

English	Instructions for use: Dental Implants
Español	Instrucciones de uso: implantes dentales
русский	Инструкция по применению: Зубные имплантаты
Deutsch	Gebrauchsanweisung: Dentalimplantate
Français	Instructions d'utilisation: Implants Dentaires
Italiano	Istruzioni per l'uso: Impianti Dentali
Português	Instruções de utilização: Implantes Dentários
Türkçe	Kullanım talimatları: Dental İmplantlar
简体中文	使用说明: 牙种植体
日本語	使用説明書: 歯科インプラント
한국어	적응증: 치과 시술용 임플란트
عربي	إرشادات الاستخدام: غرسات الأسنان
Polski	Instrukcja obsługi: Implanty dentystyczne
Українська	Інструкція із застосування: зубні імплантати
Česky	Návod k použití: Dentální implantáty
Български	Инструкции за употреба: Дентални импланти
Ελληνικά	Οδηγίες χρήσης: Οδοντικά εμφυτεύματα
Magyar	Használati utasítás: Fogászati implantátumok
Română	Instrucțiuni de utilizare: implanturi dentare
Nederlands	Gebruiksaanwijzing: Tandheelkundige implantaten
Svenska	Bruksanvisning: Tandimplantat
Norsk	Bruksanvisning: Dentalimplantater



BioHorizons Implant Systems Inc.

2300 Riverchase Center
 Birmingham, AL 35244 USA
 TOLL-FREE 888.246.8338
 TEL 205.967.7880
 FAX 205.870.0304
www.biohorizons.com



L01079 Rev C SEP 2023



This document supersedes all prior revisions. Original language is English.

This document applies to all Intra-Lock (Fusion) Dental Implants. Every product packaging label contains a description of the enclosed device.

DESCRIPTION

Intra-Lock implants are manufactured from biocompatible titanium alloy (Ti-6AL-4V ELI) and are single use only.

Element	Composition % (mass/mass)
Nitrogen, max	0.05
Carbon, max	0.08
Hydrogen, max	0.012
Iron, max	0.25
Oxygen, max	0.13
Aluminum	5.5 – 6.50
Vanadium	3.5 – 4.5
Titanium	balance

INDICATIONS FOR USE

Intra-Lock implants are intended for use in the mandible or maxilla for use as an artificial root structure for single tooth replacement or for fixed bridgework and dental retention. The implants may be restored immediately (1) with a temporary prosthesis that is not in functional occlusion or (2) when splinted together for multiple tooth replacement or when stabilized with an overdenture supported by multiple implants.

Intra-Lock 3.3mm diameter implants may be used as an artificial root structure for single tooth replacement of mandibular central and lateral incisors and maxillary lateral incisors. The implants may be restored immediately (1) with a temporary prosthesis that is not in functional occlusion, (2) when splinted together as an artificial root structure for multiple tooth replacement of mandibular incisors, or (3) for denture stabilization using multiple implants in the anterior mandible and maxilla. The implants may be placed in immediate function when good primary stability has been achieved and with appropriate occlusal loading.

CONTRAINDICATIONS

Intra-Lock implants should not be used in patients who have contraindicating systemic or uncontrolled local diseases such as blood dyscrasias, diabetes, hyperthyroidism, oral infections or malignancies, renal disease, uncontrolled hypertension, liver problems, leukemia, severe vascular heart disease, hepatitis, immunosuppressive disorder, pregnancy, collagen and bone diseases. Relative contraindications may include habits such as tobacco use, alcohol consumption, poor oral hygiene, bruxism, nail biting, pencil biting and improper tongue habits depending on severity.

Intra-Lock 3.3mm diameter implants are contraindicated for single tooth replacement of maxillary central incisors.

DIRECTIONS FOR USE

Proper surgical procedures and techniques are the responsibility of the medical professional. Each dentist must evaluate the appropriateness of the procedure used based on personal medical training and experience as applied to the patient case at hand. BioHorizons strongly recommends completion of postgraduate dental implant education and strict adherence to the instructions and procedures for use that accompany Intra-Lock implant products. NOTE: A pre-operative 30-second rinse with a 0.12% Chlorhexidine Digluconate solution is recommended. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). IMPORTANT! (1) The implant procedure manual should be reviewed prior to attempting placement. (2) In dense (D1- D2) bone, further preparation of the site may be required to avoid applying excessive torque to the implant connection. (3) To further prepare the site, the crestal bone drills may be used. (4) The clinician should verify that the proper instruments are available and at hand prior to attempting placement.

WARNINGS AND PRECAUTIONS

Appropriate training in proper implant surgery technique is strongly recommended prior to implant use. Improper technique can result in implant failure and/or loss of supporting bone. Appropriate x-ray films and/or CT scans should be utilized to determine (1) if adequate bone width and depth are available at the desired implant site and (2) the location of important anatomical landmarks, such as the mandibular canal, maxillary sinuses, and adjacent teeth.

Clinician judgment should be used in determining the minimum post-implantation time before placing the implants in occlusal function. An adequate number of implants should be used to provide support and to distribute the load to the abutments. For short implants, clinicians should closely monitor patients for any of the following conditions: periimplant bone loss, changes to implant's response to percussion, or radiographic changes in bone to implant contact along the implant's length. If the implant shows mobility or greater than 50% bone loss, the implant should be evaluated for possible removal. If the clinicians choose a short implant, then clinicians should consider a two-stage surgical approach, splinting the short implant to an additional implant, and placement of the widest possible fixture. Allow longer periods for osseointegration avoid immediate loading.

Devices should not be used in patients with a known allergy or sensitivity to the device material.

Dental implants can break in function for a number of reasons including overloading due to improper occlusion, metal fatigue, and over-tightening of the implant during insertion. A certain percentage of implants may fail to achieve or to maintain osseointegration, as demonstrated by mobility, and should be removed. Potential causes of abutment fracture include, but are not limited to: casting beyond a 30-degree angle, casting titanium above 2010°F (1099°C), inadequate implant support when attached to periodontically compromised teeth, non-passive fit of superstructure, overloading due to improper occlusion, incomplete seating of cemented abutments, and excessive cantilevering of pontics. Small diameter implants with either angled or straight abutments are intended for the anterior region of the mouth and not intended for the posterior region of the mouth due to possible failure of the implant.

Additional technical information is available upon request from BioHorizons, or may be viewed and/or downloaded at www.intra-lock.com. Contact BioHorizons Customer Care or your local representative with any questions you have regarding a specific IFU. Any serious incident that has occurred in relation to the device should be reported to the manufacturer and competent authority of the EU Member State in which the clinician and/or patient is established.

For implantable devices, the summary of safety and clinical performance (SSCP) according to Article 32 of Regulation (EU) 2017/745 can be found in the European database for medical devices (Eudamed) at <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Implantable Device	Basic UDI-DI Number
Intra-Lock Fusion Implants	08472360IIBWETIMPL007PE

MAGNETIC RESONANCE (MR) SAFETY INFORMATION



MR Conditional

Intra-Lock implant systems have been demonstrated through non-clinical testing to be magnetic resonance (MR) conditional. A patient with this device can be scanned safely in an MR system under the following conditions. Failure to follow these conditions may result in injury to the patient.

- Static magnetic field of 1.5-Tesla or 3-Tesla, only;
- Maximum spatial gradient magnetic field of 4,000-Gauss/cm (40-T/m);
- Maximum MR system reported, whole body averaged specific absorption rate (SAR) of 2-W/kg for 15 minutes of scanning (i.e., per pulse sequence) in the Normal Operating Mode.

Under the scan conditions defined, the implant system is expected to produce a maximum temperature rise of 3.6°C after 15-minutes of continuous scanning (i.e., per pulse sequence).

In non-clinical testing, the image artifact caused by the implant system extends approximately 30-mm from this system when imaged using a gradient echo pulse sequence and a 3-Tesla MR system.

Parameter	Condition
Nominal Values of Static Magnetic Field (T)	1.5-Tesla and 3.0-Tesla
Maximum Spatial Field Gradient (T/m and gauss/cm)	40-T/m (4,000-gauss/cm)
Type of RF Excitation	Circularly Polarized (CP) (i.e., Quadrature-Transmission)
Transmit RF Coil Information	There are no transmit RF coil restrictions. Accordingly, the following may be used: body transmit RF coil and all other RF coil combinations (i.e., body RF coil combined with any receive-only RF coil, transmit/receive head RF coil, transmit/receive knee RF coil, etc.)
Operating Mode of MR System	Normal Operating Mode
Maximum Whole Body Averaged SAR	2-W/kg (Normal Operating Mode)
Limits on Scan Duration	Whole body averaged SAR of 2-W/kg for 60 minutes of continuous RF exposure (i.e., per pulse sequence or back-to-back sequences/series without breaks).
MR Image Artifact	The presence of this implant system produces an imaging artifact. Therefore, carefully select pulse sequence parameters if the implant system is located in the area of interest.

To allow medical professionals to identify the specific medical devices a patient has, the MRI safety status of the medical devices, and the conditions for safe use in the MR environment for MR Conditional devices, BioHorizons recommends that clinicians provide the patient with the dental implant(s) and dental abutment(s) / bar(s) device specific peel-offs affixed to the patient card. Patient cards are available free of charge upon request from BioHorizons or for direct printing at <http://eifu.intra-lock.com>.

COMPLICATIONS AND ADVERSE EFFECTS

The risks and complications with implants include, but are not limited to: (1) allergic reaction(s) to implant and/or abutment material; (2) breakage of the implant required to be explanted and/or abutment required to be removed using clinician judgement; (3) loosening of the abutment screw and/or retaining screw; (4) infection requiring revision of the dental implant; (5) nerve damage that could cause permanent weakness, numbness, or pain; (6) histologic responses possibly involving macrophages and/or fibroblasts; (7) formation of fat emboli; (8) loosening of the implant requiring revision surgery; (9) perforation of the maxillary sinus; (10) perforation of the labial and lingual plates; and (11) bone loss possibly resulting in revision or removal.



HANDLING AND STERILIZATION
















This product is supplied sterile and should be considered sterile unless the package has been opened or damaged. Using accepted sterile technique, remove from the package only after the correct size has been determined and the surgical site has been prepared. Always handle the product with powder-free gloves and avoid contact with hard objects that may damage the surface. Implants are single use only, and re-use should not be attempted. Following this guidance eliminates the risk of cross-patient contamination from secondary use of this device. BioHorizons assumes no responsibility for attempted re-use or re-sterilization.





Products to be disposed of must be treated and decontaminated as dental surgery waste in compliance with the relevant local regulations.

SYMBOLS AND DESCRIPTIONS

The symbol table below is for reference only. Refer to product packaging label for applicable symbols.

Symbol	Symbol Description
	Caution.
	Electronic instructions for use.

Symbol	Symbol Description
	Manufacturer.
	Intra-Lock products carrying the European Conformity (CE) mark fulfill the requirements of the Medical Device Directive 93/42/EEC as amended by Directive 2007/47/EC or the Medical Devices Regulation 2017/745. The CE mark is valid only if it is also printed on the product label. The four-digit number accompanying the CE mark on applicable devices corresponds to the assigned EU Notified body.
	Reference/ article number.
	Lot/ batch number.
	Unique Device Identifier.
	Do not re-use.
	Do not re-sterilize.
	Use-by-date.
	Sterile by gamma irradiation.
	Date of manufacture.
Rx Only	Caution: U.S. Federal law restricts these devices for sale, distribution and use by, or on the order of, a dentist or physician.
	European Union Authorized Representative.
	Do not use if package is damaged. Discard device and package.
	Medical Device.
	Non-sterile.
	Single sterile barrier system with protective packaging outside.

Symbol	Symbol Description
	Single sterile barrier system.
	Home.
 MR Conditional	Magnetic resonance warning: Device is MR conditional.
	United Kingdom Responsible Person

Made in USA

**UK
CA
0086**



BioHorizons UK Limited
 Reflex
 Cain Road
 Bracknell
 Berkshire
 RG12 1HL



Este documento sustituye todas las revisiones anteriores. El idioma original es el inglés.

Este documento se aplica a todos los implantes dentales Intra-Lock (Fusion). Cada etiqueta del envase del producto contiene una descripción del dispositivo adjunto.

DESCRIPCIÓN

Los implantes Intra-Lock están fabricados con aleación de titanio biocompatible (Ti-6AL-4V ELI) y son de un solo uso.

Elemento	% de composición
Nitrógeno,	0,05
Carbono, máx.	0,08
Hidrógeno,	0,012
Hierro, máx.	0,25
Oxígeno, máx.	0,13
Aluminio	5,5-6,50
Vanadio	3,5-4,5
Titanio	equilibrar

INDICACIONES DE USO

Los implantes Intra-Lock están diseñados para su uso en la mandíbula o el maxilar superior como estructura de raíz artificial para el reemplazo de dientes únicos o para puentes fijos y retenciones dentales. Los implantes pueden restaurarse inmediatamente (1) con una prótesis temporal que no esté en oclusión funcional o (2) cuando se ferulizan juntos para reemplazar varios dientes o se estabilizan con una sobredentadura apoyada por varios implantes.

Los implantes Intra-Lock de 3,3 mm de diámetro pueden utilizarse como una estructura de raíz artificial para el reemplazo de un único diente de los incisivos centrales y laterales de la mandíbula y los incisivos laterales del maxilar superior. Los implantes pueden restaurarse inmediatamente (1) con una prótesis temporal que no esté en oclusión funcional, (2) cuando se ferulizan juntos como una estructura de raíz artificial para reemplazar varios dientes de los incisivos mandibulares o (3) para la estabilización dental usando múltiples implantes en la mandíbula anterior y el maxilar superior. Los implantes pueden colocarse en funcionamiento inmediato cuando se haya logrado una buena estabilidad primaria y con una carga oclusal adecuada.

CONTRAINDICACIONES

Los implantes Intra-Lock no deben utilizarse en pacientes con enfermedades multisistémicas o locales no controladas que estén contraindicadas, como discrasias sanguíneas, diabetes, hipertiroidismo, infecciones o tumores malignos de boca, enfermedades renales, hipertensión no controlada, problemas hepáticos, leucemia, enfermedades cardiovasculares graves, hepatitis, trastornos inmunosupresores, embarazo, enfermedades óseas y del tejido conjuntivo. Las contraindicaciones relativas pueden incluir hábitos como fumar, beber alcohol, una higiene bucal deficiente, bruxismo, morderse las uñas, morder lápices y hábitos de lengua inadecuados dependiendo de la gravedad.

Los implantes Intra-Lock de 3,3 mm de diámetro están contraindicados para el reemplazo de un único diente de incisivos centrales maxilares.

INSTRUCCIONES DE USO

La selección de los procedimientos quirúrgicos y las técnicas adecuadas es responsabilidad del profesional médico. Cada dentista debe evaluar la idoneidad del procedimiento que se utiliza sobre la base de su formación médica personal y su experiencia según la aplicación en cada paciente en particular. BioHorizons recomienda encarecidamente completar estudios de tercer ciclo en implantología dental y seguir estrictamente las instrucciones y los procedimientos de uso que acompañan a los productos de implante Intra-Lock. NOTA: Se recomienda un enjuague preoperatorio de 30 segundos con una solución de digluconato de clorhexidina al 0,12 %. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). ¡IMPORTANTE! (1) El manual del procedimiento de implante debe revisarse antes de intentar la colocación. (2) En hueso denso (D1-D2), puede ser necesario preparar más el sitio para evitar aplicar una torsión excesiva

a la conexión del implante. (3) Para preparar más el sitio, se pueden utilizar las brocas para hueso crestal. (4) El profesional clínico debe verificar que los instrumentos adecuados estén disponibles y a mano antes de intentar la colocación.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Se recomienda encarecidamente estar formado en la técnica quirúrgica de implantes adecuada antes de usar el implante. Una técnica inadecuada puede ocasionar el fallo del implante o la pérdida de hueso de soporte. Deben usarse placas de radiografía y/o exploraciones mediante TAC para determinar (1) si se dispone del ancho y la profundidad adecuados del hueso en el sitio deseado del implante y (2) la ubicación de puntos de referencia anatómicos importantes, tales como el canal mandibular, los senos maxilares y los dientes adyacentes.

El médico debe determinar el tiempo mínimo necesario posterior a la implantación antes de colocar los implantes en función oclusal. Debe utilizarse un número adecuado de implantes para proporcionar apoyo y distribuir la carga a los pilares. En el caso de implantes cortos, los profesionales clínicos deben revisar estrechamente cualquiera de las siguientes afecciones de los pacientes: pérdida ósea periimplante, cambios en la respuesta del implante a la percusión o cambios radiográficos en el contacto entre el hueso y el implante a lo largo de la longitud del implante. Si el implante presenta movilidad o una pérdida ósea superior al 50 %, debe evaluarse la posibilidad de extraer el implante. Si los profesionales clínicos optan por un implante corto, deben plantearse un método quirúrgico de dos etapas, ferulizando el implante corto a un implante adicional y colocando el accesorio más ancho posible. Se recomienda permitir períodos más prolongados para la osteointegración y evitar la carga inmediata.

Los dispositivos no deben usarse en pacientes con alergia o sensibilidad conocidas al material del dispositivo.

Los implantes dentales pueden dejar de funcionar por varias razones, incluida la sobrecarga debida a una oclusión inadecuada, la fatiga del metal y el apretado excesivo del implante durante la inserción. Un determinado porcentaje de implantes puede no lograr una osteointegración estable, como lo demuestra la movilidad, y debe extraerse. Las causas potenciales de la fractura del pilar incluyen, entre otras, la fundición más allá de un ángulo de 30 grados, la fundición del titanio por encima de 1099 °C (2010 °F), el soporte inadecuado del implante cuando se fija a dientes con compromiso periodontal, el ajuste no pasivo de la superestructura, la sobrecarga debida a una oclusión incorrecta, el asiento incompleto de los pilares cementados y el voladizo excesivo de los púnticos. Los implantes de pequeño diámetro con pilares en ángulo o rectos están indicados para la región anterior de la boca y no deben utilizarse en la región posterior debido al riesgo de fallo del implante.

La información técnica adicional se puede solicitar a BioHorizons o bien se puede consultar o descargar en www.intra-lock.com. Póngase en contacto con su representante local o con el servicio de atención al cliente de BioHorizons si tiene preguntas sobre una instrucción de uso concreta. Cualquier incidente grave que se haya producido en relación con el dispositivo debe informarse al fabricante y a la autoridad competente del Estado miembro de la UE en el que esté establecido el médico o el paciente.

Para los dispositivos implantables, el resumen de seguridad y rendimiento clínico (summary of safety and clinical performance, SSCP) según el artículo 32 del Reglamento (UE) 2017/745 se puede encontrar en la base de datos europea de productos sanitarios (Eudamed) en <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Dispositivo implantable	Nro. básico de Id. único de dispositivo
Implantes Intra-Lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOBRE LA RESONANCIA MAGNÉTICA (RM)



Compatible condicionalmente con RM

Se ha demostrado mediante pruebas preclínicas que los sistemas de implantes Intra-Lock son condicionalmente compatibles con la resonancia magnética (RM). Se puede explorar a un paciente con este dispositivo de forma segura en un sistema de RM en las siguientes condiciones. El incumplimiento de estas condiciones puede provocar lesiones al paciente.

- campo magnético estático de 1,5 o 3 teslas solamente;
- campo magnético de gradiente espacial máximo de 4000 Gauss/cm (40 T/m);
- tasa de absorción específica (specific absorption rate, SAR) de RM máxima promediada de cuerpo entero de 2 W/kg para 15 minutos de exploración (es decir, por secuencia de impulsos) en modo de funcionamiento normal.

En las condiciones de exploración definidas, se espera que el sistema de implante produzca un aumento de temperatura máximo de 3,6°C después de 15 minutos de exploración continua (es decir, por secuencia de impulsos).

En las pruebas preclínicas, el artefacto en la imagen causado por el sistema de implante se extiende aproximadamente 30 mm de este sistema cuando las imágenes se capturan con una secuencia de impulsos de eco de gradiente y un sistema de RM de 3 teslas.

Parámetro	Condición
Valores nominales del campo magnético estático (T)	1,5 teslas y 3,0 teslas
Campo magnético de gradiente espacial máximo (T/m y gauss/cm)	40 T/m (4000 gauss/cm)
Tipo de excitación de RF	Polarización circular (PC) (es decir, transmisión en cuadratura)
Información de la bobina de transmisión de RF	No hay restricciones para la bobina de transmisión de RF. En consecuencia, se puede utilizar lo siguiente: bobina de transmisión corporal de RF y todas las demás combinaciones de bobinas de RF (es decir, bobina de RF corporal combinada con cualquier bobina de solo recepción de RF, bobina cefálica de transmisión/recepción de RF, bobina de transmisión/recepción de RF para rodilla, etc.)
Modo de funcionamiento del sistema de RM	Modo de funcionamiento normal
SAR máxima promediada de cuerpo entero	2 W/kg (modo de funcionamiento normal)
Límites de la duración de la exploración	SAR máxima promediada de cuerpo entero de 2 W/kg durante 60 minutos de exposición continua a RF (es decir, por secuencia de impulsos o secuencias/series continuas sin interrupciones).
Artefactos en las imágenes de RM	La presencia de este sistema de implante produce un artefacto en la imagen. Por lo tanto, elija con cuidado los parámetros de la secuencia de impulsos si el sistema de implante está situado en el área de interés.

Para permitir que los profesionales médicos identifiquen los productos sanitarios específicos que tiene un paciente, el estado de seguridad de RM de los productos sanitarios y las condiciones de uso seguro en el entorno de RM de los dispositivos compatibles condicionalmente con RM, BioHorizons recomienda que los médicos proporcionen al paciente los implantes dentales y los pilares/barras dentales con sus etiquetas específicas adheridas a la tarjeta del paciente. Las tarjetas de los pacientes están disponibles de forma gratuita, previa solicitud a BioHorizons o para impresión directa en <http://eifu.intra-lock.com>.

COMPLICACIONES Y EFECTOS ADVERSOS

Los riesgos y complicaciones en los implantes incluyen, entre otros: (1) reacciones alérgicas al implante o al material del pilar; (2) rotura del implante a explantar o del pilar a extraer, a criterio del médico; (3) aflojamiento del tornillo del pilar o del tornillo de retención; (4) infección que requiera la revisión del implante dental; (5) daño nervioso que podría causar debilidad permanente, entumecimiento o dolor; (6) respuestas histológicas que pueden implicar macrófagos o fibroblastos; (7) formación de émbolos grasos; (8) aflojamiento del implante que requiere cirugía de revisión; (9) perforación del seno maxilar; (10) perforación de las placas labial y lingual; y (11) pérdida ósea que puede dar lugar a una revisión o extracción.














MANIPULACIÓN Y ESTERILIZACIÓN









Este producto se suministra esterilizado y se debe considerar estéril a menos que el paquete se haya abierto o dañado. Utilizando una técnica estéril aceptada, retirar el producto del paquete solo después de haber determinado el tamaño correcto y de haber preparado el lugar de la cirugía. Manipular siempre el producto con guantes sin polvo y evitar el contacto con objetos duros que puedan dañar la superficie. Los implantes son de un solo uso y no deben volver a utilizarse. Seguir estas directrices elimina el riesgo de contaminación cruzada entre pacientes por el uso secundario de este dispositivo. BioHorizons no asume ninguna responsabilidad por el intento de reutilizar o reesterilizar productos.

Los productos que deban eliminarse deben tratarse y descontaminarse como residuos de cirugía dental de conformidad con la normativa local correspondiente.

SÍMBOLOS Y DESCRIPCIONES

La tabla de símbolos que aparece a continuación solo sirve de referencia. Consulte la etiqueta del envase del producto para ver los símbolos correspondientes.

Símbolo	Descripción del símbolo
	Precaución.
	Instrucciones electrónicas de uso.
	Fabricante.
	Los productos de Intra-Lock que tengan el marcado de Conformidad Europea (CE) cumplen los requisitos de la Directiva de Productos Sanitarios (93/42/ECC) de acuerdo con la Directiva 2007/47/EC o el Reglamento de Productos Sanitarios 2017/745. El marcado CE solo es válido si está también impreso en la etiqueta del producto. El número de cuatro dígitos que acompaña al marcado CE en los dispositivos aplicables corresponde al organismo notificado de la UE asignado.
	Número de referencia/artículo.
	Número de lote/partida.
	Identificador único de dispositivo.
	No reutilizar.
	No reesterilizar.
	Fecha de caducidad.
	Estéril por radiación gamma.
	Fecha de fabricación.
Rx Only	Precaución: La ley federal de EE. UU. restringe la venta, distribución y uso de estos dispositivos a dentistas o médicos, o por prescripción de estos.
	Representante autorizado en la Unión Europea.

Símbolo	Descripción del símbolo
	No utilizar el producto si el envase está dañado. Desechar el dispositivo y el envase.
	Producto sanitario.
	No estéril.
	Sistema de barrera estéril sencillo con embalaje protector exterior.
	Sistema de barrera estéril sencillo.
	Inicio.
 MR Conditional	Advertencias sobre resonancia magnética: El dispositivo es compatible condicionalmente con RM.
	Persona responsable del Reino Unido

Fabricado en EE. UU.



Настоящий документ заменяет все предыдущие редакции. Языком оригинала является английский.

Настоящий документ распространяется на все зубные имплантаты Intra-Lock (Fusion). На каждой этикетке упаковки изделия представлено описание упакованного в нее изделия.

ОПИСАНИЕ

Имплантаты Intra-Lock производятся из биосовместимого титанового сплава (Ti-6AL-4V ELI) и предназначены только для одноразового использования.

Элемент	Процентное содержание в
Азот, не более	0.05
Углерод, не	0.08
Водород, не	0.012
Железо, не	0.25
Кислород, не	0.13
Алюминий	5.5 – 6.50
Ванадий	3.5 – 4.5
Титан	Баланс

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Имплантаты Intra-Lock предназначены для установки в нижней или верхней челюсти в качестве искусственного корня при изготовлении одиночных коронок или несъемных мостовидных протезов и ретенционных элементов. Имплантаты могут использоваться для немедленного протезирования (1) при изготовлении временного протеза с условием его выведения из функциональной окклюзии или (2) при шинировании для протезирования нескольких зубов и при стабилизации съемного протеза с опорой на несколько имплантатов.

Имплантаты Intra-Lock диаметром 3,3 мм могут использоваться в качестве искусственного корня при изготовлении одиночных коронок нижнечелюстных центральных и боковых резцов и верхнечелюстных боковых резцов. Имплантаты могут использоваться для немедленного протезирования (1) при изготовлении временного протеза с условием его выведения из функциональной окклюзии, (2) при шинировании в качестве искусственного корня для протезирования нескольких нижнечелюстных резцов или (3) при стабилизации съемного протеза с использованием нескольких имплантатов в переднем отделе нижней и верхней челюсти. Имплантаты могут подвергаться немедленной функциональной нагрузке при достижении хорошей первичной стабильности имплантата и подходящей окклюзионной нагрузке.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Зубные имплантаты Intra-Lock не должны использоваться у пациентов, имеющих системные или неконтролируемые местные заболевания, а также состояния, которые могут расцениваться, как противопоказания, например патологические изменения клеточного состава крови, диабет, гипертиреоз, инфекционные заболевания или злокачественные новообразования ротовой полости, почечная недостаточность, неконтролируемая гипертензия, заболевания печени, лейкемия, тяжелая форма заболевания сердечно-сосудистой системы, гепатит, иммунодефицит, беременность, диффузные болезни соединительной и костной ткани. Относительные противопоказания могут включать такие привычки, как потребление табачных изделий, употребление алкоголя, недостаточная гигиена полости рта, бруксизм, кусание ногтей, обгрызание карандашей и неправильное расположение языка в ротовой полости, в зависимости от степени тяжести привычки.

Имплантаты Intra-Lock диаметром 3,3 мм противопоказаны для изготовления одиночных коронок центральных верхнечелюстных резцов.

УКАЗАНИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

Выбор подходящего хирургического вмешательства и техники осуществляется врачом. Каждый стоматолог должен оценивать целесообразность используемой процедуры на основании личной медицинской подготовки и опыта с учетом случая конкретного пациента. Компания BioHorizons настоятельно рекомендует пройти соответствующие курсы повышения квалификации по

дентальной имплантологии и строго следовать процедурам и инструкциям по использованию, предоставляемым с имплантатами Intra-Lock. ПРИМЕЧАНИЕ. Перед проведением операции рекомендуется полоскание в течение 30 секунд с 0,12 % раствором хлоргексидина биглюконата. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ! (1) Прежде чем приступить к установке имплантата, следует изучить инструкцию по выполнению этой процедуры. (2) В плотной (D1–D2) кости может потребоваться дополнительная подготовка костного ложа во избежание применения чрезмерного крутящего момента в месте соединения с имплантатом. (3) Для дополнительной подготовки костного ложа можно использовать сверла для костного гребня. (4) Перед установкой имплантата врач должен убедиться в наличии и легкой доступности соответствующих инструментов.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Перед применением имплантата настоятельно рекомендуется обучиться соответствующей хирургической методике имплантации. Использование неподходящей методики может привести к несостоятельности имплантата и (или) атрофии поддерживающей кости. При помощи соответствующих рентгеновских снимков или КТ-изображений необходимо: (1) убедиться в наличии достаточной ширины и высоты кости в предполагаемом месте установки имплантата и (2) определить положение важных анатомических ориентиров, таких как альвеолярный канал, верхнечелюстной синус и смежные зубы.

Для установления минимального срока, который необходимо выдержать перед окклюзионной нагрузкой после установки имплантата, используется клиническая оценка. Для обеспечения поддержки и распределения нагрузки на абатменты следует использовать достаточное количество имплантатов. При использовании коротких имплантатов врач должен тщательно отслеживать состояние пациентов на предмет любого из следующих факторов: потери околоимплантатной костной массы, изменений в реакции имплантата на перкуссию или рентгенографических изменений со стороны кости в ответ на контакт с имплантатом по всей его длине. Если наблюдается подвижность имплантата или потеря более 50 % костной массы, необходимо оценить возможность извлечения имплантата. Если стоматолог выбирает короткий имплантат, ему следует рассмотреть двухэтапный хирургический подход, закрепив короткий имплантат на дополнительном имплантате и разместив самое широкое из возможных фиксирующее приспособление. Период остеоинтеграции должен быть более длительным; избегайте немедленной нагрузки.

Изделие не следует использовать пациентам с известной аллергией или чувствительностью к материалу изделия.

Зубные имплантаты могут сломаться при функциональной нагрузке по ряду причин, включая чрезмерную нагрузку из-за неправильной окклюзии, усталость металла и чрезмерное затягивание имплантата при установке. Определенная доля имплантатов может не достичь остеоинтеграции или не сохранить ее, что будет выражаться в подвижности таких имплантатов. Такие имплантаты необходимо удалить. К потенциальным причинам возникновения трещин на абатменте помимо прочего относятся: отливка под углом свыше 30 градусов; отливка титана при температуре выше 1099 °C (2010 °F); недостаточная поддержка имплантата при соединении с зубами, имеющими периодонтальные повреждения; неактивная посадка верхней части конструкции; чрезмерная нагрузка из-за неправильной окклюзии; неполная посадка скрепленных цементом абатментов и чрезмерный вынос промежуточной части мостовидного протеза. Имплантаты малого диаметра с угловыми или прямыми абатментами предназначены для установки во фронтальном отделе и не предназначены для установки в дистальном отделе ротовой полости из-за риска несостоятельности имплантата.

Дополнительную техническую информацию можно получить, отправив запрос в компанию BioHorizons, или найти и (или) загрузить на сайте www.intra-lock.com. Если у вас возникнут вопросы в отношении определенных инструкций по применению, обратитесь в отдел обслуживания клиентов или к местному представителю компании BioHorizons. О любом серьезном происшествии, связанном с устройством, следует сообщать производителю и компетентному органу государства — члена ЕС, в котором находится врач и (или) пациент.

Сводная информация о безопасности и клинических характеристиках (SSCP) имплантируемых изделий в соответствии со статьей 32 Регламента (ЕС) 2017/745 находится в Европейской базе данных по медицинским устройствам (Eudamed) по адресу: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Имплантируемое изделие	Базовый номер UDI-DI
Имплантаты Intra-Lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

ИНФОРМАЦИЯ О БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ (МРТ)



MP-совместимые при определенных условиях

В доклинических испытаниях было продемонстрировано, что системы имплантатов intra-Lock условно совместимы с магнитной резонансной средой (МРТ). Пациент с этим изделием может безопасно проходить обследование в МР-системе при соблюдении следующих условий. Несоблюдение этих условий может привести к травме пациента.

- Статическое магнитное поле только 1,5 Тл или 3 Тл.
- Максимальный пространственный градиент магнитного поля 4000 Гс/см (40 Тл/м).
- Максимальный зарегистрированный МР-системой усредненный удельный коэффициент поглощения (SAR) для всего тела 2 Вт/кг в течение 15 минут сканирования (т. е. за последовательность импульсов) в нормальном рабочем режиме.

При указанных условиях сканирования максимальное повышение температуры системы имплантата составляет 3,6°C через 15 минут непрерывного сканирования (т. е. за последовательность импульсов).

В доклинических испытаниях артефакт на изображении, вызванный системой имплантата, выходит за пределы системы приблизительно на 30 мм при использовании импульсной последовательности градиент-эхо и МР-системы 3 Тл.

