contre-angle 26
Raccord pour contre-angle pour mono-implants 142
Raccord pour vis 128
Raccord pour clé à cliquet pour mono-implants 142

## S

Scan Body Inclined Plane 71, 92
Scan Body Inclined Plane Long pour Conic-One 112
Scan Body Inclined Plane Long pour MUA Esthétiques 102
Scan Body Inclined Plane Long pour piliers MUA 133
Scan Body Inclined Plane pour Conic-One 113
Scan Body Inclined Plane pour MUA Esthétiques 102
Scan Body Inclined Plane pour piliers MUA 133
Scan Body Pyramid 71, 92
Scan Post 71
Séquenceur Bone Profiler 29
Séquenceur Pilier Jauge 124
Séquenceur pour implants et instruments 37
Séquenceur pour mono-implants 141

## T

Tarauds pour implant Short 6.5 25
Tarauds pour implants Classix 25
Ti-Base de laboratoire/numérisation pour ExaConnect 92
Tournevis dynamométrique de laboratoire 20 Ncm 129
Tournevis manuel chirurgical 26
Tournevis manuel pour mono-implant 142
Tournevis manuel prothétique 129
Tournevis manuel Torx 128
Tournevis pour pièce à main 128
Tournevis Torx pour pièce à main 128
Transfert de repositionnement pour ExaConnect 91
Transfert de repositionnement pour MUA Esthétiques 101
Transfert de repositionnement pour piliers MUA 133
Transfert Pick-up pour ExaConnect 91
Transfert Pick-up pour MUA Esthétiques 101
Transfert Pick-up pour piliers MUA 133
Transfert pilier MUA-Conic 134
Transfert pour Conic-One 112
Transfert Standard et Large 70

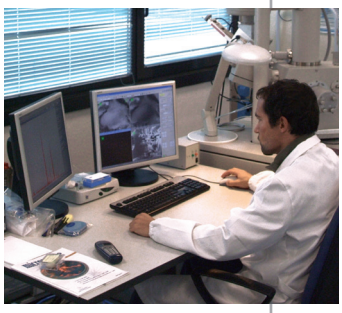
## V

Vis de cicatrisation pour ExaConnect 91
Vis de cicatrisation pour MUA Esthétiques 101
Vis de cicatrisation pour piliers MUA 133
Vis de connexion pour ExaConnect 94
Vis de connexion pour piliers MUA 133
Vis de connexion Torx T6 pour MUA Esthétiques 103
Vis polyvalente pour ExaConnect 94
Vis polyvalente pour MUA Esthétiques 104
Vis polyvalente pour piliers MUA 133



## LA QUALITÉ POUR LA SATISFACTION DU CLIENT

Le système qualité Leone vise à garantir et maintenir le niveau de qualité des produits conformément aux exigences requises par la directive 93 / 42CEE et à ses modifications ultérieures, par la directive UE 2017/745 ou par d'autres prescriptions impératives; le tout dans le respect des attentes et des besoins du client. Cela garantit que toutes les procédures liées à la production de produits dentaires et orthodontiques, à savoir les procédures de conception, de développement, de production, de stockage et de distribution, sont établies, mises en œuvre, maintenues et améliorées comme indiqué par le système de gestion de la qualité conformément aux exigences requises de la norme UNI EN ISO 9001, UNI CEI EN ISO 13485, aux termes de la directive 93 / 42CEE, à l'annexe II (annexe IX, règlement UE 2017/745) et aux recommandations additives de ISO 13485, selon les exigences réglementaires des pays participant au programme MDSAP (Medical Device Single Audit Program) tel que: SOR 98/282 du Canada, USA-FDA 21 CFR Part 820, Ordonnance Japonaise MHLW n. 169, règlement Australien sur les produits thérapeutiques Therapeutic Good (Medical Devices) Regulation 2002, règlement Brésilien Resolution RDC Anvisa no. 665 / 2022 et autres dispositions et mises à jour, et d'autres pays extra européens de destination du produit.



## LA COMPÉTENCE ET LA DISPONIBILITÉ

Les distributeurs autorisés Leone du monde entier bénéficient d'une constante mise à jour professionnelle, fournie par les ingénieurs et les techniciens du service d'assistance Leone, afin de donner tout renseignement sur les produits et de résoudre les problématiques éventuelles.



