

medartis

PRECISION IN FIXATION

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

MODUS 2 Orthognathics



MODUS

Index

3	Introduction
3	Matériaux
3	Indications
3	Contre-indications
3	Code couleur
3	Possibilité de combinaison de plaques et vis
3	Symboles
4	Présentation du système
8	Concept de traitement
8	Ostéotomies de LeFort I
9	Ostéotomies de LeFort II
9	Ostéotomies de LeFort III
10	Ostéotomies du ramus
10	Dédoublement sagittal
11	Génioplastie
12	Utilisation des instruments
12	Utilisation générale des instruments
12	Prélèvement de la plaque
12	Coupe de la plaque
15	Cintrage de la plaque
19	Forets
20	Forage avec le guide-foret
23	Détermination de la longueur de vis
24	Prélèvement des vis
26	Techniques opératoires
26	Techniques opératoires générales
26	Technique avec vis de compression
27	Techniques opératoires spécifiques
27	Fixation d'une ostéotomie de LeFort I
31	Fixation d'un dédoublement sagittal avec une plaque pour dédoublement sagittal ouverte et flexible
34	Fixation d'un dédoublement sagittal avec une plaque pour dédoublement sagittal fermée et semi-rigide
37	Fixation d'une ostéotomie du ramus horizontal avec la plaque TriLock du ramus
41	Génioplastie avec plaques préformées
43	Soins de suivi et ablation d'implants
43	Soins de suivi après pose d'implants MODUS 2 Orthognathics
43	Ablation d'implants MODUS 2 Orthognathics
44	Technologie de verrouillage TriLock
44	Utilisation correcte de la technologie de verrouillage TriLock
45	Verrouillage correct des vis TriLock ($\pm 15^\circ$) dans la plaque
46	Implants, instruments et containers

Pour de plus amples informations sur la gamme MODUS 2, consulter www.medartis.com.

Introduction

Matériaux

Produit	Matériau
Plaques	Titane pur
Vis	Alliage de titane
Instruments	Acier inoxydable, PEEK, aluminium, nitinol, silicone ou titane
Containers	Acier inoxydable, aluminium, PEEK, polyphénylsulfone, polyuréthane, silicone

Indications

MODUS 2 Orthognathics est destiné aux ostéotomies maxillaires (LeFort I, II et III), mandibulaires (du ramus et du corpus) et aux gènioplasties dans le cadre de la chirurgie orthognathique et la prise en charge des traumatismes maxillaires et mandibulaires.

Contre-indications

- Infection déclarée ou suspectée infection à proximité ou au niveau du site d'implantation
- Allergies connues et/ou hypersensibilité aux matériaux des implants
- Qualité osseuse inférieure ou insuffisante pour un bon ancrage de l'implant
- Patients dont les capacités et/ou la volonté à coopérer sont limitées pendant la phase de traitement
- Le cartilage de croissance ne doit pas être bloqué par des plaques et des vis
- Le système de fixation intermaxillaire (IMF) ne peut pas être utilisé avec des fractures instables comminutives, déplacées et/ou bi-maxillaires

Code couleur

Diamètre de vis	Code couleur
1.2	Rouge
1.5	Vert
1.8	Jaune
2.0	Bleu
2.3	Marron

Plaques et vis

Plaques dorées	Plaques de fixation rigides
Plaques bleues	Plaques de fixation semi-rigides*
Plaques argentées	Plaques TriLock (verrouillage)
Vis dorées	Vis corticales (fixation)
Vis argentées	Vis TriLock (verrouillage)
Vis vertes	Vis SpeedTip (autoforantes)

Possibilité de combinaison de plaques et vis

Plaques et vis sont combinables de la façon suivante :

Plaques	Vis
Plaques Midface	1.2/1.5/1.8 Vis corticales, HexaDrive 4 1.5 Vis SpeedTip, HexaDrive 4
Plaques Mandible	2.0/2.3 Vis corticales, HexaDrive 6 2.0 Vis SpeedTip, HexaDrive 6
Plaque TriLock du ramus	2.0 Vis TriLock, HexaDrive 6 2.0/2.3 Vis corticales, HexaDrive 6 2.0 Vis SpeedTip, HexaDrive 6

Symboles



HexaDrive






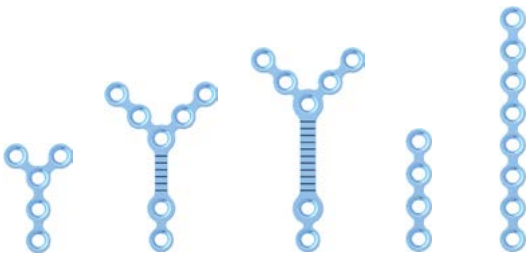
SpeedTip



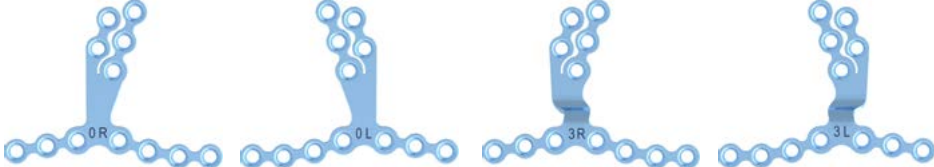


*Plus facile à former, tout en gardant la même géométrie de la plaque








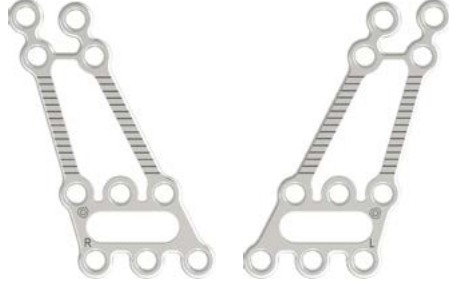


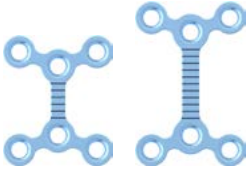



Présentation du système

Les plaques d'implant du système MODUS 2 Orthognathics sont disponibles dans les spécifications suivantes :

Description	Exemple	Épaisseur de plaque	
Plaques standard Midface	 <p>M2-4004 M2-4003 M2-4008 M2-4007 M2-4012 M2-4011 M2-4014 M2-4013</p>	0.7 mm	
	 <p>M2-4018 M2-4017 M2-4022 M2-4021 M2-4026 M2-4025</p>		
	 <p>M2-4030 M2-4029 M2-4034 M2-4033</p>		
	 <p>M2-4035 M2-4036 M2-4037 M2-4038 M2-4039</p>		

Description	Exemple	Épaisseur de plaque
Plaques préformées Midface	 <p>M2-4006 M2-4005 M2-4010 M2-4009 M2-4016 M2-4015</p>	0.7 mm
	 <p>M2-4020 M2-4019 M2-4024 M2-4023 M2-4028 M2-4027</p>	
	 <p>M2-4032 M2-4031 M2-4042 M2-4041</p>	
	 <p>M2-4044 M2-4043 M2-4046 M2-4045</p>	
	 <p>M2-4060 M2-4059 M2-4084 M2-4083</p>	

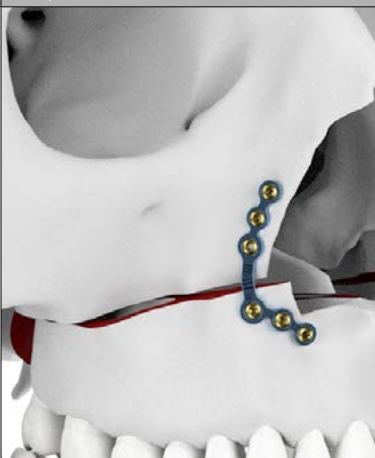

Description	Exemple	Épaisseur de plaque
Plaques pour dédoublement sagittal	 <p>M2-4047 M2-4048</p>	0.7 mm
Plaques pour dédoublement sagittal	 <p>M2-4049 M2-4050</p>	0.8 mm
Plaque pour dédoublement sagittal	 <p>M2-4051</p>	0.9 mm
Plaques pour dédoublement sagittal	 <p>M2-4052 M2-4061 M2-4062</p>	1.0 mm
	 <p>M2-4063 M2-4064 M2-4065</p>	
	 <p>M2-4066</p>	
Plaques TriLock du ramus	 <p>M2-4054 M2-4053 M2-4056 M2-4055</p>	1.3 mm
	 <p>M2-4058 M2-4057</p>	

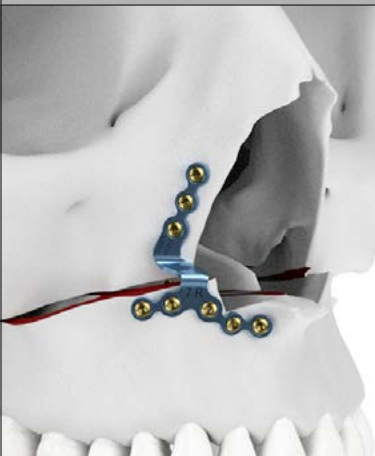
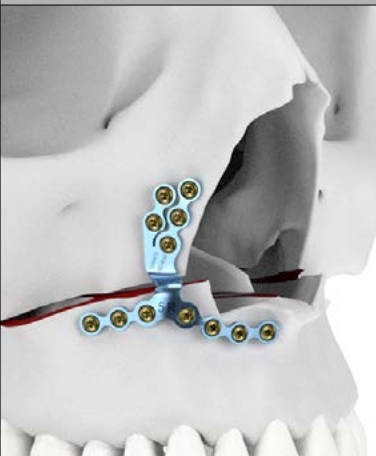
Description	Exemple	Épaisseur de plaque
Plaques pour génioplastie	 <p>M2-4070 M2-4072</p>	1.0 mm
Plaques pour génioplastie préformées (rigides)	 <p>M2-4074 M2-4076 M2-4078 M2-4080 M2-4082</p>	0.6 mm
Plaques Mandible standard	 <p>M2-4068 M2-4069</p>	1.0 mm
	 <p>M2-4067</p>	

Concept de traitement

Le tableau ci-dessous regroupe les indications cliniques types pour lesquelles on utilise les implants du système MODUS 2 Orthognathics.

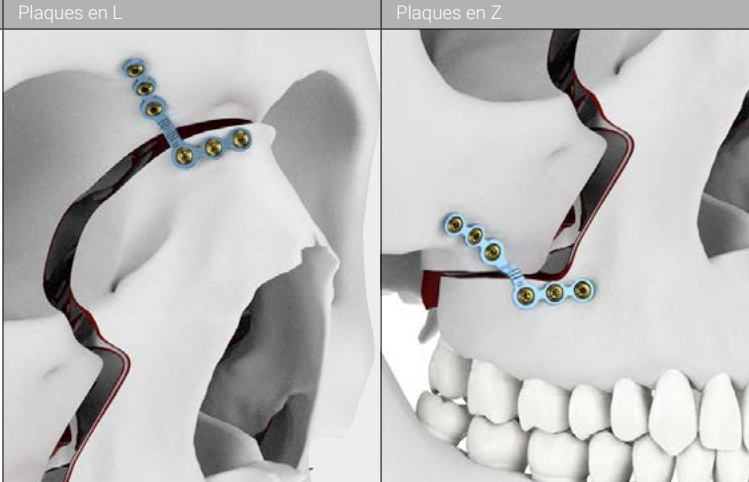
Ostéotomies de LeFort I

Description	Plaques en L	Plaques en Z
Plaques Midface, 0.7 mm, semi-rigides		
	M2-4003 M2-4004 M2-4007 M2-4008 M2-4011 M2-4012	M2-4013 M2-4014 M2-4017 M2-4018 M2-4021 M2-4022

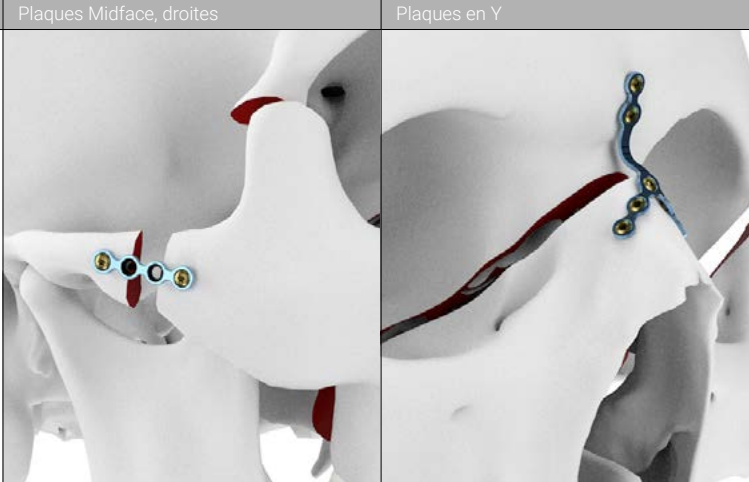
Description	Plaques maxillaires préformées à un seul bras	Plaques maxillaires préformées à deux bras	
Plaques Midface, 0.7 mm, semi-rigides			
	M2-4005 M2-4006 M2-4009 M2-4010 M2-4015 M2-4016	M2-4019 M2-4020 M2-4023 M2-4024 M2-4027 M2-4028	M2-4031 M2-4032 M2-4041 M2-4042 M2-4043 M2-4044

Les informations ci-dessus sont données à titre purement indicatif. Le chirurgien est seul responsable du choix de l'implant approprié au cas spécifique.

Ostéotomies de LeFort II



Description	Plaques en L	Plaques en Z
Plaques Midface, 0.7 mm, semi-rigides		
	M2-4003 M2-4004 M2-4007 M2-4008 M2-4011 M2-4012	M2-4013 M2-4014 M2-4017 M2-4018 M2-4021 M2-4022

Ostéotomies de LeFort III


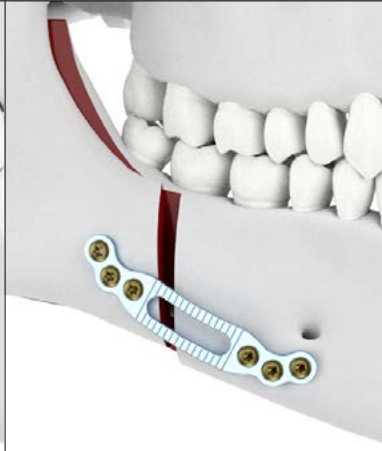
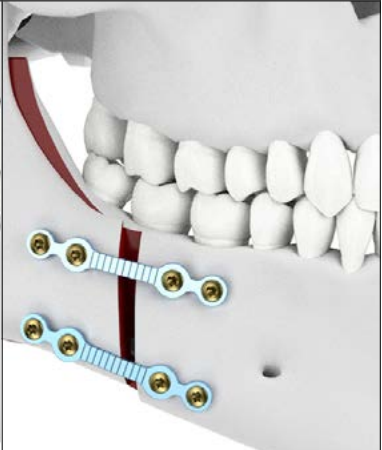
Description	Plaques Midface, droites	Plaques en Y
Plaques Midface, 0.7 mm, semi-rigides		
	M2-4038 M2-4039	M2-4035 M2-4036 M2-4037

Les informations ci-dessus sont données à titre purement indicatif. Le chirurgien est seul responsable du choix de l'implant approprié au cas spécifique.

Ostéotomies du ramus



Description	Plaques TriLock du ramus	Plaques TriLock du ramus
Plaques TriLock du ramus, 1.3 mm, semi-rigides		
	M2-4053 M2-4054	M2-4055 M2-4056 M2-4057 M2-4058

Dédoublage sagittal

Description	Plaques ouvertes pour dédoublement sagittal	Plaques fermées pour dédoublement sagittal	Plaques droites pour dédoublement sagittal
Plaques pour dédoublement sagittal, 0.7 mm – 1.0 mm, semi-rigides			
	M2-4047 M2-4048 M2-4049	M2-4050 M2-4051 M2-4052	M2-4061 M2-4062 M2-4063 M2-4064 M2-4065 M2-4066

Les informations ci-dessus sont données à titre purement indicatif. Le chirurgien est seul responsable du choix de l'implant approprié au cas spécifique.

Génioplastie

Description	Plaques pour génioplastie	Plaques pour génioplastie préformées
<p>Plaques pour génioplastie (M2-4070/ M2-4072 = 1.0 mm, semi-rigides) (M2-4074 à M2-4082 = 0.6 mm, rigides)</p>		
	<p>M2-4070 M2-4072</p>	<p>M2-4074 M2-4076 M2-4078 M2-4080 M2-4082</p>

Les informations ci-dessus sont données à titre purement indicatif. Le chirurgien est seul responsable du choix de l'implant approprié au cas spécifique.

Utilisation des instruments

Utilisation générale des instruments

Prélèvement de la plaque

L'utilisation de la pince porte pour plaque et vis angulée (M2-2009 ou M2-2019) est recommandée pour retirer les plaques.

Maintenir la plaque avec la pince aussi près que possible du pin et retirer la plaque du support par le dessus.



Coupe de la plaque

Le principe du « découpage avant cintrage » s'applique.

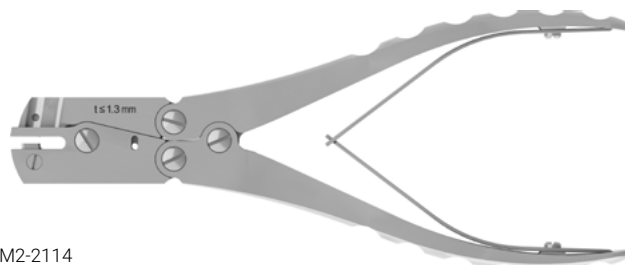
Pour couper les plaques MODUS 2 Orthognathics, on dispose de deux types de pinces coupe-plaque :

Type 1 : Pince coupe-plaque (M2-2114) pour ép ≤ 1.3 mm

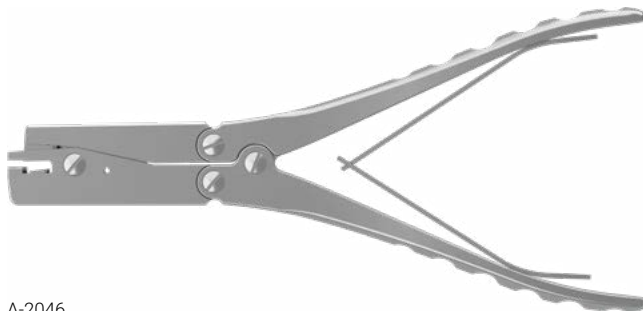
Type 2 : Pince coupe-plaque (A-2046) pour ép ≤ 1.6 mm

Avertissement

Une coupe inadéquate de la plaque peut conduire à la présence de bords coupants et entraîner des lésions au niveau des tissus environnants.



