

Magic Surgical System

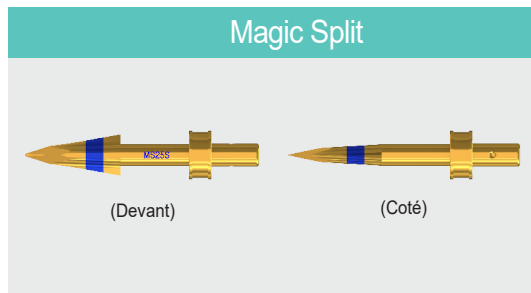
Classification type os et vérification du type os avant implantation

Classification osseuse pour implant dentaire

- Aspect de la classification osseuse : a. Pour déterminer la chirurgie que donnera un taux de succès élevé.
b. Pour planifier un traitement à partir des initiations du type d'os, pour assurer un taux de succès élevé
- Avantage de la classification osseuse : c. Déterminer le placement du site osseux
d. Déterminer un temps ou deux temps chirurgical
e. Déterminer la durée pour la mise en charge

Classification Osseuse (Dr. Wang méthode)

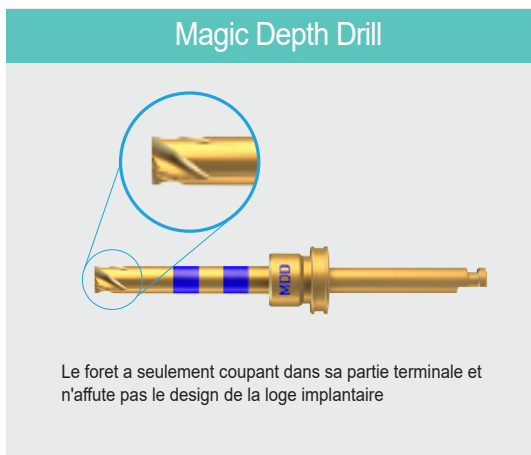
Méthode diagnostic primaire



Alignement des ailettes latérales du Magic Split dans le sens mésio-distal et la direction du Magic Split doivent être dans l'axe longitudinal de l'alvéole osseuse ou l'implant doit être placé

- **Os très tendre** : Pratiquement pas d'os cortical. Magic Split rentre à la main.
- **Os tendre** : Condition quand os cortical peut avoir une expansion. Magic Split entre doucement avec utilisation du maillet.
- **Os dense** : Condition où l'os cortical ne peut pas avoir une expansion. Le Magic Split ne rentre pas plus de 2mm en tapant doucement avec le maillet

Deuxième méthode de diagnostic

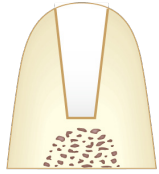
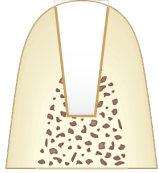
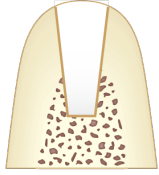
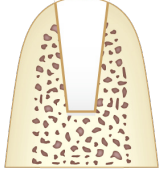




Utiliser le Magic Depth Drill égaliser le fond de la loge implantaire. Si le forage se fait sans accoup, c'est de l'os tendre. Sinon c'est de l'os cortical. Puis grater les murs de l'alvéolaire osseuse avec l'excavateur. si l'os peut être rentré, cela indique la présence d'os tendre, si à Magic Depth drill entre dans la paroi c'est à cause d'espace intra osseux. Classification **Q1, Q2, Q2-E, Q3, Q3-E, Q4** définit les conditions du plancher osseux et des parois du site implantaire

- Os cortical jusqu'au plancher : **Q1**
- Os cortical avec os cancellous normal : **Q2**
- Os cortical avec os cancellous normal : **Q2-E**
- Os cortical fin avec os cancellous normal: **Q3**
- Os cortical fin avec os haversien espacé : **Q3-E**
- Pratiquement pas os cortical et petit os cancellous : **Q4**

Magic Surgical System

Classification qualité de l'os (méthode du Dr Wang)