Параметр	Условие
Номинальные значения статического магнитного поля (Тл)	1,5 тесла и 3,0 тесла
Максимальный пространственный градиент поля (Тл/м и Гс/см)	40 Тл/м (4000 Гс/см)
Тип РЧ-возбуждения	Круговое поляризованное (СР) (т. е. квадратурная передача)
Информация о передающей РЧ-катушке	Ограничения на передающую РЧ-катушку отсутствуют. Соответственно, можно использовать следующее: передающие РЧ-катушки для тела и все другие комбинации РЧ-катушек (т. е. РЧ-катушка для тела в сочетании с любой РЧ-катушкой, предназначенной только для приема, РЧ-катушкой для приема/передачи для головы, передатчиками/катушками для приема/передачи коленного сустава и т. д.).
Режим работы МР-системы	Нормальный режим работы
Максимальный усредненный SAR для всего тела	2 Вт/кг (нормальный режим работы)
Ограничения длительности сканирования	Средний SAR для всего тела 2 Вт/кг в течение 60 минут непрерывного РЧ воздействия (т. е. за последовательность импульсов или последовательности/серии импульсов, следующие подряд, без перерывов).
Артефакты на изображении МРТ	Наличие данной системы имплантата создает артефакты визуализации. Поэтому тщательно выберите параметры импульсной последовательности, если система имплантата находится в исследуемой области.

Чтобы медицинские работники могли идентифицировать конкретные медицинские изделия, которые установлены пациенту, статус безопасности медицинских изделий при МРТ и условия безопасного использования в среде МРТ для МР-совместимых при определенных условиях изделий, компания BioHorizons рекомендует врачам предоставить пациенту, которому устанавливаются зубные имплантаты и зубные абатменты/бары, специальные отрывные карты, прикрепляемые к документации пациента. Карты пациентов можно бесплатно запросить в компании BioHorizons или непосредственно распечатать с веб-страницы <http://eifu.intra-lock.com>.

ОСЛОЖНЕНИЯ И НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ

К рискам и осложнениям, связанным с имплантатами, помимо прочего относятся: (1) аллергические реакции на материал имплантата и (или) абатмента; (2) поломка имплантата, требующая его извлечения, и (или) поломка абатмента, требующая его извлечения на основании клинического суждения; (3) ослабление фиксации винта абатмента и (или) окклюзионного винта; (4) инфекция, требующая ревизии зубного имплантата; (5) повреждение нерва, которое может привести к постоянной слабости, онемению или боли; (6) тканевая реакция, которая может включать активацию макрофагов и (или) фибробластов;

(7) возникновение жировой эмболии; (8) ослабление фиксации имплантата, требующее ревизионного хирургического вмешательства; (9) прободение верхнечелюстных пазух; (10) прободение губной и язычной поверхностей протеза; (11) остеопороз, который может повлечь ревизию или удаление имплантата.












ПОРЯДОК РАБОТЫ И СТЕРИЛИЗАЦИЯ

Данное изделие поставляется стерильным и считается стерильным, если только упаковка не вскрыта и не повреждена. Извлечение из упаковки должно производиться с соблюдением установленных правил асептики только после определения правильного размера и подготовки операционного поля. Всегда работайте с изделием в неопудренных перчатках и избегайте контакта с твердыми предметами, которые могут повредить его поверхность. Имплантаты предназначены только для одноразового использования, их повторное использование запрещено. Соблюдение этих указаний устраняет риск перекрестного заражения пациентов при повторном использовании данного изделия. Компания BioHorizons не несет ответственности за попытку повторного использования или повторной стерилизации.

Изделия, которые необходимо утилизировать, должны быть обработаны и обеззаражены как отходы в стоматологической хирургии в соответствии с применимыми местными нормативными правовыми актами.

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ И ОПИСАНИЯ

Таблица символов ниже приведена только для справки. Соответствующие символы см. на этикетке упаковки изделия.

Символ	Расшифровка символа
	Осторожно!
	Электронные инструкции по эксплуатации.
	Производитель.
	Изделия Intra-Lock имеют маркировку соответствия требованиям ЕС (CE), подтверждающую соответствие требованиям Директивы о медицинских изделиях 93/42/ЕЕС с поправками, внесенными Директивой 2007/47/ЕС, или Регламента о медицинских изделиях 2017/745. Маркировка CE действительна только в том случае, если она напечатана на этикетке изделия. Четырехзначный номер, сопровождающий символ CE на изделиях, соответствует назначенному нотифицируемому органу ЕС.
	Номер по каталогу / артикул.
	Номер партии/серии.
	Уникальный идентификатор изделия.
	Не использовать повторно.
	Не стерилизовать повторно.
	Использовать до.
	Стерилизовано гамма-излучением.

Символ	Расшифровка символа
	Дата изготовления.
Rx Only	Внимание! Федеральное законодательство США разрешает продажу, распространение и использование данных изделий только стоматологом или врачом или по их заказу.
	Уполномоченный представитель в Европейском союзе.
	Не используйте, если упаковка повреждена. Утилизируйте изделие и упаковку.
	Медицинское изделие.
	Не стерильно.
	Однослойная барьерная система для стерилизации с внешней защитной упаковкой.
	Однослойная барьерная система для стерилизации.
	Главная страница.
 MR Conditional	Предупреждение о магнитно-резонансной томографии: изделие является МР-совместимым при определенных условиях.
	Ответственное лицо в Великобритании

Изготовлено в США



Dieses Dokument ersetzt alle vorherigen Überarbeitungen. Die Originalsprache ist Englisch.

Dieses Dokument ist gültig für alle Intra-Lock (Fusion)-Dentalimplantate. Jedes Produktverpackungsetikett enthält eine Beschreibung des beiliegenden Produkts.

BESCHREIBUNG

Intra-Lock-Implantate werden aus einer biokompatiblen Titanlegierung (Ti-6AL-4V ELI) hergestellt und sind nur für den Einmalgebrauch bestimmt.

Element	Zusammensetzung %
Stickstoff, max.	0,05
Kohlenstoff,	0,08
Wasserstoff,	0,012
Eisen, max.	0,25
Sauerstoff,	0,13
Aluminium	5,5 – 6,50
Vanadium	3,5 – 4,5
Titan	Differenz

ANWENDUNGSGEBIETE

Intra-Lock-Implantate sind für die Verwendung im Unter- oder Oberkiefer als künstliche Wurzel für den Einzelzahnersatz oder für fixierte Brücken und die Zahnretention bestimmt. Die Implantate können sofort versorgt werden: (1) mit einer provisorischen Prothese in nichtfunktionaler Okklusion oder (2) mit Schienung für mehrfachen Zahnersatz oder zur Stabilisierung mit einer Overlay-Prothese, gehalten von mehreren Implantaten.

Intra-Lock-Implantate mit einem Durchmesser von 3,3 mm können als künstliche Wurzel für den Einzelzahnersatz der mittleren und seitlichen mandibulären Schneidezähne und der seitlichen maxilären Schneidezähne verwendet werden. Die Implantate können sofort versorgt werden: (1) mit einer provisorischen Prothese in nichtfunktionaler Okklusion oder (2) mit Schienung als künstliche Wurzelstruktur für den mehrfachen Zahnersatz der mandibulären Schneidezähnen oder (3) für die Gebissstabilisierung bei mehreren Implantaten im vorderen Unter- und Oberkiefer. Die Implantate können sofort genutzt werden, wenn eine gute Primärstabilität erreicht wurde und die okklusale Belastung angemessen ist.

GEGENANZEIGEN

Intra-Lock-Implantate dürfen nicht bei Patienten mit kontraindizierenden systemischen oder unkontrollierten lokalen Erkrankungen eingesetzt werden wie pathologische Blutbildveränderungen (Dyskrasie), Diabetes mellitus, Hyperthyreoidismus, orale Infektionen oder Malignität, Nierenerkrankungen, unkontrollierte Hypertonie, Leberprobleme, Leukämie, schwere vaskuläre Herzkrankheiten, Hepatitis, immunsuppressive Störungen, Schwangerschaft, Kollagen- und Knochenerkrankungen. Zu den relativen Kontraindikationen gehören, je nach Schwere, Gewohnheiten wie Tabakkonsum, Alkoholkonsum, schlechte Mundhygiene, Bruxismus, Nägelkauen, Bleistiftkauen und unangemessene Zungenbewegungen.

Intra-Lock-Implantate mit einem Durchmesser von 3,3 mm sind für den Einzelzahnersatz der mittleren maxilären Schneidezähne kontraindiziert.

GEBRAUCHSANWEISUNG

Geeignete chirurgische Verfahren und Techniken liegen in der Verantwortung des Arztes. Jeder Zahnarzt muss die Eignung des angewandten Verfahrens auf der Grundlage seiner medizinischen Ausbildung und Erfahrung bei jedem einzelnen Fall beurteilen. BioHorizons empfiehlt dringend, eine postgraduale Weiterbildung im Bereich Dentalimplantate zu absolvieren und sich strikt an die Anweisungen und Verfahren für die Intra-Lock-Implantatprodukte zu halten. HINWEIS: Eine präoperative 30-Sekunden-Spülung mit einer 0,12%igen Chlorhexidindigluconatlösung wird empfohlen. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence

of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55:25-30, 1997, Suppl5). **WICHTIG!** (1) Das Implantatverfahren-Handbuch sollte vor dem Einsetzen durchgelesen werden. (2) Bei Knochen hoher Dichte (D1-D2) kann eine weitere Präparierung der Stelle erforderlich werden, um zu vermeiden, dass zu hohe Drehmomente auf die Implantatverbindung aufgebracht werden müssen. (3) Zur weiteren Präparierung der Stelle können die Knochenbohrer für den Kamm verwendet werden. (4) Der Arzt sollte vor der Platzierung sicherstellen, dass die richtigen Instrumente verfügbar und zur Hand sind.

WARNHINWEISE UND VORSICHTSMASSNAHMEN

Vor der Verwendung des Implantats wird dringend die Absolvierung einer geeigneten Schulung in der korrekten Technik der Implantationschirurgie empfohlen. Eine ungeeignete Technik kann zu Implantatverlust und/oder Verlust von unterstützendem Knochen führen. Entsprechende Röntgen- und/oder CT-Aufnahmen sollten verwendet werden, um festzustellen, (1) ob an der gewünschten Implantatstelle eine ausreichende Knochenbreite und -tiefe vorhanden sind und (2) um die genaue Lage wichtiger anatomischer Orientierungspunkte wie Unterkieferkanal, Kieferhöhlen und angrenzende Zähne zu bestimmen.

Die Mindestzeit nach der Implantation, bevor die Implantate in okklusale Funktion gesetzt werden, sollte nach ärztlichem Ermessen bestimmt werden. Zur Unterstützung und Verteilung der Belastung auf die Abutments sollte eine angemessene Anzahl von Implantaten zum Einsatz kommen. Bei kurzen Implantaten sollten die Patienten sorgfältig auf die folgenden Beschwerden hin überwacht werden: Knochenverlust im Umkreis des Implantats, Veränderungen der Reaktion des Implantats auf Abklopfen, sowie radiographisch sichtbare Veränderungen des Knochen-Implantat-Kontakts entlang der Implantatlänge. Falls sich das Implantat bewegt oder ein Knochenverlust von mehr als 50 % vorliegt, sollte eine mögliche Entfernung des Implantats in Betracht gezogen werden. Wenn sich die Ärzte für ein kurzes Implantat entscheiden, sollte der Arzt einen zweistufigen chirurgischen Ansatz in Betracht ziehen und das kurze Implantat an einem weiteren Implantat befestigen sowie die am breitesten mögliche Verankerung legen. Für die Knochenintegration sollten längere Perioden eingeplant und eine sofortige Belastung vermieden werden.

Die Vorrichtung darf bei Patienten mit einer bekannten Allergie oder Empfindlichkeit gegen das Produktmaterial nicht verwendet werden.

Dentalimplantate können aus vielen Gründen brechen, u. a. aufgrund von Überbelastung infolge einer nicht passenden Okklusion, Metallermüdung und zu festem Anzug des Implantats während der Insertion. Ein bestimmter Prozentsatz von Implantaten kann die Knochenverankerung nicht erreichen oder erhalten, was sich durch Lockerung zeigt, und sollte entfernt werden. Zu den möglichen Ursachen für Abutmentfrakturen gehören u. a.: Guss über einen 30-Grad-Winkel hinaus, Titanguss über 1099 °C (2010 °F), unzureichende Implantatunterstützung bei periodontal beeinträchtigten Zähnen, nicht passive Passung der Superstruktur, Überbelastung aufgrund unsachgemäßer Okklusion, unvollständiger Sitz der zementierten Abutments und übermäßige Auskrägung von Zwischengliedern. Implantate von kleinem Durchmesser mit gewinkelten oder geraden Abutments sind aufgrund eines möglichen Versagens des Implantats für den anterioren und nicht für den posterioren Mundbereich bestimmt.

Weitere technische Informationen sind auf Anfrage von BioHorizons erhältlich oder können unter www.intra-lock.com eingesehen und/oder heruntergeladen werden. Wenden Sie sich an den BioHorizons-Kundendienst oder Ihren örtlichen Händler, wenn Sie Fragen bezüglich einer bestimmten Gebrauchsanweisung haben. Jeder schwerwiegende Zwischenfall, der im Zusammenhang mit dem Produkt aufgetreten ist, sollte dem Hersteller und der zuständigen Behörde des EU-Mitgliedstaates, in dem der Arzt und/oder Patient ansässig ist, gemeldet werden.

Für implantierbare Geräte ist die Zusammenfassung der Sicherheit und klinischen Leistung (Summary of Safety and Clinical Performance, SSCP) gemäß Artikel 32 der Verordnung (EU) 2017/745 in der europäischen Datenbank für Medizinprodukte (Eudamed) unter <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> verfügbar.

Implantierbare Vorrichtung	Basis-UDI-DI-Nummer
Intra-Lock Fusion-Implantate	08472360IIBWETIMPL007PE

SICHERHEITSINFORMATIONEN ZUR MAGNETRESONANZTOMOGRAPHIE (MRT)



Bedingt MRT-tauglich

In nichtklinischen Tests wurde nachgewiesen, dass Intra-Lock Implantatsysteme bedingt MRT-tauglich sind. Ein Patient mit diesem Implantat kann unter den folgenden Bedingungen sicher in einem MRT-System gescannt werden. Die Nichtbeachtung dieser Bedingungen kann zu Verletzungen des Patienten führen.

- Statisches Magnetfeld von 1,5 Tesla oder 3 Tesla
- Maximales räumliches Gradientenmagnetfeld von 4.000 Gauß/cm (40 T/m)
- Maximale vom MRT-System gemeldete, über den ganzen Körper gemittelte spezifische Absorptionsrate (SAR) von 2 W/kg bei einer Scandauer von 15 Minuten (d. h. pro Impulssequenz) im normalen Betriebsmodus.

Unter den festgelegten Scan-Bedingungen wird erwartet, dass das Implantatsystem nach 15 Minuten kontinuierlichen Scannens (d. h. pro Impulssequenz) einen maximalen Temperaturanstieg von 3,6 °C erzeugt.

In nichtklinischen Tests erstreckt sich das durch das Implantatsystem verursachte Bildartefakt etwa 30 mm über dieses System hinaus, wenn die Bildgebung mit einer Gradientenecho-Impulssequenz und einem 3-Tesla-MRT-System erfolgt.

Parameter	Zustand
Nennwerte des statischen Magnetfelds (T)	1,5 Tesla und 3,0 Tesla
Maximaler räumlicher Feldgradient (T/m und Gauß/cm)	40 T/m (4.000 Gauß/cm)
Art der HF-Anregung	Zirkulär polarisiert (z. B. Quadraturübertragung)
Informationen zur HF-Spulenübertragung	Es gibt keine Einschränkungen bei der HF-Spulenübertragung. Dementsprechend kann Folgendes verwendet werden: Körper-HF-Sendespule und alle anderen HF-Spulen-Kombinationen (d. h. Körper-HF-Spule in Kombination mit einer beliebigen reinen Empfangs-HF-Spule, Sende-/Empfangs-Kopf-HF-Spule, Sende-/Empfangs-Knie-HF-Spule usw.)
Betriebsmodus des MRT-Systems	Normaler Betriebsmodus
Maximale über den ganzen Körper gemittelte SAR	2 W/kg (normaler Betriebsmodus)
Begrenzungen der Scandauer	Über den ganzen Körper gemittelte SAR von 2 W/kg bei 60 Minuten kontinuierlicher HF-Exposition (d. h. pro Impulssequenz oder aufeinanderfolgenden Sequenzen/Serien ohne Pausen).
MRT-Bildartefakt	Das Vorhandensein dieses Implantatsystems erzeugt ein Bildartefakt. Wählen Sie daher die Impulssequenzparameter sorgfältig aus, wenn sich das Implantatsystem in dem zu untersuchenden Bereich befindet.

Damit medizinisches Fachpersonal die spezifischen medizinischen Geräte eines Patienten, den MR-Sicherheitsstatus der medizinischen Geräte und die Bedingungen für eine sichere Verwendung in der MRT-Umgebung für bedingt MRT-taugliche Geräte identifizieren kann, empfiehlt BioHorizons, dass Kliniker dem Patienten die auf der Patientenkarte angebrachten gerätespezifischen Abziehetiketten für die Zahnimplantate und die zahnärztlichen Abutments/Stege mitgeben. Patientenkarten sind auf Anfrage kostenlos von BioHorizons erhältlich oder zum Direktdruck unter <http://eifu.intra-lock.com> verfügbar.

KOMPLIKATIONEN UND NEBENWIRKUNGEN

Die Risiken und Komplikationen mit Implantaten umfassen, beschränken sich jedoch nicht auf: (1) allergische Reaktion(en) auf das Implantat und/oder das Abutment-Material; (2) Bruch des Implantats, der eine Explantation erfordert, und/oder nach klinischem Urteil zwingend zu entfernendes Abutment-Material; (3) Lockerung der Abutment-Schraube und/oder Halteschraube; (4) Infektion, die eine Revision des Dentalimplantats erfordert; (5) Nervenschaden, der dauerhafte Schwäche, Taubheitsgefühl oder Schmerzen auslösen könnte; (6) histologische Reaktionen, möglicherweise unter Beteiligung von Makrophagen und/oder Fibroblasten; (7) Ausbildung von Fettembolien; (8) Lockerung des Implantats, die eine Revisionsoperation erfordert; (9) Perforation des Sinus maxillaris; (10) Perforation der labialen und lingualen Platten; und (11) Knochenverlust, möglicherweise mit Revisions- oder Entfernungsbedarf.














HANDHABUNG UND STERILISATION









Dieses Produkt wird steril geliefert und sollte als steril erachtet werden, sofern die Verpackung nicht geöffnet oder beschädigt wurde. Entnehmen Sie das Produkt unter Anwendung einer anerkannten sterilen Technik erst dann der Verpackung, wenn die korrekte Größe bestimmt und die Eingriffsstelle präpariert wurde. Handhaben Sie das Produkt stets mit puderfreien Handschuhen und vermeiden Sie den Kontakt mit harten Gegenständen, die die Oberfläche beschädigen könnten. Implantate sind nur für den Einmalgebrauch bestimmt und sollten nicht wieder verwendet werden. Durch das Befolgen dieser Anleitung wird das Risiko einer Kreuzkontamination des Patienten durch die sekundäre Verwendung dieses Produktes ausgeschlossen. BioHorizons übernimmt keine Verantwortung für den Versuch der Wiederverwendung oder Neusterilisation.

Zu entsorgende Produkte müssen gemäß den entsprechenden lokalen Vorschriften als Abfall für Zahnchirurgie behandelt und dekontaminiert werden.

SYMBOLS UND BESCHREIBUNGEN

Die folgende Symboltabelle dient lediglich als Referenz. Die entsprechenden Symbole befinden sich auf dem Etikett der Produktverpackung.

Symbol	Symbolbeschreibung
	Achtung
	Elektronische Gebrauchsanleitung
	Hersteller
	Intra-Lock Produkte, die das europäische Konformitätszeichen (CE) tragen, erfüllen die Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte in der Fassung der Richtlinie 2007/47/EG oder der Verordnung über Medizinprodukte 2017/745. Die CE-Kennzeichnung ist nur gültig, wenn sie auch auf dem Produktetikett aufgedruckt ist. Die vierstellige Ziffer, die der CE-Kennzeichnung auf entsprechenden Geräten beigelegt ist, entspricht der zugeordneten benannten Stelle (EU).
	Referenz-/Artikelnummer
	Los-/Chargennummer
	Eindeutige Geräteerkennung
	Nicht wiederverwenden.
	Nicht erneut sterilisieren.
	Haltbarkeitsdatum
	Sterilisiert mittels Gammastrahlung.
	Herstellungsdatum
Rx Only	Achtung: Laut Bundesgesetz der USA darf dieses Produkt nur von einem Zahnarzt oder Arzt oder auf dessen Anordnung verkauft, vertrieben und verwendet werden.
	EU-Bevollmächtigter

Symbol	Symbolbeschreibung
	Nicht verwenden, wenn die Verpackung beschädigt ist. Gerät und Verpackung entsorgen.
	Medizinprodukt
	Nicht steril
	Einzel-Sterilbarrieresystem mit Schutzverpackung außen
	Einzel-Sterilbarrieresystem
	Zuhause
 MR Conditional	Warnhinweis zur Magnetresonanz: Das Gerät ist bedingt MRT-tauglich.
	Verantwortliche Person im Vereinigten Königreich

Hergestellt in den USA



Le présent document remplace toutes les révisions antérieures. La langue d'origine est l'anglais.

Ce document s'applique à tous les implants dentaires Intra-Lock (Fusion). Chaque étiquette d'emballage de produit comporte une description du dispositif qu'il contient.

DESCRIPTION

Les implants Intra-Lock sont fabriqués en alliage de titane biocompatible (Ti-6AL-4V ELI) et sont à usage unique.

Élément	Composition en %
Azote, max.	0,05
Carbone, max.	0,08
Hydrogène,	0,012
Fer, max.	0,25
Oxygène, max.	0,13
Aluminium	5,5 – 6,50
Vanadium	3,5 – 4,5
Titane	équilibre

INDICATIONS D'UTILISATION

Les implants Intra-Lock sont conçus pour être utilisés dans la mandibule ou le maxillaire en tant que structure radiculaire artificielle pour le remplacement d'une dent ou pour le pontage fixe et la rétention dentaire. Les implants peuvent être immédiatement restaurés (1) avec une prothèse temporaire qui n'est pas occluso-fonctionnelle ou (2) dans le cas de prothèse adjointe, pour le remplacement de plusieurs dents ou quand ils sont stabilisés avec une overdenture fixée sur plusieurs implants.

Les implants Intra-Lock de 3,3 mm de diamètre peuvent être utilisés comme structure radiculaire artificielle pour le remplacement d'une dent unique de l'incisive mandibulaire centrale et de l'incisive maxillaire latérale. Les implants peuvent être immédiatement restaurés (1) avec une prothèse temporaire qui n'est pas occluso-fonctionnelle ou (2) dans le cas de prothèse adjointe, pour le remplacement de plusieurs dents incisives mandibulaires ou (3) pour la stabilisation dentaire à l'aide d'implants multiples sur la mandibule antérieure et le maxillaire. Les implants peuvent être immédiatement mis en place lorsqu'une bonne stabilité primaire et une mise en charge occlusale appropriée ont été obtenues.

CONTRE-INDICATIONS

Les implants Intra-Lock ne doivent pas être utilisés chez les patients présentant une contre-indication aux maladies locales systémiques ou non contrôlées telles que la dyscrasie sanguine, le diabète, l'hyperthyroïdie, les infections orales ou les tumeurs malignes, les maladies rénales, l'hypertension non contrôlée, les problèmes hépatiques, la leucémie, les maladies cardiaques vasculaires graves, l'hépatite, les troubles immunosuppresseurs, la grossesse, les maladies des os et du collagène. Les contre-indications relatives peuvent inclure des habitudes telles que le tabagisme, la consommation d'alcool, une mauvaise hygiène buccale, le bruxisme, l'onchophagie, le mordillement de crayons et les habitudes de langue inappropriées en fonction de leur sévérité.

Les implants Intra-Lock de 3,3 mm de diamètre sont contre-indiqués pour le remplacement d'une seule dent des incisives maxillaires centrales.

MODE D'EMPLOI

Le choix des procédures chirurgicales et des techniques adéquates est sous l'entière responsabilité du professionnel de santé. Chaque dentiste doit adapter la procédure à appliquer au cas particulier du patient, en se référant à sa formation médicale et ses expériences personnelles. BioHorizons recommande fortement le suivi d'une formation en implantologie dentaire et le strict respect des instructions et procédures d'utilisation qui accompagnent les produits d'implants Intra-Lock. REMARQUE : un rinçage préopératoire de 30 secondes avec une solution de digluconate de chlorhexidine à 0,12 % est recommandé. (L'influence des rinçages au digluconate de chlorhexidine à 0,12 % sur l'incidence des complications infectieuses et le succès des implants. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery

55 :25-30, 1997, Suppl5). **IMPORTANT !** (1) Il convient d'examiner le manuel de procédure d'implantation avant d'entreprendre une mise en place. (2) Une préparation du site plus longue peut être nécessaire pour les os denses (D1-D2), afin d'éviter l'application d'une torsion excessive au niveau de la connexion de l'implant. (3) Pour préparer le site de façon adéquate, il est possible d'avoir recours au foret cristal. (4) Le dentiste doit vérifier que les instruments appropriés sont disponibles et à portée de main avant d'entreprendre la procédure d'implantation.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

Il est fortement recommandé d'avoir suivi une formation appropriée sur les techniques de chirurgie implantaire avant toute utilisation d'un implant. L'emploi de techniques inappropriées peut entraîner une défaillance de l'implant et/ou une perte de l'os sur lequel il est fixé. Il est nécessaire de déterminer, à l'aide de films radiographiques et/ou tomodensitogrammes appropriés (1) si l'os est d'une largeur et d'une profondeur adéquates au niveau du site d'implantation souhaité et (2) l'emplacement des repères anatomiques importants, tels que le canal mandibulaire, les sinus maxillaires et les dents adjacentes.

Le dentiste détermine, par son propre jugement, la période post-implantation minimale avant la mise en place des implants en fonction occlusale. Un nombre approprié d'implants doit être utilisé afin de fournir le support nécessaire et de répartir la charge sur les piliers prothétiques. Pour les implants courts, les dentistes doivent surveiller les patients de près afin d'observer les événements suivants : perte osseuse péri-implantaire, modifications de la réponse de l'implant aux percussions ou modifications radiographiques de l'os au contact de l'implant sur toute la longueur de ce dernier. Si l'implant présente de la mobilité ou une perte osseuse supérieure à 50 %, il devrait être évalué afin de déterminer son retrait éventuel. Si les dentistes choisissent un implant court, ils doivent alors envisager une approche chirurgicale en deux étapes, en adjoignant l'implant court à un implant supplémentaire et en utilisant la fixation la plus large possible. Prévoir un intervalle plus long pour l'ostéo-intégration et éviter une mise en charge immédiate.

Ces dispositifs ne doivent pas être utilisés chez les patients présentant une allergie ou une sensibilité connue au matériau des dispositifs.

Les implants dentaires peuvent se rompre en cours de fonctionnement pour de nombreuses raisons, dont la surcharge due à une mauvaise occlusion, l'usure du métal et un serrage trop important de l'implant au moment de l'insertion. Un certain pourcentage d'implants peuvent ne pas aboutir à une bonne ostéo-intégration ou ne pas être en mesure de la maintenir, comme le démontrerait une mobilité, et doivent être retirés. Les causes potentielles de fracture de pilier prothétique sont dues, mais ne sont pas limitées à : une coulée au-delà d'un angle de 30 degrés, une coulée de titane au-dessus de 1 099 °C (2 010 °F), un support d'implant inapproprié quand rattaché à des dents affectées par une maladie périodontique, une assise non passive de la superstructure, une surcharge due à une mauvaise occlusion, un scellement incomplet du pilier prothétique cimenté et un trop grand porte-à-faux des pontiques. Les implants de petit diamètre avec piliers prothétiques coudés ou droits sont conçus pour le secteur antérieur de la bouche, non pas pour le secteur postérieur de la bouche, en raison d'une défaillance possible de l'implant.

Des informations techniques supplémentaires sont disponibles sur demande auprès de BioHorizons. Il est également possible de les consulter et/ou de les télécharger à l'adresse suivante : www.intra-lock.com. Pour toute question concernant un mode d'emploi particulier, il convient de contacter le service à la clientèle de BioHorizons ou le représentant local. Tout incident grave survenu en relation avec le dispositif doit être signalé au fabricant et à l'autorité compétente de l'État membre de l'UE dans lequel le dentiste et/ou le patient sont établis.

En ce qui concerne les dispositifs implantables, le résumé de la sécurité et des performances cliniques (SSCP), conformément à l'article 32 du règlement (UE) 2017/745, est disponible dans la base de données européenne sur les dispositifs médicaux (Eudamed) à l'adresse suivante : <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Dispositif implantable	Numéro UDI-DI de base
Implants Intra-Lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

INFORMATIONS DE SÉCURITÉ RELATIVES À L'IMAGERIE PAR RÉSONANCE MAGNÉTIQUE (IRM)



MR Conditional

Des essais non cliniques ont démontré que les systèmes d'implants Intra-Lock étaient compatibles avec l'imagerie par résonance magnétique (RM) dans certaines conditions. Un patient porteur de ce dispositif peut passer un examen IRM en toute sécurité dans les conditions suivantes. Le non-respect de ces conditions peut entraîner des blessures chez le patient.

- Champ magnétique statique de 1,5 ou 3 teslas uniquement ;
- Gradient spatial maximal du champ magnétique de 4 000 Gauss/cm (40-T/m) ;
- Le débit d'absorption spécifique (DAS) moyen sur l'ensemble du corps rapporté par le système IRM est de 2 W/kg pendant 15 minutes de balayage (c.-à-d. par séquence d'impulsions) en mode de fonctionnement normal.

Dans les conditions d'examen définies, le système d'implant devrait produire une augmentation de température maximale de 3,6°C après 15 minutes de balayage continu (c.-à-d. par séquence d'impulsions).

Dans les essais non cliniques, l'artéfact d'image causé par le système d'implant s'étend sur environ 30 mm autour de ce système lorsque l'image est prise avec une séquence d'impulsions d'écho de gradient et un système IRM de 3 teslas.

Paramètre	Condition
Valeurs nominales du champ magnétique statique (T)	1,5 et 3,0 teslas
Gradient maximal du champ spatial (T/m et Gauss/cm)	40-T/m (4 000 gauss/cm)
Type d'excitation RF	Polarisation circulaire (PC) (c.-à-d. transmission en quadrature)
Informations sur les bobines de transmission RF	Il n'existe aucune restriction concernant les bobines de transmission RF. En conséquence, les éléments suivants peuvent être utilisés : bobine de transmission RF corps entier et toutes les autres combinaisons de bobine RF (c.-à-d. bobine RF corps combinée avec n'importe quelle bobine de réception RF uniquement, bobine d'émission/réception RF tête, bobine de transmission/réception RF genou, etc.)
Mode de fonctionnement du système d'IRM	Mode de fonctionnement normal
DAS moyen maximum pour l'ensemble du corps	2 W/kg (mode de fonctionnement normal)
Limites relatives à la durée de l'examen	DAS moyen pour le corps de 2 W/kg pendant 60 minutes d'exposition RF continue (c.-à-d. par séquence d'impulsions ou séquences/séries consécutives sans pauses).
Artefact d'image IRM	La présence de ce système d'implants produit un artefact d'imagerie. Par conséquent, sélectionnez soigneusement les paramètres de séquence d'impulsions si le système d'implant se situe dans la zone d'intérêt.

Afin de permettre aux professionnels de santé d'identifier les dispositifs médicaux spécifiques d'un patient, le statut de sécurité des dispositifs médicaux en matière d'IRM et les conditions d'utilisation en toute sécurité dans l'environnement IRM pour les dispositifs compatibles avec l'IRM dans certaines conditions, BioHorizons recommande aux dentistes de coller la ou les étiquettes du ou des implants dentaires et du ou des piliers dentaires/barres sur la carte du patient. Les cartes du patient sont disponibles gratuitement sur demande auprès de BioHorizons. Il est également possible de se rendre à l'adresse : <http://eifu.intra-lock.com> pour les imprimer directement.

COMPLICATIONS ET EFFETS INDÉSIRABLES

Les risques et complications concernant les implants comprennent, mais ne se limitent pas à : (1) une ou des réactions allergiques au matériau de l'implant et/ou du pilier prothétique ; (2) la fracture de l'implant et/ou du pilier prothétique ; (3) le desserrage de la vis du pilier prothétique et/ou de la vis de maintien ; (4) une infection nécessitant la reprise de l'implant dentaire ; (5) l'endommagement d'un nerf qui peut engendrer une faiblesse permanente, une insensibilité ou des douleurs ; (6) des réponses histologiques éventuellement associées à des macrophages et/ou à des fibroblastes ; (7) la formation d'une embolie graisseuse ; (8) le relâchement de l'implant, ce nécessiterait une nouvelle intervention chirurgicale ; (9) une perforation du sinus maxillaire ; (10) une perforation des plaques labiales et linguales ; et (11) une perte osseuse généralement due à une révision ou un retrait.














MANIPULATION ET STÉRILISATION








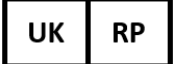
Ce produit est fourni stérile et peut être considéré comme tel, sauf si l'emballage a été ouvert ou endommagé. En utilisant une technique stérile reconnue, sortez le produit de l'emballage uniquement après avoir déterminé la taille correcte et préparé le site chirurgical. Toujours manipuler le produit avec des gants non poudrés et éviter tout contact avec des objets durs qui pourraient endommager la surface. Les implants sont à usage unique et ne doivent pas être réutilisés. Le respect de ces instructions élimine le risque de contamination croisée entre patients lors de l'utilisation secondaire de ce dispositif. BioHorizons décline toute responsabilité en cas de tentative de réutilisation ou de restérilisation.

Les produits à éliminer doivent être traités et décontaminés comme des déchets de chirurgie dentaire, conformément aux réglementations locales en vigueur.

SYMBOLES ET DESCRIPTIONS

Le tableau des symboles ci-dessous est donné à titre indicatif seulement. Consulter l'étiquette d'emballage du produit pour connaître les symboles applicables.