M2-2114
Pince coupe plaque ép ≤ 1.3 mm



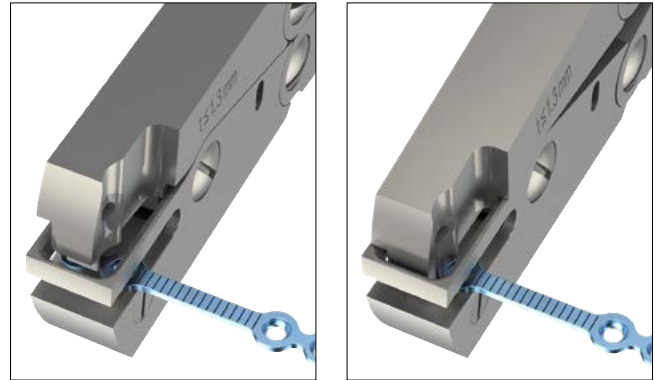
A-2046
1.2-2.8 Pince coupe-plaque

Type 1

Toutes les plaques MODUS 2 Orthognathics peuvent être découpées avec la pince coupe-plaque M2-2114.

Contrôler visuellement qu'il ne reste pas de fragments de plaque dans la pince.

Insérer la plaque par la gauche dans la pince coupe-plaque ouverte. Les trous pour les fraises doivent être tournés vers le haut.

**Conseil**

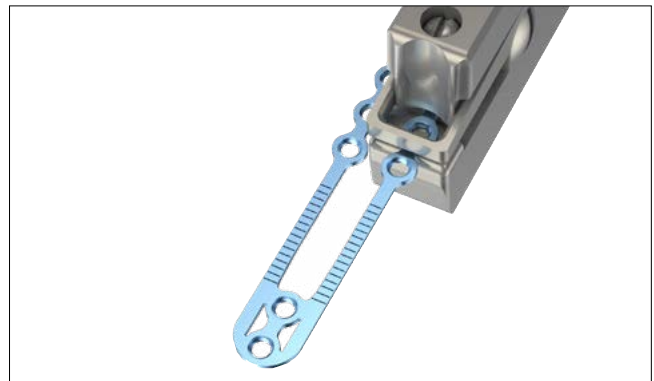
Afin de faciliter l'insertion de la plaque, soutenir délicatement la pince coupe-plaque avec le majeur.

On peut contrôler visuellement le trait de coupe souhaité par la fenêtre située au bout de la pince. S'assurer lors de la coupe qu'il reste suffisamment de matière pour ne pas restreindre la fonction des trous suivants. Le processus du découpage arrondit le bord coupé. La partie visible de la plaque correspond à la taille de la plaque souhaitée.

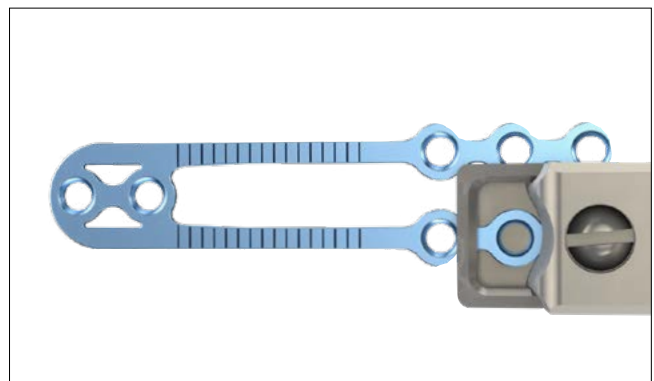


Type 2

Les plaques MODUS 2 Orthognathics peuvent être découpées avec la pince coupe-plaque A-2046. Contrôler visuellement qu'il ne reste pas de fragments de plaque dans la pince. Insérer la plaque par devant dans la pince coupe-plaque ouverte. Les trous pour les fraises doivent être tournés vers le haut.

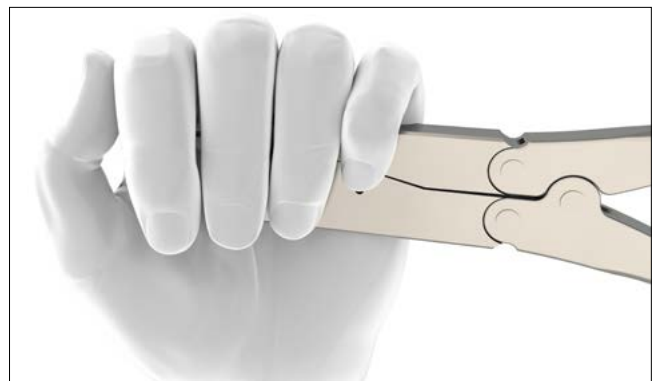


On peut contrôler visuellement le trait de coupe souhaité par la fenêtre située au bout de la pince. S'assurer lors de la coupe qu'il reste suffisamment de matière pour ne pas restreindre la fonction des trous suivants. Le processus du découpage arrondit le bord coupé. La partie visible de la plaque correspond à la taille de la plaque souhaitée.



Attention

Lors de la coupe avec les deux types de pinces, maintenez votre main autour de la pince afin de vous assurer qu'aucun débris ne se disperse.



Cintrage de la plaque

Si nécessaire, les plaques MODUS 2 Orthognathics peuvent être cintrées. Il existe diverses options pour cela.

Avertissement

Un cintrage incorrect de la plaque risque d'en affecter le bon fonctionnement et d'engendrer une défaillance postopératoire de la structure.

Instrument

1.2 – 1.8 Pince à cintrer les (M2-2002)

Fonctions

Pince plate plaques
Cintrage hors du plan
Cintrage dans le plan

1.2 – 1.8 Pince à cintrer les plaques avec pin (M2-2012)

Cintrage simultané dans différents plans – 3D

2.0 – 2.3 Pince à cintrer les (M2-2006)

Pince plate plaques
Cintrage hors du plan
Cintrage dans le plan

2.0 – 2.3 Pince à cintrer les plaques avec pin (M2-2158)

Cintrage simultané dans différents plans – 3D

Les pinces avec pin à cintrer les plaques s'utilisent toujours par paires.

Pour ne pas impacter la fonction de verrouillage des plaques TriLock, celles-ci ne doivent être cintrées qu'au moyen de pinces à cintrer avec pin (M2-2012, M2-2158).

Pinces plates (pour plaques autres que plaques de verrouillage)

1.2 – 1.8 Pince à cintrer les plaques (M2-2002)

2.0 – 2.5 Pince à cintrer les plaques (M2-2006)

La partie avant des mâchoires des pinces à cintrer fait office de pince plate avec fonction de maintien.



M2-2002
1.2–1.8 Pince à cintrer les plaques



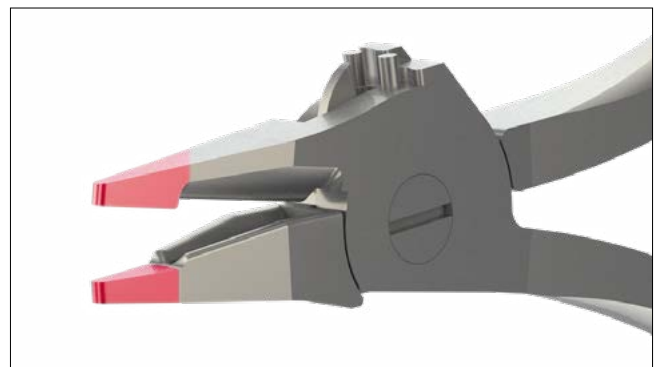
M2-2012
1.2–1.8 Pince avec pin à cintrer les plaques



M2-2006
2.0–2.5 Pince à cintrer les plaques



M2-2158
2.0–2.5 Pince avec pin à cintrer les plaques



Cintrage hors du plan (pour plaques autres que plaques de verrouillage)

1.2 – 1.8 Pince à cintrer les plaques (M2-2002)

2.0 – 2.5 Pince à cintrer les plaques (M2-2006)

Les ponts peuvent être pliés à angle droit entre les mâchoires de la pince à plier les plaques.



Positionner les plaques entre les mâchoires (voir photo) de la pince. La fente permet de voir la plaque. À l'aide des marquages laser de la plaque, on peut repérer avec précision l'endroit où appliquer le cintrage.

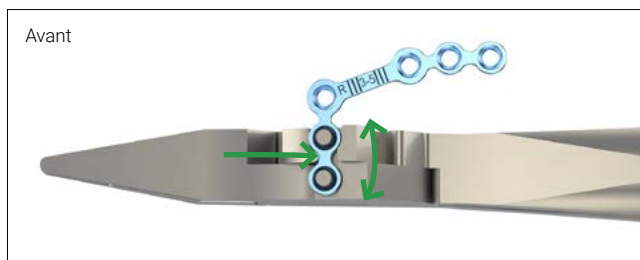
Cintrage dans le plan/fonction Aderer (pour plaques autres que plaques de verrouillage)

1.2 – 1.8 Pince à cintrer les plaques (M2-2002)

2.0 – 2.5 Pince à cintrer les plaques (M2-2006)

Pour les plaques autres que les plaques de verrouillage, une fonction cintrage en trois points, appelée « Aderer fonction », est intégrée à la pince à cintrer pour permettre un cintrage dans le plan.

Engager la plaque sur les pins. En refermant la pince, on imposera à la plaque un cintrage dans le plan.

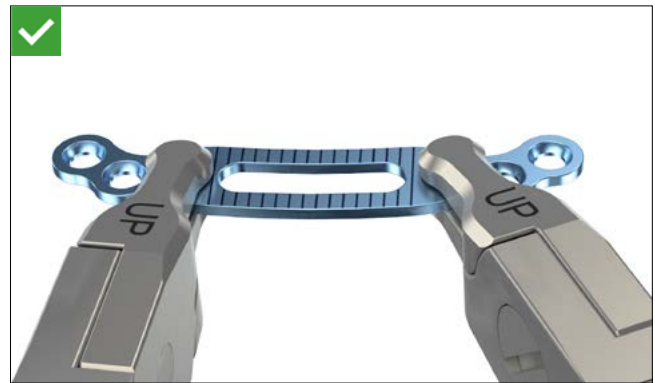


**Cintrage simultané dans différents plans/Cintrage en 3D
(pour tout type de plaques)**

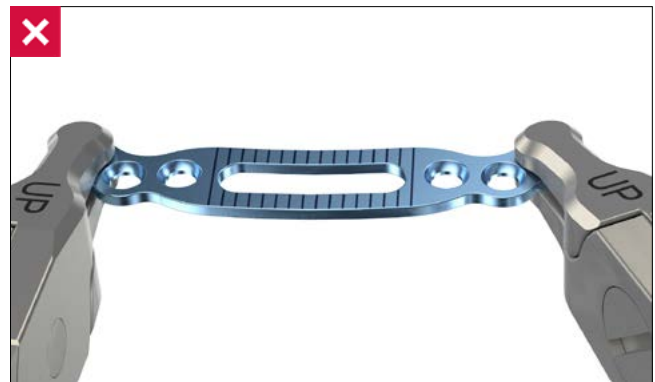
1.2 – 1.8 Pince à cintrer les plaques (M2-2012)

2.0 – 2.5 Pince à cintrer les plaques (M2-2158)

Tenir la pince de sorte que le pin se présente vers le haut et s'engage dans les trous de la plaque (l'inscription « UP » sur la pince à cintrer doit être lisible sur le dessus). Cette procédure doit être respectée pour ne pas déformer les trous de la plaque.



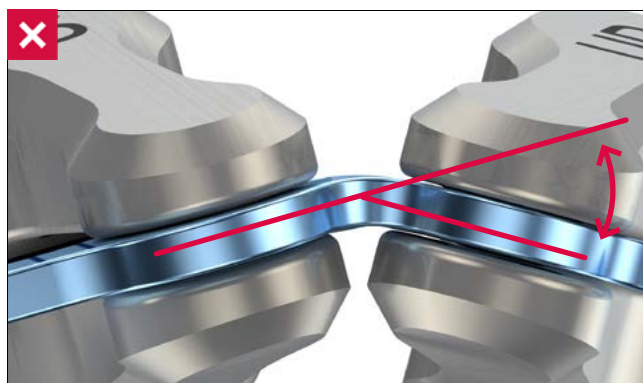
Pendant le cintrage, la plaque doit toujours être maintenue au niveau de deux trous consécutifs, de manière à ce que les contours du trou intermédiaire ne soient pas endommagés.



Vérifier régulièrement la courbe de la plaque afin de prévenir un cintrage excessif et par conséquent une tension trop forte sur la plaque.

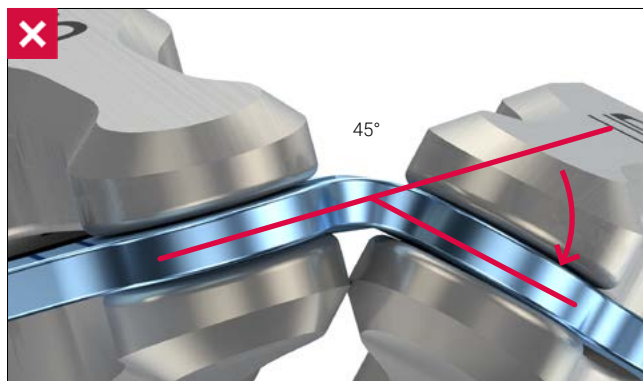
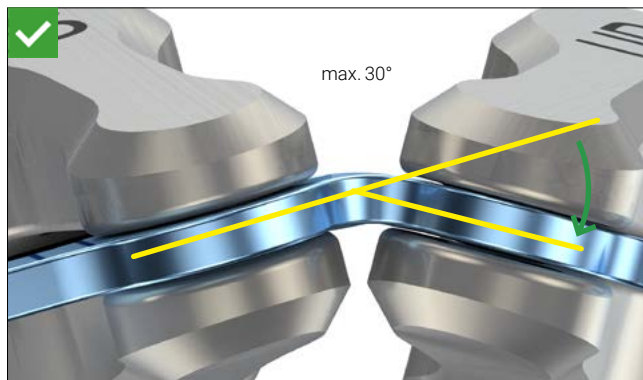
Avertissement

Éviter de cintrer la plaque par des mouvements de va-et-vient, faute de quoi celle-ci risque de se rompre en postopératoire. Les plaques doivent toujours être pliées avec la pince prévue à cet effet afin d'éviter d'endommager les trous. S'ils sont endommagés, les trous empêchent les vis de s'insérer parfaitement et solidement et augmentent le risque de fracture de la plaque.



Avertissement

Ne pas cintrer les plaques sans pont à plus de 30°. Un cintrage plus important de la plaque risque de déformer des trous et d'entraîner une fracture de la plaque en postopératoire.



Forets

Des forets hélicoïdaux, portant un code couleur, sont disponibles pour toutes les tailles de système MODUS 2. Tous les forets sont codés par un système d'anneaux de couleur.

Diamètre de vis	Code couleur
1.2	Rouge
1.5	Vert
1.8	Jaune
2.0	Bleu
2.3	Brun

Il existe deux types différents de forets hélicoïdaux : les forets pour trou principal, qui comportent un anneau de couleur, et les forets pour trou de glissement (pour la technique avec vis à compression), qui en comportent deux.

Forets pour trou principal (un anneau de couleur)

Forets pour vis Ø 1.2 (foret Ø 1.0)

Dental	Stryker	
M2-3012	M2-3022	5 mm
M2-3032	M2-3042	7 mm
M2-3052	M2-3062	25 mm



Forets pour vis Ø 1.5 (foret Ø 1.2)

Dental	Stryker	
M2-3122	M2-3132	5 mm
M2-3142	M2-3152	7 mm
M2-3162	M2-3172	25 mm



Forets pour vis Ø 1.8 (foret Ø 1.5)

Dental	Stryker	
M2-3212	M2-3222	5 mm
M2-3232	M2-3242	7 mm
M2-3252	M2-3262	25 mm



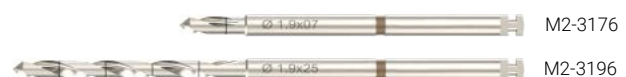
Forets pour vis Ø 2.0 (foret Ø 1.5)

Dental	Stryker	
M2-3119	M2-3129	5 mm
M2-3139	M2-3149	7 mm
M2-3159	M2-3169	25 mm



Forets pour vis Ø 2.3 (foret Ø 1.9)

Dental	Stryker	
M2-3176	M2-3186	7 mm
M2-3196	M2-3206	25 mm



Forets pour trou de glissement (deux anneaux de couleur)

Forets pour vis Ø 1.2 (foret Ø 1.2)

Dental	Stryker	
M2-3072	M2-3082	25 mm



M2-3072

Forets pour vis Ø 1.5 (foret Ø 1.5)

Dental	Stryker	
M2-3182	M2-3192	25 mm



M2-3182

Forets pour vis Ø 1.8 (foret Ø 1.8)

Dental	Stryker	
M2-3272	M2-3282	25 mm



M2-3272

Forets pour vis Ø 2.0 (foret Ø 2.0)

Dental	Stryker	
M2-3156	M2-3166	25 mm



M2-3156

Forets pour vis Ø 2.3 (foret Ø 2.3)

Dental	Stryker	
M2-3336	M2-3346	25 mm



M2-3336

Forage avec guide-foret

L'utilisation conjointe du guide-foret et du foret protège les tissus environnants du contact direct avec le foret.

Après avoir positionné la plaque, insérer le guide-foret et le foret hélicoïdal dans le trou de vis. Le guidage du foret se fait par son corps et non par sa partie hélicoïdale.



M2-2202
1.2–1.8 Guide-foret



M2-2198
2.0–2.5 Guide-foret

Forage avec un guide-foret 1.2–1.8 (M2-2202)

Le guide-foret 1.2–1.8 (M2-2202) peut s'utiliser pour les plaques Midface MODUS 2 Orthognathics.

L'extrémité du guide-foret portant le marquage A 1.0–1.5 s'utilise avec des forets de diamètre maximal 1.2 mm. L'autre extrémité s'utilise de préférence pour des forets de diamètre supérieur à 1.5 mm.

Conseil

Le forage d'un trou de glissement pour des vis de diamètre 1.5 mm, se fait au moyen de l'extrémité du guide-foret portant le marquage 1.8.

Forage avec un guide-foret 2.0–2.5 (M2-2198)

Le guide-foret 2.0–2.5 (M2-2198) peut s'utiliser pour les plaques Mandible TriLock MODUS 2 Orthognathics.