## LA CÉLÉRITÉ

La gestion attentive et un système logistique à l'avant-garde permettent d'exécuter les commandes standards avec une précision maximale et de livrer la marchandise au transporteur dans des brefs délais.



## LEONE NEWSLIST

Pour la mise à jour constante des produits et des nouveautés de la production Leone, veuillez visiter la section "Services" du site internet www.leone.it et remplir le formulaire d'inscription.

## SYMBOLES DES ETIQUETTES PRODUITS

L'étiquette apposée sur l'emballage de chaque dispositif médical que nous mettons sur le marché contient la symbologie conforme aux normes.
Les symboles marqués d'un astérisque unique (*) sont tirés de l'ISO 21531, de l'ISO 15223-1, de la Directive 93/42CEE et du Règlement (UE) 2017/745, ceux qui sont marqués de deux astérisques (**) ont été adaptés par Leone.

| | | |
|---|---|---|
| raison sociale et adresse du fabricant (*) | référence du produit REF (*) | code et description du dispositif (en plusieurs langues) en se référant au catalogue courant |
| marquage CE (produit conforme à la Directive 93/42EEC ou Reg. 2017/745 sur les dispositifs médicaux classe IR-IIA-IIB) CE 0051 (*) | date de perimption si le produit se détériore, indiquée en année/mois/jour (*) 2030-12-31 | le produit doit être gardé à la température indiquée (*) |
| numéro de lot* (précédé du sigle LOT) LOT (*) | le produit n'est indiqué que pour l'utilisation professionnelle P (**) | le produit est non réutilisable (*) |
| le produit doit être conservé dans un endroit sec (*) | le produit contient du Nickel-Chrome qui peut provoquer une réaction allergique Cr Ni (**) | garder à l'abri de la lumière (*) |
| marquage CE (produit conforme à la Directive 93/42EEC ou Reg. 2017/745 sur les dispositifs médicaux) CE (*) | consultez les documents joints (*) | le produit est stérilisé aux rayons gamma STERILE R (*) |
| titane Ti (*) | acier chirurgical SS (*) | le produit contient du Chrome qui peut provoquer une réaction allergique Cr (**) |
| peut être stérilisé à l'autoclave à la température indiquée 121°C (*) | polyéthylène PE (*) | non stérile NON STERILE (*) |
| ne pas utiliser si le conditionnement est endommagé (*) | polyétherétherkétone PEEK (*) | contient ou est présent du latex en gomme naturelle LATEX (*) |
| consultez le mode d'emploi joint (*) | consulter le mode d'emploi électronique disponible sur le site internet indiqué (*) www.leone.it | dispostifs médicaux MD (*) |
| identification du patient (*) | un seul patient – de multiples utilisations (*) | site web d'information pour les patients (*) |
| nom du centre de soins ou du médecin (*) | nombre d'utilisations moins une (*) | date de fabrication (*) |
| date 31 (*) | numéro de modèle # (*) | système de barrière stérile unique (*) |
| orthodontie (*) | implantologie (*) | Code à barres UDI / Datamatrix UDI<br>Identification unique du Dispositif "UDI" pour l'identification et la traçabilité, consulter les instructions du dispositif médical<br>(01) 08033707071846<br>(10) 19021101<br>(91) 196C000001<br>(240) 110-3308-02<br>(17) 260211<br>UDI (*) |

*Sauf indication contraire, le numéro de lot indique la date de fabrication indiquée dans la clé aammjjnn (aa année, mois mm, jour jj, numéro de lot progressif interne au numéro de lot nn).
*Exemple 19021502: lot 02 du 15 février 2019*

## SYMBOLOGIE

Des symboles ont été utilisés dans le catalogue pour mieux indiquer les caractéristiques du produit. Ci-dessous nous les résumons:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| hauteur | H | code couleur connexion 2,2 mm | avec hexagone intégré | Torx T6 | TORX T6 |
| longueur | L | code couleur connexion 3,0 mm | sans hexagone | | |
| diamètre | ∅ | instrument à 1 encoche | avec hexagone 360° | Hex 1.2 | HEX 1.2 |
| diamètre du filetage | M | instrument à 2 encoches | | | |











ISTITUTO STUDI ODONTOIATRICI

## LA CULTURE, LA FORMATION, LA MISE À JOUR

L'Istituto Studi Odontoiatrici, division scientifique et centre de formation de la société Leone, exerce son activité sur tout le territoire national dans le but de la promotion et de la divulgation l'orthodontie et l'implantologie à des niveaux de plus en plus élevés. et en près de 40 ans d'activité a accueilli plus de 54.000 stagiaires.