Symbole	Description du symbole
	Attention.
	Mode d'emploi électronique
	Fabricant.
	Les produits Intra-Lock portant la marque de conformité européenne (CE) sont conformes aux exigences de la directive 93/42/CEE relative aux dispositifs médicaux, amendée par la directive 2007/47/CE, ou au règlement 2017/745 sur les dispositifs médicaux. Le marquage CE n'est valide que s'il est également imprimé sur l'étiquette du produit. Le nombre à quatre chiffres joint au marquage CE sur les dispositifs applicables correspond à l'organisme notifié de l'UE désigné.
	Référence / numéro d'article.
	Lot / numéro de lot.
	Identifiant unique du dispositif.
	Ne pas réutiliser.
	Ne pas restériliser.
	Date de péremption.
	Stérile par irradiation gamma.
	Date de fabrication.
Rx Only	Attention : la loi fédérale des États-Unis limite la vente, la distribution et l'utilisation de ces dispositifs à un dentiste ou à un médecin, ou sur prescription médicale.
	Représentant autorisé pour l'Union européenne.

Symbole	Description du symbole
	Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé. Jeter le dispositif et l'emballage.
	Dispositif médical.
	Non stérile.
	Système à barrière stérile unique avec emballage de protection à l'extérieur.
	Système à barrière stérile unique.
	Pour utilisation à l'intérieur seulement
 MR Conditional	Mise en garde concernant la résonance magnétique : le dispositif est compatible avec l'IRM dans certaines conditions
	Personne responsable au Royaume-Uni

Fabriqué aux États-Unis



Questo documento sostituisce tutte le revisioni precedenti. La lingua originale è l'inglese.

Questo documento si applica a tutti gli impianti dentali Intra-Lock (Fusion). Le etichette presenti sulle confezioni dei prodotti riportano una descrizione del dispositivo all'interno.

DESCRIZIONE

Gli impianti Intra-Lock sono realizzati in lega di titanio biocompatibile (Ti-6AL-4V ELI) e sono esclusivamente monouso.

Elemento	Composizione %
Azoto, max	0,05
Carbonio, max	0,08
Idrogeno, max	0,012
Ferro, max	0,25
Ossigeno, max	0,13
Alluminio	5,5 – 6,50
Vanadio	3,5 – 4,5
Titanio	Equilibrio

INDICAZIONI PER L'USO

Gli impianti Intra-Lock sono destinati all'uso nella mandibola o nella mascella come struttura radicolare artificiale per la sostituzione di denti singoli o per ponti fissi e ritenzione dentale. Gli impianti possono essere restaurati immediatamente (1) con una protesi temporanea che non è in occlusione funzionale o (2) quando sono splintati insieme per la sostituzione di denti multipli o quando sono stabilizzati con una protesi ibrida sostenuta da più impianti.

Gli impianti Intra-Lock da 3,3 mm di diametro possono essere utilizzati come struttura radicolare artificiale per la sostituzione di denti singoli degli incisivi centrali e laterali mandibolari e degli incisivi laterali mascellari. Gli impianti possono essere restaurati immediatamente (1) con una protesi temporanea che non è in occlusione funzionale, (2) quando sono splintati insieme come una struttura radicolare artificiale per la sostituzione di denti multipli degli incisivi mandibolari o (3) per la stabilizzazione della protesi utilizzando più impianti nella mandibola anteriore e nella mascella. Gli impianti possono essere posizionati in funzione immediata quando è stata raggiunta una buona stabilità primaria e con un carico oclusale appropriato.

CONTROINDICAZIONI

Gli impianti Intra-Lock non devono essere usati in pazienti che hanno malattie sistemiche o locali non controllate che rappresentano controindicazioni come discrasie ematiche, diabete, ipertiroidismo, infezioni orali o neoplasie maligne, malattie renali, ipertensione non controllata, problemi epatici, leucemia, gravi malattie cardiovascolari, epatite, disturbi immunosoppressivi, gravidanza, collagene e malattie ossee. Le controindicazioni relative possono includere abitudini come l'uso del tabacco, il consumo di alcol, la scarsa igiene orale, il bruxismo, il mangiarsi le unghie, il mordere una matita e le abitudini improprie della lingua a seconda della gravità.

Gli impianti Intra-Lock da 3,3 mm di diametro sono controindicati per la sostituzione di denti singoli degli incisivi centrali mascellari.

ISTRUZIONI PER L'USO

Le corrette tecniche e procedure chirurgiche sono di responsabilità del medico professionista. Ogni odontoiatra deve valutare l'adeguatezza della procedura utilizzata sulla base della formazione medica personale e dell'esperienza applicata al caso del paziente. BioHorizons raccomanda vivamente il completamento della formazione post-lauream sugli impianti dentali e la stretta osservanza delle istruzioni e delle procedure d'uso che accompagnano i prodotti implantari Intra-Lock. NOTA: si raccomanda un risciacquo preoperatorio di 30 secondi con una soluzione di clorexidina digluconato allo 0,12%. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). **IMPORTANTE!** (1) Il manuale di procedura dell'impianto deve essere riesaminato prima di tentare il posizionamento. (2) In osso denso (D1- D2) può essere necessaria un'ulteriore preparazione del sito per evitare di applicare una coppia eccessiva alla connessione

dell'impianto. (3) Per preparare ulteriormente il sito, possono essere utilizzate perforazioni ossee crestali. (4) Il medico deve verificare che gli strumenti appropriati siano disponibili e a portata di mano prima di tentare il posizionamento.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

Prima di utilizzare l'impianto si raccomanda vivamente di seguire un'adeguata formazione nella tecnica chirurgica adeguata. Una tecnica non corretta può causare il guasto dell'impianto e/o la perdita dell'osso di supporto. È opportuno avvalersi di radiografie e/o scansioni tomografiche idonee per determinare (1) l'adeguatezza della larghezza e della profondità dell'osso presso il sito di impianto prescelto e (2) la posizione di importanti punti di repere anatomici, quali ad esempio il canale mandibolare, i seni mascellari e i denti adiacenti.

Per stabilire il tempo minimo post-impianto prima di posizionare gli impianti in funzione oclusale è necessario il giudizio del medico. È necessario utilizzare un numero adeguato di impianti per fornire supporto e distribuire il carico ai monconi. Per gli impianti corti, i medici dovranno monitorare attentamente i pazienti per rilevare una qualsiasi delle seguenti condizioni: perdita di osso periimplantare, cambiamenti nella risposta dell'impianto alla percussione o cambiamenti radiografici nel contatto osso-impianto sulla lunghezza dell'impianto. Se l'impianto mostra mobilità o una perdita di osso superiore al 50% dovrà essere valutato per una possibile rimozione. Se i medici scelgono un impianto corto, dovranno considerare un approccio chirurgico in due fasi, splintando l'impianto corto su un altro impianto e posizionando l'impianto quanto più largo possibile. Permettere periodi più lunghi per l'osteointegrazione evitando il carico immediato.

Non usare i dispositivi con pazienti con allergia o sensibilità nota al suo materiale.

Gli impianti dentali possono rompersi nel corso della loro funzione per diversi motivi, tra cui il sovraccarico dovuto a un'occlusione impropria, l'affaticamento del metallo e il serraggio eccessivo dell'impianto durante l'inserimento. Una determinata percentuale di impianti può non raggiungere o mantenere l'osteointegrazione, come dimostrato dalla mobilità, e va rimossa. Le cause potenziali della frattura del moncone includono, in via non limitativa: fusione oltre un angolo di 30 gradi, fusione del titanio al di sopra dei 1099 °C (2010 °F), supporto inadeguato dell'impianto quando è fissato a denti compromessi dal punto di vista parodontale, adattamento non passivo della sovrastruttura, sovraccarico dovuto a un'occlusione impropria, posizionamento incompleto dei monconi cementati ed eccessivo sbalzo dei ponti. Gli impianti di piccolo diametro con monconi angolari o diritti sono destinati alla regione anteriore della bocca e non a quella posteriore, a causa del possibile guasto dell'impianto.

Ulteriori informazioni tecniche possono essere richieste a BioHorizons oppure essere visualizzate e/o scaricate dal sito www.intra-lock.com. Contattare l'assistenza clienti BioHorizons o il rappresentante locale in caso di domande su istruzioni per l'uso specifiche. Eventuali incidenti gravi verificatisi in relazione al dispositivo devono essere segnalati al produttore e alle autorità competente dello Stato membro dell'UE in cui si trovano il medico e/o il paziente.

Per i dispositivi impiantabili, la sintesi sulla sicurezza e sulle prestazioni cliniche (SSCP) secondo l'articolo 32 del regolamento (UE) 2017/745 è reperibile nella banca dati europea dei dispositivi medici (Eudamed) all'indirizzo <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Dispositivo impiantabile	Numero UDI-DI di base
Impianti Intra-Lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

INFORMAZIONI SULLA SICUREZZA DELLA RISONANZA MAGNETICA (RM)



MR Conditional

È stato dimostrato, attraverso test non clinici, che i sistemi implantari Intra-Lock sono a compatibilità condizionata con la risonanza magnetica (RM). Un paziente con questo dispositivo può essere sottoposto in modo sicuro a scansione in un sistema RM alle seguenti condizioni. La mancata osservanza di tali condizioni può causare lesioni al paziente.

- Solo campo magnetico statico di 1,5 Tesla o 3 Tesla;
- Campo magnetico a gradiente spaziale massimo di 4.000 Gauss/cm (40 T/m);
- Tasso di assorbimento specifico (SAR) medio su tutto il corpo, massimo riportato dal sistema RM di 2 W/kg per 15 minuti di scansione (ossia per sequenza di impulsi) in modalità operativa normale.

Nelle condizioni di scansione definite, si prevede che il sistema implantare produca un aumento massimo della temperatura di 3,6°C dopo 15 minuti di scansione continua (ossia per sequenza di impulsi).

In test non clinici l'artefatto dell'immagine causato dal sistema implantare si estende per circa 30 mm da questo sistema quando l'immagine viene acquisita utilizzando una sequenza di impulsi gradient echo e un sistema RM da 3 Tesla.

Parametro	Condizione
Valori nominali del campo magnetico statico (T)	1,5 Tesla e 3,0 Tesla
Gradiente massimo del campo spaziale (T/m e gauss/cm)	40 T/m (4.000 gauss/cm)
Tipo di eccitazione RF	Polarizzazione circolare (CP) (ossia trasmissione in quadratura)
Informazioni sulla bobina RF di trasmissione	Non vi sono limitazioni alla bobina RF di trasmissione. Di conseguenza, è possibile utilizzare quanto segue: bobina RF di trasmissione corpo e tutte le altre combinazioni di bobine RF (ovvero, bobina RF per il corpo combinata con qualsiasi bobina RF di sola ricezione, bobina per la testa RF trasmittente/ricevente, bobina RF trasmittente/ricevente per il ginocchio, ecc.)
Modalità di funzionamento del sistema RM	Modalità operativa normale
SAR massimo medio su tutto il corpo	2-W/kg (Modalità operativa normale)
Limiti sulla durata della scansione	SAR medio per l'intero corpo di 2 W/kg per 60 minuti di esposizione RF continua (ossia per sequenza di impulsi o sequenze back-to-back/serie senza interruzioni).
Artefatto dell'immagine RM	La presenza di questo sistema implantare produce un artefatto di imaging. Pertanto, selezionare attentamente i parametri della sequenza di impulsi se il sistema implantare si trova nell'area di interesse.

Per consentire ai professionisti medici di identificare i dispositivi medici specifici di cui dispone un paziente, lo stato di sicurezza MRI dei dispositivi medici e le condizioni per l'uso sicuro in ambiente RM per i dispositivi a compatibilità RM condizionata, BioHorizons raccomanda ai medici di fornire al paziente gli impianti dentali e i monconi dentali/barre staccabili specifici del dispositivo apposti sulla scheda del paziente. Le schede per il paziente sono disponibili gratuitamente su richiesta da BioHorizons o per la stampa diretta all'indirizzo <http://eifu.intra-lock.com>.

COMPLICANZE ED EFFETTI AVVERSI

I rischi e le complicanze associati agli impianti includono, in via non limitativa: (1) reazioni allergiche all'impianto e/o al materiale del moncone; (2) rottura dell'impianto e/o del moncone da espantare in base al giudizio del medico; (3) allentamento della vite del moncone e/o della vite di ritenzione; (4) infezione che richiede la revisione dell'impianto dentale; (5) danno ai nervi che potrebbe causare debolezza permanente, intorpidimento o dolore; (6) risposte istologiche che possono coinvolgere macrofagi e/o fibroblasti; (7) formazione di emboli di grasso; (8) allentamento dell'impianto che richiede un intervento chirurgico di revisione; (9) perforazione del seno mascellare; (10) perforazione della piastra labiale o linguale; e (11) perdita ossea che può comportare la revisione o la rimozione.
















MANIPOLAZIONE E STERILIZZAZIONE







Questo prodotto viene fornito sterile e deve essere considerato tale purché la confezione non sia stata aperta o danneggiata. Impiegando una tecnica sterile convalidata, rimuovere dalla confezione solo dopo aver stabilito la dimensione corretta e aver preparato il campo chirurgico. Manipolare sempre il prodotto con guanti senza polvere ed evitare il contatto con oggetti contundenti che potrebbero danneggiarne la superficie. Gli impianti sono esclusivamente monouso e non vanno riutilizzati. Seguendo queste indicazioni si elimina il rischio di contaminazione crociata tra pazienti derivante dall'uso secondario di questo dispositivo. BioHorizons non si assume alcuna responsabilità in caso di riutilizzo o risterilizzazione.

I prodotti da smaltire devono essere trattati e decontaminati come rifiuti di chirurgia dentale in conformità alle norme pertinenti locali.

SIMBOLI E DESCRIZIONI

La tabella dei simboli che segue è solo per riferimento. Consultare l'etichetta sulla confezione del prodotto per i simboli applicabili.

Simbolo	Descrizione del simbolo
	Attenzione.
	Istruzioni per l'uso elettroniche.
	Produttore.
	I prodotti Intra-Lock che recano il marchio di conformità europea (CE) soddisfano i requisiti della Direttiva sui dispositivi medicali 93/42/CEE, come modificata dalla Direttiva 2007/47/CE o dal Regolamento sui dispositivi medicali 2017/745. Il marchio CE è valido solo se è anche stampato sull'etichetta del prodotto. Il numero a quattro cifre che accompagna il marchio CE sui dispositivi applicabili corrisponde all'organismo notificato UE assegnato.
	Numero di riferimento/articolo.
	Numero di lotto/partita.
	Identificazione unica del dispositivo.
	Non riutilizzare.
	Non risterilizzare.
	Data di scadenza.
	Sterilizzazione mediante irradiazione gamma.
	Data di produzione.
Rx Only	Attenzione: la legge federale degli Stati Uniti limita la vendita, la distribuzione e l'uso di questi dispositivi ai soli medici o odontoiatri o su loro prescrizione.
	Rappresentante autorizzato dell'Unione Europea.
	Non utilizzare se la confezione è danneggiata. Smaltire il dispositivo e la confezione.
	Dispositivo medico.

Simbolo	Descrizione del simbolo
	Non sterile.
	Sistema a barriera sterile singola con confezione protettiva esterna.
	Sistema a barriera sterile singola.
	Posizione iniziale.
	Avvertenza per la risonanza magnetica: il dispositivo è a compatibilità RM condizionata.
	Persona responsabile Regno Unito

Prodotto negli Stati Uniti.



Este documento substitui todas as revisões anteriores. A língua original é o inglês.

Este documento aplica-se a todos os Implantes Dentários Intra-Lock (Fusion). Cada etiqueta de embalagem do produto contém uma descrição do dispositivo incluído.

DESCRIÇÃO

Os implantes Intra-Lock são fabricados a partir de uma liga de titânio (Ti-6AL-4V ELI) biocompatível e destinam-se a uma única utilização.

Elemento	% de composição
Nitrogénio,	0,05
Carbono, máx.	0,08
Hidrogénio,	0,012
Ferro, máx.	0,25
Oxigénio, máx.	0,13
Alumínio	5,5 – 6,50
Vanádio	3,5 – 4,5
Titânio	equilibrado

INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO

Os implantes Intra-Lock destinam-se a ser utilizados na mandíbula ou maxila como estrutura de raiz artificial para a substituição de um único dente ou para a colocação de ponte fixa e retenção dentária. Os implantes podem ser restaurados imediatamente (1) com uma prótese temporária que não esteja em oclusão funcional ou (2) quando ferulizados em conjunto para a substituição de vários dentes ou quando estabilizados com uma sobredentadura suportada por implantes múltiplos.

Os implantes Intra-Lock de 3,3 mm de diâmetro podem ser utilizados como estrutura de raiz artificial para a substituição de um único dente ao nível dos incisivos centrais e laterais mandibulares e incisivos laterais maxilares. Os implantes podem ser restaurados imediatamente (1) com uma prótese temporária que não esteja em oclusão funcional, (2) quando ferulizados em conjunto como uma estrutura de raiz artificial para a substituição de vários dentes ao nível dos incisivos mandibulares ou (3) para a estabilização de uma dentadura utilizando vários implantes na mandíbula e maxila anteriores. Os implantes podem ser colocados em funcionamento imediato se for alcançada uma boa estabilidade primária e com a carga de oclusão apropriada.

CONTRAINDICAÇÕES

Os implantes Intra-Lock não devem ser utilizados em pacientes que apresentem doenças localizadas sistémicas ou não controladas contraindicadas, tais como discrasias sanguíneas, diabetes, hipertiroidismo, infeções ou tumores bucais, doenças renais, hipertensão não controlada, problemas hepáticos, leucemia, doença cardíaca vascular grave, hepatite, distúrbio imunossupressor, gravidez, doenças ósseas e colagénicas. As contraindicações relativas podem incluir hábitos tais como o tabagismo, consumo de álcool, higiene oral deficiente, bruxismo, roer as unhas, morder lápis e tiques de língua inadequados, dependendo da gravidade.

Os implantes Intra-Lock de 3,3 mm de diâmetro estão contraindicados para a substituição de um único dente ao nível dos incisivos centrais maxilares.

INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO

As técnicas e os procedimentos cirúrgicos adequados são da responsabilidade do profissional médico. Cada dentista deve avaliar a adequação do procedimento utilizado com base na sua formação e experiência médicas conforme se aplicam ao caso do paciente em questão. A BioHorizons recomenda vivamente a conclusão de formação de pós-graduação em implantes dentários e o cumprimento estrito das instruções e dos procedimentos de utilização que acompanham os produtos de implantes da Intra-Lock. Nota: recomenda-se uma lavagem pré-operatória de 30 segundos com uma solução de digluconato de declorexidina a 0,12%. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). **IMPORTANTE!** (1) O manual do procedimento de implantes deve ser revisto antes de tentar a colocação. (2) Em osso denso (D1-D2), pode ser necessária a preparação adicional do local de forma a evitar aplicar força

excessiva na ligação do implante. (3) Para preparar adicionalmente o local, pode ser utilizada a broca para osso crestal. (4) O médico deve verificar se os instrumentos adequados estão disponíveis e acessíveis antes de tentar a colocação.

AVISOS E PRECAUÇÕES

Uma formação apropriada em técnica adequada de cirurgia de implantes é vivamente recomendada antes da utilização do implante. Uma técnica inadequada pode resultar na falha do implante e/ou perda de osso de suporte. Películas de raios-X e/ou TAC apropriadas devem ser utilizadas para determinar (1) se a largura e a profundidade ósseas adequadas estão disponíveis no local do implante desejado e (2) a localização de marcos anatómicos importantes, como o canal mandibular, seios maxilares e dentes adjacentes.

O médico deverá seguir o seu critério na determinação do período mínimo pós-implantação antes de colocar os implantes em função de oclusão. Um número adequado de implantes deve ser utilizado para fornecer suporte e distribuir a carga pelos pilares. Para implantes curtos, os médicos devem monitorizar de perto os pacientes para qualquer uma das seguintes condições: perda óssea periimplante, alterações na resposta do implante à percussão ou alterações radiográficas no contacto do osso com o implante ao longo do comprimento do implante. Se o implante mostrar mobilidade ou perda óssea superior a 50%, o implante deve ser avaliado para possível remoção. Se os médicos escolherem um implante curto, estes devem considerar uma abordagem cirúrgica de dois estágios, ferulizando o implante curto num implante adicional e colocando o acessório mais largo possível. Permita períodos mais longos para a osseointegração evitar a carga imediata.

Os dispositivos não devem ser utilizados em pacientes com alergia ou sensibilidade conhecida ao material do dispositivo.

Os implantes dentários podem partir-se durante o funcionamento devido a uma série de motivos, incluindo a sobrecarga resultante de uma oclusão inadequada, a fadiga do metal e o aperto excessivo do implante durante a inserção. Uma determinada percentagem de implantes pode não alcançar ou manter a osseointegração, conforme demonstrado pela mobilidade, pelo que devem ser removidos. As potenciais causas de fratura do pilar incluem, entre outras: fundição para além de um ângulo de 30 graus, fundição do titânio acima de 1099°C (2010°F), suporte desadequado do implante quando fixado a dentes periodontalmente comprometidos, encaixe não passivo da superestrutura, sobrecarga devido a uma oclusão indevida, assentamento incompleto de pilares cimentados e um cantilever excessivo dos pânticos. Os implantes de diâmetro pequeno com pilares curvos ou retos destinam-se à região anterior da boca, não se destinando à região posterior devido à possível falha do implante.

Estão disponíveis informações técnicas adicionais mediante pedido à BioHorizons ou as mesmas podem ser visualizadas e/ou transferidas em www.intra-lock.com. Contacte o Apoio ao Cliente da BioHorizons ou o seu representante local em caso de dúvidas relativamente a instruções de utilização em particular. Qualquer incidente grave que tenha ocorrido em relação ao dispositivo deve ser comunicado ao fabricante e à autoridade competente do Estado-Membro da UE em que o médico e/ou paciente residem.

Para dispositivos implantáveis, o resumo do desempenho clínico e de segurança (SSCP) de acordo com o Artigo 32.º do Regulamento (UE) 2017/745 pode ser encontrado na base de dados europeia para dispositivos médicos (Eudamed) em <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Dispositivo implantável	Número UDI-DI básico
Implantes Intra-lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA SOBRE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)



Condicional para RM

Os sistemas de implante Intra-Lock demonstraram através de testes não clínicos como sendo condicionais para ressonância magnética (RM). Um paciente com este dispositivo pode ser submetido a um exame de RM com segurança num sistema de RM nas seguintes condições. O não cumprimento destas condições pode resultar em lesões para o paciente.

- Campo magnético estático de apenas 1,5 Tesla ou 3 Tesla;
- Campo magnético de gradiente espacial máximo de 4000 Gauss/cm (40 T/m);
- Sistema máximo de RM relatado, taxa de absorção específica média de corpo inteiro (SAR) de 2 W/kg para 15 minutos de exame (ou seja, por sequência de impulso) no Modo de funcionamento normal.

Nas condições de exame definidas, espera-se que o sistema de implante produza um aumento de temperatura máximo de 3,6 °C após 15 minutos de exame contínuo (ou seja, por sequência de impulsos).

Em testes não clínicos, o artefacto de imagem causado pelo sistema de implante estende-se aproximadamente a 30 mm deste sistema quando num exame de sequência de impulsos de eco de gradiente e num sistema de RM de 3 Tesla.

Parâmetro	Condição
Valores Nominais do Campo Magnético Estático (T)	1,5 Tesla e 3,0 Tesla
Gradiente de Campo Espacial Máximo (T/m e gauss/cm)	40 T/m (4000-gauss/cm)
Tipo de estimulação de RF	Polarização circular (PC) (ou seja, transmissão de quadratura)
Transmitir informações da bobina de RF	Não existem restrições às bobinas de RF de transmissão. Por isso, pode utilizar-se o seguinte: bobina RF de transmissão do corpo e todas as outras combinações de bobina RF (ou seja, bobina de RF de corpo combinada com qualquer bobina RF apenas de receção, bobina de RF de cabeça de transmissão/receção, bobina de RF para joelho de transmissão/receção, etc.)
Modo de funcionamento do sistema de RM	Modo de funcionamento normal
Taxa de absorção média máxima de corpo inteiro	2-W/kg (Modo de funcionamento normal)
Limites da duração do exame	Taxa de absorção específica (SAR) média de corpo inteiro de 2 W/kg durante 60 minutos de exposição contínua a RF (ou seja, por sequência de impulsos ou sequências/séries posteriores sem tensão).
Artefacto de imagem na RM	A presença deste sistema de implante produz um artefacto de imagem. Assim, seleccione cuidadosamente os parâmetros da sequência de impulsos se o sistema de implante estiver localizado na área de interesse.

Para permitir que os profissionais de saúde identifiquem os dispositivos médicos específicos de um paciente, o estado de segurança de IRM dos dispositivos médicos e as condições para uma utilização segura no ambiente de RM para dispositivos condicionais de RM, a BioHorizons recomenda que os médicos forneçam ao paciente o(s) implante(s) dentário(s) e o(s) pilar(es)/barra(s) dentário(s) específicos do dispositivo, destacáveis e afixados no cartão do paciente. Os cartões de paciente estão disponíveis gratuitamente mediante pedido à BioHorizons ou para impressão direta em <http://eifu.intra-lock.com>.

COMPLICAÇÕES E EFEITOS ADVERSOS

Os riscos e as complicações com implantes incluem, entre outros: (1) reações alérgicas ao material do implante e/ou do pilar; (2) quebra do implante a ser explantado e/ou pilar a remover mediante julgamento clínico; (3) folga do parafuso do pilar e/ou parafuso de retenção; (4) infeção que exija a revisão do implante dentário; (5) lesões no nervo que possam provocar fraqueza permanente, dormência ou dor; (6) respostas histológicas envolvendo possivelmente macrófagos e/ou fibroblastos; (7) formação de êmbolos de gordura; (8) folga do implante que exija cirurgia de revisão; (9) perfuração do seio maxilar; (10) perfuração das placas labial e lingual; e (11) perda óssea resultando possivelmente em revisão ou remoção.















MANUSEAMENTO E ESTERILIZAÇÃO








Este produto é fornecido estéril e deverá ser considerado estéril, exceto se a embalagem tiver sido aberta ou danificada. Utilizando uma técnica estéril aceite, retire da embalagem apenas depois de determinado o tamanho correto e preparado o campo cirúrgico. Manuseie sempre o produto com luvas sem pó e evite o contacto com objetos contundentes que possam danificar a superfície. Os implantes destinam-se a uma única utilização e não devem ser reutilizados. O cumprimento desta orientação elimina o risco de contaminação cruzada entre pacientes devido à utilização secundária deste dispositivo. A BioHorizons não assume qualquer responsabilidade pela tentativa de reutilização ou reesterilização.

Os produtos a eliminar devem ser tratados e descontaminados como resíduos de cirurgia dentária, em conformidade com os regulamentos locais relevantes.

SÍMBOLOS E DESCRIÇÕES

A tabela de símbolos abaixo é apenas para referência. Consulte a etiqueta de embalagem do produto para os símbolos aplicáveis.

Símbolo	Descrição do símbolo
	Cuidado.
	Instruções de utilização eletrónicas.
	Fabricante.
	Produtos da Intra-Lock com a marca de Conformidade Europeia (CE) cumprem os requisitos da Diretiva (93/42/CEE) relativa aos dispositivos médicos, alterada pela Diretiva 2007/47/CE ou pelo Regulamento 2017/745 relativo aos dispositivos médicos. A marca CE só é válida se estiver também impressa no rótulo do produto. O número de quatro dígitos que acompanha a marca CE nos dispositivos aplicáveis corresponde ao organismo notificado da UE atribuído.
	Número de referência/artigo.
	Número de lote.
	Identificador único do dispositivo.
	Não reutilizar.
	Não reesterilize.
	Prazo de validade.
	Esterilizado por irradiação gama.
	Data de fabrico.
Rx Only	Cuidado: a lei federal dos EUA restringe a venda, distribuição e utilização destes dispositivos a um dentista ou médico ou por indicação deste.
	Representante autorizado da União Europeia.
	Não utilizar se a embalagem estiver danificada. Eliminar o dispositivo e a embalagem.

Símbolo	Descrição do símbolo
	Dispositivo médico.
	Não esterilizado.
	Sistema de barreira estéril única com embalagem protetora externa.
	Sistema de barreira estéril única.
	Posição inicial.
 MR Conditional	Advertências relativas à ressonância magnética: o dispositivo é condicional para RM.
	Pessoa responsável pelo Reino Unido

Fabricado nos EUA



Bu belge, önceki tüm revizyonların yerine geçer. Belgenin orijinal dili İngilizcedir.

Bu belge, tüm Intra-Lock (Fusion) Dental İmplantları için geçerlidir. Ürün ambalajlarındaki etiketlerin tümü, ambalajın içindeki cihazın bir açıklamasını içerir.

AÇIKLAMA

Intra-Lock implantları biyouyumlu titanyum alaşımından (Ti-6AL-4V ELI) üretilir ve tek kullanımlıktır.

Element	Bileşim % (kütle/kütle)
Azot, maks	0,05
Karbon, maks	0,08
Hidrojen, maks	0,012
Demir, maks	0,25
Oksijen, maks	0,13
Alüminyum	5,5 – 6,50
Vanadyum	3,5 – 4,5
Titanyum	denge

KULLANIM ENDİKASYONLARI

Intra-Lock implantları, tek diş replasmanı veya sabit diş köprüsü ve dental retansiyon için yapay bir kök yapısı olarak mandibula ya da maksillada kullanılmak üzere tasarlanmıştır. İmplantlar (1) fonksiyonel oklüzyon içinde olmayan geçici bir protez ile veya (2) çoklu diş replasmanı için splintle bir araya getirildiğinde ya da birden çok implantla desteklenen bir takma diş ile sabitlendiğinde hemen restore edilebilir.

Intra-Lock 3,3 mm çaplı implantlar, mandibular santral ve lateral kesici dişler ile maksiller lateral kesici dişlerde tek diş replasmanı için yapay bir kök yapısı olarak kullanılabilir. İmplantlar (1) fonksiyonel oklüzyon içinde olmayan geçici bir protez ile, (2) mandibular kesici dişlerde çoklu diş replasmanı için yapay bir kök yapısı olarak splintle bir araya getirildiğinde veya (3) anterior mandibula ve maksillada birden çok implant kullanılarak protez stabilizasyonu için hemen restore edilebilir. İmplantlar, iyi primer stabilite sağlandığında ve uygun oklüzal yüklemeye yapıldığında hemen fonksiyona alınabilir.

KONTRENDİKASYONLAR

Intra-Lock implantları; kan diskrazisi, diyabet, hipertiroidizm, oral enfeksiyonlar veya maliniteler, böbrek hastalıkları, kontrol edilmeyen hipertansiyon, karaciğer sorunları, lösemi, şiddetli vasküler kalp hastalığı, hepatit, immünosupresif bozukluk, hamilelik, kolajen ve kemik hastalıkları gibi kontrendike sistemik hastalıkları ya da kontrol edilmeyen lokal hastalıkları olan hastalarda kullanılmamalıdır. Göreceli kontrendikasyonlar arasında şiddetine bağlı olarak sigara kullanımı, alkol kullanımı, yetersiz oral hijyen, diş gıcırdatma, tırnak yeme, kalem ucu ısırma ve uygun olmayan dil hareketi alışkanlıkları gibi alışkanlıklar bulunabilir.

Intra-Lock 3,3 mm çaplı implantlar, maksiller santral kesici dişlerde tek diş replasmanı için kontrendikedir.

KULLANIM TALİMATLARI

Uygun cerrahi prosedürlerin ve tekniklerin kullanımı, tıp uzmanının sorumluluğundadır. Her diş hekimi, kullanılan prosedürün söz konusu hastanın vakası için uygunluğunu kişisel tıp eğitimine ve deneyimine göre değerlendirmelidir. BioHorizons, lisansüstü dental implant eğitiminin tamamlanmasını ve Intra-Lock implant ürünlerine eşlik eden kullanım talimatlarına ve prosedürlerine sıkı bir şekilde uyulmasını şiddetle önermektedir. NOT: %0,12 Klorheksidin Digluconat solüsyonu ile 30 saniye boyunca ameliyat öncesi durulama yapılması önerilir. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). **ÖNEMLİ!** (1) İmplantı yerleştirmeyi denemeden önce implant prosedürü kılavuzu gözden geçirilmelidir. (2) Yoğun (D1-D2) kemikte, implant bağlantısına aşırı tork uygulanmasını önlemek için bölgede ek hazırlık yapılması gerekebilir. (3) Bölgede ek hazırlık yapılması için krestal kemik drilleri kullanılabilir. (4) Klinisyen, yerleştirme işlemine başlamadan önce uygun aletlerin mevcut ve kullanıma hazır olduğunu doğrulamalıdır.

UYARILAR VE ÖNLEMLER

İmplant kullanımı öncesinde doğru implant cerrahisi tekniği için uygun eğitimin alınması önemle tavsiye edilir. Uygun olmayan bir teknik implantın başarısız olmasına ve/veya destekleyici kemiğin kaybına neden olabilir. Şunları belirlemek için uygun röntgen filmleri ve/veya BT taramaları kullanılmalıdır: (1) istenen implant bölgesinde yeterli kemik genişliği ve derinliğinin mevcut olup olmadığı ve (2) mandibular kanal, maksiller sinüsler ve bitişikteki dişler gibi anatomik noktaların konumları.

İmplantlar oklüzal fonksiyona alınmadan önce minimum implantasyon sonrası sürenin belirlenmesinde klinisyenin yargısına başvurulmalıdır. Destek sağlamak ve yükü abutmentler arasında paylaşmak için yeterli sayıda implant kullanılmalıdır. Kısa implantlarda, klinisyenler şu durumlar karşısında hastaları yakından izlemelidir: periimplant kemik kaybı, implantın perküsyona verdiği yanıtta değişimler veya implant uzunluğu boyunca kemik-implant temasındaki radyografik değişimler. İmplantlarda hareketlilik veya %50'den daha yüksek kemik kaybı görülürse implantın çıkarılma olasılığı değerlendirilmelidir. Kısa bir implant seçen klinisyenler, kısa implantla ek bir implantın splintle bir araya getirildiği ve mümkün olan en geniş fiktür yerleşiminin yapıldığı iki aşamalı cerrahi yaklaşımı göz önünde bulundurmalıdır. Osseointegrasyon için daha uzun süre tanıyın ve hemen yüklemeyin.