Forets à utiliser en association avec les guide-forets :

Forets pour trou principal (un anneau de couleur)

Forets pour vis Ø 1.2 (foret Ø 1.0)

Dental	Stryker	
M2-3382	M2-3392	25 mm



M2-3382

Forets pour vis Ø 1.5 (foret Ø 1.2)

Dental	Stryker	
M2-3402	M2-3412	25 mm



M2-3402

Forets pour vis Ø 1.8 (foret Ø 1.5)

Dental	Stryker	
M2-3422	M2-3452	25 mm



M2-3422

Forets pour vis Ø 2.0 (foret Ø 1.5)

Dental	Stryker	
M2-3459	M2-3469	25 mm



M2-3459

Forets pour vis Ø 2.3 (foret Ø 1.9)

Dental	Stryker	
M2-3216	M2-3226	25 mm



M2-3216

Forets pour trou de glissement (deux anneaux de couleur)Forets pour vis \varnothing 1.2 (foret \varnothing 1.2)

Dental	Stryker	
M2-3322	M2-3332	25 mm



M2-3322

Forets pour vis \varnothing 1.5 (foret \varnothing 1.5)

Dental	Stryker	
M2-3342	M2-3352	25 mm



M2-3342

Forets pour vis \varnothing 1.8 (foret \varnothing 1.8)

Dental	Stryker	
M2-3362	M2-3372	25 mm



M2-3362

Forets pour vis \varnothing 2.0 (foret \varnothing 2.0)

Dental	Stryker	
M2-3296	M2-3306	25 mm



M2-3296

Forets pour vis \varnothing 2.3 (foret \varnothing 2.3)

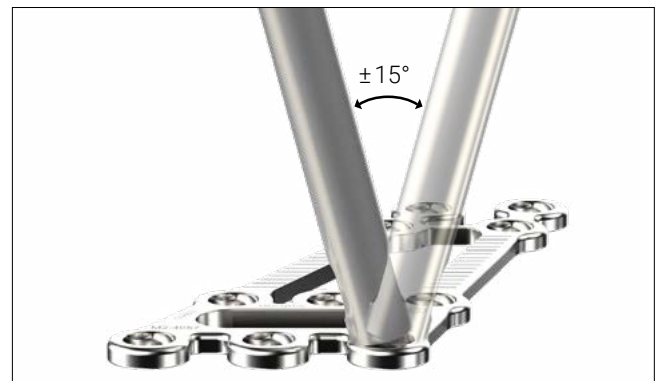
Dental	Stryker	
M2-3316	M2-3326	25 mm



M2-3316

Avertissement

Pour les plaques de verrouillage, s'assurer que les trous de vis sont préforés avec un angle de pivotement maximal de $\pm 15^\circ$. À cette fin, les guide-forets présentent une limite de $\pm 15^\circ$. Un angle de pivotement préforé $> 15^\circ$ ne permet plus un verrouillage correct des vis TriLock dans la plaque.



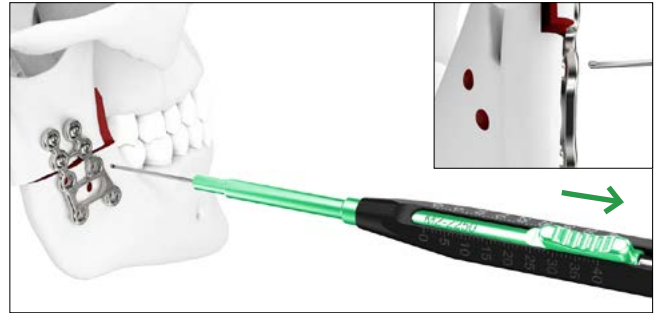
Détermination de la longueur de vis

La jauge de profondeur (M2-2250) permet de déterminer la bonne longueur de vis pour le vissage monocortical ou bicortical.

Rétracter le curseur de la jauge de profondeur.



M2-2250
1.2-2.3 Jauge de profondeur



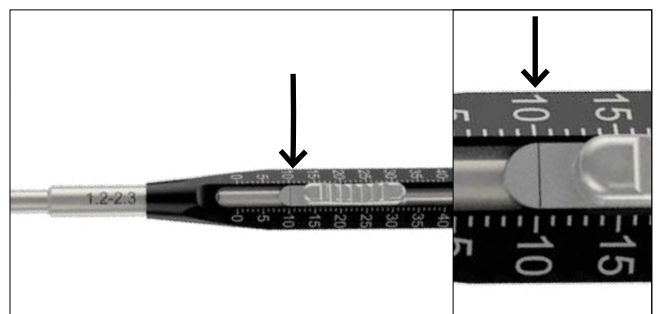
La sonde de la jauge de profondeur comporte un crochet qui est soit poussé au fond du trou, soit accroché à l'os cortical opposé. La sonde reste ici statique, seul le curseur se déplace.



Pour déterminer la longueur de la vis, placer l'extrémité distale du curseur sur la plaque.



On peut lire la longueur de vis adéquate pour ce trou sur les graduations de la jauge de profondeur.



Prélèvement des vis

Les manches de tournevis M2-2001, M2-2003 et M2-2040 sont compatibles avec la lame M2-2004 et M2-2005. La technique d'autopréhension HexaDrive a été intégrée aux deux lames de tournevis.



M2-2001
Type 2 Manche de tournevis



M2-2003
Type 1 Manche de tournevis



M2-2040
Type 3 Manche de tournevis



M2-2004
Lame de tournevis, HD4, 80 mm



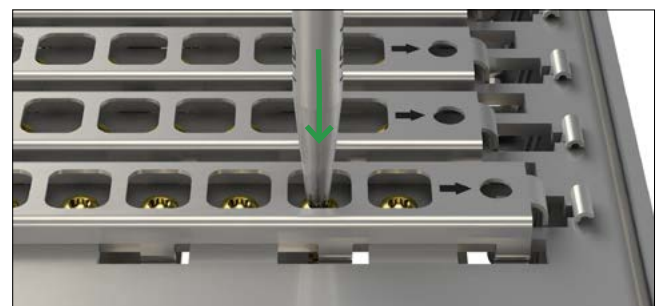
M2-2005
Lame de tournevis, HD6, 95 mm

Conseil

Toutes les vis jusqu'à 7 mm de longueur sont sécurisées par un élément de blocage. Avant de pouvoir les prélever, il faut faire crocheter le verrou de sécurité vers la droite au moyen du tournevis. Les vis sont ainsi libérées.



Pour prélever les vis du container d'implants, insérer verticalement la lame du tournevis portant la couleur appropriée dans la tête de la vis requise et sortir cette dernière en exerçant une pression axiale.



Conseil

Sans pression axiale, la vis ne sera pas maintenue.

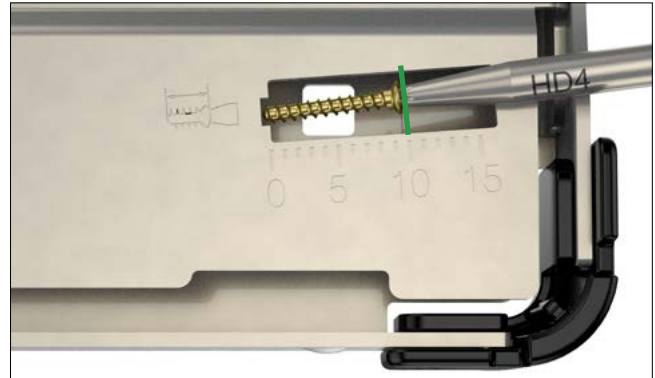
Attention

Extraire la vis verticalement du compartiment.

Les tentatives répétées de prélèvement d'une même vis peuvent entraîner des déformations irréversibles au niveau de l'autopréhension HexaDrive intégrée à la tête de la vis. Il ne sera dès lors plus possible de prélever correctement cette vis et il faudra en utiliser une nouvelle.

Conseil

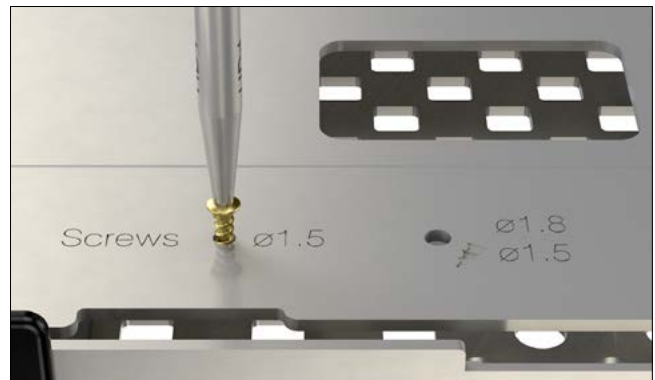
Vérifier la longueur et le diamètre de la vis sur les graduations du module. La longueur se lit sur le dessus de la tête de vis.



Vérification du bon diamètre de vis : la vis peut être insérée dans le trou du diamètre correspondant mais il est impossible de l'introduire dans le trou destiné à la taille de vis immédiatement inférieure.

Conseil

Le contrôle de diamètre pour les vis SpeedTip se fera dans le trou \varnothing 1.8 ou \varnothing 2.3.

**Conseil**

Après avoir prélevé une vis de longueur inférieure ou égale à 7 mm, il faut veiller à réarmer le dispositif de sécurité pour éviter que les vis ne tombent hors du container. Pour ce faire, presser légèrement sur l'extrémité gauche, le dispositif s'enclenchera de lui-même.



Les vis maintenues par un dispositif de sécurité ne peuvent être prélevées directement au moyen du tournevis à 90°.

Il faut les prélever au moyen de la lame d'un tournevis usuel et les déposer de façon temporaire dans le module de contrôle des dimensions. À partir de là, il sera aisé de les saisir avec le tournevis à 90°.



Techniques opératoires

Techniques opératoires générales

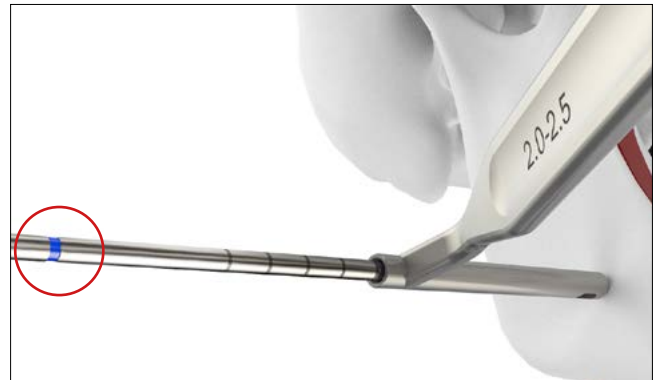
Technique avec vis de compression

Avertissement

Une application incorrecte de la technique avec vis de compression risque d'aboutir à une perte de réduction postopératoire.

1. Forage du trou principal

Au moyen du foret pour trou principal (un anneau de couleur) forer jusqu'à atteindre la corticale opposée.



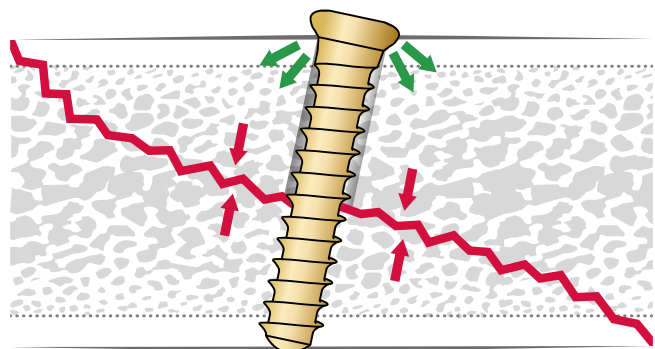
2. Forage du trou de glissement

Au moyen du foret pour trou de glissement (deux anneaux de couleur) correspondant au diamètre de vis approprié, forer jusqu'au trait de fracture.



3. Comprimer

Comprimer la fracture au moyen de la vis corticale correspondante.

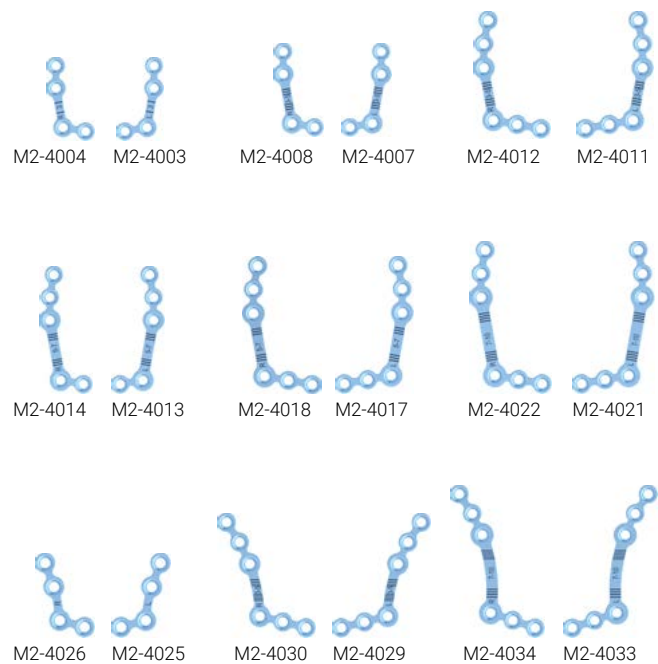


Techniques opératoires spécifiques

Fixation d'une ostéotomie LeFort I

Les plaques suivantes peuvent être sélectionnées pour l'ostéosynthèse, pour l'ostéotomie de LeFort I. Une plaque pour le côté gauche et une plaque pour le côté droit sont disponibles pour chaque taille.

G	D	
M2-4003, M2-4004		Plaque en L médiale pour prognathie jusqu'à max. 3 mm et rétrognathie
M2-4007, M2-4008		Plaque en L médiale pour prognathie jusqu'à max. 5 mm M2-4011, M2-4012
M2-4013, M2-4014		Plaque en L médiale pour prognathie jusqu'à max. 7 mm M2-4017, M2-4018
M2-4021, M2-4022		Plaque en L médiale pour prognathie jusqu'à max. 10 mm
G	D	
M2-4025, M2-4026		Plaque en Z latérale pour rétrognathie
M2-4029, M2-4030		Plaque en Z latérale pour prognathie jusqu'à max. 5 mm
M2-4033, M2-4034		Plaque en Z latérale pour prognathie jusqu'à max. 10 mm



Sélectionner la plaque

Après avoir pratiqué une ostéotomie de LeFort I, procéder au réglage de l'occlusion et stabiliser par système de fixation intermaxillaire (IMF). Sélectionner ensuite la plaque en fonction de l'importance du déplacement.

Les marquages laser servent de repère lors du cintrage, ils donnent une indication quant à l'importance probable du déplacement de la mâchoire.

Procédure

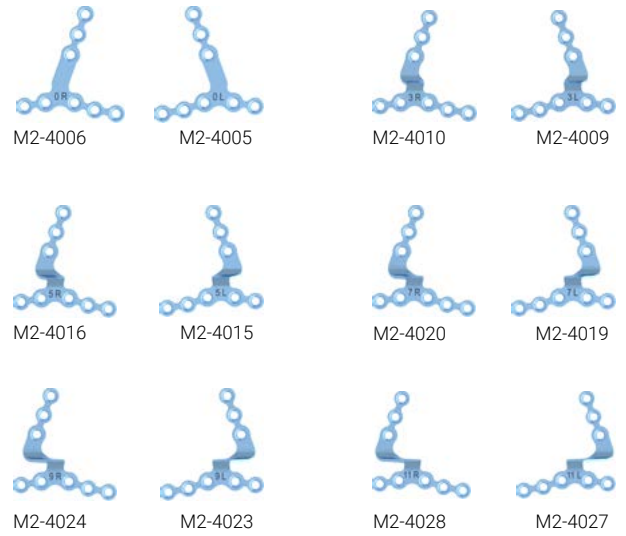
L'ostéosynthèse se fait d'abord en zone médiale puis latérale. Les plaques en L conviennent plus particulièrement aux ostéosyntheses en partie médiale.

Les plaques en Z conviennent plus particulièrement aux ostéosyntheses en partie latérale.



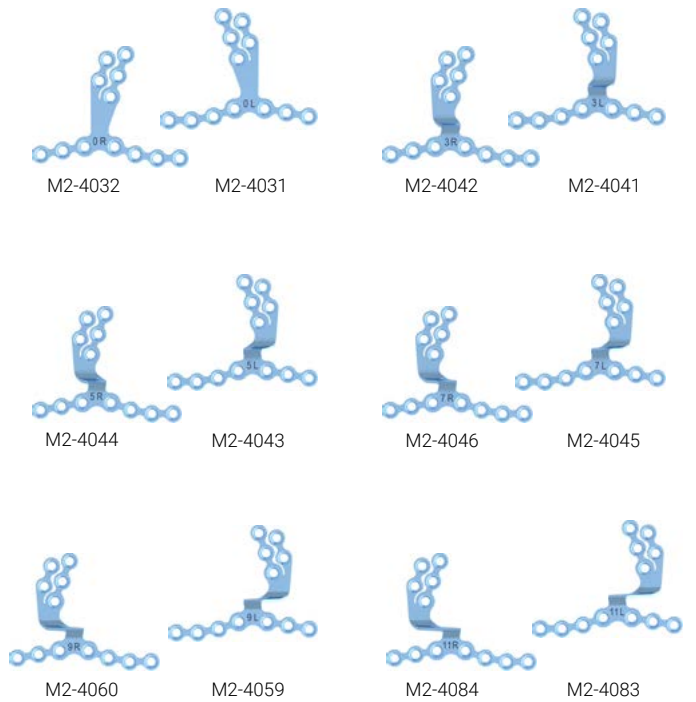
G D

M2-4005, M2-4006	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 0 mm
M2-4009, M2-4010	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 3 mm
M2-4015, M2-4016	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 5 mm
M2-4019, M2-4020	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 7 mm
M2-4023, M2-4024	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 9 mm
M2-4027, M2-4028	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 11 mm



G D

M2-4031, M2-4032	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 0 mm
M2-4041, M2-4042	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 3 mm
M2-4043, M2-4044	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 5 mm
M2-4045, M2-4046	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 7 mm
M2-4059, M2-4060	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 9 mm
M2-4083, M2-4084	Plaque maxillaire préformée médiale pour prognathie de 11 mm



Sélectionner la plaque

Après avoir pratiqué une ostéotomie de LeFort I, procéder au réglage de l'occlusion et stabiliser par système de fixation intermaxillaire (IMF). Sélectionner ensuite la plaque en fonction de l'importance du déplacement.

Procédure

Les plaques maxillaires préformées sont conçues pour des ostéosynthèses en zone médiale.



1. Couper la plaque

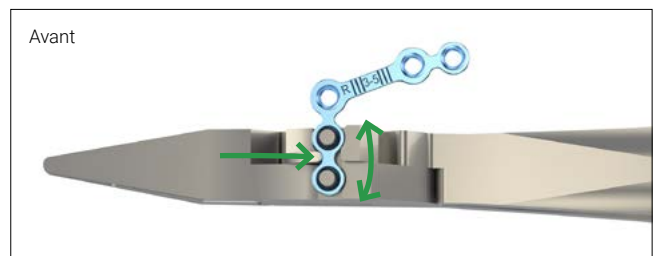
Si nécessaire utiliser une pince coupe-plaque (M2-2114 ou A-2046).

Avertissement

S'assurer lors de la coupe qu'il reste suffisamment de matière au niveau de la plaque pour ne pas restreindre la fonction des trous adjacents.