Type d'os	Classification primaire osseuse			Classification secondaire osseuse				
	Réponse de l'os cortical	Epaisseur de l'os cortical et caractéristique	Taille des forets	Condition de l'os poreux	Avant implan-tation	Temps de mise en charge	Méthode chirurgicale	
Os Dur		Magic Split ne rentre pas plus de 1mm dans l'os	Foret Taille Standard	Pas de présence d'os poreux	Foret 0,5~1mm plus profond	Mise en charge immédiate possible	1 ou 2 temps chirurgical	
	Q1							Q1
		Magic Split ne rentre pas plus de 2~3m dans l'os						Cortical épais et poreux (2~3mm et plus)
Q2		Q2						
		Magic Split ne rentre pas plus de 2~3m dans l'os		Espace os poreux	Remplacement os poreux si nécessaire	Os dur inférieur à 4mm 4~5mois après la greffe Os dur supérieur à 4mm Mise en charge immédiate possible sans greffe	1 ou 2 temps chirurgical	
	Q2-E		Q2-E					
Os tendre		Os cortical peut avoir une expansion facile. Magic Split entre doucement en tapant doucement	Forage 1 taille inférieure	Os cancellous standard	Placer 0.5mm plus profond	Mise en charge retardée (4~5mois)	2 temps chirurgical recommandé	
	Q3			Q3				
		Os cortical fin et poreux (moins de 2mm)		Présence d'os mou espacé ou cas de sinus	Remplacement d'os mou ou GBR pour le sinus	Plus de 8 mois	2 temps chirurgical exigé	
	Q3-E		Q3-E					
Os très tendre		Os cortical ne résiste pas aux forces externes Magic Split entre facilement à la min	Système sans forage	Os trabeculaire fi et en petite quantité	Utiliser le Magic Expander 3.8mm et le placer 1mm plus profond	Plus de 8 mois	2 temps chirurgical exigé	
	Q4			Q4				

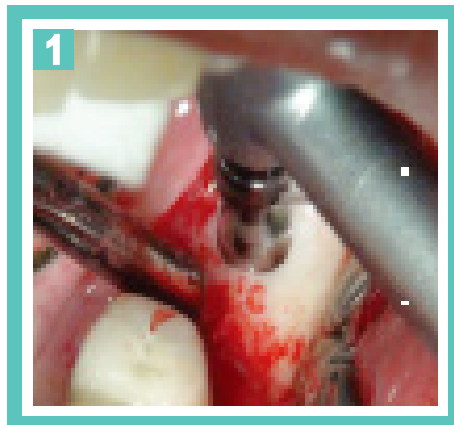
- Pour tous les types d'os, la quantité du plancher osseux doit être vérifié en utilisant le foret de profondeur (Depth Drill). Si le plancher est dense et cortical, enfoncer à foret de 0.5~1mm pour prévenir les microfractures osseus entre les spires
- Attendre une cicatrisation de 4~5 mois avant la mise en charge

Magic Surgical System

■ TROIS TECHNIQUE CHIRURGICALES (par Dr. Wang)

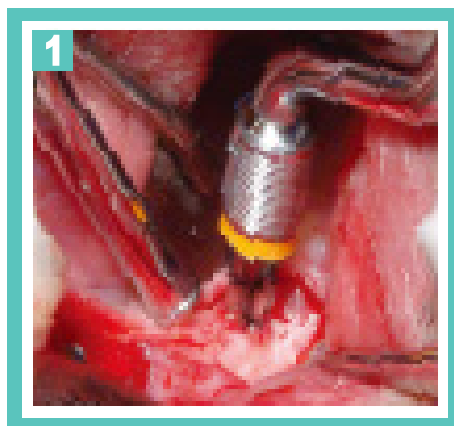
Technique P.B.R

- Vérifier le plancher et les parois du site implantaire
- Placement parfait sans ovaliser
- Pas d'échauffement
- Perte osseuse minimale
- Pas de microfracture



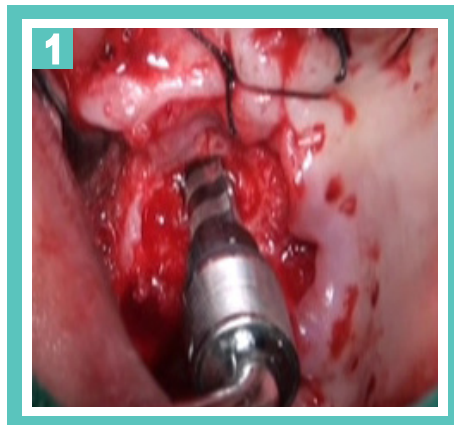
Technique B.E.B

- Expansion osseuse de l'os cortical
- Prévenir la fracture osseuse en réduisant la concentration des charges et forces imposées à l'os
- Evite une procédure GBR
- Evite les dommages des structures anatomiques



Technique C.M.C

- Approche crestal non invasive et contrôle de la membrane. résultat exact de la hauteur et de la région sélectionnée
- Peut-être utilisée indépendamment de la hauteur d'os résiduel
- Utilisation minimum de matériaux de comblement



Magic Surgical System