Cihazlar, cihaz malzemesine karşı alerjisi veya hassasiyeti olduğu bilinen hastalarda kullanılmamalıdır.

Dental implantlar, uygun olmayan oklüzyona bağlı aşırı yüklenme, metal yorgunluğu ve yerleştirme sırasında implantın aşırı sıkılması da dahil birçok nedenle kullanımdayken kırılabilir. İmplantların belirli bir yüzdesinde, hareketlilik ile ortaya konduğu üzere, osseointegrasyon elde edilemeyebilir veya korunamayabilir ve söz konusu implantlar çıkarılmalıdır. Abutment kırılmasının olası nedenleri arasında, bunlarla sınırlı olmamak üzere; 30 derecenin üzerinde bir açıyla uygulama, titanyumun 1099 °C (2010 °F) üzeri sıcaklıklarda dökülmesi, periodontal olarak hasarlı dişe takıldığında yetersiz implant desteği, üst yapının pasif olmayan uyumu, uygun olmayan oklüzyona bağlı aşırı yüklenme, simanlı abutmentlerin tam olarak oturmaması ve gövdelerin aşırı desteklenmesi bulunur. Açılı veya düz abutmentli küçük çaplı implantlar ağızın anterior bölümü için tasarlanmıştır ve implantın başarısız olma ihtimali nedeniyle ağızın posterior bölgesinde kullanılmamalıdır.

Talep üzerine BioHorizons'tan ek teknik bilgi alınabilir veya bilgiler www.intra-lock.com adresinde görüntülenebilir ve/veya bu adresten indirilebilir. Belirli bir kullanım talimatına ilişkin sorularınız varsa BioHorizons Müşteri Hizmetleriyle veya yerel temsilcinizle iletişim kurun. Cihazla ilişkili olarak ortaya çıkan tüm ciddi olaylar üreticiye ve klinisyen ve/veya hastanın bulunduğu AB Üye Devletin yetkili makamına bildirilmelidir.

İmplant edilebilir cihazlar için, 2017/745 sayılı Yönetmeliğinin (AB) 32. maddesine göre güvenlik ve klinik performans (SSCP) özeti, tıbbi cihazlara yönelik Avrupa veritabanında (Eudamed) bulunabilir: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

İmplant Edilebilir Cihaz	Temel UDI-DI Numarası
Intra-Lock Fusion İmplantları	08472360IIBWETIMPL007PE

MANYETİK REZONANS (MR) GÜVENLİK BİLGİLERİ



MR Koşullu

Intra-Lock implant sistemlerinin manyetik rezonans (MR) koşullu olduğu klinik olmayan testler yoluyla gösterilmiştir. Bu cihaza sahip bir hasta, aşağıdaki koşullar altında bir MR sisteminde güvenli bir şekilde taranabilir. Bu koşulların takip edilmemesi hastanın yaralanmasına neden olabilir.

- Yalnızca 1,5 Tesla veya 3 Tesla statik manyetik alan;
- 4.000 Gauss/cm (40 T/m) maksimum uzamsal gradyan manyetik alan;
- Normal Çalışma Modunda 15 dakikalık tarama (örn. puls sekansı başına) için MR sistemi tarafından bildirilen maksimum 2 W/kg tüm vücut ortalamalı spesifik absorpsiyon oranı (SAR) .

Tanımlanan tarama koşulları altında, 15 dakikalık sürekli tarama (örn. puls sekansı başına) sonrasında implant sisteminin maksimum 3,6 °C sıcaklık artışı üretmesi beklenir.

Klinik olmayan testlerde, gradyan eko puls sekansı ve 3 Tesla MR sistemi kullanılarak görüntüleme yapıldığında implant sisteminin neden olduğu görüntü artefaktı bu sistemden yaklaşık 30 mm uzağa uzanır.

Parametre	Koşul
Statik Manyetik Alanın Nominal Değerleri (T)	1,5 Tesla ve 3,0 Tesla
Maksimum Uzamsal Alan Gradyanı (T/m ve gauss/cm)	40 T/m (4.000 gauss/cm)
RF Eksitasyon Türü	Dairesel Polarize (CP) (Dört Evreli Transmisyon)
İletim RF Bobini Bilgileri	İletim RF bobini kısıtlaması yoktur. Bu nedenle şunlar kullanılabilir: vücut iletim RF bobini ve diğer tüm RF bobini kombinasyonları (yalnızca alıcı olan herhangi bir RF bobini ile kombine edilmiş vücut RF bobini, iletim/alım kafa RF bobini, iletim/alım diz RF bobini gibi)
MR Sisteminin Çalışma Modu	Normal Çalışma Modu
Maksimum Tüm Vücut Ortalamalı SAR	2 W/kg (Normal Çalışma Modu)
Tarama Süresi Sınırları	60 dakikalık sürekli RF maruziyeti (yani puls sekansı başına veya ara olmadan arka arkaya sekanslar/seriler) için 2 W/kg tüm vücut ortalamalı SAR.
MR Görüntü Artefaktı	Bu implant sisteminin varlığı görüntüleme artefaktı üretir. Bu nedenle, implant sistemi ilgili alandaysa puls sekansı parametrelerini dikkatli bir şekilde seçin.

Tıp uzmanlarının hastanın sahip olduğu tıbbi cihazları, tıbbi cihazların MRG güvenlik durumunu ve MR Koşullu cihazlar için MR ortamında güvenli kullanım koşullarını tanımlamasını sağlamak için BioHorizons, klinisyenlere dental implantlar ve dental abutmentler/barlar ile ilgili olan ve hasta kartına takılan cihaza özel çıkartmaları hastaya sağlamasını tavsiye eder. Hasta kartları, BioHorizons'dan talep ederek veya <http://eifu.intra-lock.com> adresi üzerinden doğrudan yazdırılarak ücretsiz olarak edinilebilir.

KOMPLİKASYONLAR VE ADVERS ETKİLER

İmplantlarla ilişkilendirilen riskler ve komplikasyonlar bunlarla sınırlı olmamak üzere aşağıdakileri içerir: (1) implant ve/veya abutment malzemelerine gösterilen alerjik reaksiyonlar; (2) klinisyenin kararına göre çıkarılması gereken implantın ve/veya abutmentin kırılması; (3) abutment vidasının ve/veya tutucu vidanın gevşemesi; (4) dental implant revizyonu gerektiren enfeksiyon; (5) kalıcı zayıflığa, uyuşmaya veya ağrıya neden olabilen sinir zedelenmesi; (6) makrofajları ve/veya fibroblastları içerebilecek histolojik tepkiler; (7) yağ embolisi oluşumu; (8) revizyon ameliyatı gerektiren implant gevşemesi; (9) maksiller sinüs perforasyonu; (10) labial ve lingual plakaların perforasyonu ve (11) revizyona veya ürünün çıkarılmasına neden olabilecek kemik kaybı.




KULLANIM VE STERİLİZASYON
















Bu ürün steril olarak sağlanır ve ambalaj açılana dek veya hasar görene dek steril kabul edilmelidir. Ürünü, kabul edilen steril teknikler yalnızca doğru boyut belirlendikten ve cerrahi bölge hazırlandıktan sonra ambalajından çıkarın. Ürünü daima pudrasız bir eldivenle tutun ve yüzeye zarar verebilecek sert nesnelere temas etmemesine özen gösterin. İmplantlar tek kullanımlıktır ve tekrar kullanılmamalıdır. Bu yönergeye uyulması, bu cihazın ikincil kullanımından kaynaklanan hastalar arası kontaminasyon riskini ortadan kaldırır. BioHorizons, yeniden sterilizasyon veya yeniden kullanım girişimlerinden sorumlu tutulamaz.




Bertaraf edilecek ürünler, ilgili yerel yönetmeliklere uygun olarak dental cerrah atığı olarak işlem görmeli ve dekontamine edilmelidir.

SEMBOLLER VE TANIMLAR

Aşağıdaki sembol tablosu yalnızca referans içindir. Geçerli semboller için ürün ambalajındaki etikete bakın.

Sembol	Sembol Açıklaması
	Dikkat.
	Elektronik kullanım talimatları.
	Üretici.

Sembol	Sembol Açıklaması
	Avrupa Uygunluk (CE) işareti taşıyan Intra-Lock ürünleri, 2017/745 sayılı Tıbbi Cihazlar Yönetmeliği veya 2007/47/EC sayılı Direktif ile düzenlenen şekilde 93/42/EEC sayılı Tıbbi Cihazlar Direktifi gereksinimlerine uygundur. CE işareti yalnızca ürün etiketinde de basılıysa geçerlidir. Geçerli cihazlarda CE işareti ile birlikte gelen dört haneli sayı, atanan AB Onaylanmış Kurumuna karşılık gelir.
	Referans/madde numarası.
	Lot/parti numarası.
	Benzersiz Cihaz Tanımlayıcı.
	Yeniden kullanmayın.
	Yeniden sterilize etmeyin.
	Son kullanma tarihi.
	Gamma irradyasyonu ile sterilize edilmiştir.
	Üretim tarihi.
Rx Only	Dikkat: ABD Federal yasaları bu cihazların satışını, dağıtımını ve kullanımını bir dış hekimi veya doktor tarafından ya da bunların siparişi üzerine yapılacak şekilde kısıtlar.
	Avrupa Birliği Yetkili Temsilcisi.
	Ambalaj hasarlıysa kullanmayın. Cihazı ve ambalajı atın.
	Tıbbi Cihaz.
	Steril değildir.
	Koruyucu dış ambalajlı tekli steril bariyer sistemi.
	Tekli steril bariyer sistemi.

Sembol	Sembol Açıklaması
	Ana konum.
 MR Conditional	Manyetik rezonans uyarısı: Cihaz MR koşulludur.
	Birleşik Krallık'taki Sorumlu Kişi

ABD'de üretilmiştir



本文件将取代之之前所有的版本。原语言为英语。

本文件适用于所有 Intra-Lock（融合）牙种植体。每个产品包装标签都包含了对所含器械的说明。

描述

Intra-Lock 种植体由生物相容性钛合金 (Ti-6AL-4V ELI) 制造，仅供一次性使用。

元素	成分百分比（质量/质量）
氮，最大值	0.05
碳，最大值	0.08
氢，最大值	0.012
铁，最大值	0.25
氧，最大值	0.13
铝	5.5 – 6.50
钒	3.5 – 4.5
钛	均衡

使用适应症

Intra-Lock 种植体专用于上颌骨或下颌骨，用作单齿更换或固定牙桥和牙齿固位的人工牙根结构。当 (1) 使用未进行功能性牙合的临时性假体时；或 (2) 当用咬合板固定在一起进行多齿更换或者当用一个由多个种植体支撑的覆盖义齿进行稳定时，可立即修补种植体。

Intra-Lock 直径 3.3 mm 的种植体可在下颌中切牙和侧切牙及上颌侧切牙的单齿更换中用作人工牙根结构。当 (1) 使用未进行功能性牙合的临时性假体时；(2) 当用咬合板固定在一起作为人工牙根结构进行下颌切牙多齿更换时；或 (3) 在前下颌骨和上颌骨中使用多个种植体进行牙列稳定时，可立即修补种植体。当已获得良好的初期稳定性和适当的咬合负荷时，可立即植入种植体。

禁忌症

Intra-Lock 种植体不应用于患有全身性或不受控制的局部性疾病的患者，如血质不调、糖尿病、甲状腺功能亢进、口腔感染或恶性肿瘤、肾疾病、不受控制的高血压、肝脏疾病、白血病、严重的血管心脏病、肝炎、免疫抑制疾病、妊娠、胶原病和骨病。相关的禁忌包括抽烟、饮酒、口腔卫生差、磨牙症、咬指甲、咬铅笔以及不当的用舌习惯，具体取决于严重程度。

Intra-Lock 直径 3.3 mm 的种植体禁止用于上颌中切牙单齿更换。

使用说明

使用正确的外科手术和技术是专业医疗人员的责任。每位牙医必须根据个人医疗培训和经验评估用于接诊患者病例的手术程序的适当性。BioHorizons 强烈建议完成牙科种植体研究生教育，并严格遵守 Intra-Lock 种植体产品随附的使用说明和使用程序。注：推荐使用 0.12% 氯己定二葡萄糖酸盐溶液进行术前 30 秒冲洗。(The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). 重要提示！(1) 在尝试更换前，务必阅读该植入程序手册；(2) 在密质骨 (D1-D2) 中，可能需要进一步备好植入位置，以避免在连接种植体时施加过大的扭矩力；(3) 为了进一步备好植入位置，可能要使用牙槽嵴顶骨钻；(4) 在尝试更换前，临床医生应确认备好适当的器械，并放在手边。

警告及注意事项

在使用种植体前，强烈建议进行植入外科技术的适当培训。使用不正确的技术可能导致植入失败和/或支撑骨缺损。应使用适当的 X 光片和/或 CT 扫描来确定 (1) 在所需的植入部位是否有足够的骨宽度和深度，以及 (2) 重要解剖标志的位置，如下颌管、上颌窦和相邻的牙齿。

临床医生应判断确定在将种植体投入咬合前所需的最短植入后时间。应使用足够数量的种植体，提供支撑并分配基牙负荷。对于短种植体，临床医生应当密切监控患者是否出现以下情况：种植体周围骨缺损，种植体对叩诊的反应改变，或在整个种植体上种植体与骨接触面的放射影像发生改变。如果种植体出现活动或骨缺损超过 50%，应当评估该种植体以考虑移除的可能性。如果临床医生选择较短种植体，则应考虑两步的手术方案，即将较短的种植体用夹板固定在另一种种植体，然后植入尽可能宽的牙种植体固位钉中。预留较长时间以便进行骨整合，避免直接施加载荷。

不得将本器械用于已知对器械材料过敏或敏感的患者。

牙科种植体可因多种原因损坏，其中包括因不当牙合产生的过度负荷、金属疲劳及植入期间的种植体过紧。一定比例的种植体可能无法实现或维持骨整合，表现为活动，应将其移除。基牙断裂的可能原因包括但不限于：铸造角度超出 30 度，铸钛温度高于 1099°C (2010°F)，与牙周受损牙齿连接时种植体支撑力不足，上层结构的非被动装配，由于不当牙合导致过度负荷、胶合基牙未完全就位及桥体悬臂过大。由于植入可能失败，带有角型或直型基牙的小直径种植体专用于口腔前区，不适用于口腔后区。

如有需要，可向 BioHorizons 索取更多技术信息，也可以访问 www.intra-lock.com 查看和/或下载。如您对具体的使用说明有任何问题，请联系 BioHorizons 客户服务部或您当地的代表。任何与器械有关的严重事故都应报告给制造商以及临床医生和/或患者所在的欧盟成员国的主管部门。

对于可植入器械，可从欧洲医疗器械数据库 (Eudamed) 下载法规 (EU) 2017/745 第 32 条规定的安全性和临床性能总结 (SSCP)，网址：<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>。

可植入器械	基本 UDI-DI 号
Intra-Lock 融合种植体	08472360IIBWETIMPL007PE

磁共振 (MR) 安全信息



MR Conditional

非临床试验表明，Intra-Lock 种植体系统在特定磁共振 (MR) 条件下安全。在下列条件下，可在 MR 系统中对植入本器械的患者进行安全扫描。不遵守这些条件可能会导致患者受伤。

- 静态磁场仅为 1.5 特斯拉或 3 特斯拉；
- 最大空间梯度磁场为 4,000 Gauss/cm (40 T/m)；
- 最大 MR 系统报告，在正常工作模式下进行 15 分钟扫描（即每个脉冲序列）的全身平均比吸收率 (SAR) 为 2 W/kg。

在规定扫描条件下，在 15 分钟连续扫描后（即每个脉冲序列），种植体系统预计会产生 3.6°C 的最大温升。

在非临床试验中，使用梯度回波脉冲序列和 3 特斯拉 MR 系统成像时，种植体系统产生的图像伪影超出本系统约 30 mm。

参数	条件
静态磁场标称值 (T)	1.5 特斯拉和 3.0 特斯拉
最大空间场梯度 (T/m 和 gauss/cm)	40 T/m (4,000 gauss/cm)
射频 (RF) 激发类型	圆极化 (CP) (即正交传输)

参数	条件
发射 RF 线圈信息	无发射 RF 线圈限制。因此，可以使用以下：身体发射 RF 线圈和所有其他 RF 线圈组合（即，身体 RF 线圈与任何仅接收 RF 线圈、发射/接收头部 RF 线圈、发射/接收膝部 RF 线圈等组合）
MR 系统的工作模式	正常工作模式
最大全身平均 SAR	2 W/kg（正常工作模式）
扫描持续时间限制	在 60 分钟持续 RF 暴露中，全身平均 SAR 为 2 W/kg（即每个脉冲序列或连续序列/无间断序列）。
MR 图像伪影	此种植体系统的存在会产生成像伪影。因此，如果种植体系统位于目标区域，请谨慎选择脉冲序列参数。

为了让专业医疗人员识别患者植入的特定医疗器械、医疗器械的 MRI 安全状态以及特定 MR 条件下安全器械在 MR 环境中的安全使用条件，BioHorizons 建议临床医生为患者提供牙科种植体和牙基台/杆器械专用剥离装置，贴在患者卡上。如有需要，BioHorizons 可免费为患者提供患者卡，或登录 <http://eifu.intra-lock.com> 直接打印。

并发症和副作用

种植体产生的风险和并发症包括但不限于：(1) 对种植体和/或基牙材料的过敏性反应；(2) 根据临床医生判断，植入体破损（需要移出）和/或基牙破损（需要移除）；(3) 基牙螺钉和/或固定螺钉松动；(4) 牙种植体的感染，需要修正；(5) 神经损伤，可能导致永久性无力、麻木或疼痛；(6) 可能涉及巨噬细胞和/或成纤维细胞的组织学反应；(7) 形成脂肪栓塞；(8) 种植体松动，需要修正手术；(9) 上颌窦穿孔；(10) 唇板和舌侧骨板穿孔；和 (11) 可能导致修正或移除的骨缺损。




处理和灭菌
















本品按无菌性产品提供，除非包装已打开或损坏，否则应视为无菌。本品采用公认的无菌技术，仅在确定正确的尺寸并备好手术部位后方可拆除包装。务必使用无粉手套处理本品，并避免接触可能对组件表面造成损害的硬物。种植体仅限一次性使用，不得重复使用。请遵守本指南，防止二次使用本器械产生患者交叉污染的风险。对于重复使用或重复灭菌，BioHorizons 不承担任何责任。




待弃置的产品必须按照当地相关法规作为牙科手术废物进行处理和去污。

符号和说明

下文的符号表仅供参考。有关适用的符号，请参阅产品包装标签。

符号	符号说明
	注意。
	电子设备使用说明。
	制造商。

符号	符号说明
	带有欧盟认证 (CE) 标志的 Intra-Lock 产品符合经 2007/47/EC 指令修订的医疗器械指令 93/42/EEC 或医疗器械法规 2017/745 的要求。CE 标志只有在打印在产品标签上时才有效。适用器械上 CE 标志随附的四位数字对应于指定的 EU 公告机构。
	参考编号/货号。
	批号。
	唯一器械标识符。
	请勿重复使用。
	请勿重复灭菌。
	有效期。
	经伽马辐照灭菌。
	制造日期。
Rx Only	注意：美国联邦法律规定这些器械仅限由牙医、医生或者凭医嘱销售、分销和使用。
	欧盟授权代表。
	如果包装损坏，请勿使用。丢弃器械和包装。
	医疗器械。
	未灭菌。
	带外部保护性包装的单个无菌屏障系统。
	单个无菌屏障系统。

符号	符号说明
	主页。
 MR Conditional	磁共振警告：器械为特定磁共振条件下安全器械。
	英国负责人

美国制造



本書は、過去のすべての改訂版に優先します。原文は英語です。

本書は、すべての Intra-Lock (フュージョン) 歯科インプラントに適用されます。すべての製品パッケージラベルには、同梱されている機器の説明が記載されています。

説明

Intra-Lock インプラントは生体適合性に優れたチタン合金 (Ti-6AL-4V ELI) から製造されており、単回使用に限られません。

成分	構成 % (質量/質量)
窒素、最大	0.05
カーボン、	0.08
水素、最大	0.012
鉄、最大	0.25
酸素、最大	0.13
アルミニウム	5.5 – 6.50
バナジウム	3.5 – 4.5
チタン	バランス

適応

Intra-Lockインプラントは、下顎または上顎における使用を目的とし、1本歯置換または固定架工義歯および歯科保定のための人工歯根構造として使用します。インプラントは、(1) 機能的咬合状態にない一時的な補綴物で、または (2) 多歯置換のために一緒に副子固定した場合、または複数のインプラントで支持されたオーバーデンチャーで安定させた場合に、直ちに修復できます。

直径3.3 mmのIntra-Lockインプラントは、下顎中切歯および側切歯と上顎側切歯の単歯置換用の人工歯根構造として使用できます。インプラントは、(1) 機能的咬合のない一時的な補綴物で直ちに修復する場合、(2) 下顎切歯の多歯置換のために人工歯根構造として分割して使用する場合、または (3) 下顎前歯と上顎に複数のインプラントを使用して義歯の安定化を図る場合などにご使用することができます。良好な一次安定性が達成され、適切な咬合負荷がかかると、インプラントは直ちに機能します。

禁忌

Intra-Lockインプラントは、血液不定愁訴、糖尿病、甲状腺機能亢進症、口腔内感染症や悪性腫瘍、腎疾患、高血圧症、肝臓疾患、白血病、重度の血管性心疾患、肝炎、免疫抑制性障害、妊娠、膠原病、骨疾患など、全身性または局所性の疾患を禁忌としている患者には使用しないでください。相対的な禁忌には、重症度に応じて、喫煙、アルコール摂取、口腔不衛生、歯ぎしり、爪噛み、鉛筆噛み、不適切な舌癖などの習慣が含まれます。

直径3.3 mmのIntra-Lockインプラントは、上顎中切歯の単歯置換には禁忌です。

使用上の注意

適切な外科手術や技術を施すことは医療従事者の責任です。すべての歯科医師は、個人の医学訓練と経験に基づいて、使用される処置の適切性を評価しなければなりません。BioHorizons は、大学院歯科インプラント教育課程を修了し、Intra-Lock インプラント製品に付属の使用説明書と使用手順を厳守することを強く推奨しています。注記：術前に0.12%クロルヘキシジンジグルコン酸塩溶液で30秒ほど洗浄することをお勧めします。

(出典 : The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success (0.12%クロルヘキシジンジグルコン酸洗浄の感染性合併症発生率とインプラント成功への影響) . Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). 重要 ! (1) インプラント埋入を試みる前に、インプラント手順書を確認してください。(2) 骨が密集している部位 (D1~D2)の場合、インプラント接続部に過度のトルクがかからないように部位の準備が必要になることがあります。(3) さらに部位の準備のために胸骨ドリルを使用することがあります。(4) 臨床医は、埋入を試みる前に、適切な器具が手元にあることを確認する必要があります。

警告と注意事項

インプラントを使用する前に、正しいインプラント外科技術に関する適切な実地研修を受けることが強く推奨されます。間違った技術は、インプラントの失敗や支持骨の喪失につながる可能性があります。適切なレントゲン写真やCTスキャンを使用し、(1) 目的のインプラント埋入部位の骨幅および高さが十分であること、および(2) 下顎管、上顎洞、隣在歯などの重要な解剖学的ランドマークの位置を確認してください。

咬合機能にインプラントを埋入する前に、インプラント埋入後の最短時間を決定する際には、臨床医の判断が必要です。十分な支持を提供し、支台歯への負荷を分散させるには、適切な本数のインプラントを使用する必要があります。短いインプラントの場合、臨床医は患者を注意深く観察し、インプラント周囲の骨量減少、打撃に対するインプラントの反応の変化、またはインプラントの長さに沿った骨とインプラントの接触部のレントゲン写真の変化のいずれかがないかを確認する必要があります。インプラントが可動性を示したり、骨量が50%以上減少している場合、インプラントを除去すべきかどうかを検討してください。短いインプラントを選択した臨床医は、短いインプラントを追加のインプラントに副子固定し、可能な限り広い人工歯根を配置するという2段階の外科的アプローチを検討すべきです。オッセオインテグレーションのためには、即時負荷を避け、長めの時間をかけてください。

デバイスは、既知のアレルギーまたはデバイス材料に対する感受性のある患者には使用しないでください。

歯科インプラントは、不適切な咬合による過負荷、金属疲労、インプラント挿入時の締め付け過剰など、さまざまな理由で機能を失うことがあります。インプラントは一定の割合でオッセオインテグレーションを達成または維持できないことがあり、可動性によって示され、その場合には除去する必要があります。支台歯破損の原因として考えられるものには、30度を超える角度での鑄造、チタンの鑄造温度が1099°C (2010°F) を超えていること、歯周病の進行している歯に装着した際のインプラントの支持が不十分であること、上部構造の非受動的な適合、不適切な咬合による過負荷、セメントで固めた支台歯の不完全な固定、ポンティックの過剰延長などがあります。小径インプラント(角度付き支台歯または直線的支台歯との併用)は口腔前方部での使用を意図しています。インプラントが失敗する可能性があるため、口腔後方は対象としていません。

追加の技術情報は、BioHorizons からの要望に応じて入手できます。また、www.intra-lock.com で表示および/またはダウンロードできます。特定の IFU についての質問は、BioHorizons カスタマーケアまたは最寄りの代理店にお問い合わせください。本機器に関連して発生した深刻なインシデントは、メーカーおよび臨床医および/または患者とで設ける EU 加盟国の当該当局に報告する必要があります。

植込み型デバイスの場合、規則(EU)2017/745の第32条に基づく安全性および臨床性能 (SSCP) の概要は、欧州の医療機器データベース(Eudamed) <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>に記載されています。

植込み型デバイス	基本 UDI-DI 番号
Intra-Lock フュージョンインプラント	08472360IIBWETIMPL007PE

磁気共鳴 (MR) に関する安全性情報



条件付 MR 適合

Intra-Lock インプラントシステムは、非臨床試験を通じて条件付き磁気共鳴 (MR) 適合であることが実証されています。本装置を使用する患者は、以下の条件下で MR システムで安全にスキャンすることができます。これらの条件に従わない場合、患者に怪我を負わせる危険があります。

- 静磁場が 1.5 テスラまたは 3 テスラの場合のみ。
- 最大空間勾配磁場 4,000-Gauss/cm(40-T/m)。
- 最大 MR システム報告では、通常動作モードでの全身平均比吸収率(SAR) 2~W/kg での 15 分間のスキャン(すなわちパルスシーケンスごと)。

定義されたスキャン条件下では、インプラントシステムは15 分間連続スキャンした後 (パルスシーケンスごと)、最大3.6°C温度上昇すると予想されます。

非臨床試験では、グラジエントエコーパルスシーケンスおよび3テスラ MR システムを使用して撮像した場合、インプラントシステムによって引き起こされる画像アーチファクトは本システムから約30 mmまで及びます。

パラメータ	条件
静磁場の公称値 (T)	1.5 テスラおよび 3.0 テスラ
最大空間磁場勾配 (T/m および gauss/cm)	40-T/m (4,000-gauss/cm)
RF励起の種類	円偏極 (CP) (QD伝送)
送信 RF コイルの情報	送信 RF コイルに制限はありません。従って、以下を使用可能です: ボディ送信RFコイルおよびその他すべてのRFコイルの組み合わせ (ボディRFコイルと任意の受信専用RFコイル、送受信ヘッドRFコイル、送受信膝RFコイルなど)
MR システムの動作モード	通常動作モード
最大全身平均SAR	2-W/kg (通常動作モード)
スキャン持続時間の制限	60分間の連続RF被曝 (パルスシーケンスごと、または中断のない連続シーケンス/シリーズ) の全身平均SAR 2-W/kg。
MR 画像アーティファクト	本インプラントシステムが存在すると、画像アーティファクトが生成されます。そのため、インプラントシステムが関心領域にある場合は、パルスシーケンスパラメータを慎重に選択してください。

医療専門家が患者が使用している特定の医療機器、医療機器の MRI の安全性ステータス、MR 条件付きデバイス用の MR 環境での安全な使用条件を特定できるように、BioHorizonsは歯科医が歯科インプラントおよび歯科アバットメント/バー固有のシールを患者カードに添付して患者に提供することを推奨します。患者カードは BioHorizons からのリクエストに応じて、または<http://eifu.intra-lock.com> から直接印刷して無料で利用できます。

合併症と副作用

インプラントに伴うリスクと合併症には、以下のようなものがありますが、これらに限定されません。(1) インプラントおよび/または支台歯材料に対するアレルギー反応、(2)外植するために必要なインプラントおよび/または臨床医による判断で除去するために必要な支台歯の破損、(3) 支台歯ねじおよび/または保定ねじの緩み、(4) 歯科インプラントの再治療を必要とする感染症、(5) 永久的な脱力、しびれ、または痛みを引き起こす可能性のある神経損傷、(6) マクロファージおよび/または線維芽細胞が関与している可能性のある組織学的反応、(7) 脂肪塞栓の形成、(8)インプラントの緩みにより再手術が必要な場合、(9) 上顎洞の穿孔、(10) 唇または舌側板の穿孔、(11) 修正または抜去となる可能性がある骨の喪失。

取り扱いと滅菌

本製品は無菌状態で供給され、パッケージが開封されていたり破損していない限り、無菌と見なされます。承認された滅菌技法に従い、正しいサイズが決定され、手術部位が準備された後にのみ、パッケージから製品を取り出します。本製品は常にパウダフリーの手袋をして取り扱い、表面を傷つける恐れのある硬いものとの










接触を避けてください。インプラントは単回使用製品です。再利用を試みてはいけません。本ガイダンスに従うことで、本装置の二次使用による患者間の汚染リスクを排除することができます。BioHorizons は、再使用または再滅菌の試みについては責任を負いかねます。

廃棄される製品は、関連する地域の規制に従って歯科手術廃棄物として処理および除染される必要があります。

記号と説明

以下の記号表は参考用です。適用される記号については、製品の包装ラベルを参照してください。

記号	記号の説明
	注意。
	電子媒体の使用説明書。
	製造者。
	欧州適合 (CE) マークが付いた Intra-Lock 製品は、指令 2007/47/EC によって改正された医療機器指令 93/42/EEC または医療機器規制 2017/745 の要件を満たしています。CE マークは、製品ラベルにも印刷されている場合にのみ有効です。該当する機器の CE マークに付いている4桁の数字は、指定されたEU通知機関に対応しています。
	参照／商品番号。
	ロット/バッチ番号。
	一意のデバイス識別子。
	再利用しないでください。
	再滅菌しないでください。
	使用期限。
	ガンマ線照射による滅菌。
	製造日。
Rx Only	注意: 米国連邦法は、歯科医師や外科医による、またはその注文によるこの機器の販売、配布、使用を制限しています。

記号	記号の説明
	欧州連合認定代表者。
	パッケージが破損している場合は、使用しないでください。機器とパッケージを破棄します。
	医療機器。
	非滅菌。
	外側に保護パッケージを備えた単一の滅菌バリアシステム。
	単一の滅菌バリアシステム。
	ホーム。
	磁気共鳴警告: デバイスは条件付 MR 適合です。
	英国責任者

米国製



본 문서는 이전의 모든 수정사항을 대체합니다. 원본 언어는 영어입니다.

본 문서는 모든 Intra-Lock(Fusion) 치과용 임플란트에 적용됩니다. 모든 제품의 포장 라벨에는 동봉된 장치의 설명이 수록되어 있습니다.

설명

Intra-Lock 임플란트는 생체 적합성 티타늄 합금(Ti-6AL-4V ELI)으로 제조되며 1회용으로만 사용됩니다.

구성 요소	구성 %(질량/질량)
질소, 최대	0.05
탄소, 최대	0.08
수소, 최대	0.012
철, 최대	0.25
산소, 최대	0.13
알루미늄	5.5 ~ 6.50
바나듐	3.5 ~ 4.5
티타늄	평균

용도

Intra-Lock 임플란트는 단일 치아 교체나 고정 브릿치 보철 및 치아 유지를 위한 인공 치근 구조물로서 하악골 또는 상악골에 사용할 수 있습니다. 임플란트는 (1) 교합 기능이 없는 임시 인공 보철물을 사용할 때 또는 (2) 다수 치아 교체를 위해 서로 부목을 대거나 다수 임플란트로 지지된 피개의치로 고정시킬 때는 즉시 복구할 수 있습니다.

Intra-Lock 3.3mm 직경 임플란트는 하악골 중앙 및 측면 앞니와 상악골 측면 앞니의 단일 치아 교체를 위한 인공 치근 구조물로 사용할 수 있습니다. 임플란트는 (1) 교합 기능이 없는 임시 인공 보철물을 사용할 때, (2) 하악골 앞니의 다수 치아 교체를 위한 인공 치근 구조물로서 서로 부목을 대거나 (3) 전방 하악골 및 상악골에 다수 임플란트를 사용하여 의치를 고정시킬 때는 즉시 복구할 수 있습니다. 1차 안정성이 양호하게 확보되고 교합 부하가 적절하면 임플란트는 이식 후 즉시 기능을 할 수 있습니다.

금기사항

Intra-Lock 임플란트는 혈액 질환, 당뇨병, 갑상선 기능 항진증, 구강 감염 또는 악성 종양, 신장 질환, 조절 불가능한 고혈압, 간 질환, 백혈병, 심각한 혈관성 심장 질환, 간염, 면역 억제 장애, 임신, 교원병 및 뼈 질환과 같은 전신이 금하는 또는 조절 불가능한 국소 질환을 가진 환자에게 사용해서는 안 됩니다. 상대적 금기사항으로는 심각성에 따라 흡연, 음주, 구강 위생 불량, 이갈기, 손톱 물어뜯기, 연필 물어뜯기 및 잘못된 혀 버릇과 같은 습관이 포함될 수 있습니다.