2. Utilisation des instruments

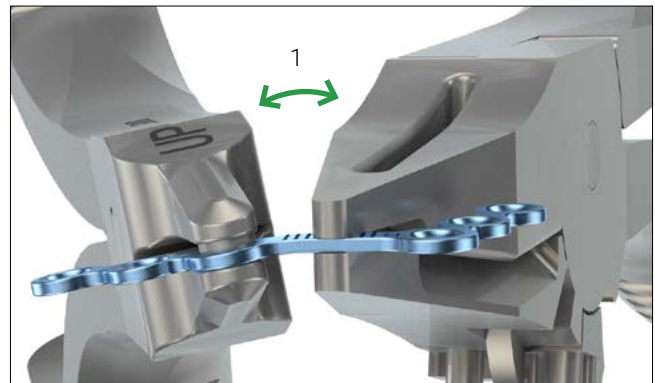
Cintrer la plaque au moyen des pinces à cintrer (M2-2012/ M2-2002), pour l'adapter à la structure osseuse du patient (voir chapitre « Cintrage de la plaque »).



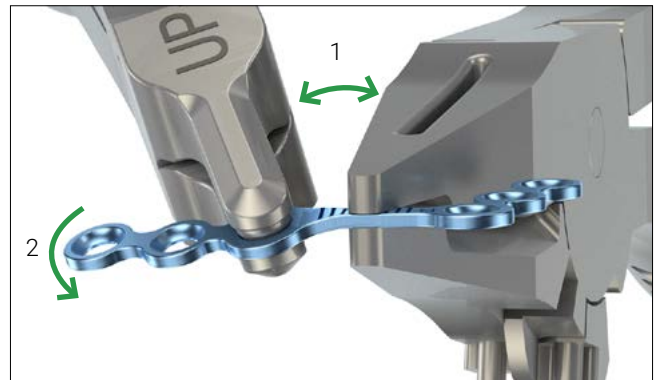
Si nécessaire, renforcer la plaque en partie médiale ou latérale, en respectant cependant les étapes suivantes :



1. Maintenir la plaque au moyen des pinces à cintrer (M2-2002/M2-2012).



2. Cintrer les bras de la plaque au moyen des pinces à cintrer (M2-2002/M2-2012) en médial (voir flèche 1), en latéral (voir flèche 2).

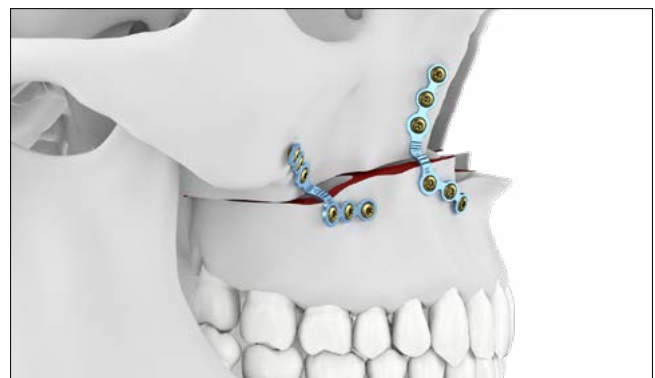


3. Fixer la plaque au moyen de 1.5 vis SpeedTip (sans préforer) ou de 1.2/1.5/1.8 Vis corticales (en préforant).

Avertissement

Il faut impérativement veiller à placer deux vis corticales au moins par côté.

Répéter les étapes 1–3 jusqu'à fixation des quatre plaques.



Ostéotomie sagittale par clivage du ramus mandibulaire horizontal avec plaque sagittale, ouverte et malléable, rondelle facultative (M2-4047, M2-4048, M2-4049)

Pour une ostéosynthèse consécutive à une ostéostomie sagittale par clivage, on dispose des plaques suivantes :

M2-4047	Pour prognathie jusqu'à max. 5 mm et rétrognathie
M2-4048	Pour prognathie jusqu'à max. 10 mm
M2-4049	Pour prognathie jusqu'à max. 15 mm

Rondelles

M2-5242.08	2.0 Rondelle fenêtrée 8 mm, HD6
M2-5252.08	2.3 Rondelle fenêtrée 8 mm, HD6

L'ostéotomie sagittale par clivage au moyen d'une plaque ouverte et malléable correspond au concept de traitement du Prof. Ulrich Joos (Münster, Allemagne).

Prévoir en postopératoire 1 à 3 jours de système de fixation intermaxillaire (IMF) suivi de fixations élastiques.

1. Sélectionner la plaque

Après avoir pratiqué une ostéotomie sagittale par clivage, procéder au réglage de l'occlusion et stabiliser par système de fixation intermaxillaire (IMF). Sélectionner ensuite la plaque en fonction de la largeur de la coupe d'ostéotomie. Une fixation à proximité du trait d'ostéotomie assure une stabilité accrue dans cette zone.

2. Couper la plaque

Raccourcir éventuellement la plaque au moyen de la pince coupe-plaque (M2-2114 ou A-2046).



M2-4047



M2-4048



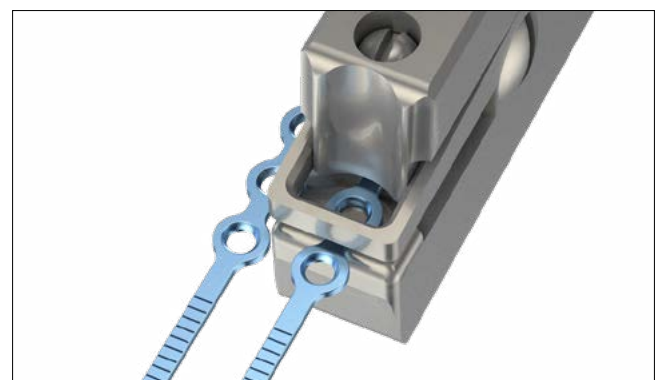
M2-4049



M2-5242.08



M2-5252.08



Attention

Ne pas utiliser la pince à cintrer pour adapter la plaque à la structure osseuse du patient.



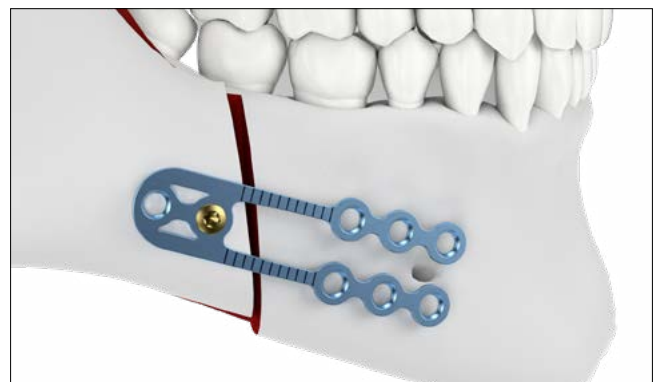
3. Fixation sur la partie postérieure

Positionner la plaque. Le nerf doit passer au centre par rapport aux deux bras.

Fixer la plaque au moyen de 2.0 vis SpeedTip (sans préforer) ou de 2.0/2.3 Vis corticales (en préforant).

Placer la première vis sur la partie postérieure (vissage monocortical), à proximité du trait d'ostéotomie (distance jusqu'au trait d'ostéotomie environ 3 mm).

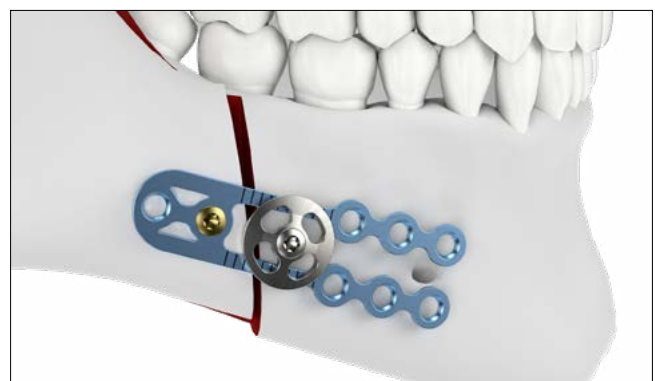
Procéder à un vissage exclusivement monocortical pour les vis du segment postérieur.



4. Positionner la rondelle

Positionner la rondelle dans le segment antérieur (de façon centrale), elle servira en peropérateur pour procéder au réglage de l'occlusion.

5. Répéter les étapes 3 à 4 de l'autre côté de la mandibule.



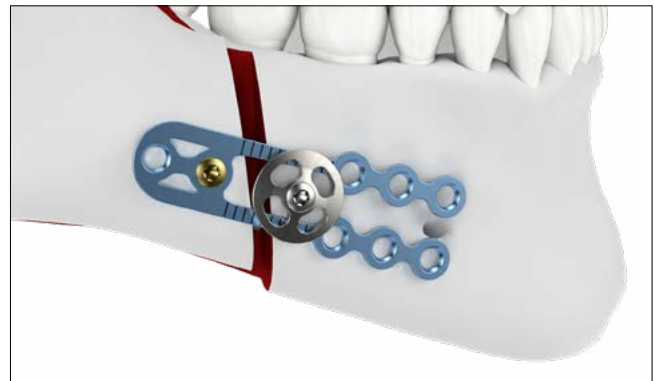
6. Contrôler l'occlusion

Desserrer le système de fixation intermaxillaire (IMF) et contrôler l'occlusion. Procéder le cas échéant aux ajustements, en relâchant par exemple la rondelle ou en adaptant légèrement la position du segment antérieur.

Les corrections sont envisageables dans le plan vertical et horizontal.

Resserrer la rondelle, contrôler la position des dents et de la mâchoire jusqu'à obtention de l'occlusion souhaitée.

Stabiliser à nouveau par système de fixation intermaxillaire (IMF)

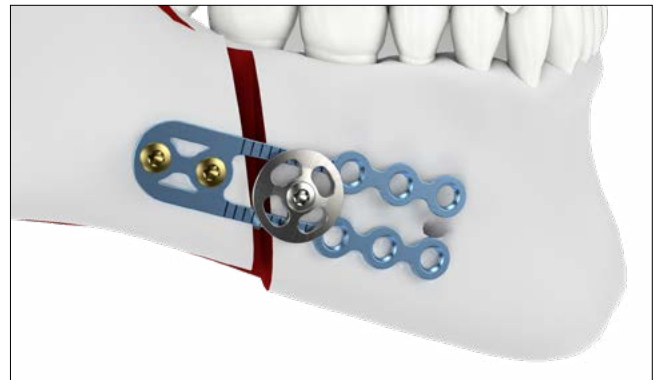


Conseil

Les marquages laser donnent une indication quant à la largeur probable du trait d'ostéotomie.

7. Fixation finale sur la partie postérieure

Procéder à la fixation finale de la partie postérieure en resserrant la première vis et en plaçant la seconde vis (vissage monocortical).

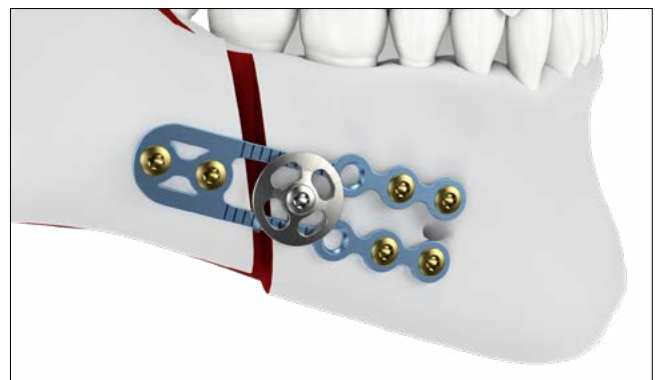


8. Fixation finale sur la partie antérieure

Placer des vis dans les trous non recouverts par la rondelle.

Avertissement

Il faut impérativement veiller à placer quatre vis corticales au moins dans la partie antérieure. Il est essentiel que des vis soient insérées dans les trous proches du pont.

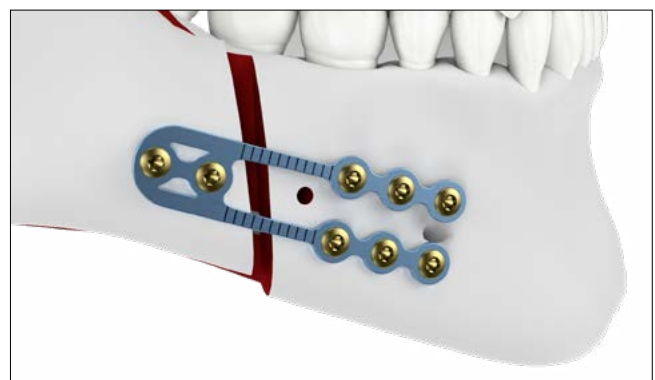


9. Retrait de la rondelle

Retirer la rondelle et insérer des vis dans les trous restants.

Attention

La rondelle n'est qu'une aide peropératoire contribuant au réglage de l'occlusion; elle doit être retirée à la fin de l'ostéosynthèse.



Ostéotomie sagittale par clivage du ramus mandibulaire horizontal avec plaque sagittale, fermée et malléable, rondelle facultative (M2-4050, M2-4051, M2-4052)

Pour une ostéosynthèse malléable consécutive à une ostéostomie sagittale par clivage, on dispose des plaques suivantes :

M2-4050	Pour prognathie jusqu'à max. 5 mm et rétrognathie (sans rondelle)
---------	---

M2-4051	Pour prognathie jusqu'à max. 10 mm
---------	------------------------------------

M2-4052	Pour prognathie jusqu'à max. 15 mm
---------	------------------------------------

Rondelles

M2-5242.08	2.0 Rondelle fenêtrée 08 mm, HD6
------------	----------------------------------

M2-5252.08	2.3 Rondelle fenêtrée 08 mm, HD6
------------	----------------------------------



M2-4050



M2-4051



M2-4052



M2-5242.08



M2-5252.08

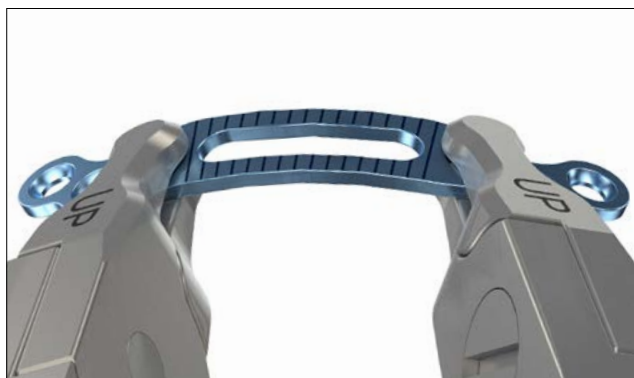
1. Sélectionner la plaque

Après avoir pratiqué une ostéotomie sagittale par clivage, procéder au réglage de l'occlusion et stabiliser par système de fixation intermaxillaire (IMF). Sélectionner ensuite la plaque en fonction de la largeur de la coupe d'ostéotomie. Une fixation à proximité du trait d'ostéotomie assure une stabilité accrue dans cette zone.



2. Cintrage de la plaque

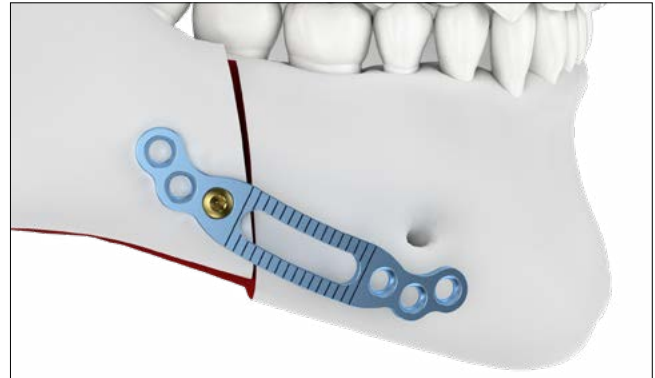
Si nécessaire, cintrer la plaque au moyen des pinces à cintrer (M2-2158/M2-2006), pour l'adapter à la structure osseuse du patient (voir chapitre « Cintrage de la plaque »).



3. Fixation sur la partie postérieure

Positionner la plaque et la fixer au moyen d'une 2.0 vis SpeedTip (sans préforer) ou d'une 2.0/2.3 vis corticale (en préforant).

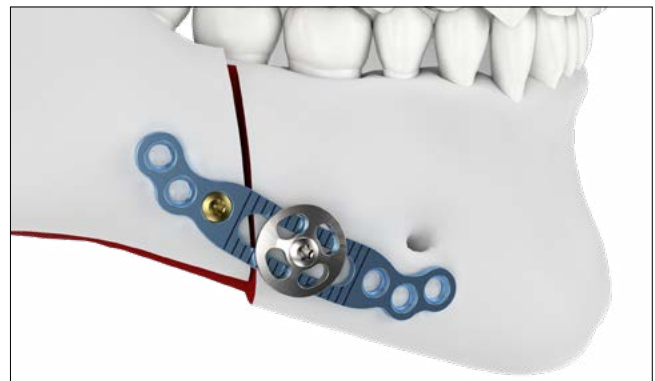
Placer la première vis sur la partie postérieure (vissage monocortical), à proximité du trait d'ostéotomie (distance jusqu'au trait d'ostéotomie environ 3 mm). Éviter de serrer complètement la vis dans un premier temps (les corrections restent alors possibles, voir étape 5).



4. Positionner la rondelle

Dans les cas où on utilise les plaques M2-4051 ou M2-4052, on peut positionner une rondelle dans le segment antérieur ; elle servira en peropératoire pour procéder au réglage de l'occlusion.

Si l'on procède sans rondelle, on peut placer en premier lieu les vis dans la partie postérieure (vissage monocortical) et ensuite dans la partie antérieure.



5. Répéter les étapes 3 à 4 de l'autre côté de la mandibule.

6. Contrôler l'occlusion

Desserrer le système de fixation intermaxillaire (IMF) et contrôler l'occlusion. Procéder le cas échéant aux ajustements, en relâchant par exemple la rondelle ou en adaptant légèrement la position du segment antérieur. Les corrections sont envisageables dans le plan vertical et horizontal.

Resserrer la rondelle, contrôler la position des dents et de la mâchoire jusqu'à obtention de l'occlusion souhaitée. Stabiliser à nouveau par système de fixation intermaxillaire (IMF) Les marquages laser donnent une indication quant à la largeur probable du trait d'ostéotomie.

Sans rondelle : desserrer les vis et ajuster la position du segment antérieur.

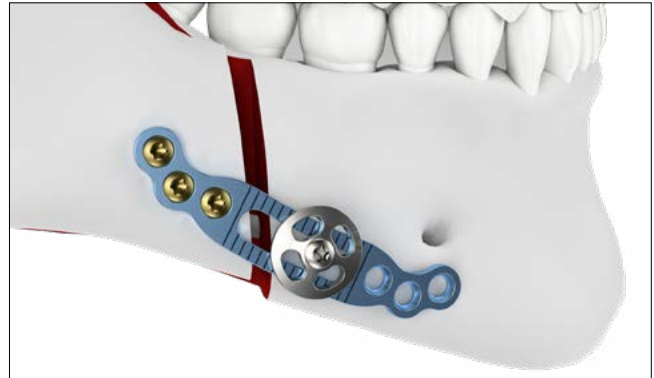


7. Fixation finale sur la partie postérieure

Placer les vis dans les trous restants du segment postérieur (vissage monocortical).

