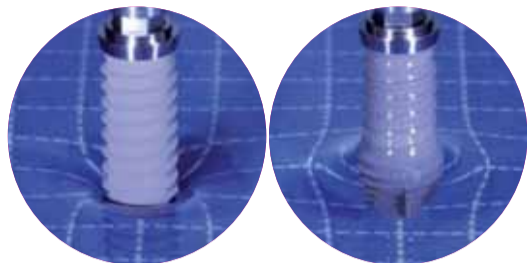


INICELL® = EVOLUTIF

OSTEO-INTEGRATION PLUS RAPIDE

INICELL est le résultat du perfectionnement de la surface Thommen sablée et mordancée à chaud. La surface superhydrophile INICELL est formée par conditionnement directement au fauteuil:

- Energie superficielle plus élevée et meilleure mouillabilité (Tugulu 2009 & 2010).
- Mouillage homogène de l'implant avec le sang et l'activation des plaquettes (Milleret 2011).
- Réseau de fibrine plus épais (Milleret 2011).



INICELL pour plus de stabilité os-implant et une stabilité de l'implant plus élevée au cours de la phase précoce de cicatrisation (Vasak 2013, Stadlinger 2009 & 2012).

Essai de mouillage avec un SPI®ELEMENT

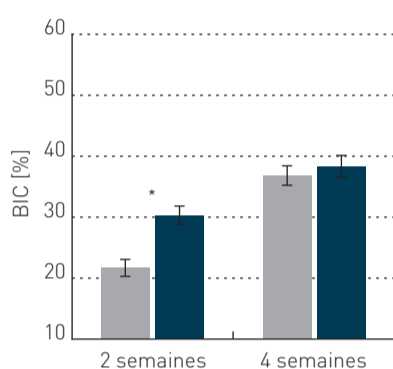
Implant avec surface non conditionnée (à gauche) et INICELL (à droite)

INICELL® = 1^{ER} DE LA CLASSE

GRACE A UNE FIABILITE INEGALEE

Ostéo-intégration améliorée au cours de la phase précoce de cicatrisation (Calvo, 2010):

- Contact buccal entre l'os et l'implant (BIC) supérieur de 40 % (BIC) au cours de la phase de cicatrisation.
- Plus grande stabilité de l'implant.
- Phase de cicatrisation plus sûre.



- Surface Thommen non conditionnée
- INICELL (surface conditionnée)
- * Statistiquement significatif (p<0,001)

Un examen ultérieur (Le Gac, 2015) de près de 3000 implants Thommen pendant une durée allant jusqu'à 6 ans:

- Apporte la preuve d'un taux de perte précoce et d'un taux de perte tardive de 0,5 %.
- Avec ces chiffres, les résultats obtenus avec les implants Thommen dépassent non seulement les résultats rétrospectifs moyens d'une analyse du Registre national suédois (Derks, 2014) publiés fin 2014, mais également les résultats du type d'implant avec les taux de perte les plus faibles de cette étude.
- Lors de la comparaison des deux surfaces d'implants examinées (non conditionnée et superhydrophile), la surface INICELL superhydrophile obtient des résultats significativement meilleurs sur le plan statistique et apporte la preuve de la sécurité au cours de la phase de cicatrisation précoce qui peut être obtenue avec la surface INICELL.

INICELL = LA SECURITE DES LE DEPART

- Taux de perte précoce faible de 0,5 % (LeGac, 2015).
- Moins de pertes précoces que le meilleur de la classe (Derks, 2014).
- Durée de cicatrisation raccourcie même chez les patients à qualité d'os réduite (classe 3 et 4) (Held, 2014).
- Au bout de trois semaines seulement, une option de traitement prévisible (Hinkle, 2014).

INICELL® = GARANTI

LA GARANTIE THOMMEN MEDICAL*

- Garantie de cicatrisation et garantie à vie pour les implants INICELL.
- 10 ans de garantie pour les composants prothétiques.
- Garantie pour les instruments.