La division scientifique ISO organise une vaste gamme de cours, tant dans son siège que en ligne, adressés aux chirurgiens-dentistes, aux praticiens de l'art dentaire et aux professionnels spécialisés en odontostomatogie et en orthodontie. Par ailleurs, la gamme est complétée par de nombreux cours dédiés aux prothésistes dentaires, visés à offrir une formation sur les produits pour l'orthodontie et pour l'implantologie aux opérateurs commerciaux du secteur italiens et étrangers.

## UNE STRUCTURE À L'AVANT-GARDE

Son siège de Florence, fondé en 1982, se structure sur deux étages dont la surface totale est de 1000 m$^2$.
Le premier étage, non seulement dispose de locaux nécessaires pour les services de réception et de secrétariat, mail il est entièrement consacré aux salles d'enseignement:
- un cabinet de dentiste, avec 3 unités pour les démonstrations pratiques des interventions d'orthodontie et d'implantologie sur des patients
- une salle à 40 places pour les médecins qui participent de façon visuelle aux interventions.
- chaque intervention peut être suivie en temps réel dans les toutes les salles grâce à un réseau qui met en liaison nos caméras endorales et extra-oraux
- un laboratoire prothésiste dentaire à 18 places complètement aménagées
- une salle polyvalente pouvant recevoir 80 stagiaires récemment équipée d'un tableau interactif multimédia Active Board et de répondeurs Active Expressions utiles à la participation active pendant le cours.

Au deuxième étage:
- « Aula Magna Marco Pozzi » peut accueillir 250 congressistes. La salle est équipée de tous les dispositifs multimédias.

Grâce aux instruments didactiques dont l'institut dispose, les participants mettent à profit les enseignements qui leur sont dispensés par des intervenants hautement qualifiés.

SECRÉTARIAT ISO
**055 30 44 58**
iso@leone.it - leone.it/english/iso

## TUTORIEL VIDÉO

DÉCOUVREZ LA NOUVELLE RUBRIQUE DE NOTRE SITE WEB !
CONSULTEZ LES TUTORIELS VIDÉO SUR LES PROCÉDURES CHIRURGICALES ET PROTHÉTIQUES

VIDEO TUTORIAL

**PROCÉDURES CHIRURGICALES**

VIDEO TUTORIAL

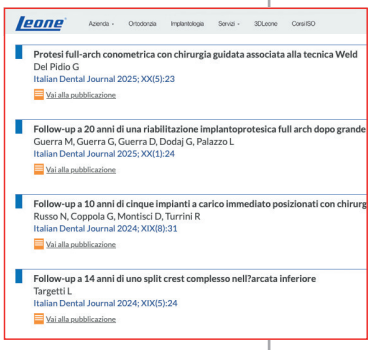
**CHIRURGIE GUIDÉE**

VIDEO TUTORIAL

**PROCÉDURES PROTHÉTIQUES**

VIDEO TUTORIAL

**INSTRUMENTS CHIRURGICAUX ET PROTHÉTIQUES**




## PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

DISPONIBLES EN LIGNELES LIENS VERS LES RÉSUMÉS DES PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

**BIBLIOGRAPHIE**



## COMMENT ARRIVER CHEZ LEONE

EN AVION
De l'aéroport de Peretola "Amerigo Vespucci", 5 minutes en taxi

EN VOITURE
Autoroute "Autostrada del Sole", sortie "Firenze Aeroporto", en direction Firenze.
Sur l'autoroute A11, sortie Sesto Fiorentino, à droite l'Hôtel Novotel et l'Hôtel IBIS.
Près du deuxième rond-point, tournez Vous à la première sortie sur Votre droite (McDonald's).
Coordonnées GPS: +43° 48' 4.85" N, +11° 11' 0.23" E

EN TRAIN
De la gare centrale "Firenze Santa Maria Novella", en bus no. 30, descendez Vous à la hauter du Concessionnaire "Volkswagen" de "Via Pratese".