Avertissement

Il faut impérativement veiller à placer 2 vis corticales au moins par côté.



8. Fixation finale sur la partie antérieure

Placer des vis dans les trous du segment antérieur non recouverts par la rondelle.

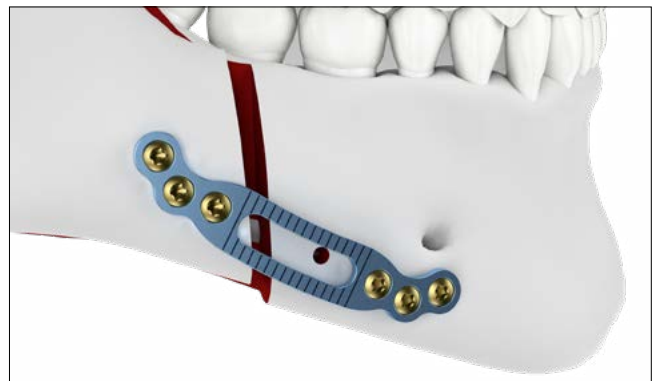


9. Retrait de la rondelle

Retirer la rondelle et insérer des vis dans les trous restants.

Attention

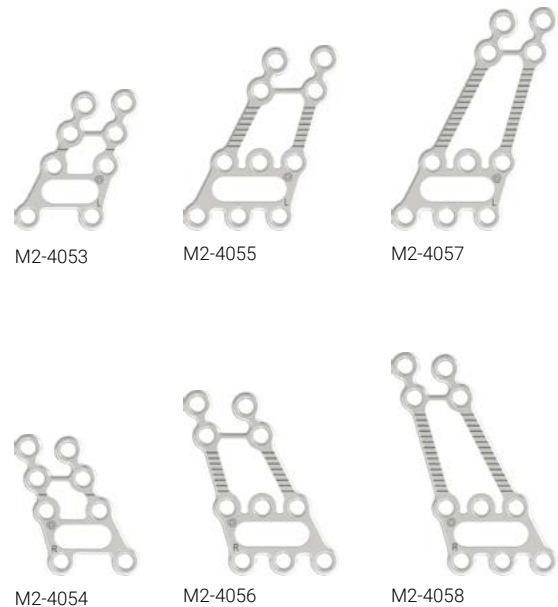
La rondelle n'est qu'une aide peropératoire contribuant au réglage de l'occlusion; elle doit être retirée à la fin de l'ostéosynthèse.



Ostéotomie du ramus avec plaque TriLock du ramus, rondelle facultative (M2-4053, M2-4054, M2-4055, M2-4056, M2-4057, M2-4058)

Pour une ostéosynthèse consécutive à une ostéotomie du ramus montant, on dispose des plaques suivantes :

M2-4053	Prognathie et rétrognathie exclusivement horizontales (côté gauche du patient)
M2-4054	Prognathie et rétrognathie exclusivement horizontales (côté droit du patient)
M2-4055	Décalage vertical jusqu'à max. 7 mm (côté gauche du patient), prognathie et rétrognathie horizontales
M2-4056	Décalage vertical jusqu'à max. 7 mm (côté droit du patient), prognathie et rétrognathie horizontales
M2-4057	Décalage vertical jusqu'à max. 14 mm (côté gauche du patient), prognathie et rétrognathie horizontales
M2-4058	Décalage vertical jusqu'à max. 14 mm (côté droit du patient), prognathie et rétrognathie horizontales



Rondelles	
M2-5242.08	2.0 Rondelle fenêtrée 08 mm, HD6
M2-5252.08	2.3 Rondelle fenêtrée 08 mm, HD6



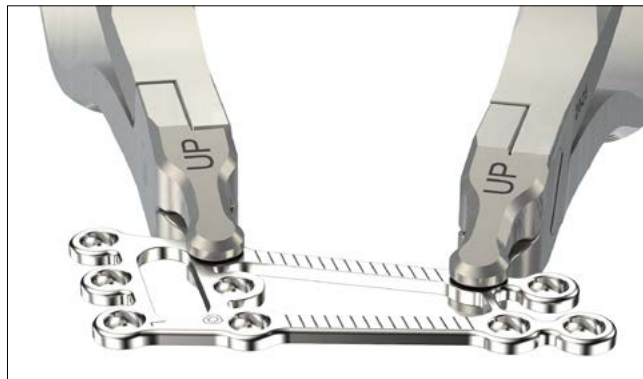
1. Sélectionner la plaque

Après avoir pratiqué une ostéotomie du ramus, procéder au réglage de l'occlusion et stabiliser par système de fixation intermaxillaire (IMF). Sélectionner ensuite la plaque en fonction de la largeur de la coupe d'ostéotomie.



2. Cintrage de la plaque

Si nécessaire, cintrer la plaque au moyen des pinces à cintrer avec pins (M2-2158), pour l'adapter à la structure osseuse du patient (voir chapitre « Cintrage de la plaque »). En utilisant des vis TriLock, on peut tirer profit des avantages du fixateur interne et se dispenser ainsi d'un ajustement parfait.



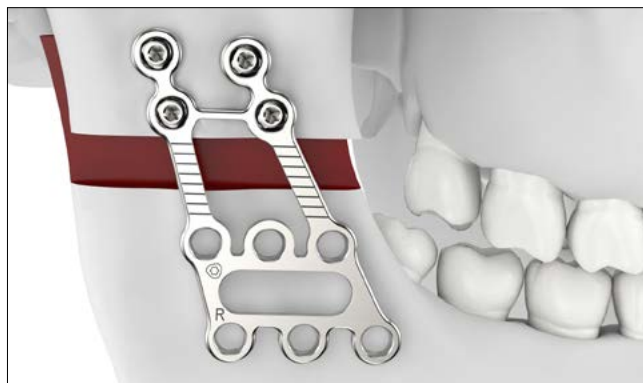
Conseil

Seules les plaques M2-4055, M2-4056, M2-4057, M2-4058 peuvent aussi être cintrées, au moyen de la pince à cintrer M2-2006, au niveau des ponts reliant les extrémités crânienne et caudale. Dans ce cas-là, il est impératif de maintenir le trou de plaque adjacent au moyen de la pince à cintrer avec pin (M2-2158).



3. Fixation crânienne

Positionner la plaque. Dans le cas d'un décalage exclusivement horizontal (M2-4053, M2-4054), placer les marquages laser sur le trait d'ostéotomie. Forer les trous de vis du segment crânien au moyen d'un foret hélicoïdal (voir chapitre « Forets »). Pour éviter tout déplacement de la plaque, placer au moins deux vis 2.0 TriLock, les serrer sans toutefois aller jusqu'au verrouillage. Elles ne seront définitivement verrouillées qu'après insertion de la totalité des vis dans le segment crânien.



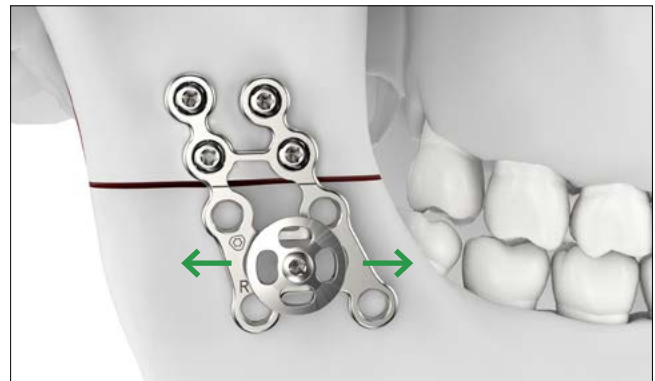
Conseil

Durant le processus de verrouillage, on ressent d'abord une augmentation, puis une brève diminution du couple. Le verrouillage par friction s'ensuit, induit par le serrage de la vis. Pour toute information relative au processus de verrouillage, voir chapitre « Technologie de verrouillage TriLock ».

Cas I : Prognathie et rétrognathie exclusivement horizontales (M2-4053, M2-4054)

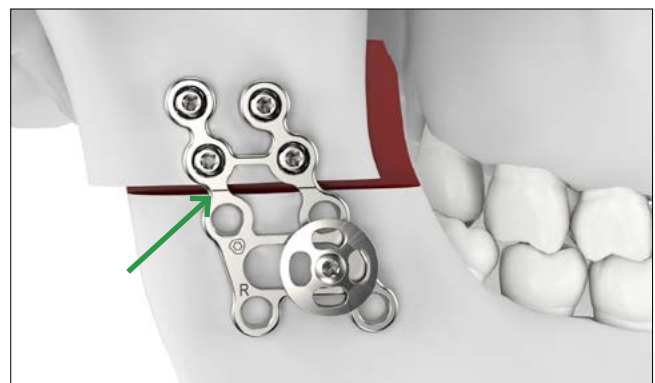
4a. Positionner la rondelle

Pour le réglage peropératoire d'une occlusion liée à un décalage exclusivement horizontal, il est possible d'insérer une rondelle fenêtrée dans la coulisse prévue à cet effet.



Conseil

Pour fixer la rondelle, préforer avec un foret hélicoïdal (voir chapitre « Forets »). Veiller à centrer au mieux la rondelle afin de pouvoir procéder à d'éventuels ajustements dans toutes les directions.



Cas II : Décalage vertical, prognathie et rétrognathie horizontales (M2-4055, M2-4056, M2-4057, M2-4058)

4b. Positionner la rondelle

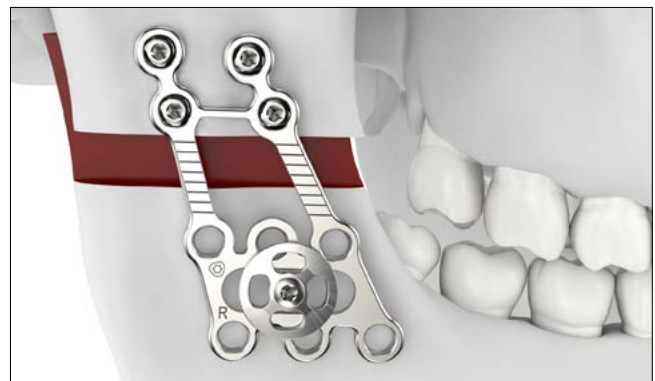
Pour le réglage peropératoire d'une occlusion liée à un décalage tant horizontal que vertical, il est possible d'insérer une rondelle ajourée dans la coulisse prévue à cet effet.

Conseil

Pour fixer la rondelle, préforer avec un foret hélicoïdal (voir chapitre « Forets »). Veiller à centrer au mieux la rondelle afin de pouvoir procéder à d'éventuels ajustements dans toutes les directions.

Conseil

Les marquages laser de l'implant servent de repères au positionnement vertical.



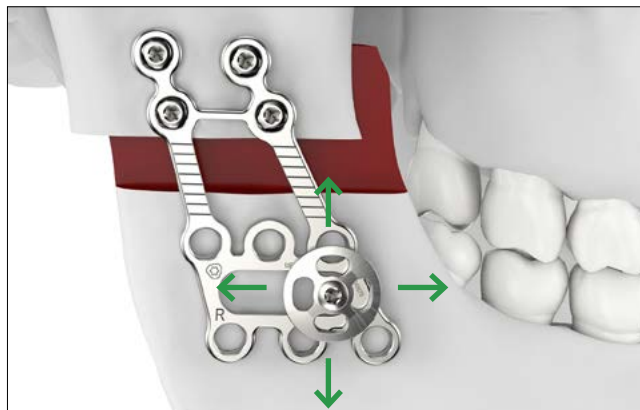
5. Répéter les étapes 3 et 4 (a ou b) de l'autre côté de la mandibule.

6. Contrôler l'occlusion

Desserrer le système de fixation intermaxillaire (IMF) et contrôler l'occlusion. Procéder le cas échéant aux ajustements, en relâchant par exemple la rondelle ou en adaptant légèrement la position du segment caudal. Le segment caudal peut se déplacer tant dans le plan horizontal que vertical.

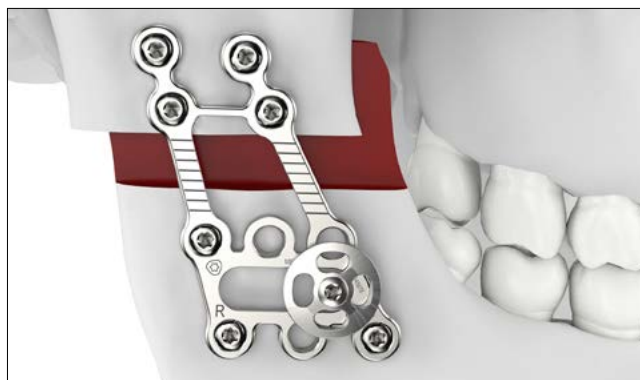
Resserrer la rondelle, contrôler la position des dents et de la mâchoire jusqu'à obtention de l'occlusion souhaitée.

Stabiliser à nouveau par système de fixation intermaxillaire (IMF)



7. Fixation finale sur la partie caudale

Placer des vis dans les trous de la partie caudale non recouverts par la rondelle (dans trois trous au minimum).

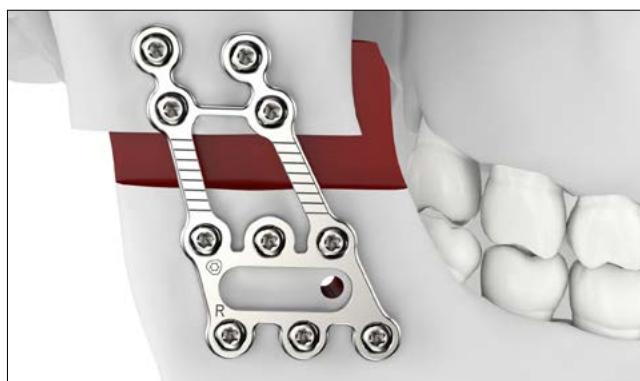


8. Retrait de la rondelle

Retirer la rondelle et insérer des vis dans les trous restants de la partie caudale.

Attention

La rondelle n'est qu'une aide peropératoire contribuant au réglage de l'occlusion; elle doit être retirée à la fin de l'ostéosynthèse.



Génioplastie au moyen d'une plaque préformée

Pour la génioplastie, on dispose des plaques préformées suivantes :

M2-4074	Pour raccourcissements
M2-4076	Pour progénie et rétrogénie de 3 mm
M2-4078	Pour progénie et rétrogénie de 5 mm
M2-4080	Pour progénie et rétrogénie de 7 mm
M2-4082	Pour progénie et rétrogénie de 10 mm



M2-4074



M2-4076



M2-4078



M2-4080



M2-4082

1. Sélectionner la plaque

Après avoir procédé à l'ostéotomie et positionné le segment caudal, sélectionner une plaque en fonction de l'importance du déplacement.



2. Cintrage de la plaque

Si nécessaire, cintrer légèrement la plaque au moyen des pinces à cintrer avec pin (M2-2158).



3. Fixation crânienne

Positionner la plaque et forer les trois trous de la partie crânienne (voir chapitre « Forets »). Insérer ensuite les vis.



4. Fixation sur la partie caudale

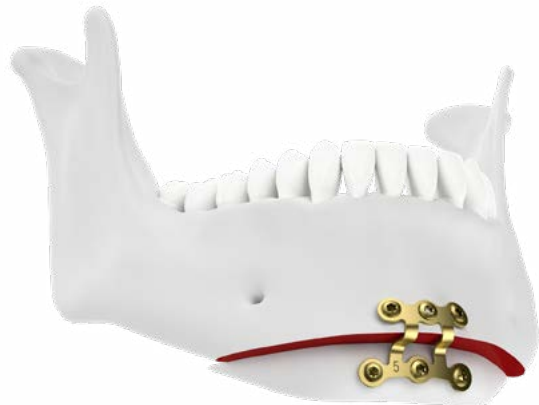
Positionner le segment mobilisé. Forer les trous de la partie caudale au moyen d'un foret hélicoïdal (voir chapitre « Forets ») et insérer les vis.

Attention

Il faut impérativement veiller à placer deux vis au moins par côté.



En cas de rétrognéie, suivre les étapes 3 et 4 en tournant la plaque de 180° dans le plan.



Soins de suivi et ablation d'implants

Soins de suivi après pose d'implants MODUS 2 Orthognathics

Tout en tenant compte de la localisation de l'ostéotomie ou de la présentation de la fracture et de la capacité/volonté à coopérer du patient, il est important de prévoir une prise en charge postopératoire adéquate en termes d'adaptation et de mise en décharge (par ex. attelle et/ou immobilisation). En postopératoire, la fixation réalisée au moyen d'implants sera manipulée avec précaution jusqu'à guérison complète. Le suivi préconisé par le médecin est à respecter scrupuleusement afin d'éviter à l'implant toute sollicitation préjudiciable. Une sollicitation prématurée peut conduire à un relâchement, une migration ou une rupture de l'implant.

Ablation d'implants MODUS 2 Orthognathics

Veiller à utiliser les tournevis appropriés pour le retrait des vis en cas d'ablation d'implants MODUS 2 Orthognathics.

Attention

Il est recommandé d'utiliser uniquement des instruments MODUS 2 d'origine pour l'ablation d'implants MODUS 2. Lors du retrait des vis, s'assurer que toute excroissance osseuse dans la tête de la vis a été éliminée, et que la connexion tournevis/tête de la vis est alignée dans la direction axiale, et qu'une force axiale adéquate est exercée entre la lame et la vis.