* conditions de la garantie Thommen Medical applicables (www.thommenmedical.com)



**GARANTIE DE CICATRISATION
ET GARANTIE A VIE POUR LES
IMPLANTS INICELL**

INICELL® – LA SURFACE D'IMPLANT THOMMEN

© Martin Oeggerti / www.micronaut.ch



1 Insérer cartouche



2 Agiter 5 x



3 Sortir l'implant



4 Sortir la coiffe de cicatrisation

APLIQUIQ® – LE SYSTEME DE CONDITIONNEMENT RAPIDE ET EFFICACE POUR INICELL

LITTERATURE

Préclinique:

- Calvo-Guirado JL, Ortiz-Ruiz AJ, Negri B, López-Marí L, Rodriguez-Barba C, Schlottig F. Clinical Oral Implants Research 21, no. 3 (2010): 308-15.
- Milleret V, Tugulu S, Schlottig F, Hall H. European Cells and Materials 21 (2011): 430-44.
- Stadlinger B, Lode AT, Eckelt U, Range U, Schlottig F, Hefti T, Mai R. Journal of Clinical Periodontology 36, no. 10 (2009): 882-891.
- Stadlinger B, Ferguson SJ, Eckelt U, Mai R, Lode AT, Loukota R, Schlottig F. The British Journal of Oral & Maxillofacial Surgery 50, no. 1 (2012): 74-9.
- Tugulu S, Löwe K, Scharnweber D, Schlottig F. Journal of Materials Science Materials in Medicine 21, no.10 (2010): 2751-2763.
- Tugulu S, Hall H, Schlottig F. Clinical Oral Implants Research 20, no. 9 (2009): 1024-25 (poster no. 376).
- Vasak C, Busenlechner D, Schwarze UY, Leitner HF, Munoz Guzon F, Hefti T, Schlottig F, Gruber R. Clinical Oral Implants Research 25, no. 12 (2014) 1378-85.

Clinique:

- Derks J, Håkansson J, Wennström JL, Tomasi C, Larsson M, Berglundh T. JDR March 94 no. 3 suppl (2015): 44-51.
- Held U. Zahnärztl Impl 30, no. 2 (2014): 134-142.
- Held U, Rohner D, Rothamel D. Head and Face Medicine 9, no. 37 (2013): 1-9.
- Hinkle RM, Rimer SR, Morgan MH, Zeman P. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery 72 no. 8 (2014): 1495-1502.
- Le Gac O, Grunder U. Dentistry Journal, no 3 (2015): 15-23.
- van Eekeren P, Tahmaseb A, Wismeijer D. Clinical Oral Implants Research 0, (2015): 1-6.

THOMMEN MEDICAL AG

Neckarsulmstrasse 28 | 2540 Grenchen | Suisse
Tel. +41 32 644 30 20 | Fax +41 32 644 30 25 | info@thommenmedical.com

SUCCURSALES NATIONALES/DISTRIBUTEURS NATIONAUX

CANADA

Thommen Medical Canada Inc.
1100 Burloak Dr. | Suite 300 | Burlington, ON L7L 6B2 | Canada
Tél. +1 (905) 336-8966 | Tél. +1 877 242 6012 (North America)
Fax +1 (905) 332 3007 | Fax +1 877 242 6013 (North America) | info@thommenmedical.ca

FRANCE

Thommen Medical France
10 avenue Gabriel Pierné | 77680 Roissy-en-Brie | France
Tél. +33 1 83 64 06 35 | Fax +33 3 89 33 52 53 | infos@thommenmedical.fr

SUISSE

Thommen Medical AG
Neckarsulmstrasse 28 | 2540 Granges | Suisse
Tél. +41 32 644 30 20 | Fax +41 32 644 30 25 | info@thommenmedical.ch

Votre contact



«UNE INTEGRATION EXTRAORDINAIRE DANS TOUT TYPE D'OS.»

DR C. ANDREONI / DR T. MEIER, ZURICH

MANUFACTURE SUISSE POUR L'IMPLANTOLOGIE
www.thommenmedical.com



INICELL® – LA SURFACE D'IMPLANT THOMMEN



© Martin Oeggerti / www.micronaut.ch

MANUFACTURE SUISSE POUR L'IMPLANTOLOGIE

Fo_03d210.00 07/15 canarini communications