Intra-Lock 3.3mm 직경 임플란트는 상악골 중앙 앞니의 단일 치아 교체에 사용할 수 없습니다.

사용법

전문 의료진은 올바른 수술 절차 및 수술법을 행해야 할 책임이 있습니다. 현장에서 환자 사례를 적용할 때 모든 치과 의사는 개인별 의료 교육 및 경험에 근거하여 시술 적합성을 평가해야 합니다. BioHorizons는 대학 졸업 후 치과용 임플란트 교육을 이수하고 Intra-Lock 임플란트 제품과 함께 제공되는 사용 설명서 및 절차를 엄격하게 준수할 것을 강력히 권고합니다. 참고: 수술 전 0.12% 클로헥시딘 디글루코네이트 액으로 30초간 행구는 것이 좋습니다. (0.12% 클로헥시딘 디글루코네이트 린스가 감염성 합병증 발생 및 임플란트 성공에 미치는 영향. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). 중요! (1) 이식을 하기 전에 임플란트 시술 매뉴얼을 검토해야 합니다. (2) 고밀도(D1- D2) 골의 경우에는 임플란트 연결부에 과도한 토크가 가해지는 것을 방지하기 위해 추가적인

시술 부위를 준비해야 할 수 있습니다. (3) 추가 시술 부위를 준비할 때 치조골 드릴을 사용할 수 있습니다. (4) 임상의는 이식을 하기 전에 적절한 도구가 현장에 비치되어 있는지 확인해야 합니다.

경고 및 주의사항

임플란트 사용 전에 올바른 임플란트 수술법에 대한 적절한 교육을 받을 것을 강력히 권고합니다. 부적절한 수술법으로 임플란트 고장 및/또는 지지골 소실이 발생할 수 있습니다. 알맞은 엑스레이 필름 및/또는 CT 스캔을 사용하여 (1) 원하는 임플란트 부위에서 적절한 골의 폭 및 깊이를 이용할 수 있는지 여부와 (2) 하악관, 상악동 및 인접 치아와 같은 중요한 해부학적 랜드마크의 위치를 결정합니다.

임플란트를 교합 기능에 배치하기 전에 임플란트 식립 후의 최소 시간을 결정하는 것은 임상의의 판단으로 합니다. 지대치를 지지하고 부하를 분산하려면 적절한 수의 임플란트를 사용해야 합니다. 짧은 임플란트의 경우 임상의는 다음 상태의 환자를 면밀하게 관찰해야 합니다. 임플란트 주변 골소실, 충격에 대한 임플란트 반응의 변화 또는 임플란트를 따라 임플란트 접촉부에 대해서 뼈에 방사선 변화가 있는 환자. 임플란트가 이동하거나 50% 이상의 골소실을 보이는 경우 임플란트의 제거 가능 여부를 평가해야 합니다. 임상의가 짧은 임플란트를 선택하는 경우 임상의는 짧은 임플란트를 추가 임플란트에 부목을 대는 2단계 수술 접근법과 가능한 가장 넓은 고정 장치를 배치하는 것을 고려해야 합니다. 오랜 시간 동안 골유착을 하여 즉각적인 부하를 피합니다.

장치 소재에 대해 알레르기 또는 민감증이 있는 환자에게는 장치를 사용하지 마십시오.

치과용 임플란트는 부적절한 교합으로 인한 과부하, 금속 피로 및 삼입 시 임플란트의 과도한 조임 등의 여러 가지 이유로 기능이 손상될 수 있습니다. 일부 임플란트는 이동하는 것으로 보아 골유착을 하지 못하거나 골유착을 유지하지 못할 수 있으므로 제거해야 합니다. 지대치 골절의 잠재적인 원인은 다음과 같으나 이에 국한되지는 않습니다. 30도 각도 이상의 주조, 2010°F(1099°C) 이상의 티타늄 주조, 주기적으로 손상된 치아에 부착 시 부적절한 임플란트 지지, 상부 구조의 비수동적 적합, 부적절한 교합으로 인한 과부하, 시멘트로 된 지대치의 불완전한 안착, 인공치의 과도한 캔틸레버링. 앵글형 또는 직선형 지대치가 있는 소직경 임플란트는 구강 전방 부위에 사용하도록 하며 임플란트가 고장날 수 있으므로 구강 후방 부위에는 사용하지 않습니다.

추가적인 기술 정보는 BioHorizons에 요청을 하여 제공받거나 www.intra-lock.com에서 열람 및/또는 다운로드할 수 있습니다. 특정 IFU와 관련하여 궁금한 사항은 BioHorizons 고객 지원 또는 해당 지역 담당자에게 문의하십시오. 장치와 관련하여 발생한 모든 중대한 사고는 제조사를 비롯해 임상의 및/또는 환자가 거주하고 있는 EU 회원국의 관할 당국에 보고해야 합니다.

이식형 장치의 경우에는 규정(EU) 2017/745 제32조에 따른 안전성 및 임상 성능 요약(SSCP)을 의료기기용 유럽 데이터베이스(Eudamed)(<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>)에서 확인할 수 있습니다.

이식형 장치	기본 UDI-DI 번호
Intra-Lock Fusion 임플란트	08472360IIBWETIMPL007PE

자기 공명(MR) 안전 정보



특정 조건의 자기 공명(MR) 환경에서 안전

Intra-Lock 임플란트 시스템은 비영상 시험을 통해 특정 조건의 자기 공명(MR) 환경에서 안전한 것이 입증되었습니다. 본 장치를 사용하는 환자는 다음과 같은 조건에서 MR 시스템으로 안전하게 스캔할 수 있습니다. 이러한 조건을 준수하지 않으면 환자가 부상을 입을 수 있습니다.

- 1.5테슬라 또는 3테슬라만의 정자기장;
- 4,000Gauss/cm(40T/m)의 최대 공간 그래디언트 자기장;
- 최대 MR 시스템은 정상 작동 모드에서 15분간의 스캔을 할 때(즉, 펄스 시퀀스 당) 2W/kg의 전신 평균 특정 흡수율(SAR)을 보고했습니다.

정의된 스캔 조건에서 임플란트 시스템은 15분간의 연속 스캔(즉, 펄스 시퀀스 당) 후 최대 3.6°C의 온도 상승을 일으킬 것으로 예상됩니다.

비임상 시험에서 임플란트 시스템에 의해 생긴 영상 인공물은 그라디언트 에코 펄스 시퀀스 및 3테슬라 MR 시스템을 사용하여 영상화가 되면 본 시스템으로부터 약 30mm 연장됩니다.

매개 변수	조건
정자기장의 공칭 값(T)	1.5테슬라 및 3.0테슬라
최대 공간적 장 그라디언트(T/m 및 gauss/cm)	40T/m(4,000gauss/cm)
RF 여기 유형	원형 편광(CP)(즉, 직교-송신)
송신 RF 코일 정보	송신 RF 코일 제한은 없습니다. 따라서 다음을 사용할 수 있습니다. 신체 송신 RF 코일 및 기타 모든 RF 코일 결합(즉, 수신 전용 RF 코일과 결합된 신체 RF 코일, 송수신 머리 RF 코일, 송수신 무릎 RF 코일 등)
MR 시스템 작동 모드	정상 작동 모드
최대 전신 평균 SAR	2W/kg(정상 작동 모드)
스캔 기간 제한	60분간 연속 RF 노출 시 2W/kg의 전신 평균 SAR(즉, 펄스 시퀀스 당 또는 연속 시퀀스/중단 없이 연속).
MR 영상 인공물	본 임플란트 시스템은 영상 인공물을 생성합니다. 따라서 임플란트 시스템이 관심 영역에 위치한 경우 펄스 시퀀스 매개 변수를 신중하게 선택합니다.

환자가 사용하는 특정 의료기기, 의료기기의 MRI 안전 상태 및 특정 조건의 자기 공명(MR) 환경에서 안전한 기기를 MR 환경에서 안전하게 사용할 수 있는 조건 등을 전문 의료진이 식별할 수 있도록, BioHorizons는 임상의가 환자 카드에 부착된 치과용 임플란트 및 치과용 지대치/바 타입의 기기 특정 필 오프를 환자에게 제공할 것을 권장합니다. 환자 카드는 BioHorizons에 요청하거나 <http://eifu.intra-lock.com>에서 직접 인쇄하여 무료로 사용할 수 있습니다.

합병증 및 부작용

임플란트와 관련된 위험 및 합병증은 다음과 같으나 이에 국한되지는 않습니다. (1) 임플란트 및/또는 지대치 소재에 대한 알레르기 반응 (2) 임상의 판단에 따라 임플란트 파손이 외식되고/또는 지대치를 제거할 필요가 있는 경우 (3) 지대치 나사 및/또는 고정 나사의 풀림 (4) 치과용 임플란트의 교정이 필요한 감염 (5) 영구적인 약화, 무감각 또는 통증을 유발할 수 있는 신경 손상 (6) 대식세포 및/또는 섬유아세포를 포함할 수 있는 조직학적 반응 (7) 지방색전 형성 (8) 교정 수술이 필요한 임플란트의 풀림 (9) 상악동의 천공 (10) 순측판 및 설측판의 천공 (11) 교정 또는 제거를 초래할 수 있는 골소실.
















취급 및 멸균







본 제품은 멸균 상태로 공급되며 포장에 개봉되었거나 손상되지 않는 한 멸균 상태로 간주해야 합니다. 승인된 멸균술을 사용하여 크기가 올바른 것으로 확인되고 시술 부위가 준비된 후에만 포장에서 꺼내십시오. 항상 가루가 없는 장갑으로 제품을 취급하고 표면을 손상시킬 수 있는 단단한 물체와 접촉되는 일이 없도록 하십시오. 임플란트는 1회용이며 재사용해서는 안 됩니다. 본 지침을 따르면 장치의 2차 사용으로 인한 환자 간 오염 위험을 예방합니다. BioHorizons는 재사용이나 재멸균에 대한 책임을 지지 않습니다.

폐기해야 하는 제품은 관련 현지 규정을 준수하여 치과용 수술 폐기물로 취급하고 오염을 제거해야 합니다.

기호 및 설명

아래 기호 표는 참고용입니다. 해당 기호는 제품 포장 라벨을 참조하십시오.

기호	기호 설명
	주의.
	전자 사용 설명서.
	제조사.
	유럽 적합성(CE) 마크가 부착된 Intra-Lock 제품은 지침 2007/47/EC 또는 의료기기 규정 2017/745에 의해 수정된 의료기기 지침 93/42/EEC의 요건을 충족합니다. CE 마크는 해당 제품 라벨에도 인쇄되어 있는 경우에만 유효합니다. 해당 장치의 CE 마크에 나와 있는 네 자릿수는 할당된 EU 인증 기관에 해당합니다.
	참조/ 문서 번호.
	로트/ 배치 번호.
	고유 장치 식별자.
	재사용하지 마십시오.
	재멸균하지 마십시오.
	사용 기한.
	감마선 멸균.
	제조일자.
Rx Only	주의: 미국 연방법에서는 본 장치의 판매를 치과 의사나 의사에 의한 유통 및 사용 또는 치과 의사나 의사의 지시에 따른 판매로 제한합니다.
	유럽 연합 공인 대리점.
	포장이 손상된 경우 사용하지 마십시오. 장치 및 포장을 폐기하십시오.
	의료기기.

기호	기호 설명
	비멸균.
	외부에 보호 포장에 있는 단일 멸균 장벽 시스템.
	단일 멸균 장벽 시스템.
	홈.
	자기 공명 경고: 장치는 특정 조건의 자기 공명(MR) 환경에서 안전합니다.
	영국 책임자

미국산



يحل هذا المستند محل كل المستندات المنقحة السابقة. اللغة الأصلية هي الإنجليزية.

ينطبق هذا المستند على كل غرسات الأسنان (Intra-Lock (Fusion). يحتوي كل ملصق في عبوة المنتج على وصف للجهاز المرفق.

الوصف

تم تصنيع غرسات Intra-Lock من سبائك التيتانيوم المتوافقة حيويًا (Ti-6AL-4V ELI) وهي مخصصة للاستخدام مرة واحدة فقط.

العنصر	النسبة المئوية للتركيب
النيتروجين، الحد	0.05
الكربون، الحد	0.08
الهيدروجين، الحد	0.012
الحديد، الحد	0.25
الأكسجين، الحد	0.13
الألومنيوم	6.50 – 5.5
الفاناديوم	4.5 – 3.5
التيتانيوم	متوازن

تعليمات الاستخدام

تعد غرسات Intra-Lock مخصصة للاستخدام في الفك العلوي أو الفك السفلي، بحيث تكون بنية جذر اصطناعية لسن واحدة بديلة أو لجسور الأسنان الثابتة ولأغراض تثبيت الأسنان. يمكن ترميم الغرسات على الفور (1) عند تركيب تعويضات سنوية مؤقتة ليست في حالة إطباق وظيفي أو (2) عند تثبيتها معًا بالجبيرة للأسنان البديلة المتعددة أو عند تثبيتها مع طقم أسنان مدعوم ومثبت فوق غرسات متعددة.

يمكن استخدام غرسات Intra-Lock بقطر 3.3 مم بمنزلة بنية جذر اصطناعية لسن واحدة بديلة للقواطع المركزية والجانبية في الفك السفلي والقواطع الجانبية في الفك العلوي. ويمكن ترميم الغرسات على الفور (1) عند تركيب تعويضات سنوية مؤقتة ليست في حالة إطباق وظيفي أو (2) عند تثبيتها معًا بالجبيرة لتكون بنية جذر اصطناعية للقواطع السنوية البديلة المتعددة في الفك السفلي أو (3) لتثبيت طقم الأسنان باستخدام غرسات متعددة في الأسنان الأمامية للفكين العلوي والسفلي. يمكن أن تؤدي الغرسات وظيفتها مباشرة عند تحقيق الاستقرار الأولي الجيد وفي حال التحميل الإطباق المناسب.

موانع الاستخدام

يجب عدم استخدام غرسات Intra-Lock مع المرضى الذين يعانون من أمراض موضعية جهازية أو لا يمكن السيطرة عليها، مثل اعتلال الدم وداء السكري وفرط نشاط الغدة الدرقية والتهابات الفم أو الأورام الخبيثة وأمراض الكلى وارتفاع ضغط الدم الذي لا يمكن السيطرة عليه ومشكلات الكبد وسرطان الدم وأمراض القلب الوعائية الشديدة والتهاب الكبد والاضطرابات الكابتة للمناعة والحمل وأمراض الكولاجين والعظام. قد تشمل موانع الاستخدام النسبية عادات، مثل تعاطي التبغ وتناول الكحول وسوء نظافة الفم وصرير الأسنان وقضم الأظافر والعض على قلم الرصاص والعادات اللسانية غير الصحيحة اعتمادًا على شدتها.

يُمنع استخدام غرسات Intra-Lock بقطر 3.3 مم مع سن واحدة بديلة للقواطع المركزية في الفك العلوي.

إرشادات الاستخدام

تعد الإجراءات والطرق الجراحية المناسبة من مسؤولية الاختصاصي الطبي. يجب على كل طبيب أسنان تقييم مدى ملاءمة الإجراء المستخدم بناءً على الخبرة والتدريب الطبي الشخصي، بحسب ما ينطبق على حالة المريض المطروحة. توصي BioHorizons بشدة بإكمال الدراسات العليا في مجال غرسات الأسنان بعد التخرج والالتزام الصارم بتعليمات الاستخدام وإجراءاته المرفقة مع منتجات غرسات Intra-Lock. ملحوظة: يُوصى باستخدام غسول للفم يحتوي على محلول الكلور هيكسدين ديجلوكونات بتركيز 0.12%، لمدة 30 ثانية قبل العملية. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. لامبرت، باول إم. وآخرون، مجلة Oral and Maxillofacial Surgery، المجلد رقم 55: ص 25-30، عام 1997، الملحق رقم 5) مهم! (1) يجب الرجوع إلى دليل إجراء الغرسة قبل محاولتها تركيبها. (2) في العظم الكثيف (من نوع D1- D2)، قد يلزم إجراء مزيد من التحضير للموقع؛ من أجل تجنب تطبيق عزم دوران مفرط على وصلة الغرسة. (3) لإجراء مزيد من التحضير للموقع، يمكن استخدام مثاقيب لتقرب عظم الفك. (4) يجب أن يتحقق الطبيب من توفر الأدوات المناسبة ومن أنها في متناول اليد قبل محاولة تركيب الغرسات.

التحذيرات والاحتياطات

يُوصى بشدة بالتدريب المناسب على الطريقة الجراحية الصحيحة لتركيب الغرسات قبل استخدامها. فقد يؤدي اتباع الطريقة غير الصحيحة إلى فشل تركيب الغرسات و/أو فقدان العظم الداعم. يجب استخدام أفلام الأشعة السينية و/أو فحوصات التصوير المقطعي المحوسب (CT) المناسبة لتحديد (1) ما إذا كان العظم المعرض والعمق الكافيين والمناسبين في موقع الغرسة المطلوب و(2) مكان المعالم التشريحية المهمة، مثل قناة الفك السفلي وجيوب الفك العلوي والأسنان المجاورة.

يجب الاستعانة بتقدير الطبيب لتحديد الحد الأدنى لفترة ما بعد تركيب الغرسات قبل تحقيق وظيفة الإطباق مع الغرسات. يجب استخدام عدد كافٍ من الغرسات لتوفير الدعم وتوزيع الحمل على الدعامات. بالنسبة إلى الغرسات القصيرة، يجب على الأطباء مراقبة المرضى من كثب؛ بحثاً عن أي من الحالات التالية: فقدان العظام المحيطة بالغرسة أو التغيرات التي تطرأ على استجابة الغرسة للطرق أو التغيرات التي تظهر في صور الأشعة وتطراً على العظم الملامس للغرسة على طول الغرسة. إذا لم تكن الغرسة ثابتة أو ظهر فقدان في العظم بنسبة تزيد على 50%، فيجب تقييم الغرسة من حيث إمكانية إزالتها. إذا اختار الأطباء غرسات قصيرة، فحينئذٍ يجب عليهم التفكير في اتباع نهج جراحي مكون من مرحلتين وتثبيت الغرسة القصيرة بجبيرة مع غرسة إضافية ووضع تركيبة بأكبر حجم ممكن. اسمح بتوفير فترات أطول للالتئام العظمي وتجنب التحميل الفوري.

يجب عدم استخدام الأجهزة مع المرضى الذين يعانون من حساسية معروفة أو يتحسسون من مادة الجهاز.

يمكن أن تفشل غرسات الأسنان في أداء وظيفتها لعدة أسباب، بما في ذلك التحميل الزائد بسبب الإطباق غير الصحيح والضعف المعدني وإحكام الربط المفرط للغرسة في أثناء وضعها. قد لا تحقق نسبة معينة من الغرسات الالتئام العظمي أو تحافظ عليه، حسب ما يتضح من قدرتها على الحركة، ومن ثمَّ يجب إزالتها. تتضمن الأسباب المحتملة لكسر الدعامات، على سبيل المثال لا الحصر، القولية بزوايا تزيد على 30 درجة وقولية التيتانيوم في درجة حرارة تزيد 1099 درجة مئوية (2010 درجات فهرنهايت) والدعم غير الكافي للغرسات عند ربطها بأسنان ذات دواعم معرضة للخطر والمقاس غير المناسب للبنية العظمية والتحميل الزائد بسبب الإطباق غير الصحيح والتثبيت غير المكتمل للدعامات الملاطية والتنوء المفرط للجسور الكابولية. تعد الغرسات ذات القطر الصغير، المستخدمة إما مع الدعامات المائلة بزوايا أو المستقيمة، مخصصة للمنطقة الأمامية من الفم وليست مخصصة للمنطقة الخلفية من الفم؛ ويمكن أن يؤدي عدم الالتزام بذلك إلى احتمالية فشل الغرسة.

تتوفر معلومات تقنية إضافية عند طلبها من BioHorizons أو يمكن عرضها و/أو تنزيلها من خلال الرابط www.intra-lock.com. اتصل بخدمة عملاء شركة BioHorizons أو بالممثل المحلي لديك لطرح أي أسئلة لديك بخصوص تعليمات الاستخدام المحددة. يجب إبلاغ الشركة المُصنِّعة والسلطة المختصة في الدولة العضو في الاتحاد الأوروبي التي يوجد فيها الطبيب و/أو المريض، بوقوع أي حادث خطير يتعلق بالجهاز.

بالنسبة إلى الأجهزة القابلة للفرس، يمكن العثور على ملخص السلامة والأداء السريري (SSCP) بموجب المادة 32 من لائحة (الاتحاد الأوروبي) 745/2017 في قاعدة البيانات الأوروبية للأجهزة الطبية (Eudamed) على الرابط <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

الجهاز القابل للفرس	رقم معرف الجهاز الفريد (UDI-DI) الأساسي
غرسات Intra-Lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

معلومات السلامة المتعلقة بالرنين المغناطيسي (MR).



MR Conditional

من خلال الاختبارات غير السريرية، تم إثبات أن أنظمة غرسات Intra-Lock مقيدة بشروط عند التصوير بالرنين المغناطيسي (MR). يمكن فحص المريض الذي يستخدم هذا الجهاز باستخدام نظام التصوير بالرنين المغناطيسي بأمان وفق الشروط التالية. قد يؤدي عدم اتباع هذه الشروط إلى إصابة المريض.

- أن يوجد مجال مغناطيسي ثابت قدره 1.5 تسلا أو 3 تسلا فقط.
 - أن يبلغ أقصى مجال مغناطيسي مكاني متدرج 4000 غاوس/سم (40 تسلا/متر).
 - أن يتم الإبلاغ بالحد الأقصى لنظام التصوير بالرنين المغناطيسي، حيث يبلغ متوسط معدل الامتصاص النوعي (SAR) لكامل الجسم 2 وات/كجم لمدة 15 دقيقة من الفحص (أي؛ لكل تسلسل نبضي) في وضع التشغيل العادي.
- في ظل شروط الفحص المحددة، من المتوقع أن ينتج عن نظام الغرسات ارتفاع في درجة الحرارة بمقدار 3.6 درجة مئوية كحد أقصى بعد مرور 15 دقيقة من الفحص المستمر (أي؛ لكل تسلسل نبضي).
- في الاختبارات غير السريرية، يمتد العنصر الخادع في الصور، الناتج عن وجود جهاز الغرسات، بمقدار 30 مم تقريباً عن هذا الجهاز عند تصويره باستخدام تسلسل نبضي متدرج الصدى ونظام التصوير بالرنين المغناطيسي بمقدار 3 تسلا.

المعلمة	الشرط
القيم الاسمية للمجال المغناطيسي الثابت (T)	1.5 تسلا و 3.0 تسلا
الحد الأقصى للمجال المكاني المتدرج (تسلا/متر و غاوس/سم)	40 تسلا/متر (4000 غاوس/سم)
نوع إثارة التردد اللاسلكي	استقطاب دائري (CP) (أي؛ إرسال متعامد)

المعلمة	الشرط
معلومات ملف إرسال الترددات اللاسلكية	لا توجد قيود على ملف إرسال الترددات اللاسلكية بناءً على ذلك، يمكن استخدام ما يلي: ملف إرسال التردد اللاسلكي الخاص بالجسم وكل مجموعات ملفات التردد اللاسلكي الأخرى (على سبيل المثال، ملف التردد اللاسلكي الخاص بالجسم مدمجًا مع أي ملف مخصص فقط لاستقبال التردد اللاسلكية، وملف إرسال/استقبال التردد اللاسلكي الخاص بالرأس وملف إرسال/استقبال التردد اللاسلكي الخاص بالركبة وما إلى ذلك)
وضع تشغيل نظام التصوير بالرنين المغناطيسي	وضع التشغيل العادي
الحد الأقصى لمتوسط معدل الامتصاص النوعي (SAR) لكامل الجسم	2 وات/كجم (وضع التشغيل العادي)
القيود المفروضة على مدة الفحص	يبلغ متوسط معدل الامتصاص النوعي (SAR) لكامل الجسم 2 وات/كجم لمدة 60 دقيقة من التعرض المستمر للتردد اللاسلكي (أي؛ لكل تسلسل نبضي أو تسلسل/سلسلة متتالية من دون فواصل).
العناصر الخادعة في صورة الرنين المغناطيسي	يؤدي نظام الغرسات هذا إلى ظهور عنصر خادع في نتيجة التصوير. ومن ثم، حدد معلمات التسلسل النبضي بعناية إذا كان نظام الغرسات موجودًا في المنطقة محل الاهتمام.

للسماح للاختصاصيين الطبيين بتحديد الأجهزة الطبية المحددة التي يضعها المريض وحالة السلامة المتعلقة بالتصوير بالرنين المغناطيسي للأجهزة الطبية وشروط الاستخدام الآمن في بيئة الرنين المغناطيسي للأجهزة المقيدة بشروط عند التصوير بالرنين المغناطيسي، توصي شركة BioHorizons بأن يقوم الأطباء برفاق معلومات المريض المتعلقة بالعناصر الخاصة المركبة، مثل غرسات (غرسات) الأسنان ودعامة (دعامات) الأسنان/جهاز القضيبي (القضبان) في بطاقة المريض. تتوفر بطاقة المريض مجانًا عند طلبها من BioHorizons أو للطباعة مباشرة من الرابط <http://eifu.intra-lock.com>.

المضاعفات والأحداث السلبية

تشمل المخاطر والمضاعفات المتعلقة بالغرسات، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي: (1) رد الفعل التحسسي تجاه مادة الغرسات و/أو الدعامة؛ و(2) كسر الغرسات المطلوب زرعها و/أو الدعامة المطلوب إزالتها وفق تقدير الطبيب؛ و(3) إرخاء ربط برغي الدعامة و/أو برغي التثبيت؛ و(4) العدوى التي تتطلب تجميل غرسات الأسنان؛ و(5) تلف الأعصاب الذي يمكن أن يسبب ضعفًا أو تنميلًا أو ألمًا دائمًا؛ و(6) الاستجابات النسيجية التي من المحتمل أن تتطوي على خلايا بلعمية و/أو خلايا ليفية؛ و(7) تكوين الصمات الدهنية؛ و(8) إرخاء ربط الغرسات الذي يتطلب جراحة تجميلية؛ و(9) ثقب جيب الفك العلوي و(10) ثقب الصفائح الشفوية واللسانية؛ و(11) فقدان العظام الذي من المحتمل أن يؤدي إلى التجميل أو الإزالة.




التعامل والتعقيم

يتم توفير هذا المنتج معقمًا ويجب اعتباره معقمًا ما لم يتم فتح العبوة أو إتلافها. لا يتم إخراج المنتج من العبوة إلا بعد تحديد المقاس الصحيح وإعداد الموقع الجراحي، وذلك باتباع طريقة معقمة ومقبولة. تعامل دائمًا مع المنتج باستخدام قفازات خالية من البودرة وتجنب ملامسة الأشياء الصلبة التي قد تلحق الضرر بسطحه. تعد الغرسات مخصصة للاستخدام مرة واحدة فقط، ولا يجب محاولة إعادة استخدامها. يؤدي اتباع هذه الإرشادات إلى التخلص من خطر انتقال العدوى بين المرضى نتيجة الاستخدام الإضافي لهذا الجهاز. لا تتحمل شركة BioHorizons أي مسؤولية عن محاولة إعادة الاستخدام أو إعادة التعقيم.

يجب معالجة المنتجات التي سيتم التخلص منها وتطهيرها، بوصفها نفايات لجراحة الأسنان، وفق اللوائح المحلية ذات الصلة.

الرموز والأوصاف

يُستخدم جدول الرموز أدناه كمرجع فقط. راجع الملصق الموجود على عبوة المنتج لمعرفة الرموز ذات الصلة.

الرمز	وصف الرمز
	تنبيه.
	تعليمات الاستخدام الإلكترونية.
	الشركة المُصنِّعة.
	تفي منتجات Intra-Lock التي تحمل علامة المطابقة الأوروبية (CE) بمتطلبات توجيه الأجهزة الطبية رقم 93/42/EEC بصيغته المعدلة بموجب توجيه رقم 2007/47/EC أو لائحة الأجهزة الطبية 745/2017. تكون علامة المطابقة الأوروبية

وصف الرمز	الرمز
(CE) صالحة فقط إذا كانت مطبوعة أيضاً على ملصق المنتج. يتوافق الرقم المكون من أربعة أرقام المصاحب لعلامة المطابقة الأوروبية (CE) على الأجهزة ذات الصلة مع الهيئة المبلغة التابعة للاتحاد الأوروبي.	
الرقم المرجعي/رقم المادة.	
رقم المجموعة/الدفعة.	
معرف الجهاز الفريد.	
لا تستخدمه مرة أخرى.	
لا تقم بإعادة تعقيمه.	
تاريخ الاستخدام.	
معقم باستخدام أشعة جاما.	
تاريخ التصنيع.	
تنبيه: يحظر القانون الفيدرالي الأمريكي بيع هذه الأجهزة وتوزيعها واستخدامها بواسطة طبيب الأسنان أو الطبيب الفيزيائي أو يطلب منهما.	
الممثل المعتمد لدى الاتحاد الأوروبي.	
لا تستخدمه في حال تلف العبوة. تخلص من الجهاز والعبوة.	
جهاز طبي.	
غير معقم.	
نظام حاجز معقم وفردى مع عبوة خارجية واقية.	
نظام حاجز معقم وفردى.	
المنزل.	
تحذير بشأن الرنين المغناطيسي: يخضع الجهاز لشروط تتعلق باستخدام الرنين المغناطيسي.	 MR Conditional
الشخص المسؤول في المملكة المتحدة	



Niniejszy dokument zastępuje wszystkie poprzednie wersje. Językiem oryginalnym jest język angielski.

Niniejszy dokument dotyczy wszystkich implantów dentystycznych Intra-Lock (Fusion). Etykieta na opakowaniu każdego produktu zawiera opis znajdującego się w opakowaniu wyrobu.

OPIS

Implanty Intra-Lock są produkowane z biokompatybilnego stopu tytanu (Ti-6AL-4V ELI) i są przeznaczone wyłącznie do jednorazowego użytku.

Element	Skład % (masa/masa)
Azot, maks.	0,05
Węgiel, maks.	0,08
Wodór, maks.	0,012
Żelazo, maks.	0,25
Tlen, maks.	0,13
Aluminium	5,5–6,50
Wanad	3,5–4,5
Tytan	Równowaga

WSKAZANIA DO STOSOWANIA

Implanty Intra-Lock są przeznaczone do stosowania w szczęce górnej lub żuchwie jako sztuczne struktury korzeniowe w przypadku uzupełnienia jednego zęba lub stałych mostów i retencji. Implanty można uzupełnić natychmiast (1) za pomocą tymczasowej protezy, która nie jest w stanie okluzji funkcjonalnej lub (2) po połączeniu szyną w celu uzupełnienia wielu zębów lub po ustabilizowaniu protezą typu overdenture na wielu implantach.

Implanty Intra-Lock o średnicy 3,3 mm mogą być stosowane jako sztuczne struktury korzeniowe do uzupełnienia pojedynczego zęba środkowych i bocznych siekaczy żuchwy oraz bocznych siekaczy szczęki górnej. Implanty można uzupełnić natychmiast (1) za pomocą tymczasowej protezy, która nie jest w stanie okluzji funkcjonalnej lub (2) po połączeniu szyną jako sztuczna struktura korzeniowa do uzupełnienia wielu zębów siekaczy żuchwy lub (3) do stabilizacji protezy zębowej z użyciem wielu implantów w przedniej części żuchwy i szczęki górnej. Implanty mogą być używane natychmiast, pod warunkiem osiągnięcia dobrej stabilności pierwotnej oraz odpowiedniego obciążenia okluzyjnego.

PRZECIWSKAZANIA

Implantów Intra-Lock nie należy stosować u pacjentów ze stanowiącymi przeciwwskazanie chorobami ustrojowymi lub niekontrolowanymi chorobami lokalnymi, takimi jak dyskracje krwi, cukrzyca, niedoczynność tarczycy, zakażenia jamy ustnej lub nowotwory złośliwe, choroba nerek, niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, problemy z wątrobą, białaczka, ciężka choroba naczyń krwionośnych serca, zapalenie wątroby, choroby immunosupresyjne, ciąża, kolagenozy i choroby kości. Do przeciwwskazań względnych mogą należeć takie nawyki, jak palenie tytoniu, spożycie alkoholu, niewłaściwa higiena jamy ustnej, bruksizm, obgryzanie paznokci, przygryzanie ołówków oraz nieprawidłowe nawyki dotyczące języka, w zależności od stopnia nasilenia.

Implanty Intra-Lock o średnicy 3,3 mm są przeciwwskazane w przypadku uzupełnień jednego zęba w środkowych siekaczach szczęki górnej.

INSTRUKCJE STOSOWANIA

Za prawidłowe procedury i techniki chirurgiczne odpowiada lekarz. Każdy dentysta musi ocenić, czy stosowana procedura jest odpowiednia dla danego przypadku, kierując się własnym szkoleniem medycznym i doświadczeniem. Firma BioHorizons zdecydowanie zaleca ukończenie studiów podyplomowych w zakresie implantologii stomatologicznej oraz ściśle przestrzeganie instrukcji i procedur stosowania dołączonych do implantów Intra-Lock. UWAGA: zaleca się przedoperacyjne, 30-sekundowe płukanie 0,12% roztworem diglukonianu chlorheksydyny. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications

and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). WAŻNE! (1) Przed przystąpieniem do wszczepienia należy zapoznać się z podręcznikiem procedury implantacji. (2) W przypadku gęstej (D1–D2) kości dalsze przygotowanie miejsca może być wymagane w celu uniknięcia wywierania nadmiernego momentu obrotowego na połączenie implantu. (3) Do dalszego przygotowania miejsca można użyć wiertła do wyrostka zębodołowego. (4) Przed przystąpieniem do wszczepienia lekarz powinien upewnić się, że dostępne są odpowiednie instrumenty.