Technologie de verrouillage TriLock

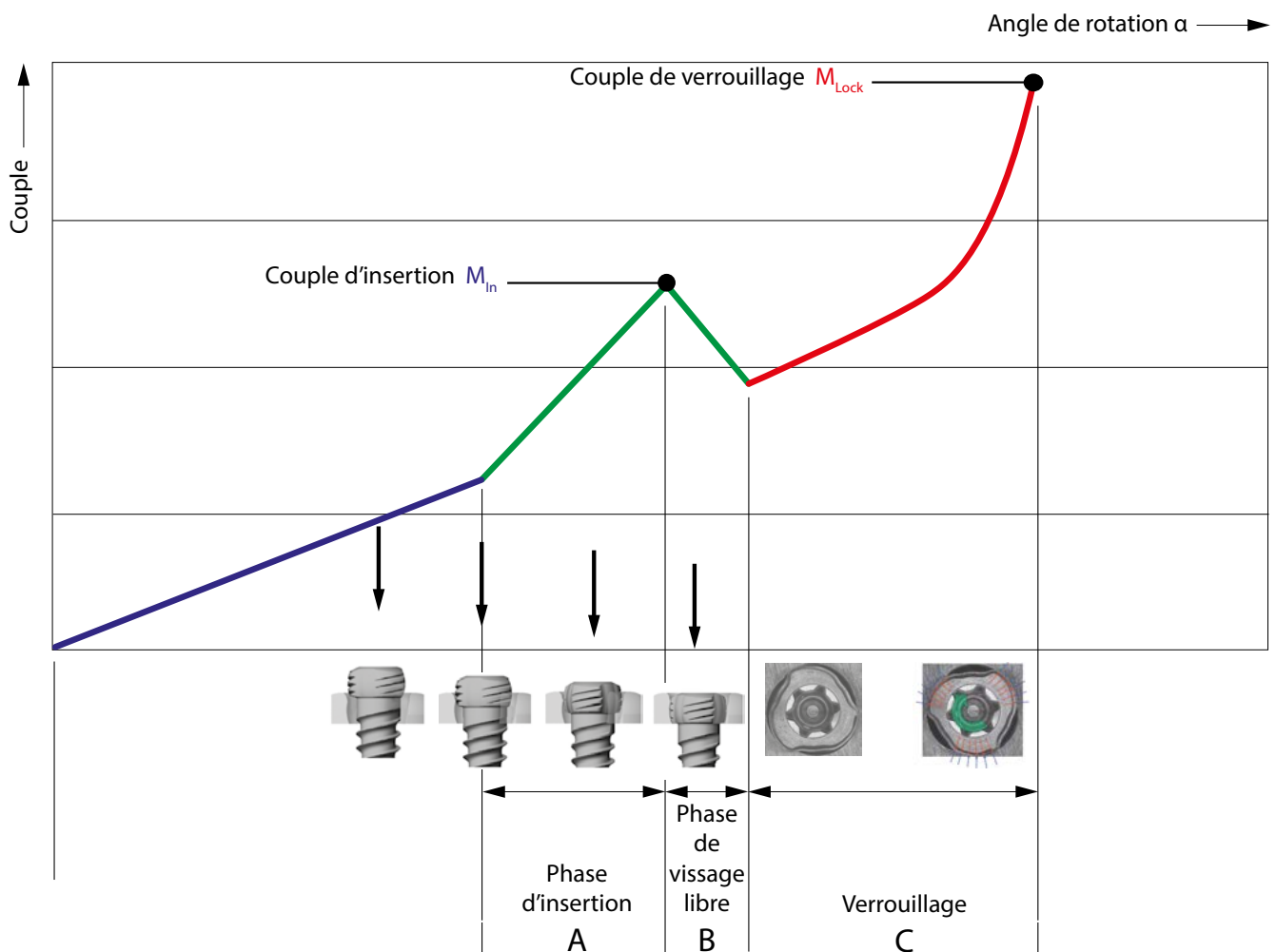
Utilisation correcte de la technologie de verrouillage TriLock

La vis est insérée au travers du trou de la plaque dans un canal préforé dans l'os. Une augmentation du couple est ressentie quand la tête de vis entre en contact avec la plaque.

Cela coïncide avec le début de la « phase d'insertion », le moment où la tête de la vis pénètre dans la zone de verrouillage de la plaque (section « A » du diagramme). Il

s'ensuit une brève diminution du couple (voir section « B » du diagramme). Le verrouillage proprement dit commence quand le couple de serrage augmente du fait du verrouillage en friction entre la vis et la plaque (section « C » du diagramme).

Le couple appliqué lors du serrage de la vis est déterminant pour la qualité du verrouillage, comme décrit dans la section « C » du diagramme.



Verrouillage correct des vis TriLock ($\pm 15^\circ$) dans la plaque

Ce n'est que lorsque la tête de la vis est au niveau de la surface de la plaque que le verrouillage s'effectue correctement (figures 1 et 3).

Si la tête de la vis dépasse ou si elle est palpable (figures 2 et 4), cela signifie qu'elle n'est pas complètement enfouie en position de verrouillage. Il faut alors la resserrer pour permettre son insertion complète et assurer un verrouillage

correct du système. Si l'os est de mauvaise qualité, il peut s'avérer nécessaire d'exercer une légère pression axiale sur la vis pour permettre son verrouillage complet.

Après avoir atteint le couple de verrouillage (MLock), ne pas serrer davantage la vis, sinon la fonction de verrouillage ne peut plus être garantie.

Correct : VERROUILLÉE

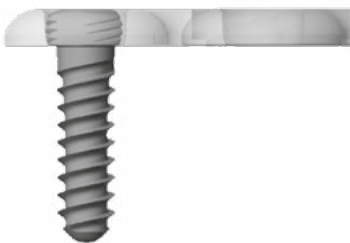


Figure 1

Incorrect : NON VERROUILLÉE

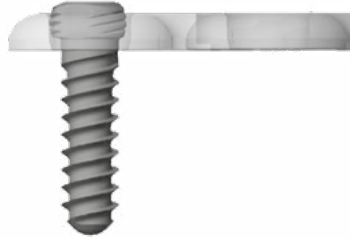


Figure 2

Correct : VERROUILLÉE

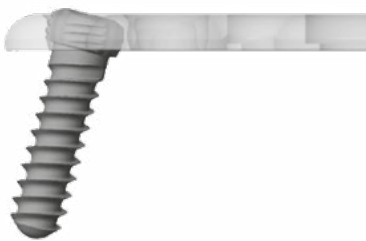


Figure 3

Incorrect : NON VERROUILLÉE

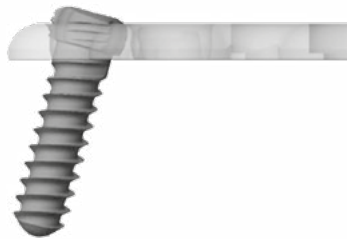


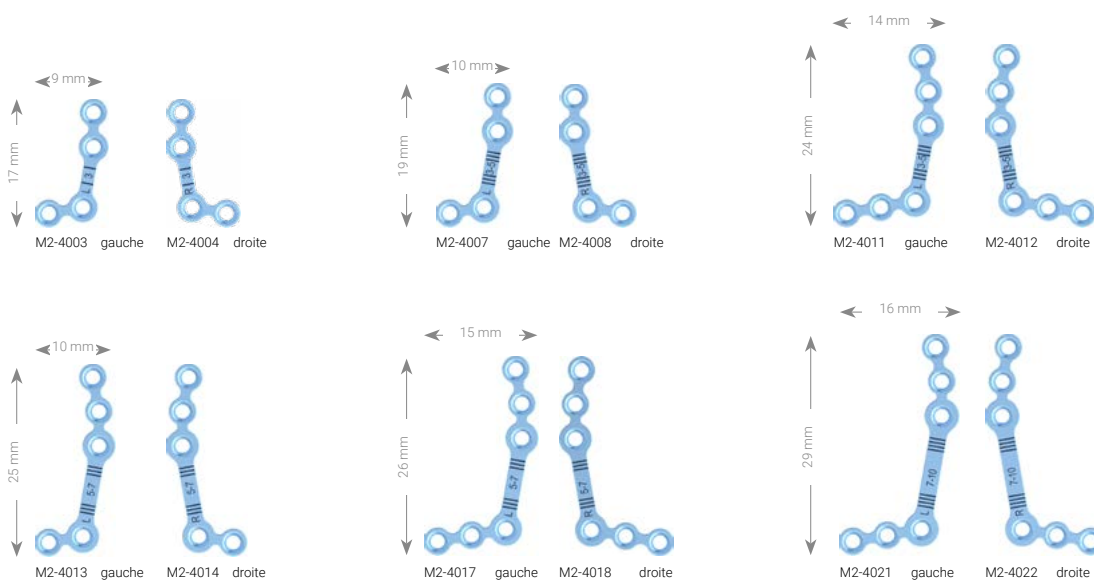
Figure 4

Implants, instruments et containers

Plaques en L

Compatible avec des vis Ø 1.2/1.5/1.8

Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 0.7 mm

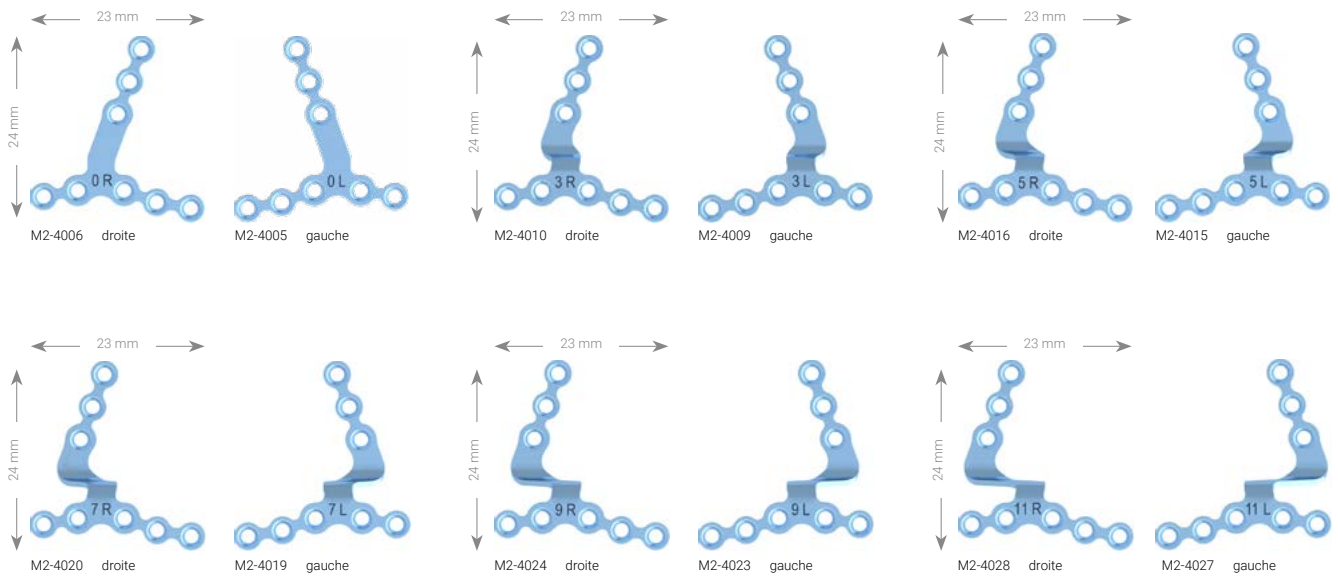


Référence	STERILE	Description	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4003	M2-4003S	en L, gauche	max. 3 mm	4 (2/2)	1
M2-4004	M2-4004S	en L, droite	max. 3 mm	4 (2/2)	1
M2-4007	M2-4007S	en L, gauche	max. 5 mm	4 (2/2)	1
M2-4008	M2-4008S	en L, droite	max. 5 mm	4 (2/2)	1
M2-4011	M2-4011S	en L, gauche	max. 5 mm	6 (3/3)	1
M2-4012	M2-4012S	en L, droite	max. 5 mm	6 (3/3)	1
M2-4013	M2-4013S	en L, gauche	max. 7 mm	5 (2/3)	1
M2-4014	M2-4014S	en L, droite	max. 7 mm	5 (2/3)	1
M2-4017	M2-4017S	en L, gauche	max. 7 mm	6 (3/3)	1
M2-4018	M2-4018S	en L, droite	max. 7 mm	6 (3/3)	1
M2-4021	M2-4021S	en L, gauche	max. 10 mm	6 (3/3)	1
M2-4022	M2-4022S	en L, droite	max. 10 mm	6 (3/3)	1

Plaques maxillaires, préformées, à un bras

Compatible avec des vis Ø 1.2/1.5/1.8

Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 0.7 mm

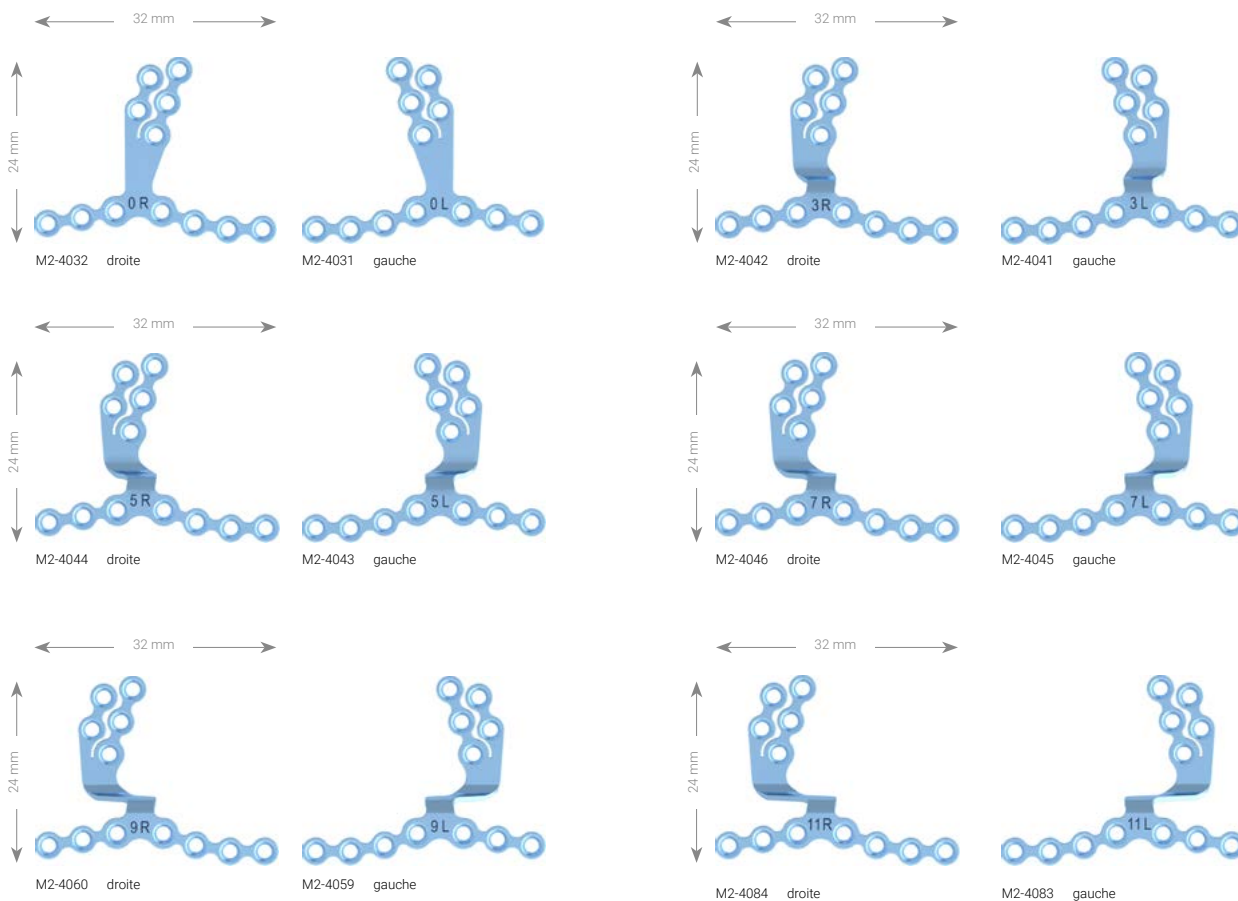


Référence	STERILE	Description	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4005	M2-4005S	LeFort I, gauche	0 mm	8	1
M2-4006	M2-4006S	LeFort I, droite	0 mm	8	1
M2-4009	M2-4009S	LeFort I, gauche	3 mm	8	1
M2-4010	M2-4010S	LeFort I, droite	3 mm	8	1
M2-4015	M2-4015S	LeFort I, gauche	5 mm	8	1
M2-4016	M2-4016S	LeFort I, droite	5 mm	8	1
M2-4019	M2-4019S	LeFort I, gauche	7 mm	8	1
M2-4020	M2-4020S	LeFort I, droite	7 mm	8	1
M2-4023	M2-4023S	LeFort I, gauche	9 mm	8	1
M2-4024	M2-4024S	LeFort I, droite	9 mm	8	1
M2-4027	M2-4027S	LeFort I, gauche	11 mm	8	1
M2-4028	M2-4028S	LeFort I, droite	11 mm	8	1

Plaques maxillaires, préformées, à deux bras

Compatible avec des vis Ø 1.2/1.5/1.8

Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 0.7 mm

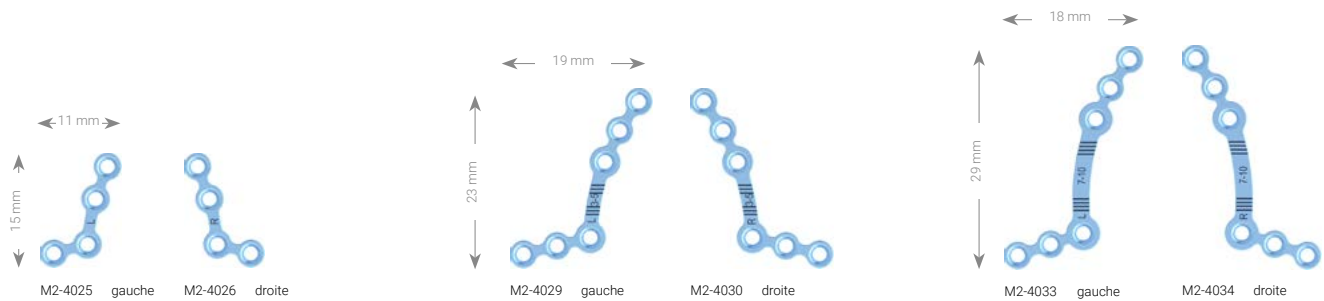


Référence	STERILE	Description	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4031	M2-4031S	LeFort I, gauche	0 mm	12	1
M2-4032	M2-4032S	LeFort I, droite	0 mm	12	1
M2-4041	M2-4041S	LeFort I, gauche	3 mm	12	1
M2-4042	M2-4042S	LeFort I, droite	3 mm	12	1
M2-4043	M2-4043S	LeFort I, gauche	5 mm	12	1
M2-4044	M2-4044S	LeFort I, droite	5 mm	12	1
M2-4045	M2-4045S	LeFort I, gauche	7 mm	12	1
M2-4046	M2-4046S	LeFort I, droite	7 mm	12	1
M2-4059	M2-4059S	LeFort I, gauche	9 mm	12	1
M2-4060	M2-4060S	LeFort I, droite	9 mm	12	1
M2-4083	M2-4083S	LeFort I, gauche	11 mm	12	1
M2-4084	M2-4084S	LeFort I, droite	11 mm	12	1