## CONTACTS

**+39 055 30 44 620**
**info@leone.it - leone.it**

**NOTE D'INFORMATIONS POUR LES DISTRIBUTEURS**
**RÈGLEMENT EUROPÉEN DES DISPOSITIFS MÉDICAUX, SUR LA TRAÇABILITÉ ET SUR LES NOUVELLES OBLIGATIONS**

Le **Règlement Européen (UE) 2017/745 sur les Dispositifs Médicaux (MDR)**, en vigueur depuis le 26 mai 2021, impose des obligations de conformité non seulement aux fabricants mais aussi à tous les autres opérateurs économiques de la chaîne, comme aux "distributeurs" (au sens de ce qui est défini spécifiquement dans le règlement), à propos de la vérification, la traçabilité, voire la surveillance après-vente (par exemple la notification au fabricant de toute éventuelle non-conformité ou plainte ou des accidents présumés). Pour plus d'informations, nous vous invitons à visiter le site suivant: https://ec.europa.eu/docsroom/documents/33862 où il est possible de trouver une fiche informative émanée par la Commission Européenne, disponible dans la langue de chaque Pays membre. Au sein des dispositifs dentaires fournis par Leone Spa, il y a aussi des produits qui sont qualifiés comme dispositifs médicaux à usage dentaire et, en tant que revendeur desdits produits, votre organisation assumera la qualification de "distributeur", conformément à la réglementation susmentionnée. Parmi les obligations du distributeur (Art. 14 du MDR), il y a celle relative à la traçabilité des dispositifs médicaux (Art. 25 du MDR), qui doit être documentée et mise à disposition pour les contrôles des autorités compétentes, jusqu'à 15 ans pour les dispositifs médicaux implantables, 10 ans pour les autres dispositifs médicaux dentaires. Leone S.p.a. accorde depuis toujours l'attention la plus grande envers les réglementations en vigueur. Nous profitons donc de cette occasion pour vous rappeler l'importance du respect des nouvelles dispositions législatives pour assurer la continuité de nos relations commerciales.

Leone S.p.A. n'assume aucune responsabilité pour l'utilisation des produits décrits dans ce catalogue, qui, étant destinés à un usage exclusif d'implant, ne doivent être utilisés que par du personnel spécialisé légalement autorisé, qui reste seul responsable de la construction et de l'application des prothèses fabriquées en tout ou partie des produits précités. Tous nos produits sont conçus et construits pour être utilisés une seule fois. Tous nos produits, après avoir été retirés de la bouche du patient, doivent être éliminés de la manière la plus appropriée et conformément aux lois en vigueur. Leone S.p.A n'assume aucune responsabilité pour d'éventuels dommages, blessures ou autres causes résultant de la réutilisation de nos produits.

Les fiches de sécurité de nos produits peuvent être consultées et téléchargées sur notre site internet www.leone.it

Le papier a un impact très important sur l'environnement. Pour avoir une idée de l'effet du papier traditionnel sur l'écosystème, il suffit de penser que pour produire une tonne de papier en partant de la cellulose vierge, il faut abattre jusqu'à 15 arbres.
Le format de ce catalogue a été redimensionné, en choisissant un format plus petit. Nous avons réduit de moitié l'utilisation du papier utilisé pour l'impression, en réduisant l'impact sur l'environnement.

*Création graphique et réalisation:* Service Graphique Leone S.p.a
*Impression:* ABC TIPOGRAFIA s.r.l. Calenzano, Firenze

*Tous les droits sont réservés. La reproduction du présent catalogue est formellement interdite en totalité ou en partie.*
*Tous les produits Leone sont systématiquement et continuellement améliorés. La Société Leone se réserve donc le droit de modifier la fabrication, les dimensions et les matériaux à tous moments.*

CATALOGUE EN LIGNE

FR-01-26