OSTRZEŻENIA I ŚRODKI OSTROŻNOŚCI

Przed przystąpieniem do korzystania z implantów zdecydowanie zaleca się odpowiednie przeszkolenie w zakresie prawidłowej techniki implantacji. Nieprawidłowa technika może doprowadzić do uszkodzenia implantu i/lub utraty podtrzymującej go kości. Odpowiednie zdjęcia RTG i/lub skany TK należy wykorzystać do ustalenia: (1) czy w wybranym miejscu implantacji kość ma odpowiednią szerokość i głębokość, (2) lokalizacji ważnych anatomicznych punktów orientacyjnych, np. kanału zuchwy, zatok szczękowych i sąsiednich zębów.

W celu ustalenia minimalnego czasu po implantacji przed umieszczeniem implantów w funkcji okluzyjnej należy kierować się oceną lekarza. Należy użyć odpowiedniej liczby implantów, aby zapewnić podtrzymanie i rozłożyć obciążenie na łączniki. W przypadku krótkich implantów lekarze powinni ściśle monitorować pacjentów pod kątem następujących stanów: utrata kości wokół implantu, zmiany odpowiedzi implantu na ostukiwanie lub zmiany radiograficzne w styku kości z implantem na jego długości. Jeśli implant będzie charakteryzował się ruchomością lub więcej niż 50% utratą kości, należy ocenić go pod kątem możliwego usunięcia. Jeśli lekarze wybiorą krótki implant, powinni wówczas rozważyć dwuetapowe podejście chirurgiczne, połączenie krótkiego implantu szyną z dodatkowym implantem oraz założenie jak najszerzego mocowania. Należy zapewnić dłuższy okres osseointegracji, aby uniknąć natychmiastowego obciążenia.

Wyrobów nie należy stosować u pacjentów ze znaną alergią lub wrażliwością na materiał wyrobu.

Implanty dentystyczne mogą się złamać podczas stosowania z kilku różnych przyczyn, w tym z powodu nadmiernego obciążenia w wyniku nieprawidłowej okluzyj, zmęczenia metalu oraz nadmiernego dokręcenia implantu podczas wprowadzania. Pewien odsetek implantów może nie osiągnąć lub nie utrzymać osseointegracji, co będzie przejawiać się ruchomością. Takie implanty należy usunąć. Potencjalne przyczyny złamania łącznika to m.in.: odlewanie pod kątem większym niż 30 stopni, odlewanie tytanu w temperaturze powyżej 2010°F (1099°C), nieodpowiednie podtrzymanie implantu po zamocowaniu do zębów, których dotyczą zaburzenia przyzębia, niepasywne dopasowanie nadbudowy, nadmierne obciążenie z powodu nieprawidłowej okluzyj, niekompletne osadzenie łączników cementowanych oraz nadmierne obciążenie zębów w moście. Implanty o małej średnicy, z zaczepami kątowymi bądź prostymi, są przeznaczone do stosowania w przedniej strefie jamy ustnej. Nie należy ich stosować w tylnej strefie jamy ustnej ze względu na ryzyko uszkodzenia implantu.

Dodatkowe informacje techniczne są dostępne na życzenie w firmie BioHorizons. Można je też wyświetlić/pobrać na stronie www.intra-lock.com. W razie wszelkich pytań dotyczących konkretnych instrukcji użycia należy skontaktować się z działem obsługi klienta firmy BioHorizons lub z miejscowym przedstawicielem. Wszelkie poważne zdarzenia, które wystąpią w związku z wyrobem, należy zgłosić producentowi i właściwemu organowi w państwie członkowskim UE, w którym przebywa lekarz/pacjent.

W przypadku wyrobów do implantacji podsumowanie bezpieczeństwa i skuteczności klinicznej (SSCP) zgodnie z art. 32 rozporządzenia (UE) 2017/745 można znaleźć w europejskiej bazie danych wyrobów medycznych (Eudamed) pod adresem <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Wszczepialny wyrób	Podstawowy numer UDI-DI
Implanty Fusion Intra-Lock	08472360IIBWETIMPL007PE

INFORMACJE DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA REZONANSU MAGNETYCZNEGO (MR)



MR Conditional

W badaniach nieklinicznych wykazano warunkowe bezpieczeństwo systemów implantów Intra-Lock przy stosowaniu rezonansu magnetycznego (MR). Po wszczepieniu tego wyrobu pacjent może być bezpiecznie badany metodą rezonansu magnetycznego w następujących warunkach. Nieprzestrzeganie tych warunków może doprowadzić do obrażeń ciała pacjenta.

- Wyłącznie statyczne pole magnetyczne o indukcji 1,5 T lub 3 T.
- Maksymalny gradient przestrzenny pola magnetycznego 4000 Gs/cm (40 T/m).
- Maksymalny odnotowany przez system MR współczynnik absorpcji swoistej (SAR) uśredniony dla całego ciała, wynoszący 2 W/kg przez 15 minut skanowania (tj. na sekwencję impulsów) w normalnym trybie pracy.

W określonych warunkach skanowania przewiduje się, że system implantów spowoduje maksymalny wzrost temperatury o 3,6°C po 15 minutach ciągłego skanowania (tj. na sekwencję impulsów).

W badaniach nieklinicznych artefakt obrazu wywołany przez system implantów rozciągał się na około 30 mm od tego systemu w przypadku obrazowania za pomocą sekwencji impulsów echa gradientowego i systemu MR o indukcji 3 T.

Parametr	Warunek
Nominalne wartości statycznego pola magnetycznego (T)	1,5 T i 3,0 T
Maksymalny gradient przestrzenny pola (T/m i gauss/cm)	40 T/m (4000-guass/cm)
Typ wzbudzenia RF	Spolaryzowany okrężnie (CP) (tj. kwadraturowa transmisja)
Informacje o cewce nadawczej RF	Nie ma ograniczeń dotyczących cewki nadawczej RF. W związku z tym można stosować: nadawczą cewkę RF na ciele i wszystkie inne kombinacje cewek RF (tj. cewkę RF na ciele połączoną z dowolną cewką RF tylko do odbioru, nadawczą/odbiorczą cewkę RF na głowie, nadawczą/odbiorczą cewkę RF na kolanie itp.).
Tryb pracy systemu MR	Normalny tryb pracy
Maksymalny uśredniony współczynnik SAR dla całego ciała	2 W/kg (normalny tryb pracy)
Limity czasu trwania skanowania	Współczynnik SAR uśredniony dla całego ciała wynoszący 2 W/kg przez 60 minut ciągłej ekspozycji RF (tj. na sekwencję impulsów lub sekwencje od tyłu do tyłu/serie bez przerw).
Artefakty na obrazie MR	Obecność tego systemu implantów powoduje artefakt obrazowy. Dlatego należy starannie wybrać parametry sekwencji impulsów, jeśli system implantów znajduje się w obszarze zainteresowania.

Aby umożliwić specjalistom medycznym identyfikację konkretnych urządzeń medycznych pacjenta, statusu bezpieczeństwa MRI urządzeń medycznych oraz warunków bezpiecznego użytkowania w środowisku MR dla urządzeń warunkowo bezpiecznych w środowisku MR, firma BioHorizons zaleca, aby lekarze zapewнили pacjentowi implant(y) dentystyczny(-e) i łącznik(i) dentystyczny(-e) / pręt(y) dentystyczny(-e) specyficzne dla urządzenia swoiste dla karty pacjenta. Karty pacjenta są dostępne bezpłatnie na żądanie w firmie BioHorizons lub do bezpośredniego wydruku pod adresem <http://eifu.intra-lock.com>.

POWIKŁANIA I DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE

Do zagrożeń i powikłań związanych z implantami należą m.in.: (1) reakcja(-e) alergiczna(-e) na materiał implantu i/lub łącznika; (2) pęknięcie implantu, wymagające eksplantacji, i/lub łącznika, wymagające usunięcia wedle oceny lekarza; (3) poluzowanie śruby łącznika i/lub śruby blokującej; (4) zakażenie wymagające rewizji implantu dentystycznego; (5) uszkodzenie nerwu, które może spowodować trwałe osłabienie, drętwienie lub ból; (6) odpowiedzi histologiczne z udziałem makrofagów i/lub fibroblastów; (7) utworzenie zatoru tłuszczowego; (8) poluzowanie implantu wymagające zabiegu rewizyjnego; (9) perforacja zatoki szczękowej; (10) perforacja płytki wargowej i językowej oraz (11) utrata kości prowadząca potencjalnie do rewizji lub usunięcia.














POSTĘPOWANIE Z WYROBEM I STERYLIZACJA









Ten produkt jest dostarczany w stanie jałowym i należy uważać go za jałowy, o ile opakowanie nie zostało otwarte ani uszkodzone. Stosując akceptowaną technikę jałową, wyjąć produkt z opakowania wyłącznie po ustaleniu prawidłowego rozmiaru i przygotowaniu miejsca zabiegu. Z produktem należy zawsze pracować w rękawiczkach bezpudrowych oraz należy unikać kontaktu z twardymi przedmiotami, które mogą uszkodzić powierzchnię. Implanty są przeznaczone wyłącznie do jednorazowego użytku. Nie należy podejmować prób ponownego użycia. Przestrzeganie tych wytycznych eliminuje ryzyko przeniesienia zakażenia pomiędzy pacjentami z powodu ponownego użycia tego wyrobu. Firma BioHorizons nie ponosi żadnej odpowiedzialności za próby ponownej sterylizacji i ponownego użycia wyrobów.

Produkty przeznaczone do utylizacji należy traktować i odkażać jak odpady z zabiegów stomatologicznych zgodnie z odpowiednimi przepisami lokalnymi.

SYMBOLE I OPISY

Poniższa tabela symboli ma wyłącznie charakter informacyjny. Obowiązujące symbole znajdują się na etykiecie opakowania produktu.

Symbol	Opis symbolu
	Przeestroga.
	Elektroniczna instrukcja użycia.
	Producent.
	Produkty firmy Intra-Lock oznaczone europejskim znakiem zgodności (CE) spełniają wymagania dyrektywy w sprawie wyrobów medycznych (93/42/EWG) zmienionej dyrektywą 2007/47/WE lub rozporządzeniem w sprawie wyrobów medycznych 2017/745. Znak CE obowiązuje wyłącznie, jeśli jest również nadrukowany na etykiecie produktu. Czterocyfrowy numer dołączony do znaku CE na odpowiednich urządzeniach odpowiada przypisanej jednostce notyfikowanej UE.
	Numer referencyjny/artykułu.
	Numer partii/serii.
	Unikatowy identyfikator urządzenia.
	Nie używać ponownie.
	Nie sterylizować ponownie.
	Termin ważności.
	Sterylizowano promieniowaniem gamma.
	Data produkcji.
Rx Only	Przeestroga: prawo federalne (USA) dopuszcza sprzedaż, dystrybucję i stosowanie tych urządzeń wyłącznie przez lekarza/dentystę lub na jego zlecenie.
	Autoryzowany przedstawiciel w Unii Europejskiej.

Symbol	Opis symbolu
	Nie stosować, jeśli opakowanie jest uszkodzone. Wyrzucić urządzenie i opakowanie.
	Wyrób medyczny.
	Wyrób niejałowy.
	System pojedynczej bariery jałowej z opakowaniem ochronnym na zewnątrz.
	System pojedynczej bariery jałowej.
	Strona główna.
 MR Conditional	Ostrzeżenie dotyczące rezonansu magnetycznego: urządzenie jest warunkowo bezpiecznie podczas stosowania w środowisku RM
	Osoba odpowiedzialna w Wielkiej Brytanii

Wyprodukowano w USA



Цей документ замінює собою всі попередні редакції. Мова оригіналу — англійська.

Цей документ поширюється на всі зубні імплантати Інтра-Лок (Intra-Lock) (Fusion). Кожна упаковка виробу містить опис виробу, який знаходиться всередині.

ОПИС

Імплантати Інтра-Лок (Intra-Lock) виготовлені з біосумісного титанового сплаву (Ti-6AL-4V ELI) і призначені для одноразового використання.

Елемент	Склад, % (маса/маса)
Азот, макс.	0,05
Вуглець, макс.	0,08
Водень, макс.	0,012
Залізо, макс.	0,25
Кисень, макс.	0,13
Алюміній	5,5 – 6,50
Ванадій	3,5 – 4,5
Титан	баланс

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ

Імплантати Інтра-Лок (Intra-Lock) призначені для використання в нижній щелепі або верхній щелепі в якості штучної кореневої структури для заміни одного зуба або для фіксованого мостоподібного протеза та ретенції зуба. Імплантати можуть бути відновлені негайно (1) тимчасовим протезом, який не перебуває в функціональній оклюзії, або (2) при шинуванні разом для заміни кількох зубів або при стабілізації за допомогою накладного протеза, підтримуваного кількома імплантатами.

Імплантати Інтра-Лок (Intra-Lock) діаметром 3,3 мм можуть використовуватися як штучна коренева структура для заміни одного зуба центральних і бічних різців нижньої щелепи, а також бічних різців верхньої щелепи. Імплантати можуть бути негайно відновлені (1) за допомогою тимчасового протезу, що не перебуває у функціональній оклюзії, (2) при шинуванні разом у вигляді штучної кореневої структури для заміни декількох зубів на різцях нижньої щелепи або (3) для стабілізації зубного протеза з використанням декількох імплантатів в передній частині нижньої та верхньої щелепи. Імплантати можуть бути введені в експлуатацію негайно після досягнення достатньої первинної стабільності та відповідного оклюзійного навантаження.

ПРОТИПОКАЗАННЯ

Імплантати Інтра-Лок (Intra-Lock) не слід використовувати у пацієнтів з протипоказаними системними або неконтрольованими місцевими захворюваннями, такими як захворювання крові, цукровий діабет, гіпертиреоз, інфекції ротової порожнини або злоякісні новоутворення, захворювання нирок, неконтрольована гіпертонія, проблеми з печінкою, лейкемія, важкі судинні захворювання серця, гепатит, імунодепресивні стани, вагітність, дефект колагену та захворювання кісток. Відносні протипоказання можуть включати такі звички, як вживання тютюну, вживання алкоголю, погана гігієна порожнини рота, бруксизм, обгризання нігтів, кусання олівців і неправильні звички язика залежно від ступеня важкості.

Імплантати Інтра-Лок (Intra-Lock) діаметром 3,3 мм протипоказані для заміни одного зуба центральних різців верхньої щелепи.

УКАЗІВКИ ЩОДО ЗАСТОСУВАННЯ

Застосування правильних хірургічних процедур та методів є відповідальністю медичного працівника. Кожен стоматолог повинен оцінити доцільність використовуваної процедури на основі особистої медичної підготовки та досвіду, застосованого до конкретного випадку пацієнта. Компанія БіоГорізонс (BioHorizons) наполегливо рекомендує отримати післядипломну освіту в області імплантації зубів і суворо дотримуватися інструкцій і процедур використання, які передбачено для імплантатів Інтра-Лок (Intra-Lock). ПРИМІТКА. Перед операцією рекомендується 30-секундне промивання 0,12% розчином хлоргексидину диглюконату. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). ВАЖЛИВИЙ! (1) Перед спробою імплантації слід переглянути

посібник з процедури імплантації. (2) При щільній кістці (D1-D2) може знадобитися додаткова підготовка місця, щоб уникнути надмірного прокручування з'єднання імплантату. (3) Для подальшої підготовки місця можна використовувати свердла для кісткового гребеня. (4) Перш ніж приступати до встановлення, лікар повинен переконатися у наявності під рукою відповідних інструментів.

ПОПЕРЕДЖЕННЯ Й ЗАПОБІЖНІ ЗАХОДИ

Перед використанням імплантату наполегливо рекомендується пройти відповідне навчання правильній техніці хірургічного встановлення імплантатів. Використання неналежної техніки може призвести до невдалої установки імплантату та/або втрати опорної кістки. Для визначення (1) наявності достатньої ширини та глибини кістки у бажаному місці імплантації та (2) розташування важливих анатомічних орієнтирів, таких як нижньощелепний канал, верхньощелепні пазухи та сусідні зуби, слід використовувати відповідні рентгенівські та/або КТ-знімки.

Для визначення мінімального часу після імплантації перед установкою імплантатів у функцію оклюзії слід використовувати оцінку клініциста. Для забезпечення підтримки та розподілу навантаження на абатменти слід використовувати належну кількість імплантатів. При використанні коротких імплантатів лікарі повинні уважно спостерігати за пацієнтами щодо будь-якого з таких станів: втрата кісткової тканини навколо імплантату, зміни реакції імплантату на перкусію або рентгенологічні зміни в контакті кістки з імплантатом по всій довжині імплантату. Якщо імплантат рухливий або втрата кісткової маси перевищує 50%, слід оцінити можливість його видалення. Якщо лікарі вибирають короткий імплантат, вони мають розглянути можливість двоетапного хірургічного підходу: шинування короткого імплантату до додаткового імплантату та встановлення якомога ширшої конструкції. Виділіть більше часу для остеоінтеграції, уникайте негайного навантаження.

Пристрої не слід застосовувати пацієнтам з встановленою алергією або чутливістю до матеріалу пристрою.

Зубні імплантати можуть вийти з ладу з ряду причин, включно з перевантаженням через неправильну оклюзію, втомою металу та надмірним затягуванням імплантату під час встановлення. Певний відсоток імплантатів може не досягти остеоінтеграції або не зберегти її, про що свідчатиме рухливість, і їх слід видалити. Потенційні причини перелому абатменту включають, крім іншого: виліток під кутом більше 30 градусів, виліток з титану за температури вище 2010 °F (1099 °C), недостатню підтримку імплантату при прикріпленні до пародонтологічно пошкоджених зубів, непасивну посадку супраструктури, неповну посадку цементованих абатментів та надмірний проміжок консольних мостів. Імплантати малого діаметра з кутовими або прямими абатментами призначені для передньої частини рота і не призначені для задньої частини рота через можливий вихід імплантату з ладу.

Додаткова технічна інформація доступна за запитом в компанії БіоГорізонс (BioHorizons) або може бути переглянута та/або завантажена на сайті www.intra-lock.com. З будь-якими запитаннями щодо конкретної інструкції із застосування зверніться до служби підтримки клієнтів БіоГорізонс (BioHorizons) або до місцевого представника. Про будь-який серйозний інцидент, пов'язаний з пристроєм, слід повідомляти виробнику і компетентному органу держави-члена ЄС, в якій знаходиться лікар-клініцист та (або) пацієнт.

Для імплантованих пристроїв зведену інформацію про безпеку та клінічні характеристики (SSCP) відповідно до статті 32 Регламенту (ЄС) 2017/745 можна знайти в Європейській базі даних медичних пристроїв (Eudamed) за адресою: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Імплантований пристрій	Базовий номер UDI-DI
Імплантати Інтра-Лок (Intra-Lock) Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

ІНФОРМАЦІЯ З БЕЗПЕКИ МАГНІТНОГО РЕЗОНАНСУ (МР)



Умовно сумісний із МРТ

За допомогою неклінічних випробувань було продемонстровано, що системи імплантатів Інтра-Лок (Intra-Lock) є умовно сумісними з магнітно-резонансною томографією (МРТ). Пацієнта з цим пристроєм можна безпечно сканувати в системі МР за наступних умов. Недотримання цих умов може призвести до травмування пацієнта.

- Статичне магнітне поле лише 1,5 Тесла або 3 Тесла;
- Максимальний просторовий градієнт магнітного поля 4000 гаус/см (40 Тл/м);

- Максимальний усереднений для всього тіла питомий коефіцієнт поглинання (SAR) 2 Вт/кг за даними системи МРТ протягом 15-хвилинного сканування (тобто на кожну послідовність імпульсів) у нормальному режимі роботи.

У зазначених вище умовах при скануванні очікується, що система імплантату буде максимально нагріватися не більше ніж на 3,6 °С після 15 хвилин безперервного сканування (тобто на кожну послідовність імпульсів).

Доклінічні випробування показали, що артефакт зображення, викликаний системою імплантату, виходить приблизно на 30 мм за межі його розмірів під час візуалізації в режимі послідовностей градієнт-ехо на системі МРТ потужністю 3 Тл.

Параметр	Умова
Номинальні значення статичного магнітного поля (Тл)	1,5 Тесла і 3,0 Тесла
Максимальний градієнт просторового поля (Тл/м і гаусс/см)	40 Тл/м (4000 гаусс/см)
Тип радіочастотного збудження	Циркулярно поляризований (СР) (тобто квадратурна передача)
Інформація про котушку РЧ-передачі	Немає обмежень щодо котушки РЧ-передачі. Відповідно, можна використовувати наступне: передавальну РЧ-котушку тіла і всі інші комбінації РЧ-котушок (тобто РЧ-котушку тіла в поєднанні з будь-якою РЧ-котушкою тільки для приймання, передавальну/приймальну РЧ-котушку голови, передавальну/приймальну РЧ-котушку коліна, тощо)
Режим роботи системи МРТ	Нормальний режим роботи
Максимальний усереднений для всього тіла питомий коефіцієнт поглинання (SAR)	2 Вт/кг (нормальний робочий режим)
Обмеження тривалості сканування	Максимальний усереднений для всього тіла питомий коефіцієнт поглинання (SAR) становить 2 Вт/кг протягом 60 хвилин безперервної РЧ-експозиції (тобто на послідовність імпульсів або зворотні послідовності/серії без перерв).
Артефакт МРТ-зображення	Наявність цієї системи імплантатів призводить до появи артефактів зображення. Тому ретельно вибирайте параметри послідовності імпульсів, якщо система імплантатів розташована у відповідній ділянці.

Щоб медичні працівники могли ідентифікувати конкретні медичні пристрої, які є в пацієнта, статус безпеки медичних пристроїв в умовах МРТ та умови безпечного використання в середовищі МРТ пристроїв, умовно сумісних з МРТ, компанія БіоГорізонс (BioHorizons) рекомендує лікарям вклеювати до картки пацієнта спеціальні відривні ярлики зубних імплантатів та абатментів/ретенційних елементів. Картки пацієнтів доступні безкоштовно за запитом в компанії БіоГорізонс (BioHorizons) або для безпосереднього друку за адресою <http://ifu.intra-lock.com>.

УСКЛАДНЕННЯ І ПОБІЧНІ ЕФЕКТИ

До ризиків та ускладнень, пов'язаних з імплантатами, належать, серед іншого: (1) алергічна(-і) реакція(-і) на імплантат та/або матеріал абатмента; (2) поломка імплантата, який потребує експлантації, та/або абатмента, який необхідно видалити за висновком лікаря-клініциста; (3) ослаблення гвинта фіксації абатмента та/або оклюзійного гвинта; (4) інфекція, що вимагає ревізії зубного імплантата; (5) пошкодження нерва, яке може спричинити постійну слабкість, оніміння або біль; (6) гістологічні реакції, ймовірно пов'язані з макрофагами та/або фібробластами; (7) утворення жирових емболів; (8) ослаблення імплантату, що вимагає проведення ревізійної операції; (9) перфорація гайморової пазухи; (10) перфорація лабіальної або лінгвальної частини базишу нижнього часткового знімного протеза; і (11) втрата кісткової тканини, яка може призводити до необхідності ревізії або видалення.

ПОВОДЖЕННЯ І СТЕРИЛІЗАЦІЯ














Цей виріб постачається стерильним і його слід вважати стерильним, якщо пакування не було відкрите або пошкоджене. Використовуючи загальноприйнятту стерильну техніку, витягайте виріб з пакування лише після того, як буде визначено правильний розмір та підготовлено хірургічне поле. Використовуйте виріб виключно в неопудрених рукавичках і уникайте контакту з твердими предметами, які можуть пошкодити поверхню. Імплантати призначені лише для одноразового використання, тому повторне використання заборонене. Дотримання цих вказівок виключає ризик перехресного зараження пацієнтів у







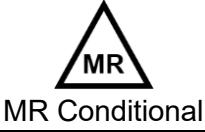

результаті вторинного використання цього пристрою. Компанія БіоГорізонс (BioHorizons) не несе відповідальності за спробу повторного використання або повторної стерилізації.

Виріб, що підлягає утилізації, повинен бути оброблений та знезаражений як відходи стоматологічної хірургії відповідно до місцевих норм.

УМОВНІ ПОЗНАЧЕННЯ ТА ОПИС

Таблиця умовних позначень, що наведена нижче, призначена виключно для довідкових цілей. Відповідні умовні позначення див. на етикетці на упаковці виробу.

Умовне позначення	Визначення символів
	Застереження.
	Електронна інструкція із застосування.
	Виробник.
	Продукція Інтра-Лок (Intra-Lock), що містить знак відповідності європейським стандартам (CE), відповідає вимогам Директиви ЄС про медичні вироби 93/42/ЄЕС зі змінами, внесеними Директивою 2007/47/ЄС або Регламентом ЄС про медичні вироби 2017/745. Знак CE дійсний, лише якщо він також надрукований на етикетці виробу. Чотиризначний номер, який супроводжує позначку CE на відповідних пристроях, відповідає призначеному нотифікованому органу ЄС.
	Кодовий/артикульний номер виробу.
	Номер серії/партії.
	Унікальний ідентифікатор пристрою.
	Не підлягає повторному використанню.
	Не підлягає повторній стерилізації.
	Використати до.
	Стерилізовано методом опромінення гамма-променями.
	Дата виготовлення.
Rx Only	Застереження! Федеральне законодавство США дозволяє продаж, розповсюдження та використання цих пристроїв стоматологам чи лікарям або за їхнім замовленням.
	Уповноважений представник в Європейському Союзі.

Умовне позначення	Визначення символів
	Не використовувати, якщо пакування пошкоджено. Утилізувати пристрій і пакування.
	Медичний пристрій.
	Нестерильний.
	Одинарна стерильна бар'єрна система із захисною упаковкою зовні.
	Одинарна стерильна бар'єрна система.
	Дім.
	Попередження щодо МРТ: пристрій є умовно безпечним при проведенні МРТ.
	Відповідальна особа у Великій Британії

Виготовлено в США



Tento dokument nahrazuje veškeré předchozí revize. Původním jazykem dokumentu je angličtina.

Tento dokument se týká všech zubních implantátů Intra-Lock (Fusion). Na každém štítku obalu výrobku je uveden popis přiloženého prostředku.

POPIS

Implantáty Intra-Lock jsou vyrobeny z biokompatibilní titanové slitiny (Ti-6AL-4V ELI) a jsou určeny pouze na jedno použití.

Prvek	Složení % (hmota/hmotnost)
Dusík, max.	0,05
Uhlík, max.	0,08
Vodík, max.	0,012
Železo, max.	0,25
Kyslík, max.	0,13
Hliník	5,5 – 6,50
Vanad	3,5 – 4,5
Titan	Rovnováha

INDIKACE K POUŽITÍ

Implantáty Intra-Lock jsou určeny k použití v dolní čelisti nebo horní čelisti jako umělá kořenová struktura pro náhradu jednoho zubu nebo pro fixní můstek a zubní retenci. Implantáty umožňují okamžité připojení náhrady: (1) dočasné protézy, která není ve funkční okluzi, (2) při dlahování společně pro náhradu více zubů nebo stabilizované s konstrukcí nesenou více implantáty.

Implantáty Intra-Lock o průměru 3,3 mm lze použít jako umělou kořenovou strukturu pro náhradu jednoho zubu – mandibulárních centrálních a laterálních řezáků a maxilárních laterálních řezáků. Implantáty umožňují okamžité připojení náhrady: (1) dočasné protézy, která není ve funkční okluzi, (2) při dlahování společně jako umělé kořenové struktury pro náhradu více zubů – mandibulárních řezáků nebo (3) pro stabilizaci chrupu pomocí více implantátů v přední mandibule a maxile. Po dosažení dobré primární stability a při vhodném okluzálním zatížení lze implantáty umístit do okamžité funkční polohy.

KONTRAINDIKACE

Implantáty Intra-Lock by neměly být používány u pacientů kontraindikovaných v důsledku systémových nebo nekontrolovaných lokálních onemocnění jako krevní dyskrázie, diabetes, hypertyreóza, orální infekce nebo malignity, onemocnění ledvin, dekompenzovaná hypertenze, jaterní problémy, leukémie, závažné cévní onemocnění srdce, hepatitida, imunosupresivní onemocnění, těhotenství, onemocnění kolagenu a kostí. Relativní kontraindikace mohou zahrnovat abuzus tabáku, alkoholu, špatnou ústní hygienu, bruxismus, kousání nehtů, tužek a nevhodné pohyby jazykem dle závažnosti.

Implantáty Intra-Lock o průměru 3,3 mm jsou kontraindikovány pro náhradu jednoho zubu maxilárních centrálních řezáků.

POKYNY K POUŽITÍ

Lékař je zodpovědný za použití správných chirurgických postupů a technik. Každý stomatolog musí posoudit vhodnost použitého postupu na základě vlastního lékařského vzdělání a zkušeností aplikovaných na daný pacientův případ. Společnost BioHorizons důrazně doporučuje absolvovat postgraduální vzdělávání v oblasti stomatologické implantologie a přísně dodržovat pokyny a postupy přiložené k implantátům Intra-Lock. POZNÁMKA: Doporučuje se 30sekundové opláchnutí 0,12% roztokem chlorhexidin diglukonátu. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). DŮLEŽITÉ! (1) Před zavedením implantátu si prostudujte návod k implantaci. (2) V dentní kosti (D1–D2) může být nutná další preparace místa, aby se zabránilo nadměrnému krouticímu momentu při zavádění implantátu. (3) Pro další preparaci místa lze použít hřebenové kostní vrátky. (4) Lékař musí před zavedením ověřit, že jsou k dispozici správné nástroje.

VAROVÁNÍ A BEZPEČNOSTNÍ OPATŘENÍ

Před použitím implantátu se důrazně doporučuje odpovídající školení v oblasti správné techniky implantace. Nesprávná technika může vést k selhání implantátu a/nebo ztrátě podpůrné kosti. Vhodné RTG a/nebo CT skeny jsou potřebné k ověření (1) adekvátní kostní šířky a hloubky na požadovaném místě implantace a (2) umístění důležitých anatomických bodů, jako je mandibulární kanál, maxilární sinusy a přilehlé zuby.

Minimální dobu po implantaci před uvedením implantátů do okluze musí stanovit lékař dle svého úsudku. K zajištění podpory a distribuci zátěže na nosné části by měl být použit dostatečný počet implantátů. U krátkých implantátů by kliničtí pracovníci měli pacienty pečlivě sledovat na přítomnost některého z následujících stavů: periimplantační ztráta kosti, změny v reakci implantátu na nárazy nebo radiografické změny v místě kontaktu kosti a implantátu podél implantátu. Pokud implantát vykazuje pohyblivost nebo větší než 50% úbytek kostní tkáně, je nutné vyhodnotit, zda implantát není vhodné vyjmout. Pokud kliničtí pracovníci zvolí krátký implantát, měli by zvážit dvoustupňový chirurgický přístup, dlahování krátkého implantátu na další implantát a umístění nejširšího možného fixačního prvku. Ponechte delší dobu k osteointegraci, okamžité zatížení není vhodné.

Prostředky se nesmí používat u pacientů se známou alergií nebo citlivostí na materiál prostředku.

Dentální implantáty se mohou z řady důvodů zlomit, včetně přetížení z důvodu nesprávné okluze, únavy kovu a nadměrného utažení implantátu během zavádění. Určité procento implantátů nemusí dosáhnout nebo udržet osteointegraci, co se projeví pohyblivostí implantátu. Takové implantáty je třeba odstranit. Mezi možné příčiny zlomeniny abutmentu patří mimo jiné: odlévání pod úhlem přesahujícím 30°, odlévání titanu nad teplotou 1099 °C (2010 °F), nedostatečná opora implantátu při připojení k zubům s defektním parodontem, nepasivní usazení nástavby, přetížení v důsledku nesprávné okluze, neúplné usazení cementovaných abutmentů a nadměrné skosení mezičlenu. Implantáty s malým průměrem se zahnutým nebo rovným abutmentem jsou určeny pro přední oblast úst a nejsou určeny pro zadní oblast úst kvůli možnému selhání implantátu.

Další technické informace jsou k dispozici na vyžádání u společnosti BioHorizons nebo je lze zobrazit a/nebo stáhnout na adrese www.intra-lock.com. V případě jakýchkoli dotazů týkajících se konkrétního návodu k použití se obraťte na oddělení péče o zákazníky společnosti BioHorizons nebo na svého místního zástupce. Jakékoli závažné události, ke kterým došlo v souvislosti s tímto prostředkem, mají být nahlášeny výrobcem a příslušnému orgánu členského státu EU, ve kterém lékař nebo pacient sídlí.

Souhrn bezpečnosti a klinické funkčnosti implantabilních prostředků (SSCP) podle článku 32 nařízení (EU) 2017/745 naleznete v evropské databázi zdravotnických prostředků (Eudamed) na adrese <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Implantabilní prostředek	Základní číslo UDI-DI
Implantáty Intra-lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

BEZPEČNOSTNÍ INFORMACE TÝKAJÍCÍ SE MAGNETICKÉ REZONANCE (MR)



Podmíněně kompatibilní s prostředím MR

Během neklinického testování bylo prokázáno, že implantační systémy Intra-Lock jsou podmíněně kompatibilní s prostředím magnetické rezonance (MR). Pacient s tímto prostředkem může být bezpečně snímán v systému MR za následujících podmínek. Nedodržení těchto podmínek může vést k poranění pacienta.

- Pouze statické magnetické pole o intenzitě 1,5 tesla nebo 3 tesla;
- Maximální prostorový gradient magnetického pole 4 000 Gauss/cm (40 T/m);
- Maximální celotělová průměrná specifická míra absorpce (SAR) hlášená systémem 2 W/kg po dobu 15 minut snímání (tj. na pulzní sekvenci) v normálním provozním režimu.