Plaques en Z, latérales

Compatible avec des vis Ø 1.2/1.5/1.8

Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 0.7 mm

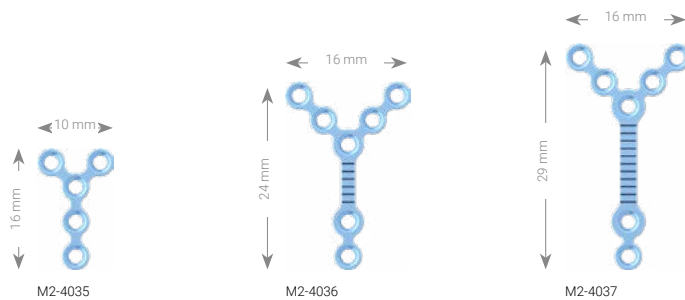


Référence	STERILE	Description	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4025	M2-4025S	Z, gauche	0 mm	4 (2/2)	1
M2-4026	M2-4026S	Z, droite	0 mm	4 (2/2)	1
M2-4029	M2-4029S	Z, gauche	max. 5 mm	6 (3/3)	1
M2-4030	M2-4030S	Z, droite	max. 5 mm	6 (3/3)	1
M2-4033	M2-4033S	Z, gauche	max. 10 mm	6 (3/3)	1
M2-4034	M2-4034S	Z, droite	max. 10 mm	6 (3/3)	1

Plaques en Y

Compatible avec des vis Ø 1.2/1.5/1.8

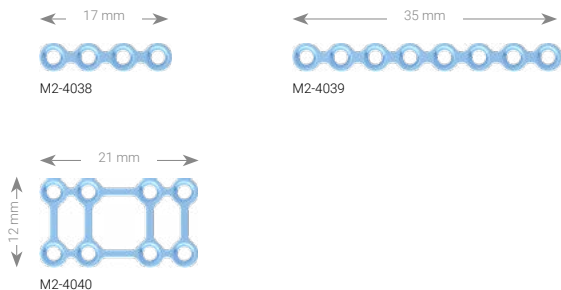
Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 0.7 mm



Référence	STERILE	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4035	M2-4035S	0 mm	5 (2/3)	1
M2-4036	M2-4036S	max. 5 mm	7 (4/3)	1
M2-4037	M2-4037S	max. 10 mm	7 (4/3)	1

Plaques Orthognathics Midface

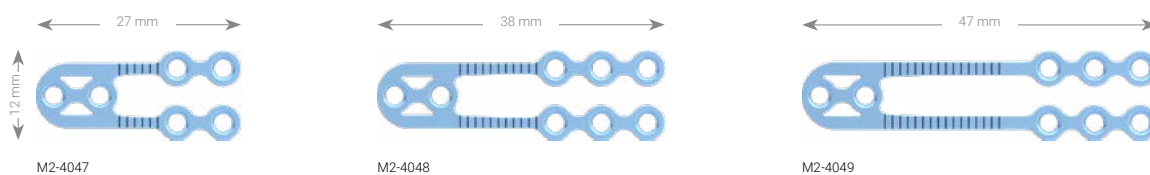
Compatible avec des vis Ø 1.2/1.5/1.8

Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 0.7 mm

Référence	STERILE	Description	Trous	Pièces/pqt
M2-4038	M2-4038S	droite	4	1
M2-4039	M2-4039S	droite	8	1
M2-4040	M2-4040S	en grille rectangulaire	8 (4x2)	1

Plaques pour dédoublement sagittal

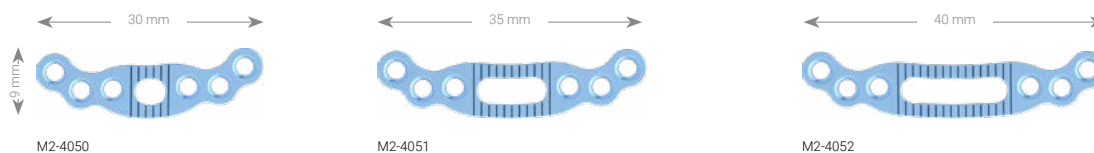
Compatible avec des vis Ø 2.0/2.3

Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 0.7 mm, 0.8 mm

Référence	STERILE	Description	Épaisseur de plaque :	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4047	M2-4047S	Ouverte	0.7 mm	max. 5 mm	6	1
M2-4048	M2-4048S	Ouverte	0.7 mm	max. 10 mm	8	1
M2-4049	M2-4049S	Ouverte	0.8 mm	max. 15 mm	8	1

Plaques pour dédoublement sagittal

Compatible avec des vis Ø 2.0/2.3

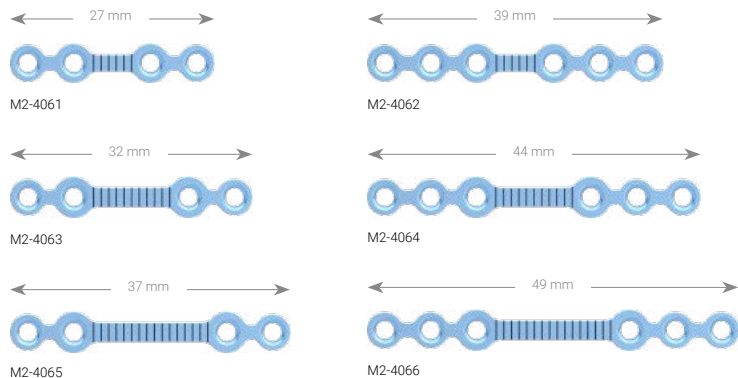
Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 0.8 mm, 0.9 mm, 1.0 mm

Référence	STERILE	Description	Épaisseur de plaque :	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4050	M2-4050S	fermée	0.8 mm	max. 5 mm	6	1
M2-4051	M2-4051S	fermée	0.9 mm	max. 10 mm	6	1
M2-4052	M2-4052S	fermée	1.0 mm	max. 15 mm	6	1

Plaques pour dédoublement sagittal

Compatible avec des vis Ø 2.0/2.3

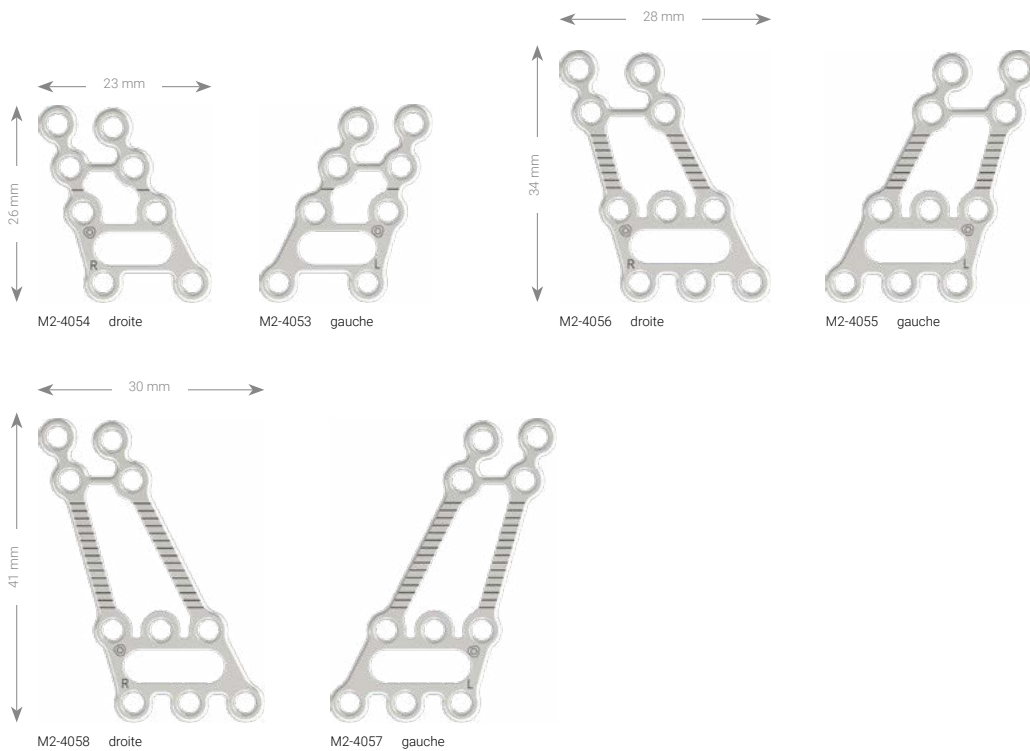
Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 1.0 mm



Référence	STERILE	Description	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4061	M2-4061S	droite	max. 5 mm	4	1
M2-4062	M2-4062S	droite	max. 5 mm	6	1
M2-4063	M2-4063S	droite	max. 10 mm	4	1
M2-4064	M2-4064S	droite	max. 10 mm	6	1
M2-4065	M2-4065S	droite	max. 15 mm	4	1
M2-4066	M2-4066S	droite	max. 15 mm	6	1

Plaques TriLock du ramus

Compatible avec des vis Ø 2.0/2.3

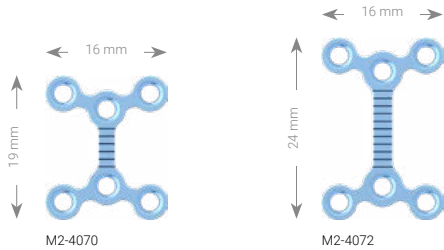
Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 1.3 mm

Référence	STERILE	Description	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4053	M2-4053S	gauche	0 mm	8	1
M2-4054	M2-4054S	droite	0 mm	8	1
M2-4055	M2-4055S	gauche	max. 7 mm	10	1
M2-4056	M2-4056S	droite	max. 7 mm	10	1
M2-4057	M2-4057S	gauche	max. 14 mm	10	1
M2-4058	M2-4058S	droite	max. 14 mm	10	1

Plaques pour génioplastie

Compatible avec des vis à 2.0/2.3

Matériau : Titane (ASTM F67)
 paisseur de plaque : 1.0 mm

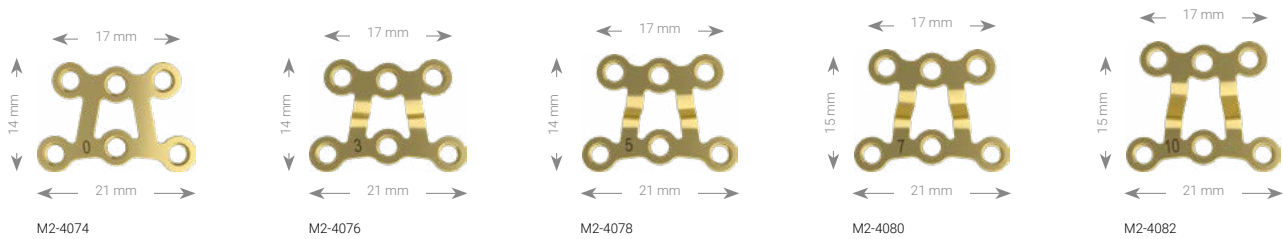


Référence	STERILE	Description	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4070	M2-4070S	X	max. 5 mm	6	1
M2-4072	M2-4072S	X	max. 10 mm	6	1

Plaques pour génioplastie

Compatible avec des vis à 2.0/2.3

Matériau : Titane (ASTM F67)
 paisseur de plaque : 0.6 mm

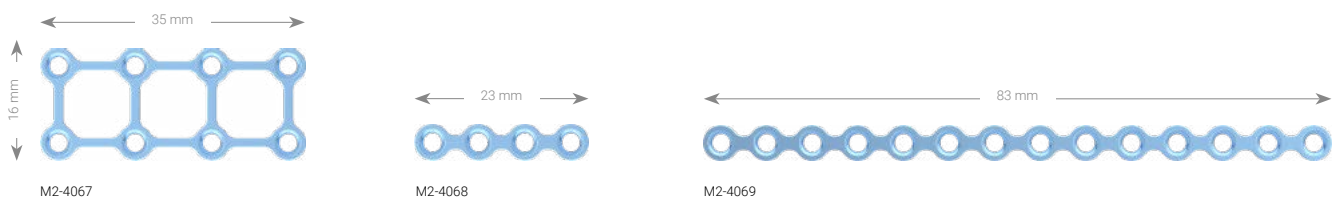


Référence	STERILE	Description	Pont	Trous	Pièces/pqt
M2-4074	M2-4074S	plate	0 mm	6	1
M2-4076	M2-4076S	préformée	3 mm	6	1
M2-4078	M2-4078S	préformée	5 mm	6	1
M2-4080	M2-4080S	préformée	7 mm	6	1
M2-4082	M2-4082S	préformée	10 mm	6	1

Plaques Orthognathics Mandible

Compatible avec des vis à 2.0/2.3

Matériau : Titane (ASTM F67)
 paisseur de plaque : 1.0 mm



Référence	STERILE	Description	Trous	Pièces/pqt
M2-4067	M2-4067S	Grid carr�e	8 (4x2)	1
M2-4068	M2-4068S	droite	4	1
M2-4069	M2-4069S	droite	14	1

1.2 Vis corticales, HexaDrive 4

Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièces/pqt	Référence	Pièces/pqt	STERILE	Pièces/pqt
4 mm	M2-5214.04/1	M2-5214.04/1S	1	M2-5214.04	5	M2-5214.04/4S	4
5 mm	M2-5214.05/1	M2-5214.05/1S	1	M2-5214.05	5	M2-5214.05/4S	4
6 mm	M2-5214.06/1	M2-5214.06/1S	1	M2-5214.06	5	M2-5214.06/4S	4
7 mm	M2-5214.07/1	M2-5214.07/1S	1	M2-5214.07	5		
8 mm	M2-5214.08/1	M2-5214.08/1S	1	M2-5214.08	5		
9 mm	M2-5214.09/1	M2-5214.09/1S	1	M2-5214.09	5		
11 mm	M2-5214.11/1	M2-5214.11/1S	1	M2-5214.11	5		

1.5 Vis corticales, HexaDrive 4

Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièces/pqt	Référence	Pièces/pqt	STERILE	Pièces/pqt
4 mm	M2-5224.04/1	M2-5224.04/1S	1	M2-5224.04	5	M2-5224.04/4S	4
5 mm	M2-5224.05/1	M2-5224.05/1S	1	M2-5224.05	5	M2-5224.05/4S	4
6 mm	M2-5224.06/1	M2-5224.06/1S	1	M2-5224.06	5	M2-5224.06/4S	4
7 mm	M2-5224.07/1	M2-5224.07/1S	1	M2-5224.07	5	M2-5224.07/4S	4
8 mm	M2-5224.08/1	M2-5224.08/1S	1	M2-5224.08	5	M2-5224.08/4S	4
9 mm	M2-5224.09/1	M2-5224.09/1S	1	M2-5224.09	5	M2-5224.09/4S	4
11 mm	M2-5224.11/1	M2-5224.11/1S	1	M2-5224.11	5		

1.5 Vis SpeedTip, HexaDrive 4

Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièces/pqt	Référence	Pièces/pqt	STERILE	Pièces/pqt
4 mm	M2-5223.04/1	M2-5223.04/1S	1	M2-5223.04	5	M2-5223.04/4S	4
5 mm	M2-5223.05/1	M2-5223.05/1S	1	M2-5223.05	5	M2-5223.05/4S	4
6 mm	M2-5223.06/1	M2-5223.06/1S	1	M2-5223.06	5	M2-5223.06/4S	4
7 mm	M2-5223.07/1	M2-5223.07/1S	1	M2-5223.07	5	M2-5223.07/4S	4
8 mm	M2-5223.08/1	M2-5223.08/1S	1	M2-5223.08	5		
9 mm	M2-5223.09/1	M2-5223.09/1S	1	M2-5223.09	5		

1.8 Vis corticales, HexaDrive 4

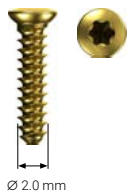
Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièces/pqt	Référence	Pièces/pqt
4 mm	M2-5234.04/1	M2-5234.04/1S	1	M2-5234.04	5
5 mm	M2-5234.05/1	M2-5234.05/1S	1	M2-5234.05	5
6 mm	M2-5234.06/1	M2-5234.06/1S	1	M2-5234.06	5
7 mm	M2-5234.07/1	M2-5234.07/1S	1	M2-5234.07	5
8 mm	M2-5234.08/1	M2-5234.08/1S	1	M2-5234.08	5
9 mm	M2-5234.09/1	M2-5234.09/1S	1	M2-5234.09	5
11 mm	M2-5234.11/1	M2-5234.11/1S	1	M2-5234.11	5

2.0 Vis corticales, HexaDrive 6

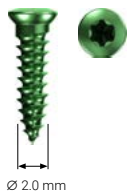
Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièces/pqt	Référence	Pièces/pqt	STERILE	Pièces/pqt
5 mm	M2-5240.05/1	M2-5240.05/1S	1	M2-5240.05	5	M2-5240.05/4S	4
7 mm	M2-5240.07/1	M2-5240.07/1S	1	M2-5240.07	5	M2-5240.07/4S	4
9 mm	M2-5240.09/1	M2-5240.09/1S	1	M2-5240.09	5	M2-5240.09/4S	4
11 mm	M2-5240.11/1	M2-5240.11/1S	1	M2-5240.11	5	M2-5240.11/4S	4
13 mm	M2-5240.13/1	M2-5240.13/1S	1	M2-5240.13	5	M2-5240.13/4S	4
15 mm	M2-5240.15/1	M2-5240.15/1S	1	M2-5240.15	5		
17 mm	M2-5240.17/1	M2-5240.17/1S	1	M2-5240.17	5		
19 mm	M2-5240.19/1	M2-5240.19/1S	1	M2-5240.19	5		
21 mm	M2-5240.21/1	M2-5240.21/1S	1	M2-5240.21	5		
23 mm	M2-5240.23/1	M2-5240.23/1S	1	M2-5240.23	5		

2.0 Vis SpeedTip, autoforantes, HexaDrive 6

Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièces/pqt	Référence	Pièces/pqt	STERILE	Pièces/pqt
5 mm	M2-5243.05/1	M2-5243.05/1S	1	M2-5243.05	5	M2-5243.05/4S	4
7 mm	M2-5243.07/1	M2-5243.07/1S	1	M2-5243.07	5	M2-5243.07/4S	4
9 mm	M2-5243.09/1	M2-5243.09/1S	1	M2-5243.09	5	M2-5243.09/4S	4
11 mm	M2-5243.11/1	M2-5243.11/1S	1	M2-5243.11	5		

2.0 Vis TriLock, HexaDrive 6

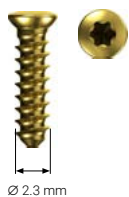
Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièces/pqt	Référence	Pièces/pqt	STERILE	Pièces/pqt
5 mm	M2-5245.05/1	M2-5245.05/1S	1	M2-5245.05	5	M2-5245.05/4S	4
6 mm	M2-5245.06/1	M2-5245.06/1S	1	M2-5245.06	5	M2-5245.06/4S	4
7 mm	M2-5245.07/1	M2-5245.07/1S	1	M2-5245.07	5	M2-5245.07/4S	4
8 mm	M2-5245.08/1	M2-5245.08/1S	1	M2-5245.08	5	M2-5245.08/4S	4
9 mm	M2-5245.09/1	M2-5245.09/1S	1	M2-5245.09	5		

2.3 Vis corticales, HexaDrive 6

Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièces/pqt	Référence	Pièces/pqt
5 mm	M2-5250.05/1	M2-5250.05/1S	1	M2-5250.05	5
7 mm	M2-5250.07/1	M2-5250.07/1S	1	M2-5250.07	5
9 mm	M2-5250.09/1	M2-5250.09/1S	1	M2-5250.09	5

Rondelle fenêtrée, HexaDrive 6

Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Ø	Référence	STERILE	Pièces/pqt
8 mm	2.0 mm	M2-5242.08	M2-5242.08S	1
8 mm	2.3 mm	M2-5252.08	M2-5252.08S	1

Forets hélicoïdaux Ø 1.0 mm (1.2 vis pour trou principal)



M2-3012



M2-3032



M2-3052



M2-3382



M2-3022



M2-3042



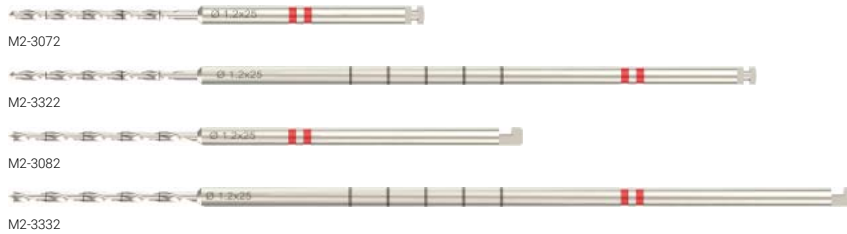
M2-3062



M2-3392

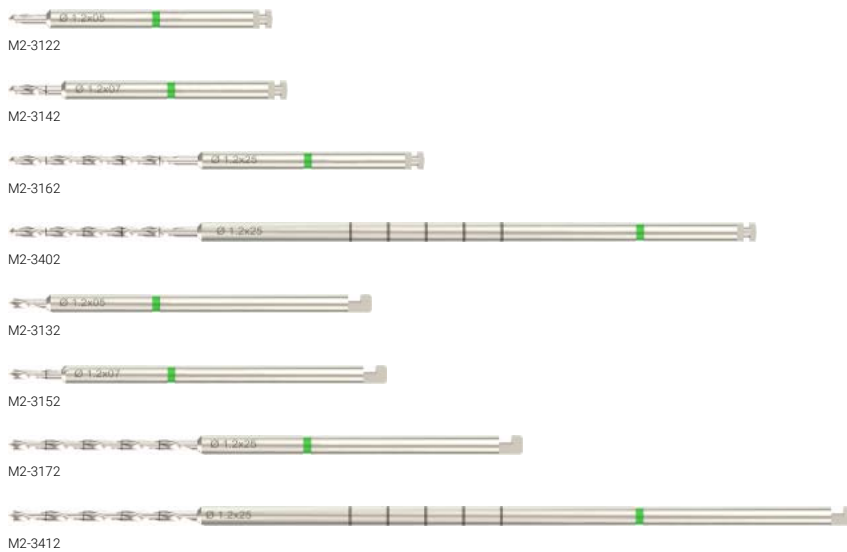
Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3012	M2-3012S		5 mm	35 mm	Dental	1
M2-3022	M2-3022S		5 mm	48 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3032	M2-3032S		7 mm	37 mm	Dental	1
M2-3042	M2-3042S		7 mm	50 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3052	M2-3052S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3062	M2-3062S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3382	M2-3382S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3392	M2-3392S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1

Forets hélicoïdaux Ø 1.2 mm (1.2 vis pour trou de glissement)



Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3072	M2-3072S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3082	M2-3082S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3322	M2-3322S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3332	M2-3332S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1

Forets hélicoïdaux Ø 1.2 mm (1.5 vis pour trou principal)



Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3122	M2-3122S		5 mm	35 mm	Dental	1
M2-3132	M2-3132S		5 mm	48 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3142	M2-3142S		7 mm	37 mm	Dental	1
M2-3152	M2-3152S		7 mm	50 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3162	M2-3162S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3172	M2-3172S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3402	M2-3402S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3412	M2-3412S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1

Forets hélicoïdaux Ø 1.5 mm (1.5 vis pour trou de glissement)



Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3182	M2-3182S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3192	M2-3192S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3342	M2-3342S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3352	M2-3352S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1

Forets hélicoïdaux Ø 1.5 mm (1.8 vis pour trou principal)



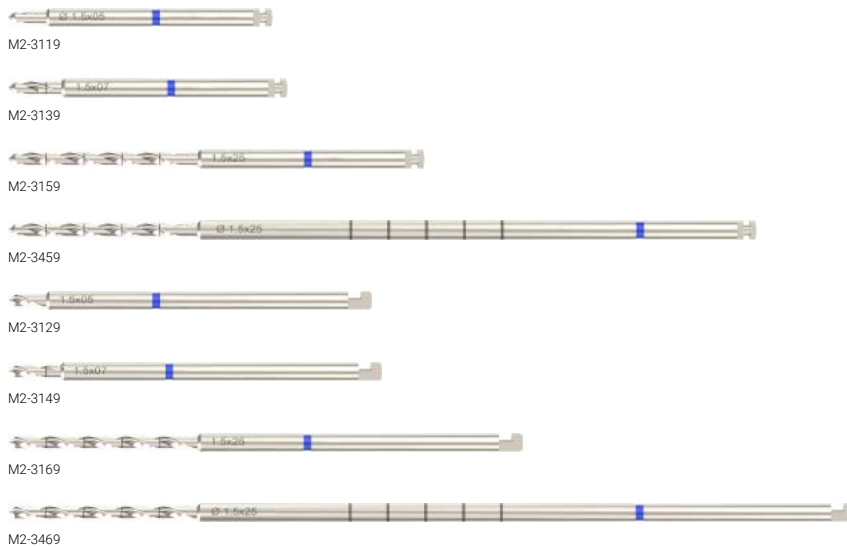
Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3212	M2-3212S		5 mm	35 mm	Dental	1
M2-3222	M2-3222S		5 mm	48 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3232	M2-3232S		7 mm	37 mm	Dental	1
M2-3242	M2-3242S		7 mm	50 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3252	M2-3252S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3262	M2-3262S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3422	M2-3422S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3452	M2-3452S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1

Forets hélicoïdaux Ø 1.8 mm (1.8 vis pour trou de glissement)



Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3362	M2-3362S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3272	M2-3272S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3282	M2-3282S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3372	M2-3372S	pour guide-foret M2-2202	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1

Forets hélicoïdaux Ø 1.5 mm (2.0 vis pour trou principal)



Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3119	M2-3119S		5 mm	35 mm	Dental	1
M2-3129	M2-3129S		5 mm	48 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3139	M2-3139S		7 mm	37 mm	Dental	1
M2-3149	M2-3149S		7 mm	50 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3159	M2-3159S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3169	M2-3169S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3459	M2-3459S	pour guide-foret M2-2198	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3469	M2-3469S	pour guide-foret M2-2198	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1

Forets hélicoïdaux Ø 2.0 mm (2.0 vis pour trou de glissement)



M2-3156



M2-3296



M2-3166



M2-3306

Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3156	M2-3156S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3166	M2-3166S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3296	M2-3296S	pour guide-foret M2-2198	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3306	M2-3306S	pour guide-foret M2-2198	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1

Forets hélicoïdaux Ø 1.9 mm (2.3 vis pour trou principal)



M2-3176



M2-3196



M2-3216



M2-3186



M2-3206



M2-3226

Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3176	M2-3176S		7 mm	37 mm	Dental	1
M2-3186	M2-3186S		7 mm	50 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3196	M2-3196S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3206	M2-3206S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3216	M2-3216S	pour guide-foret M2-2198	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3226	M2-3226S	pour guide-foret M2-2198	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1

Forets hélicoïdaux Ø 2.3 mm (2.3 vis pour trou de glissement)



M2-3336



M2-3316



M2-3346



M2-3326

Référence	STERILE	Description	Stop	Longueur	Embout	Pièces/pqt
M2-3316	M2-3316S	pour guide-foret M2-2198	25 mm	99 mm	Dental	1
M2-3326	M2-3326S	pour guide-foret M2-2198	25 mm	112 mm	Stryker J-Latch	1
M2-3336	M2-3336S		25 mm	55 mm	Dental	1
M2-3346	M2-3346S		25 mm	68 mm	Stryker J-Latch	1

Guides-foret



M2-2202 1:2



M2-2198 1:2

Référence	Taille de système	Longueur	Pièces/pqt
M2-2202	1.2-1.8	164 mm	1
M2-2198	2.0-2.5	122 mm	1

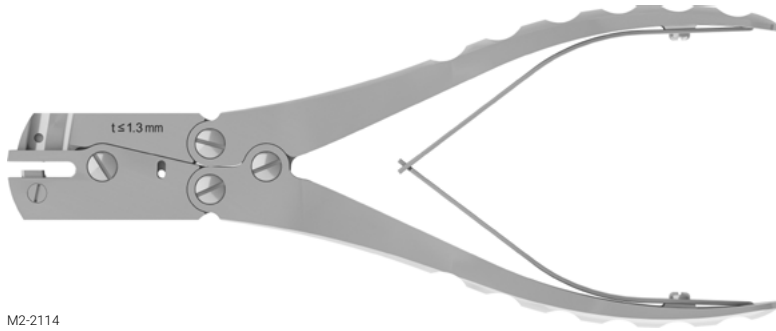
Jauge de profondeur



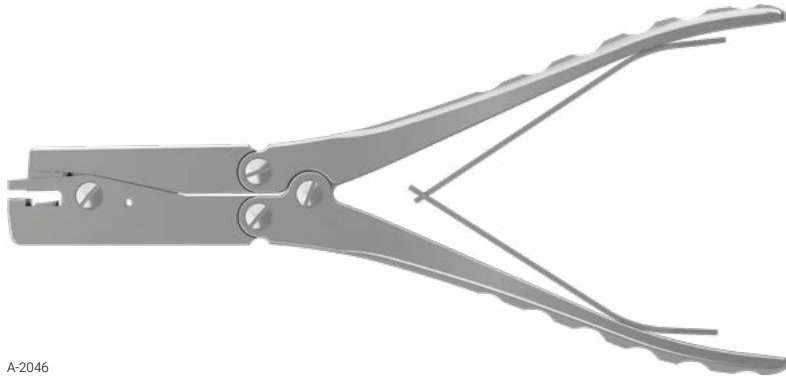
M2-2250 1:2

Référence	Taille de système	Longueur	Pièces/pqt
M2-2250	1.2-2.3	153 mm	1

Pinces coupe-plaque



M2-2114



A-2046

Référence	Taille de système	Description	Longueur	Pièces/pqt
M2-2114		ép ≤ 1.3 mm	204 mm	1
A-2046	1.2-2.8		207 mm	1

Containers

Plaques



M2-6001.010
(sans implants)



M2-6001.019
(sans implants)



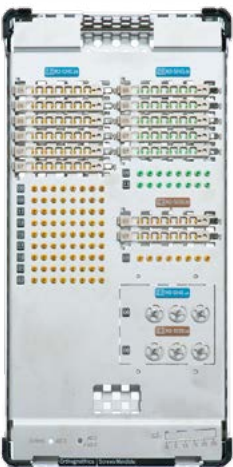
M2-6001.020
(sans implants)



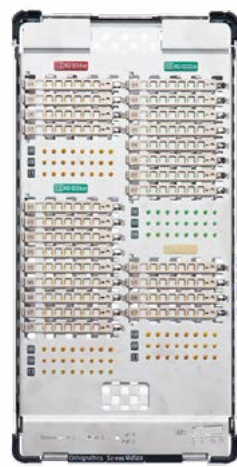
M2-6001.021
(sans implants)

Référence	Description	Dimensions (l x L)	Pièces/pqt
M2-6001.010	container pour implants, ORTHOGNATHICS MANDIBLE plaques	120 x 240 mm	1
M2-6001.019	container pour implants, ORTHOGNATHICS MIDFACE plaques	120 x 240 mm	1
M2-6001.020	container pour implants, ORTHOGNATHICS MIDFACE plaques	120 x 240 mm	1
M2-6001.021	container pour implants, ORTHOGNATHICS MIDFACE plaques	120 x 240 mm	1
M-6726	couvercle pour container d'implants/d'instruments 120 x 240 mm	120 x 240 mm	1

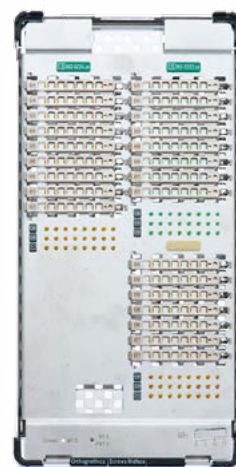
Vis



M2-6001.013 et
M2-6001.014 (sans implants)



M2-6001.022 et
M2-6001.023 (sans implants)



M2-6001.024 et
M2-6001.025 (sans implants)

Référence	Description	Dimensions (l x L)	Pièces/pqt.
M2-6001.013	container pour implants, ORTHOGNATHICS MANDIBLE vis	120 x 240 mm	1
M2-6001.014	insert pour vis, ORTHOGNATHICS MANDIBLE vis	120 x 240 mm	1
M2-6001.022	container pour implants, ORTHOGNATHICS MIDFACE vis	120 x 240 mm	1
M2-6001.023	insert pour vis, ORTHOGNATHICS MIDFACE vis	120 x 240 mm	1
M2-6001.024	container pour implants, ORTHOGNATHICS MIDFACE vis	120 x 240 mm	1
M2-6001.025	insert pour vis, ORTHOGNATHICS MIDFACE vis	120 x 240 mm	1
M-6726	couvercle pour container d'implants/d'instruments 120 x 240 mm	120 x 240 mm	1

Containers

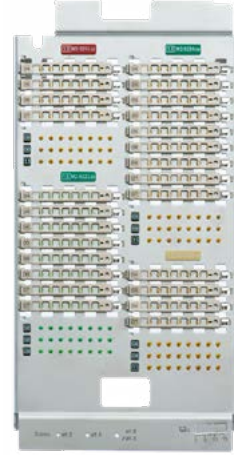
Association plaques et vis :



M2-6001.008 et M2-6001.009
(sans implants)



M2-6001.015 et M2-6001.016
(sans implants)



M2-6001.016



M2-6001.017 et M2-6001.018
(sans implants)



M2-6001.018



M2-6001.011 et M2-6001.012
(sans implants)

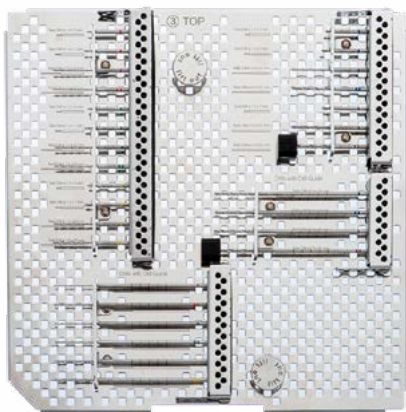
Référence	Description	Dimensions (l x L)	Pièces/pqt
M2-6001.008	containeur pour implants, ORTHOGNATHICS MANDIBLE plaques/vis	240 x 240 mm	1
M2-6001.009	insert pour vis, ORTHOGNATHICS MANDIBLE vis	120 x 142 mm	1
M2-6001.015	containeur pour implants, ORTHOGNATHICS MIDFACE plaques/vis	240 x 240 mm	1
M2-6001.016	insert pour vis, ORTHOGNATHICS MIDFACE vis	120 x 240 mm	1
M2-6001.017	containeur pour implants, ORTHOGNATHICS MIDFACE plaques/vis	240 x 240 mm	1
M2-6001.018	insert pour vis, ORTHOGNATHICS MIDFACE vis	120 x 240 mm	1
M2-6001.011	containeur pour implants, ORTHOGNATHICS MANDIBLE plaques/vis	120 x 240 mm	1
M2-6001.012	insert pour vis, ORTHOGNATHICS MANDIBLE vis	120 x 112 mm	1
M-6726	couvercle pour containeur d'implants/d'instruments 120 x 240 mm	120 x 240 mm	1
M-6727	couvercle pour containeur d'implants/d'instruments 240 x 240 mm	240 x 240 mm	1

Containers

Instruments



M2-6001.001 avec M2-6001.003*/M2-6001.005*, M2-6001.006 et M2-6001.007 (sans instruments)



M2-6001.003/1*



M2-6001.006



M2-6001.007

Référence	Description	Dimensions (l x L)	Pièces/pqt
M2-6001.001	containeur pour instruments ORTHOGNATHICS	240 x 240 mm	1
M2-6001.003/1*	insert pour instruments, ORTHOGNATHICS, 3, Stryker	240 x 240 mm	1
M2-6001.005/1*	insert pour instruments, ORTHOGNATHICS, 3, Dental	240 x 240 mm	1
M2-6001.006	insert pour instruments, ORTHOGNATHICS, 2	240 x 240 mm	1
M2-6001.007	insert pour instruments, ORTHOGNATHICS, 1	240 x 240 mm	1
M-6727	couvercle pour container d'implants/d'instruments 240 x 240 mm	240 x 240 mm	1

Autres configurations disponibles sur demande.

*Choisir entre un insert pour instruments Stryker ou Dental en fonction des forets utilisés

R_MANDIBLE2-07010002_v0/2023-07, Medartis AG, Suisse. Sous réserve de modifications techniques.

FABRICANT & SIÈGE PRINCIPAL

Medartis AG | Hochbergerstrasse 60E | 4057 Bâle/Suisse
T +41 61 633 34 34 | F +41 61 633 34 00 | www.medartis.com

FILIALES

Allemagne | Australie | Autriche | Brésil | Espagne | États-Unis | France | Japon | Mexique |
Nouvelle-Zélande | Pologne | Royaume-Uni

Adresses et informations détaillées sur filiales et distributeurs sous www.medartis.com



Exclusion de responsabilité et mise en garde : Ces informations ont pour intérêt de présenter la gamme de dispositifs médicaux Medartis. Le chirurgien doit toujours se baser sur son propre jugement professionnel et clinique avant toute utilisation de produits spécifiques sur un patient donné. Medartis ne délivre pas d'avis médical. Pour des raisons d'homologation et/ou de procédures médicales, les dispositifs ne sont pas disponibles dans tous les pays. Votre représentant Medartis (www.medartis.com) se tient à votre disposition pour toute question complémentaire. Ces informations contiennent des produits portant le marquage CE et/ou UKCA. Toutes les images sont fournies exclusivement à titre d'illustration et ne peuvent être considérées comme une représentation exacte du produit.
Pour les États-Unis uniquement : selon la législation fédérale américaine, ce dispositif ne peut être vendu que par un praticien ou sur son ordonnance.

© Medartis 2023. Sauf indication contraire, tout le contenu du présent document est protégé par des droits d'auteur, des marques commerciales et d'autres droits de propriété intellectuelle, qui selon le cas, sont la propriété ou sous la licence de Medartis ou de ses filiales. Il est interdit de redistribuer, de dupliquer ou de divulguer tout ou partie du présent document sans l'accord écrit préalable de Medartis.