Za stanovených podmínek snímání se očekává, že na systému implantátu dojde k maximálnímu nárůstu teploty o 3,6 °C po 15 minutách nepřetržitého snímání (tj. v pulzní sekvenci).

V neklinickém testování zasahoval obrazový artefakt způsobovaný implantačním systémem přibližně 30 mm od tohoto systému při zobrazení pomocí pulzní sekvence s gradientním echem na 3T MR systému.

Parametr	Podmínka
Nominální hodnoty statického magnetického pole (T)	1,5 Tesla a 3,0 Tesla
Maximální prostorový gradient pole (T/m a gauss/cm)	40 T/m (4 000 gauss/cm)
Typ RF excitace	Kruhově polarizovaná (CP) (tj. kvadraturní vysílání)

Parametr	Podmínka
Informace o vysílací RF cívce	Nejsou žádná omezení vysílací RF cívky. V důsledku toho lze použít následující: tělová vysílací RF cívka a všechny ostatní kombinace RF cívky (tj. tělová RF cívka v kombinaci s jakoukoli čistě přijímací RF cívkou, vysílací/přijímací hlavovou RF cívkou, vysílací/přijímací RF cívkou kolene atd.)
Provozní režim systému MR	Normální provozní režim
Maximální celotělová průměrovaná SAR	2 W/kg (normální provozní režim)
Limity trvání skenu	Celotělová průměrovaná hodnota SAR 2 W/kg po dobu 60 minut nepřetržité RF expozice (tj. na pulzní sekvenci nebo back-to-back sekvenci/sérii bez přestávky).
Artefakty na snímcích MR	Přítomnost tohoto implantačního systému vytváří obrazový artefakt. Proto pečlivě zvolte parametry pulzní sekvence, pokud je implantační systém umístěn v oblasti zájmu.

Společnost BioHorizons doporučuje, aby kliničtí pracovníci nalepili pacientům se zubním implantátem (implantáty) a zubním abutmentem (abutmenty) / třmenem (třmeny) nalepovací štítky specifické pro prostředek do kartičky pacienta. Toto umožní zdravotníkům identifikovat konkrétní zdravotnické prostředky, které má pacient, jejich bezpečnostní stav pro prostředí MR a podmínky pro bezpečné použití v prostředí MR pro prostředky podmíněně kompatibilní s prostředím MR. Kartičky pacienta jsou k dispozici zdarma na požádání od společnosti BioHorizons nebo pro přímý tisk na adrese <http://eifu.intra-lock.com>.

KOMPLIKACE A NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY

Rizika a komplikace spojené s implantáty zahrnují mimo jiné: (1) alergické reakce na materiál implantátu a/nebo abutmentu; (2) zlomení implantátu vyžadující explantaci a/nebo abutmentu vyžadující odstranění na základě posouzení lékaře; (3) uvolnění šroubu abutmentu a/nebo retenčního šroubu; (4) infekci vyžadující revizi zubního implantátu; (5) poškození nervů, které by mohlo způsobit trvalé oslabení, necitlivost či bolest; (6) histologické reakce, které mohou zahrnovat makrofágy a/nebo fibroblasty; (7) tvorbu tukových embolů; (8) uvolnění implantátu vyžadující revizní zákrok; (9) perforaci do maxilárního sinu; (10) perforaci labiálních a lingválních plotének; a (11) ztrátu kosti, jenž může vést k nutnosti revize či odstranění.


MANIPULACE A STERILIZACE
















Tento produkt je dodáván sterilní a měl by být za sterilní považován, jestliže nebyl jeho obal otevřen nebo poškozen. Za použití schválené sterilní techniky ho vyjměte z obalu až po určení vhodné velikosti a přípravě operačního pole. S výrobkem vždy manipulujte v nepudrovaných rukavicích a vyvarujte se kontaktu s tvrdými předměty, které by mohly poškodit jeho povrch. Implantáty jsou určeny pouze k jednorázovému použití, nepokoušejte se o opakované použití. Dodržováním těchto pokynů eliminujete riziko křížové kontaminace pacienta v důsledku sekundárního použití tohoto prostředku. Společnost BioHorizons nenesie žádnou odpovědnost za úkony opětovného použití ani resterilizace.




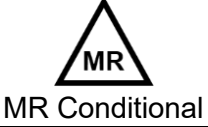

S výrobky určenými k likvidaci je třeba zacházet jako s odpadem dentální chirurgie a dekontaminovat je v souladu s příslušnými místními předpisy.

SYMBOLY A POPISY

Níže uvedená tabulka symbolů je pouze orientační. Příslušné symboly naleznete na obalu výrobku.

Symbol	Popis symbolu
	Upozornění.

Symbol	Popis symbolu
	Elektronický návod k použití.
	Výrobce.
	Výrobky Intra-Lock označené evropskou značkou shody (CE) splňují požadavky směrnice o zdravotnických prostředcích 93/42/EHS ve znění směrnice 2007/47/ES nebo nařízení o zdravotnických prostředcích 2017/745. Značka CE je platná pouze v případě, že je rovněž vytištěna na štítku výrobku. Čtyřmístné číslo doprovázející značku CE na příslušných prostředcích odpovídá určenému notifikovanému orgánu EU.
	Referenční číslo / číslo výrobku.
	Číslo šarže.
	Jedinečný identifikátor prostředku.
	Nepoužívejte opakovaně.
	Nesterilizujte opakovaně.
	Datum použitelnosti.
	Sterilizace gama zářením.
	Datum výroby.
Rx Only	Upozornění: Federální zákony USA omezují prodej, distribuci a používání těchto prostředků na dentisty a lékaře nebo na jejich předpis.
	Zplnomocněný zástupce pro Evropskou unii.
	Nepoužívejte, je-li obal poškozen. Zařízení a obal zlikvidujte.
	Zdravotnický prostředek.
	Nesterilní.

Symbol	Popis symbolu
	System jedné sterilní bariéry s vnějším ochranným obalem.
	System jedné sterilní bariéry.
	Výchozí.
	Varování pro prostředí magnetické rezonance: Prostředek je podmíněně bezpečný pro MR.
	Odpovědná osoba ve Spojeném království

Vyrobeno v USA



Настоящият документ заменя всички предходни редакции. Първоначалният език е английски.

Настоящият документ се отнася до всички дентални импланти Intra-Lock (фузионни). Всички етикети по опаковките на продуктите съдържат описание на съответното изделие.

ОПИСАНИЕ

Имплантите Intra-Lock са произведени от биосъвместима титаниева сплав (Ti-6AL-4V ELI) и са предназначени само за еднократна употреба.

Елемент	Състав % (маса/маса)
Азот, макс.	0.05
Въглерод,	0.08
Водород,	0.012
Желязо, макс	0.25
Кислород,	0.13
Алуминий	5.5 – 6.50
Ванадий	3.5 – 4.5
Титан	Баланс

ПОКАЗАНИЯ ЗА УПОТРЕБА

Имплантите Intra-Lock са предназначени за използване в горната или долната челюст за употреба като изкуствена коренова структура за замяна на единичен зъб или за фиксиран мост и стоматологично задържане. Имплантите могат да се възстановят незабавно (1) с временна протеза, която не е във функционалната оклузия, или (2) при шиниране заедно за замяна на няколко зъба или при стабилизиране със свръхдентура, поддържана от множество импланти.

Имплантите Intra-Lock с диаметър 3,3 mm могат да се използват като изкуствена коренова структура за замяна на единичен зъб при долночелюстни централни и латерални резци и горночелюстни латерални резци. Имплантите могат да се възстановят незабавно (1) с временна протеза, която не е във функционалната оклузия; (2) при шиниране заедно като изкуствена коренова структура за замяна на няколко зъба при долночелюстни резци; или (3) за протезно стабилизиране, като се използват няколко импланти в anteriорната долна челюст и горна челюст. Имплантите могат да бъдат поставени в незабавна функция, когато е постигната добра основна стабилност и има съответното оклузивно натоварване.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Имплантите Intra-Lock не трябва да се използват при пациенти, които имат противопоказани системни или неконтролирани локални заболявания като кръвни дискразии, диабет, хипертиреоидизъм, орални инфекции или злокачествени заболявания, бъбречно заболяване, неконтролирана хипертония, чернодробни проблеми, левкемия, тежко съдово заболяване, хепатит, имunosупресивно разстройство, бременност, колагенови и костни заболявания. Относителните противопоказания може да включват използване на тютюн, консумация на алкохол, лоша орална хигиена, бруксизъм, гризание на нокти, гризание на моливи и неправилни навици на езика, в зависимост от тежестта.

Имплантите Intra-Lock с диаметър 3,3 mm са противопоказани за замяна на единичен зъб при горночелюстни централни резци.

УКАЗАНИЯ ЗА УПОТРЕБА

Надлежащите хирургически процедури и техники са задължение на медицинския специалист. Зъболекарят трябва да оцени удачността на използваната процедура въз основа на личния си медицински опит и обучението си спрямо конкретния пациентски казус. BioHorizons силно препоръчва завършване на следдипломно образование за дентални импланти и строго спазване на указанията и процедурите за експлоатация, които вървят заедно с имплантните продукти Intra-Lock. ЗАБЕЛЕЖКА: Препоръчва се предоперативно 30-секундно изплакване с 0,12% разтвор на хлорхексидин диглюконат. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral

Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). ВАЖНО! (1) Ръководството за процедурата по имплантиране трябва да бъде прегледано преди опит за поставяне. (2) При плътна (D1-D2) кост може да се наложи допълнителна подготовка на мястото, за да се избегне прилагането на прекомерен въртящ момент към връзката на импланта. (3) За по-нататъшна подготовка на мястото могат да се използват свредлата за кристални кости. (4) Клиницистът трябва да се увери, че разполага с подходящите инструменти, преди да премине към поставянето.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ

Преди употреба на импланта силно се препоръчва подходящо обучение за правилна хирургична техника на импланта. Неправилната техника може да доведе до неуспешно имплантиране и/или загуба на поддържаща кост. Трябва да се използват подходящи рентгенови снимки и/или КТ сканирания, за да се определи (1) дали има налична подходяща ширина и дълбочина на костта в желаното място на имплантиране; и (2) местоположението на важни анатомични ориентирни, като мандибуларния канал, максиларните синуси и съседните зъби.

За определяне на минималното време след имплантацията преди поставяне на имплантите в оклузивна функция трябва да се използва клинична преценка. Трябва да се използват достатъчен брой импланти, за да се осигури опора и да се разпредели натоварването към опорите. При къси импланти клиницистите трябва внимателно да наблюдават пациентите при някои от следните състояния: периимплантна загуба на кост, промени в отговора на импланта към перкусията или рентгенови промени при контакт между костта и импланта по дължината на импланта. Ако имплантът показва подвижност или повече от 50% костна загуба, той трябва да бъде оценен за възможно отстраняване. Ако клиницистите изберат къс имплант, то трябва да обмислят двуетапен хирургичен подход, шиниране на късия имплант към допълнителен имплант и поставяне на възможно най-широк фиксатор. Изчакайте по-дълги периоди за осеоинтеграция; избягвайте незабавно натоварване.

Изделията не трябва да се използват при пациенти с известна алергия или чувствителност към материала на изделието.

Денталните импланти могат да се счупят поради няколко причини, в т.ч. претоварване поради неправилна оклузия, умора на метала и прекалено затягане на импланта по време на поставянето. Определен процент импланти може да не успее да постигне или поддържа осеоинтеграция, както е демонстрирано чрез мобилност, и трябва да се отстранят. Потенциалните причини за счупване на опората включват, но не се ограничават до следните: отливане под ъгъл от 30 градуса, отливане на титан над 2010 °F (1099 °C); недостатъчна опора на импланта, когато той е прикрепен към пародонтално компрометирани зъби; непасивно прилягане на надстройка; претоварване, дължащо се на неправилна оклузия; непълно поставяне на циментирани опори; и прекомерно конзолно окачване на понтиците. Имплантите с малък диаметър с ъглови или прави опори са предназначени за предната област на устата и не са предназначени за задната област на устата поради възможно счупване на импланта.

При поискване можете да получите допълнителна техническа информация от BioHorizons, като също така можете да прегледате и/или изтеглите съответната информация адрес www.intra-lock.com. Свържете се с отдела за обслужване на клиенти на BioHorizons или с местния представител, ако имате някакви въпроси относно конкретни ИЗУ. Всички сериозни инциденти, които възникнат във връзка с изделието, трябва да бъдат докладвани на производителя и на компетентния орган на държавата-членка на ЕС, в която са установени клиницистът и/или пациентът.

Относно имплантируемите изделия можете да намерите обобщението на безопасността и клиничната ефективност (SSCP) в съответствие с Член 32 от Регламент (ЕС) 2017/745 в Европейската база данни за медицински изделия (Eudamed) на адрес <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Импантируемо устройство	Базов UDI-DI номер
Фузионни импланти Intra-Lock	08472360IIBWETIMPL007PE

ИНФОРМАЦИЯ ЗА БЕЗОПАСНОСТ ОТНОСНО МАГНИТЕН РЕЗОНАНС (MR)



Може да се използва с MR при определени условия.

Имплантните системи Intra-Lock са демонстрирани при неклинечно тестване за магнитен резонанс (MP) при определени условия. Пациент с това изделие може безопасно да бъде сканиран в MP система при посочените по-долу условия. Неспазването на тези условия може да доведе до нараняване на пациента.

- Статично магнитно поле само 1,5 Tesla или 3 Tesla;
- Максимално пространствено градиентно магнитно поле 4000 гауса/cm (40 T/m);
- Отчетена максимална MP система, средна специфична скорост на абсорбция (SAR) за цялото тяло от 2-W/kg за 15 минути сканиране (т.е. на импулсна последователност) в нормален работен режим.

При определените условия на сканиране се очаква имплантната система да предизвика максимално температурно покачване от 3,6 °C след 15 минути непрекъснато сканиране (т.е. за импулсна последователност).

При неклинечни тестове артефактът на изображението, който е причинен от имплантната система, се простира на приблизително 30 mm от съответната система, когато се изобразява с помощта на MP система с градиентна ехо импулсна последователност и 3-Tesla.

Параметър	Състояние
Номинални стойности на статичното магнитно поле (T)	1,5 Tesla и 3,0 Tesla
Максимален градиент на пространствено поле (T/m и гаус/cm)	40 T/m (4000 гаус/cm)
Вид РЧ възбуждане	Кръгово поляризирано (CP) (т.е. квадратурно предаване)
Информация за предавателна на радиочестотна бобина	Няма ограничения за предаване на предавателни РЧ бобини. Съответно може да се използва следното: предавателна радиочестотна бобина на тялото и всички други комбинации от радиочестотни бобини (т.е. телесна радиочестотна бобина, комбинирана с която и да е радиочестотна бобина само за приемане, предавателна/приемателна глава радиочестотна бобина, предавателна/приемателна колянна радиочестотна бобина и т.н.)
Режим на работа на MP система	Нормален работен режим
Максимална осреднена SAR за цялото тяло	2 W/kg (нормален работен режим)
Ограничения за продължителността на сканирането	Осреднена SAR за цялото тяло 2 W/kg за 60 минути непрекъснатата РЧ експозиция (т.е. за импулсна последователност или непрекъснати последователности/серии без прекъсване).
Артефакт в изображението от MP	Наличието на тази имплантна система създава артефакт в изображенията. Ето защо внимателно изберете параметрите на импулсната последователност, ако системата за имплантиране е разположена в областта от интерес.

За да могат медицинските специалисти да идентифицират конкретните медицински изделия, които има даденият пациент, както и условията за безопасно използване в MP среда за изделията, които са безопасни за използване с MP при определени условия, BioHorizons препоръчва клиницистите да осигурят на пациента конкретните отлепващи се етикети на зъбните опори / летви, които са залепени на картата на пациента. Картите за пациентите се предлагат безплатно при поискване от BioHorizons, като още са достъпни за директен печат на адрес <http://eifu.intra-lock.com>.

УСЛОЖНЕНИЯ И НЕЖЕЛАНИ ЕФЕКТИ

Рисковете и усложненията, които са свързани с имплантите, включват, но не се ограничават до следните: (1) алергични реакции към материала на импланта и/или опората; (2) счупване на импланта с необходимост от изваждане и/или опората с необходимост от премахване по преценка на клинициста; (3) разхлабване на винт на опората и/или фиксиращ винт; (4) инфекция, която налага ревизия на денталния имплант; (5) увреждане на нерви, което може да доведе до постоянна слабост, безчувственост или болка; (6) хистологични отговори, които вероятно включват макрофаги и/или фибропласти; (7) образуване на мастна емболия; (8) разхлабване на импланта, което налага ревизионна операция; (9) перфориране на максиларния синус; (10) перфориране на лиабилната или лингвалната плочки; и (11) загуба на костна маса, която възможно води до ревизия или отстраняване.

ОБРАБОТКА И СТЕРИЛИЗАЦИЯ












Този продукт се доставя стерилен и трябва да се счита за стерилен, освен ако опаковката не е била отворена или повредена. Като използвате приета стерилна техника, извадете продукта от опаковката едва след като е определен правилният размер и мястото за операция е подготвено. Трябва винаги да работите с продукта с ръкавици без пудра, като избягвате досег с твърди предмети, които може да повредят повърхността. Имплантите са предназначени само за еднократна употреба и не трябва да се правят опити за повторната им употреба. Изпълнението на тези указания елиминира риска от кръстосано заразяване на пациента вследствие на повторна употреба на изделието. BioHorizons не поема никаква отговорност във връзка с повторното използване или стерилизиране.

Продуктите, които ще бъдат изхвърлени, трябва да се третират и обеззаразят като отпадъчни продукти от дентална хирургия в съответствие с релевантните местни наредби.

СИМВОЛИ И ОПИСАНИЯ

Таблицата със символи по-долу е предназначена да служи единствено за справка. За приложимите символи вижте етикета на опаковката на продукта.

Символ	Описание на символа
	Внимание
	Електронни указания за употреба.
	Производител
	Продуктите Intra-Lock, които са обозначени с Европейската маркировка за съответствие (CE), отговарят на изискванията на Директива 93/42/ЕИО относно медицинските изделия, изменена с Директива 2007/47/ЕО или Регламент 2017/745 относно медицинските изделия. Маркировката CE е валидна само ако е отпечатана и върху етикета на продукта. Четирицифреният номер, който съпътства маркировката CE върху приложимите изделия, отговаря на определения нотифициран орган на ЕС.
	Референтен номер/номер на артикул
	Номер на партида
	Уникален идентификатор на изделието
	Да не се използва повторно.
	Да не се стерилизира повторно.
	Срок на годност

Символ	Описание на символа
	Стерилизирано чрез гама облъчване
	Дата на производство
Rx Only	Внимание: Федералното законодателство на САЩ налага ограничения, като продажбата, разпространението и използването на тези изделия трябва да стават единствено от зъболекар или лекар или по поръчка на такъв.
	Упълномощен представител в Европейския съюз.
	Не използвайте, ако опаковката е повредена. Изхвърлете изделието и опаковката.
	Медицинско изделие
	Нестерилно
	Единична стерилна бариерна система с външна защитна опаковка
	Единична стерилна бариерна система
	Домашно.
 MR Conditional	Предупреждение за магнитен резонанс: Изделието може да се използва с МР при определени условия.
	Отговорно лице в Обединеното кралство

Произведено в САЩ



Το παρόν έγγραφο αντικαθιστά όλες τις προηγούμενες αναθεωρήσεις. Η γλώσσα του πρωτοτύπου είναι τα Αγγλικά.

Το παρόν έγγραφο ισχύει για όλα τα οδοντικά εμφυτεύματα Intra-Lock (Fusion). Κάθε επισήμανση στη συσκευασία του προϊόντος περιέχει περιγραφή του προϊόντος που περιλαμβάνεται.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Τα εμφυτεύματα Intra-Lock κατασκευάζονται από βιοσυμβατό κράμα τιτανίου (Ti-6AL-4V ELI) και προορίζονται για μία μόνο χρήση.

Στοιχείο	Σύνθεση % (μάζα/μάζα)
Άζωτο, μέγ.	0,05
Άνθρακας, μέγ.	0,08
Υδρογόνο, μέγ.	0,012
Σίδηρος, μέγ.	0,25
Οξυγόνο, μέγ.	0,13
Αλουμίνιο	5,5 – 6,50
Βανάδιο	3,5 – 4,5
Τιτάνιο	υπόλοιπο

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΡΗΣΗΣ

Τα εμφυτεύματα Intra-Lock προορίζονται για χρήση στην κάτω γνάθο ή την άνω γνάθο ως τεχνητή δομή ρίζας για την αντικατάσταση μονήρους δοντιού ή για εργασία μόνιμης γέφυρας και οδοντική συγκράτηση. Τα εμφυτεύματα μπορούν να αποκατασταθούν αμέσως (1) με μια προσωρινή πρόθεση που δεν βρίσκεται σε λειτουργική σύγκλειση ή (2) όταν ναρθηκοποιηθούν μαζί για την αντικατάσταση πολλαπλών δοντιών ή όταν σταθεροποιηθούν με μια επένθετη οδοντοστοιχία υποστηριζόμενη από πολλαπλά εμφυτεύματα.

Τα εμφυτεύματα Intra-Lock διαμέτρου 3,3 mm μπορούν να χρησιμοποιηθούν ως τεχνητή δομή ρίζας για την αντικατάσταση μονήρους δοντιού των κεντρικών και πλάγιων κοπήρων της κάτω γνάθου και των πλάγιων κοπήρων της άνω γνάθου. Τα εμφυτεύματα μπορούν να αποκατασταθούν αμέσως (1) με μια προσωρινή πρόθεση που δεν βρίσκεται σε λειτουργική σύγκλειση, (2) όταν ναρθηκοποιηθούν μαζί ως τεχνητή δομή ρίζας για την αντικατάσταση πολλαπλών δοντιών των κοπήρων της κάτω γνάθου ή (3) για τη σταθεροποίηση οδοντοστοιχιών με τη χρήση πολλαπλών εμφυτευμάτων στην πρόσθια κάτω και άνω γνάθο. Τα εμφυτεύματα μπορούν να τεθούν σε άμεση λειτουργία όταν έχει επιτευχθεί καλή πρωτογενής σταθερότητα και με την κατάλληλη μασητική φόρτιση.

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

Τα εμφυτεύματα Intra-Lock δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται σε ασθενείς που έχουν συστηματικές ή μη ελεγχόμενες τοπικές νόσους που αποτελούν αντένδειξη, όπως δυσκρασίες του αίματος, διαβήτη, υπερθυρεοειδισμό, στοματικές λοιμώξεις ή κακοήθειες, νεφρική νόσο, μη ελεγχόμενη υπέρταση, ηπατικά προβλήματα, λευχαιμία, σοβαρή καρδιαγγειακή νόσο, ηπατίτιδα, ανοσοκατασταλτική διαταραχή, εγκυμοσύνη, νόσους του κολλαγόνου και των οστών. Οι σχετικές αντενδείξεις μπορεί να περιλαμβάνουν συνήθειες όπως χρήση καπνού, κατανάλωση αλκοόλ, κακή στοματική υγιεινή, βρουξισμό, δάγκωμα νυχιών, δάγκωμα μολυβιών και ακατάλληλες συνήθειες γλώσσας ανάλογα με τη σοβαρότητα.

Τα εμφυτεύματα Intra-Lock διαμέτρου 3,3 mm αντενδείκνυνται για την αντικατάσταση μονήρους δοντιού στους κεντρικούς κοπήρες της άνω γνάθου.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Οι ορθές χειρουργικές διαδικασίες και τεχνικές αποτελούν ευθύνη του επαγγελματία υγείας. Κάθε οδοντίατρος πρέπει να αξιολογεί την καταλληλότητα της χρησιμοποιούμενης διαδικασίας με βάση την προσωπική ιατρική εκπαίδευση και εμπειρία, όπως εφαρμόζεται στην εκάστοτε περίπτωση ασθενούς. Η BioHorizons συνιστά έντονα την ολοκλήρωση μεταπτυχιακής εκπαίδευσης σε θέματα οδοντικών εμφυτευμάτων και την αυστηρή τήρηση των οδηγιών και των διαδικασιών χρήσης που συνοδεύουν τα προϊόντα εμφυτευμάτων Intra-Lock. ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Συνιστάται προεγχειρητική έκπλυση 30 δευτερολέπτων με διάλυμα διγλυκονικής χλωρεξιδίνης 0,12%. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al,

J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ! (1) Το εγχειρίδιο διαδικασίας εμφύτευσης θα πρέπει να μελετηθεί προτού επιχειρηθεί η τοποθέτηση. (2) Σε πυκνό οστό (D1- D2), μπορεί να απαιτείται περαιτέρω παρασκευή της θέσης για να αποφευχθεί η εφαρμογή υπερβολικής ροπής στη σύνδεση του εμφυτεύματος. (3) Για την περαιτέρω παρασκευή της θέσης, μπορούν να χρησιμοποιηθούν τρυπάνια οστικής ακρολοφίας. (4) Ο ιατρός θα πρέπει να επαληθεύει ότι τα κατάλληλα εργαλεία είναι διαθέσιμα και σε ετοιμότητα προτού επιχειρήσει την τοποθέτηση.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

Πριν από τη χρήση του εμφυτεύματος συνιστάται έντονα η κατάλληλη εκπαίδευση στη σωστή χειρουργική τεχνική εμφύτευσης. Ακατάλληλη τεχνική μπορεί να οδηγήσει σε αστοχία του εμφυτεύματος ή/και σε απώλεια υποστηρικτικού οστού. Θα πρέπει να χρησιμοποιούνται κατάλληλες ακτινογραφίες ή/και αξονικές τομογραφίες για να προσδιοριστεί (1) εάν υπάρχει επαρκές πλάτος και βάθος οστού στην επιθυμητή θέση εμφύτευσης και (2) η θέση σημαντικών ανατομικών ορόσημων, όπως ο γναθιαίος πόρος, οι γναθιαίοι κόλποι και τα όμορα δόντια.

Θα πρέπει να χρησιμοποιείται η κρίση του ιατρού για τον καθορισμό του ελάχιστου χρόνου μετά την εμφύτευση προτού τεθούν τα εμφυτεύματα σε μασητική λειτουργία. Θα πρέπει να χρησιμοποιείται επαρκής αριθμός εμφυτευμάτων για την παροχή στήριξης και την κατανομή του φορτίου στα κολοβώματα. Για τα κοντά εμφυτεύματα, οι ιατροί θα πρέπει να παρακολουθούν στενά τους ασθενείς για οποιαδήποτε από τις ακόλουθες καταστάσεις: περιεμφυτευματική απώλεια οστού, αλλαγές στην απόκριση του εμφυτεύματος στην κρούση ή ακτινογραφικές αλλαγές στην επαφή οστού και εμφυτεύματος κατά μήκος του εμφυτεύματος. Εάν το εμφύτευμα παρουσιάζει κινητικότητα ή απώλεια οστού μεγαλύτερη από 50%, το εμφύτευμα θα πρέπει να αξιολογηθεί για πιθανή αφαίρεση. Εάν οι ιατροί επιλέξουν ένα κοντό εμφύτευμα, τότε οι ιατροί θα πρέπει να εξετάσουν μια χειρουργική προσέγγιση δύο σταδίων, τη ναρθηκοποίηση του κοντού εμφυτεύματος με ένα πρόσθετο εμφύτευμα και την τοποθέτηση εξαρτήματος με το μεγαλύτερο δυνατό πλάτος. Αφήστε μεγαλύτερες περιόδους για την οστεοενσωμάτωση, αποφύγετε την άμεση φόρτιση.

Τα προϊόντα δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται σε ασθενείς με γνωστή αλλεργία ή ευαισθησία στο υλικό των προϊόντων.

Τα οδοντικά εμφυτεύματα μπορεί να σπάσουν κατά τη λειτουργία για διάφορους λόγους, συμπεριλαμβανομένης της υπερφόρτισης λόγω ακατάλληλης σύγκλεισης, της κόπωσης του μετάλλου και της υπερβολικής σύσφιξης του εμφυτεύματος κατά την τοποθέτηση. Ένα ορισμένο ποσοστό εμφυτευμάτων ενδέχεται να μην επιτύχει ή να μη διατηρήσει την οστεοενσωμάτωση, όπως φαίνεται από την κινητικότητα, και θα πρέπει να αφαιρεθεί. Οι πιθανές αιτίες θραύσης του κολοβώματος περιλαμβάνουν, ενδεικτικά, τα εξής: χύτευση πέραν της γωνίας των 30 μοιρών, χύτευση τιτανίου σε θερμοκρασία άνω των 1099°C (2010°F), ανεπαρκής στήριξη του εμφυτεύματος όταν συνδέεται σε περιοδοντικά προβληματικά δόντια, μη παθητική προσαρμογή της υπερκατασκευής, υπερφόρτιση λόγω ακατάλληλης σύγκλεισης, ατελής έδραση των συγκολλημένων κολοβωμάτων και υπερβολική προβολή των τεχνητών δοντιών γέφυρας. Τα εμφυτεύματα μικρής διαμέτρου με γωνιώδη ή ευθέα κολοβώματα προορίζονται για την πρόσθια περιοχή του στόματος και όχι για την οπίσθια περιοχή του στόματος λόγω πιθανής αστοχίας του εμφυτεύματος.

Πρόσθετες τεχνικές πληροφορίες διατίθενται κατόπιν αιτήματος από την BioHorizons ή μπορούν να προβληθούν ή/και να ληφθούν από τη διεύθυνση www.intra-lock.com. Επικοινωνήστε με την Εξυπηρέτηση Πελατών της BioHorizons ή με τον τοπικό αντιπρόσωπο για τυχόν ερωτήσεις σχετικά με συγκεκριμένες οδηγίες χρήσης. Κάθε σοβαρό περιστατικό που έχει συμβεί σε σχέση με το προϊόν πρέπει να αναφέρεται στον κατασκευαστή και στην αρμόδια αρχή του κράτους μέλους της ΕΕ στο οποίο είναι εγκατεστημένος ο κλινικός ιατρός ή/και ο ασθενής.

Για τα εμφυτεύσιμα προϊόντα, η περίληψη των χαρακτηριστικών ασφάλειας και των κλινικών επιδόσεων (SSCP) σύμφωνα με το άρθρο 32 του κανονισμού (ΕΕ) 2017/745 είναι διαθέσιμη στην ευρωπαϊκή βάση δεδομένων για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα (Eudamed) στη διεύθυνση <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Εμφυτεύσιμο προϊόν	Αριθμός βασικού UDI-DI
Εμφυτεύματα Intra-Lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ (MR)



Ασφαλές σε μαγνητική τομογραφία υπό όρους (MR Conditional)

Μέσω μη κλινικών δοκιμών έχει καταδειχθεί ότι τα συστήματα εμφυτευμάτων Intra-Lock είναι υπό όρους ασφαλή σε μαγνητική τομογραφία (MR). Ένας ασθενής που φέρει αυτό το προϊόν μπορεί να υποβληθεί με ασφάλεια σε σάρωση σε μαγνητικό τομογράφο υπό τις παρακάτω συνθήκες. Εάν δεν τηρηθούν αυτές τις συνθήκες, μπορεί να προκληθεί τραυματισμός του ασθενούς.

- Στατικό μαγνητικό πεδίο 1,5 Tesla ή 3 Tesla, μόνο,
- Μέγιστη χωρική βαθμίδωση μαγνητικού πεδίου 4.000 Gauss/cm (40 T/m),
- Μέγιστος, αναφερόμενος από τον μαγνητικό τομογράφο, μέσος ολοσωματικός ρυθμός ειδικής απορρόφησης (SAR) 2 W/kg για 15 λεπτά σάρωσης (δηλ. ανά ακολουθία παλμών) στον κανονικό τρόπο λειτουργίας.

Υπό τις οριζόμενες συνθήκες σάρωσης, το σύστημα εμφυτεύματος αναμένεται να παραγάγει μέγιστη αύξηση θερμοκρασίας 3,6°C μετά από 15 λεπτά συνεχούς σάρωσης (δηλ. ανά παλμική ακολουθία).

Σε μη κλινικές δοκιμές, το τεχνούργημα που προκαλείται από το σύστημα εμφυτεύματος εκτείνεται περίπου 30 mm από το σύστημα αυτό κατά την απεικόνιση με τη χρήση παλμικής ακολουθίας gradient echo και μαγνητικό τομογράφο 3 Tesla.

Παράμετρος	Συνθήκη
Ονομαστικές τιμές στατικού μαγνητικού πεδίου (T)	1,5 Tesla και 3,0 Tesla
Μέγιστη χωρική βαθμίδωση πεδίου (T/m και gauss/cm)	40 T/m (4.000 gauss/cm)
Τύπος διέγερσης ΡΣ	Κυκλικά πολωμένο (CP) (δηλ. ορθογωνική μετάδοση)
Πληροφορίες πηνίου μετάδοσης ΡΣ	Δεν υπάρχουν περιορισμοί πηνίου μετάδοσης ΡΣ. Κατά συνέπεια, μπορούν να χρησιμοποιηθούν τα ακόλουθα: πηνίο ΡΣ μετάδοσης σώματος και όλοι οι άλλοι συνδυασμοί πηνίων ΡΣ (δηλ., πηνίο ΡΣ σώματος σε συνδυασμό με οποιοδήποτε πηνίο ΡΣ μόνο λήψης, πηνίο ΡΣ μετάδοσης/λήψης κεφαλής, πηνίο ΡΣ μετάδοσης/λήψης γόνατος κ.λπ.)
Τρόπος λειτουργίας μαγνητικού τομογράφου	Κανονικός τρόπος λειτουργίας
Μέγιστος μέσος ολοσωματικός SAR	2 W/kg (κανονικός τρόπος λειτουργίας)
Όρια διάρκειας σάρωσης	Μέσος ολοσωματικός SAR 2 W/kg για 60 λεπτά συνεχούς έκθεσης σε ΡΣ (δηλ. ανά παλμική ακολουθία ή διαδοχικές ακολουθίες/σειρές χωρίς διαλείμματα).
Τεχνουργήματα μαγνητικής τομογραφίας	Η παρουσία αυτού του συστήματος εμφυτεύματος παράγει τεχνούργημα απεικόνισης. Συνεπώς, επιλέξτε προσεκτικά τις παραμέτρους παλμικής ακολουθίας εάν το σύστημα εμφύτευσης βρίσκεται στην περιοχή ενδιαφέροντος.

Για να επιτρέψει στους επαγγελματίες υγείας να αναγνωρίζουν τα συγκεκριμένα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που φέρει ένας ασθενής, την κατάσταση ασφάλειας μαγνητικής τομογραφίας των ιατροτεχνολογικών προϊόντων και τις προϋποθέσεις για ασφαλή χρήση σε περιβάλλον μαγνητικού συντονισμού για προϊόντα υπό όρους ασφαλή σε μαγνητική τομογραφία, η BioHorizons συνιστά στους ιατρούς να παρέχουν στον ασθενή τα ειδικά για το(τα) οδοντικό(ά) εμφύτευμα(τα) και οδοντικό(ά) κολόβωμα(τα)/ράβδο(ους) αυτοκόλλητα τοποθετημένα στην κάρτα ασθενούς. Οι κάρτες ασθενών διατίθενται δωρεάν κατόπιν αιτήματος από την BioHorizons ή για απευθείας εκτύπωση στη διεύθυνση <http://eifu.intra-lock.com>.

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΚΑΙ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Οι κίνδυνοι και οι επιπλοκές με τα εμφυτεύματα περιλαμβάνουν, ενδεικτικά, τα εξής: (1) αλλεργική(ές) αντίδραση(εις) στο υλικό του εμφυτεύματος ή/και του κολοβώματος, (2) θραύση του εμφυτεύματος που απαιτεί εκφύτευση ή/και του κολοβώματος που απαιτεί αφαίρεση κατά την κρίση του κλινικού ιατρού, (3) χαλάρωση της βίδας κολοβώματος ή/και της βίδας συγκράτησης, (4) λοίμωξη που απαιτεί αναθεώρηση του οδοντικού εμφυτεύματος, (5) νευρική βλάβη που μπορεί να προκαλέσει μόνιμη αδυναμία, μούδιασμα ή πόνο, (6) ιστολογικές αντιδράσεις με πιθανή συμμετοχή μακροφάγων ή/και ινοβλαστών, (7) σχηματισμό εμβόλων λίπους, (8) χαλάρωση του εμφυτεύματος που απαιτεί χειρουργική επέμβαση αναθεώρησης, (9) διάτρηση γναθιαίου κόλπου, (10) διάτρηση της χειλικής και της γλωσσικής πλάκας, και (11) απώλεια οστού που μπορεί να οδηγήσει σε αναθεώρηση ή αφαίρεση.

ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ












Αυτό το προϊόν παρέχεται αποστειρωμένο και θα πρέπει να θεωρείται στείρο, εκτός εάν η συσκευασία έχει ανοιχτεί ή έχει υποστεί ζημιά. Χρησιμοποιώντας αποδεκτή άσηπη τεχνική, αφαιρέστε το προϊόν από τη συσκευασία μόνο αφού έχει προσδιοριστεί το σωστό μέγεθος και έχει παρασκευαστεί η χειρουργική θέση. Να χειρίζεστε πάντα το προϊόν με γάντια χωρίς πούδρα και να αποφεύγετε την











επαφή με σκληρά αντικείμενα που μπορεί να προκαλέσουν ζημιά στην επιφάνεια. Τα εμφυτεύματα είναι μόνο μίας χρήσης και δεν πρέπει να επιχειρείται επαναχρησιμοποίηση. Η τήρηση αυτής της καθοδήγησης εξαλείφει τον κίνδυνο διασταυρούμενης μόλυνσης των ασθενών από τη δευτερογενή χρήση αυτού του προϊόντος. Η BioHorizons δεν φέρει καμία ευθύνη για επιχειρούμενη επαναχρησιμοποίηση ή επαναποστείρωση.

Τα προϊόντα προς απόρριψη πρέπει να υποβάλλονται σε επεξεργασία και απολύμανση ως οδοντιατρικά χειρουργικά απόβλητα σύμφωνα με τους αντίστοιχους τοπικούς κανονισμούς.

ΣΥΜΒΟΛΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΣ

Ο παρακάτω πίνακας συμβόλων προορίζεται μόνο για σκοπούς αναφοράς. Ανατρέξτε στην επισήμανση της συσκευασίας του προϊόντος για τα σχετικά σύμβολα.

Σύμβολο	Περιγραφή συμβόλου
	Προσοχή.
	Ηλεκτρονικές οδηγίες χρήσης.
	Κατασκευαστής.
	Τα προϊόντα της Intra-Lock που φέρουν το ευρωπαϊκό σήμα συμμόρφωσης (CE) πληρούν τις απαιτήσεις της οδηγίας για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα 93/42/ΕΟΚ, όπως τροποποιήθηκε από την οδηγία 2007/47/ΕΚ, ή του κανονισμού 2017/745 για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα. Η σήμανση CE είναι έγκυρη μόνο εάν είναι επίσης τυπωμένη στην επισήμανση του προϊόντος. Ο τετραψήφιος αριθμός που συνοδεύει τη σήμανση CE στα σχετικά προϊόντα αντιστοιχεί στον κοινοποιημένο οργανισμό της ΕΕ.
	Αριθμός αναφοράς/προϊόντος.
	Αριθμός παρτίδας.
	Αποκλειστικό αναγνωριστικό τεχνολογικού προϊόντος.
	Μην επαναχρησιμοποιείτε.
	Μην επαναποστειρώνετε.
	Ημερομηνία λήξης.
	Αποστειρωμένο με ακτινοβολία γάμμα.

Σύμβολο	Περιγραφή συμβόλου
	Ημερομηνία κατασκευής.
Rx Only	Προσοχή: Ο Ομοσπονδιακός νόμος των ΗΠΑ περιορίζει την πώληση, τη διανομή και τη χρήση αυτών των προϊόντων από οδοντίατρο ή ιατρό, ή κατόπιν εντολής αυτού.
	Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος για την Ευρωπαϊκή Ένωση.
	Μη χρησιμοποιείτε εάν η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά. Απορρίψτε το προϊόν και τη συσκευασία.
	Ιατροτεχνολογικό προϊόν.
	Μη αποστειρωμένο.
	Σύστημα μονού στείρου φραγμού με προστατευτική εξωτερική συσκευασία.
	Σύστημα μονού στείρου φραγμού.
	Αρχική σελίδα.
 MR Conditional	Προειδοποίηση μαγνητικής τομογραφίας: Το προϊόν είναι ασφαλές για μαγνητική τομογραφία υπό όρους.
	Υπεύθυνο πρόσωπο για το Ηνωμένο Βασίλειο

Κατασκευάστηκε στις Η.Π.Α.



Ez a dokumentum hatályon kívül helyez minden korábbi verziót. Az eredeti nyelve angol.

Ez a dokumentum minden Intra-Lock (Fusion) fogászati implantátumra vonatkozik. Mindegyik terméken a csomagoláson található címke tartalmazza az eszköz leírását.

LEÍRÁS

Az Intra-Lock implantátumok biokompatibilis titánötvözetből (Ti-6AL-4V ELI) készülnek, és kizárólag egyszer használatosak.

Elem	Összetétel % (tömegszázalék)
Nitrogén,	0,05
Szén,	0,08
Hidrogén,	0,012
Vas, maximum	0,25
Oxigén,	0,13
Alumínium	5,5 – 6,50
Vanádium	3,5 – 4,5
Titán	100%-hoz hiányzó rész

A HASZNÁLAT JAVALLATAI

Az Intra-Lock implantátumok a mandibulában vagy a maxillában történő használatra szolgálnak, fogpótlásra szolgáló mesterséges gyökéreként, valamint rögzített hidakhoz és fogászati retencióhoz. Az implantátummal végzett restauráció elvégezhető azonnal (1) olyan ideiglenes protézissel, amely nincs funkcionális okklúzióban, vagy (2) ha egyszerre több foghoz van rögzítve fogpótlás céljából, vagy ha több implantátum által megtámasztott protézissel van stabilizálva.

A 3,3 mm-es Intra-Lock implantátumok használhatók a maxillaris centrális és laterális metszőfogak és a maxillaris laterális metszőfogak egyszeres fogpótlására szolgáló mesterséges gyökérszerkezetként. Az implantátummal végzett restauráció elvégezhető azonnal (1) olyan ideiglenes protézissel, amely nincs funkcionális okklúzióban, vagy (2) ha mesterséges gyökérszerkezetként egyszerre több foghoz van rögzítve fogpótlás céljából a mandibula metszőfogai esetében, vagy (3) több implantátum által megtámasztott protézis stabilizálására a mandibula vagy a maxilla anterior részén. Az implantátumok azonnal működésbe helyezhetők, ha jó elsődleges stabilitást értek el, megfelelő occlusalis terhelés mellett.

ELLENJAVALLATOK

Az Intra-Lock implantátumokat nem szabad alkalmazni olyan betegeknél, akik szisztémás vagy kezeletlen lokális betegségekben (például vér dyscrasia, diabetes, hyperthyreoidismus, orális fertőzés vagy malignus betegség, vesebetegség, kezeletlen hipertónia, májbetegség, leukémia, súlyos ischaemiás szívbetegség, hepatitis, immunszuppresszív betegség, terhesség, kollagén- és csontbetegségek) szenvednek. Relatív ellenjavallatot jelenthetnek a súlyosságtól függően az olyan szokások, mint a dohányzás, az alkoholfogyasztás, a rossz szájhigiéncia, a bruxismus, a körömrágás, a ceruzarágás és a nyelv nem megfelelő mozgata.

A 3,3 mm átmérőjű Intra-Lock implantátumok használata ellenjavallott egyetlen középső maxillaris metszőfog pótlására.

HASZNÁLATI UTASÍTÁS

A megfelelő sebészeti eljárások és technikák kiválasztása az egészségügyi szakemberek felelősségét képezi. Minden fogorvosnak saját orvosi ismeretei és tapasztalata alapján kell értékelnie az alkalmazott eljárás megfelelőségét az adott beteg esetén. A BioHorizons erősen ajánlja posztgraduális fogászati implantációs képzés elvégzését és az Intra-Lock termékekhez mellékelt használati utasítások és eljárások szigorú betartását. MEGJEGYZÉS: Preoperatív 30 másodperces öblítés javasolt 0,12%-os klórhexidin-digluconát oldattal. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). FONTOS! (1) A behelyezés megkezdése előtt el kell olvasni a beültetési eljárás kézikönyvét. (2) Sűrű (D1-D2) csontállományban a műtési terület további előkészítése válhat szükségessé annak érdekében,

hogy ne fejtse ki túlzott nyomot az implantátum csatlakozására. (3) A terület további előkészítéséhez használhatja a crestalis csontfűrőket. (4) Az orvosnak a behelyezés megkezdése előtt ellenőriznie kell, hogy megvannak-e és elérhetőek-e a megfelelő eszközök.

FIGYELMEZTETÉSEK ÉS ÓVINTÉZKEDÉSEK

Az implantátum használata előtt kifejezetten javasolt a megfelelő implantációs sebészeti technika elsajátítása. A nem megfelelő technika az implantátum elégtelenségét és/vagy a támasztó csontállomány elvesztését eredményezheti. Megfelelő röntgenfelvételek és/vagy CT-felvételek alapján meg kell határozni, hogy (1) rendelkezésre áll-e megfelelő csontszélesség és -mélység az implantátum kívánt helyén és (2) hol helyezkednek el a fontos anatómiai képletek, így a canalis mandibularis, a sinus maxillarisok és a szomszédos fogak.

A klinikus megítélése alapján kell meghatározni az implantátumok beültetése után az implantátumok okkluzális használatbavételéhez szükséges minimális időt. Megfelelő számú implantátumot kell használni a megtámasztás biztosítására és a terhelésnek a felépítményekre való elosztására. Rövid implantátumok esetén a klinikusnak szorosan monitoroznia kell a betegeket az alábbi állapotok fellépésére vonatkozóan: az implantátum körüli csontvesztés, az implantátum kopogtatási hangjának megváltozása vagy a csont röntgenképén az implantátum hossza mentén a csonttal való érintkezés megváltozása. Ha az implantátum mozgathatóvá válik, vagy több mint 50%-nyi csontvesztést mutat, mérlegelni kell az esetleges eltávolítását. Ha a klinikus rövid implantátumot választ, akkor mérlegelnie kell a kétfázisú sebészi megközelítést, a rövid implantátum másik implantátumhoz való sínezését, illetve a lehető legszélesebb rögzítőelem elhelyezését. Hagyjon hosszabb időt a csontos integrációra, és kerülje az azonnali terhelést.

Az eszközöket nem szabad olyan betegeknél használni, akik ismertén allergiások vagy érzékenyek az eszköz anyagára.

A fogászati implantátumok számos okból eltörhetnek, például a nem megfelelő okklúzióból, a fém fáradásából vagy az implantátum behelyezés közbeni túlzott megszorításából eredő túlterhelés miatt. Az implantátumok egy bizonyos százalékánál előfordulhat, hogy nem történik meg vagy nem marad fenn a csontos integráció, amit a mozgathatóság jelez, és el kell távolítani. A felépítmény törésének lehetséges okai többek között a következők: az öntvény 30 foknál nagyobb szöge, a titán 1099 °C (2010 °F) feletti öntése, az implantátum nem megfelelő megtámasztása parodontálisan károsodott fogakhoz rögzítve, a felépítmény nem passzív illeszkedése, a nem megfelelő okklúzió miatti túlterhelés, a cementezett felépítmények nem tökéletes elhelyezése és a hidakon túlnyúló túl nagy méretű konzolok. A szöveget bezáró vagy egyenes felépítményekkel ellátott, kis átmérőjű implantátumok alkalmazása az anterior fogak esetén javallott, nem pedig a posterior területen, mivel ilyenkor előfordulhat az implantátum elégtelenné válása.

További technikai információk igényelhetők a BioHorizons vállalatától, illetve megtekinthetők a www.intra-lock.com weboldalon, és letölthetők onnan. Ha bármilyen kérdése van egy bizonyos használati utasítással kapcsolatban, forduljon a BioHorizons ügyfélszolgálatához vagy helyi képviselőjéhez. Az eszközzel kapcsolatban bekövetkezett minden súlyos eseményt jelenteni kell a gyártónak és a klinikus és/vagy a beteg lakóhelye szerinti EU-tagállam illetékes hatóságának.

Beültethető eszközök esetén a 2017/745/EU rendelet 32. cikkelye által előírt A biztonság és a klinikai teljesítmény összefoglalója (SSCP) dokumentum megtalálható az orvostechikai eszközök európai adatbázisában (Eudamed) a következő címen: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Beültethető eszköz	Alapvető UDI-DI
Intra-Lock Fusion implantátumok	08472360IIBWETIMPL007PE

MAGNETIC RESONANCE (MR) SAFETY INFORMATION



Feltételesen MR-kompatibilis

Az Intra-Lock implantátumrendszerek mágneses rezonanciás (MR) környezetben feltételesen biztonságosnak bizonyultak nem klinikai vizsgálatok során. Az ilyen eszközzel rendelkező beteg az alábbi feltételek teljesülése esetén vizsgálható biztonságosan MR-rendszerben. E feltételek be nem tartása a beteg sérülését okozhatja.

- Kizárólag 1,5 tesla vagy 3 tesla erősségű statikus mágneses mező;
- a mágneses mező térbeli gradiense legfeljebb 4000 Gauss/cm (40 T/m);
- 2 W/kg MR-rendszer által mért, teljes testre átlagolt maximális fajlagos elnyelési tényező (SAR) normál üzemmódban végzett 15 perces vizsgálat esetén (azaz impulzusszekvenciánként).

A meghatározott vizsgálati körülmények mellett az implantátumrendszer várhatóan 3,6 °C maximális hőmérséklet-emelkedést hoz létre 15 perces folyamatos vizsgálat után (azaz impulzusszekvenciánként).

Az implantátumrendszer által okozott képműtermék körülbelül 30 mm-rel terjed túl a nem klinikai vizsgálatok során, gradiens echo impulzusszekvenciával és 3 tesla indukciójú MR-rendszerrel történő képalkotás esetén.

Paraméter	Feltétel
A statikus mágneses mező névleges értéke (T)	1,5 tesla és 3,0 tesla
A statikus mágneses mező térbeli gradiense (T/m, gauss/cm)	40 T/m (4000 gauss/cm)
RF-gerjesztés típusa	Körkörösén polarizált (CP) (azaz kvadratúra energiaátvitel)
Adó RF-tekerecs adatai	Nincsenek az adó RF-tekercsre vonatkozó korlátozások. Ennek megfelelően a következők használhatók: adó RF-testtekercs és bármilyen más tekercs kombinációja (azaz adó RF-testtekercs és bármilyen csak vevő RF-tekercs, adó/vevő RF-fejtekercs, adó/vevő RF-térdtekercs stb.)
Az MR-rendszer üzemmódja	Normál üzemmód
Maximális teljes testre átlagolt SAR	2 W/kg (normál üzemmódban)
A vizsgálat időtartamának határértékei	2 W/kg teljes testre átlagolt SAR 60 perces folyamatos RF-expozíció esetén (azaz impulzusszekvenciánként vagy szünet nélküli oda-vissza sorozatonként).
MR-képalkotási műtermék	Ezen implantátumrendszer jelenléte esetén képalkotási műtermék keletkezik. Ezért óvatosan válassza ki az impulzusszekvencia paramétereit, ha az implantátumrendszer a vizsgálni kívánt területen helyezkedik el.

Annak érdekében, hogy az egészségügyi szakemberek azonosíthassák a páciensbe ültetett orvostechnikai eszközöket, az orvostechnikai eszközök MR-biztonsági státuszát, valamint az MR-környezetben történő biztonságos használat feltételeit a feltételes MR-kompatibilis eszközök esetében, a BioHorizons azt javasolja, hogy a klinikusok adják át a páciensnek a fogászati implantátum(oka)t és a felépítmény(eke)t, illetve felépítményruda(ka)t azonosító címkéssel ellátott implantátumazonosító kártyát. A betegkártyák ingyenesen igényelhetők a BioHorizonstól, vagy letölthetők közvetlen kinyomtatáshoz a <http://eifu.intra-lock.com> címen.

SZÖVŐDMÉNYEK ÉS NEMKÍVÁNATOS HATÁSOK

Az implantátumokkal kapcsolatos kockázatok és szövődmények közé tartoznak többek között a következők: (1) allergiás reakció(k) az implantátumra és/vagy a felépítmény anyagára; (2) az implantátum törése és/vagy a felépítmény eltávolításának szükségessége a klinikus megítélése alapján; (3) a felépítménycsavar és/vagy a rögzítőcsavar meglazulása; (4) a fogászati implantátum revíziós műtétét igénylő fertőzés; (5) idegkárosodás, amely tartós gyengeséget, érzészavart vagy fájdalmat okozhat; (6) szövettani reakciók, amelyekben makrofágok és/vagy fibroblasztok vehetnek részt; (7) zsírembólia; (8) revíziós műtétet igénylő implantátumkilazulás; (9) az arcüreg perforációja; (10) a labialis vagy lingualis csontfelszín perforációja és (11) csontvesztés, amely esetleg revíziót vagy eltávolítást igényelhet.














KEZELÉS ÉS STERILIZÁLÁS









A termék sterilén kerül szállításra, és sterilnek minősül, kivéve, ha fel van bontva, vagy sérült a csomagolás. A megfelelő méret meghatározása és a műtéti hely előkészítése után az elfogadott steril technikával vegye ki a terméket a csomagolásból. A terméket mindig pormentes kesztyűben kezelje, és kerülje a kemény tárgyakkal való érintkezést, amelyek károsíthatják a felületét. Az implantátumok kizárólag egyszer használatosak, ezeket nem szabad újra felhasználni. Ezen útmutatás követése kiküszöböli az eszköz használata által okozott, más betegeket érintő keresztfertőzés kockázatát. A BioHorizons nem vállal felelősséget az újrafelhasználási vagy újraszterilizálási kísérletekért.

Az ártalmatlanítandó termékeket fogászati sebészeti hulladékként kell kezelni és fertőtleníteni a vonatkozó helyi előírásoknak megfelelően.

SZIMBÓLUMOK MAGYARÁZATA

Az alábbi szimbólumtáblázat csak tájékoztató jellegű. Az alkalmazott szimbólumokat lásd a termék csomagolásán található címkén.

Szimbólum	Szimbólum magyarázata
	Figyelem!
	Elektronikus használati utasítás.
	Gyártó.
	Az európai megfelelőségi (CE) jelöléssel ellátott Intra-Lock termékek megfelelnek a 2007/47/EK irányelvvel módosított, orvostechnikai eszközökről szóló 93/42/EGK irányelv vagy az orvostechnikai eszközökről szóló 2017/745 rendelet követelményeinek. A CE-jelölés csak akkor érvényes, ha a termék címkéjén is szerepel. A megfelelő eszközökön a CE-jelölést kísérő négyjegyű szám a kijelölt európai uniós bejelentett szervezetet azonosítja.
	Termékszám/cikkszám.
	Tétel/sarzs száma.
	Egyedi eszközazonosító.
	Tilos újrafelhasználni.
	Tilos újristerezálni.
	Lejárat dátum.
	Gammasugárzással sterilizálva.
	Gyártás dátuma.
Rx Only	Vigyázat! Az Egyesült Államok szövetségi törvényei értelmében ezeket az eszközöket csak fogorvos vagy orvos által vagy rendelvényére szabad értékesíteni, forgalmazni és használni.
	Európai Unió meghatalmazott képviselő.

Szimbólum	Szimbólum magyarázata
	Ne használja, ha a csomagolás sérült. Dobja ki a készüléket és a csomagolást.
	Orvostechnikai eszköz.
	Nem steril.
	Egyszeres steril gátrendszer külső védőcsomagolással.
	Egyszeres steril gátrendszer.
	A beteg otthonában használható.
 MR Conditional	MR-vizsgálattal kapcsolatos figyelmeztetés: Az eszköz feltételesen MR-kompatibilis.
	Felelős személy az Egyesült Királyságban

Készült az Amerikai Egyesült Államokban



Prezentul document înlocuiește toate revizuirile anterioare. Limba originală este limba engleză.

Acest document se aplică tuturor implanturilor dentare Intra-Lock (Fusion). Fiecare etichetă de pe ambalajul produsului conține o descriere a dispozitivului inclus.

DESCRIERE

Implanturile Intra-Lock sunt fabricate din aliaj de titan biocompatibil (Ti-6AL-4V ELI) și sunt de unică folosință.

Element	Compoziție % (masă/masă)
Azot, max.	0,05
Carbon, max.	0,08
Hidrogen, max.	0,012
Fier, max.	0,25
Oxigen, max.	0,13
Aluminiu	5,5 – 6,50
Vanadiu	3,5 – 4,5
Titan	echilibru

INDICAȚII DE UTILIZARE

Implanturile Intra-Lock sunt destinate utilizării în mandibulă sau maxilar ca structură radiculară artificială pentru înlocuirea unui singur dinte sau pentru contenție dentară și punte dentară fixă. Implanturile pot fi restaurate imediat (1) cu o proteză temporară care nu este în ocluzie funcțională sau (2) atunci când sunt aplicate împreună pentru înlocuirea mai multor dinți sau atunci când sunt stabilizate cu o proteză mobilizabilă pe implanturi multiple.

Implanturile Intra-Lock cu diametrul de 3,3 mm pot fi utilizate ca structură radiculară artificială pentru înlocuirea unui singur dinte pentru incisivii centrali și laterali mandibulari și incisivii laterali maxilari. Implanturile pot fi restaurate imediat (1) cu o proteză temporară care nu este în ocluzie funcțională sau (2) atunci când sunt aplicate împreună ca structură radiculară artificială pentru înlocuirea incisivilor mandibulari sau (3) pentru stabilizare dentară utilizând mai multe implanturi în partea anterioară a mandibulei și maxilar. Implanturile pot fi plasate cu funcție imediată atunci când s-a obținut o bună stabilitate inițială și cu o încărcare ocluzală adecvată.

CONTRAINDICAȚII

Implanturile Intra-Lock nu trebuie utilizate la pacienții care prezintă contraindicații pentru afecțiuni locale sistemice sau necontrolate, precum discrazie sanguină, diabet, hipertiroidism, infecții orale sau cancer, afecțiuni renale, hipertensiune necontrolată, probleme hepatice, leucemie, afecțiuni cardiovasculare severe, hepatită, imunosupresie, sarcină, boli legate de colagen și osoase. Contraindicațiile relative pot include obiceiurile precum fumatul, consumul de alcool, igiena orală precară, bruxismul, rosul unghiilor, mușcatul creionului și obiceiurile necorespunzătoare ale limbii, în funcție de severitate.

Implanturile Intra-Lock cu diametrul de 3,3 mm sunt contraindicate pentru înlocuirea unui singur dinte pentru incisivi centrali maxilari.

INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

Medicul este responsabil de caracterul adecvat al intervențiilor și al tehnicilor chirurgicale. Fiecare stomatolog trebuie să evalueze caracterul adecvat al procedurii utilizate pe baza instruirii și a experienței medicale personale, în funcție de cazul pacientului în cauză. BioHorizons recomandă insistent finalizarea educației postuniversitare stomatologice cu privire la implanturi dentare și respectarea strictă a instrucțiunilor referitoare la produsele pentru implant Intra-Lock. NOTĂ: Se recomandă o clătire preoperatorie de 30 de secunde cu soluție digluconat de clorhexidină 0,12%. (Influența clătirii cu digluconat de clorhexidină 0,12% asupra incidenței complicațiilor infecțioase și a succesului implantului. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). IMPORTANT! (1) Manualul procedurii de implantare trebuie trecut în revistă înainte încercării de amplasare. (2) În osul dens (D1-D2), poate fi necesară pregătirea suplimentară a locului, pentru a evita aplicarea unei torsiuni excesive asupra legăturii implantului. (3) Pentru pregătirea suplimentară a

locului, se pot utiliza burghie pentru os creștal. (4) Clinicianul trebuie să verifice dacă instrumentele adecvate sunt disponibile și la îndemână înainte de a încerca amplasarea.

AVERTISMENTE ȘI MĂSURI DE PRECAUȚIE

Înainte de utilizarea implantului, se recomandă insistent instruirea adecvată în tehnica chirurgicală de implantare. O tehnică necorespunzătoare poate avea ca rezultat eșecul implantului și/sau pierderea osului de susținere. Trebuie utilizate filme radiografice și/sau scanări CT adecvate pentru a determina (1) dacă sunt disponibile o lățime și adâncime adecvate ale osului în locul dorit pentru implantare și (2) localizarea unor repere anatomice importante, cum ar fi canalul mandibular, sinusurile maxilare și dinții adiacenți.

Raționamentul clinicianului trebuie aplicat pentru determinarea timpului minim de post-implantare înainte de introducerea implanturilor în funcția ocluzală. Pentru susținerea și distribuția sarcinii către bonturile protetice trebuie utilizat un număr corespunzător de implanturi. Pentru implanturile scurte, clinicienii trebuie să monitorizeze atent pacienții pentru oricare dintre următoarele afecțiuni: pierderea de masă osoasă în jurul implantului, modificări ale răspunsului implantului la percuție sau modificări radiografice ale osului la contactul cu implantul de-a lungul lungimii implantului. Dacă implantul prezintă mobilitate sau pierdere osoasă de peste 50%, implantul trebuie evaluat pentru o posibilă îndepărtare. Dacă clinicienii aleg un implant scurt, atunci aceștia trebuie să ia în considerare un abord chirurgical în două etape, legarea implantului scurt de un implant suplimentar și introducerea celui mai larg posibil dispozitiv de fixare. Permiteți perioade mai lungi pentru osteointegrare pentru a evita încărcarea imediată.

Dispozitivele nu trebuie utilizate la pacienții cu alergii sau sensibilitate cunoscută la materialul dispozitivului.

Implanturile dentare se pot rupe din mai multe motive, inclusiv supraîncărcarea din cauza ocluziei necorespunzătoare, oboseala metalului și strângerea excesivă a implantului în timpul introducerii. Un anumit procent de implanturi poate să nu realizeze sau să mențină osteointegrarea, așa cum a fost demonstrat prin mobilitate, și trebuie îndepărtate. Cauzele posibile ale fracturii bontului protetic includ, dar nu se limitează la: turnare peste un unghi de 30 de grade, turnare titan la o temperatură de peste 2010 °F (1099 °C), suport inadecvat al implantului atunci când este atașat la dinții compromiși periodontic, fixarea necorespunzătoare a superstructurii, supraîncărcarea din cauza ocluziei necorespunzătoare, poziționare incompletă a bonturilor cimentate și îndoirea excesivă a dinților falși. Implanturile cu diametre mici, cu bonturi unghiulare sau drepte, sunt destinate regiunii anterioare a gurii și nu sunt destinate pentru regiunea posterioară a gurii, din cauza unui posibil eșec al implantului.

Informațiile tehnice suplimentare sunt disponibile la cerere de la BioHorizons sau se pot consulta și/sau descărca de la adresa www.intra-lock.com. Contactați serviciul clienți BioHorizons sau pe reprezentantul dumneavoastră local în legătură cu orice întrebări pe care le aveți cu privire la anumite instrucțiuni de utilizare. Orice incident grav care s-a produs în legătură cu dispozitivul trebuie raportat producătorului și autorității competente din statul membru UE în care se află clinicianul și/sau pacientul.

Pentru dispozitivele implantabile, rezumatul caracteristicilor de siguranță și performanță clinică (SSCP) în conformitate cu articolul 32 din Regulamentul (UE) 2017/745 poate fi găsit în baza de date europeană pentru dispozitive medicale (Eudamed) la <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Dispozitiv implantabil	Cod de bază UDI-DI
Implanturi Intra-Lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

INFORMAȚII PRIVIND SIGURANȚA PENTRU REZONANȚĂ MAGNETICĂ (RMN)



Compatibilitate RM condiționată

S-a demonstrat prin teste non-clinice că sistemele de implantare Intra-Lock sunt au compatibilitate condiționată cu rezonanța magnetică (RM). Un pacient cu acest dispozitiv poate fi scanat în siguranță într-un sistem RM în următoarele condiții. Nerespectarea acestor condiții poate avea ca rezultat vătămarea pacientului.

- Câmp magnetic static doar de 1,5 Tesla sau 3 Tesla;
- Gradient spațial maxim al câmpului magnetic de 4.000-Gauss/cm (40 T/m);
- Rata specifică de absorbție (SAR) maximă a energiei medii pe întregul corp, raportată de un sistem RMN de 2 W/kg pentru 15 minute de scanare (per secvență de puls) în modul de operare normal.

În condițiile de scanare definite mai sus, se estimează că sistemul de implant va produce o creștere maximă a temperaturii de 3,6°C după 15 minute de scanare continuă (și anume, per secvență de puls).

În testarea non-clinică, artefactul de imagine cauzat de sistemul de implanturi s-a extins la aproximativ 30 mm distanță față de acest sistem în condițiile examinării imagistice cu o secvență de ecou cu gradient și un sistem RM de 3 Tesla.

Parametru	Condiție
Valori nominale ale câmpului magnetic static (T)	1,5 Tesla și 3,0 Tesla
Gradient spațial maxim al câmpului (T/m și gauss/cm)	40 T/m (4.000 gauss/cm)
Tipul de excitație RF	Polarizat circular (CP) (adică transmisie în cuadratură)
Informații despre bobina RF de transmisie	Nu există restricții privind bobina RF de transmisie. Prin urmare, pot fi utilizate următoarele: bobină RF de transmisie pentru corp și toate celelalte combinații de bobine RF pentru corp (de ex., bobină RF pentru corp combinată cu orice bobină RF doar de emisie, bobină RF de transmisie/emisie pentru cap, bobină RF de transmisie/emisie pentru genunchi etc.)
Modul de funcționare al sistemului RM	Modul normal de funcționare
SAR medie maximă pentru întregul corp	2-W/kg (Modul normal de funcționare)
Limite privind durata scanării	SAR medie pentru întregul corp de 2 W/kg pentru 60 de minute de expunere RF continuă (adică per secvență de puls sau secvențe/serii consecutive, fără întreruperi).
Artefact de imagine RM	Prezența acestui sistem de implanturi produce un artefact de imagine. Prin urmare, selectați cu atenție parametrii secvenței de puls dacă sistemul de implant este localizat în zona de interes.

Pentru a permite profesioniștilor medicali să identifice dispozitivele medicale specifice de care dispune un pacient, siguranța RMN a dispozitivelor medicale și condițiile de utilizare în condiții de siguranță în mediul RM pentru dispozitivele condiționate RM, BioHorizons recomandă clinicienilor să pună la dispoziția pacientului etichetele implantului (implanturilor) dentar(e) și bontului (bonturilor) dentar(e) specifice dispozitivului pentru atașare pe cardul pacientului. Cardurile pentru pacient sunt disponibile gratuit, la cerere, de la BioHorizons sau pentru imprimare directă la <http://eifu.intra-lock.com>.

COMPLICAȚII ȘI EFECTE ADVERSE

Riscurile și complicațiile legate de implanturi includ, dar nu se limitează la: (1) reacții alergice la implant și/sau la materialul bontului; (2) ruperea implantului care trebuie explantat și/sau a bontului care trebuie îndepărtat, după opinia clinicianului; (3) slăbirea șurubului bontului și/sau a șurubului de fixare; (4) infecție care necesită revizuirea implantului dentar; (5) leziuni nervoase care ar putea provoca slăbiciune, amorțire sau durere permanentă; (6) reacții histologice care pot implica macrofage și/sau fibroblaste; (7) formarea de embolii grase; (8) slăbirea implantului care necesită o intervenție chirurgicală de revizuire; (9) perforarea sinusului maxilar; (10) perforarea plăcilor labiale sau linguale; (11) pierderea osoasă care poate duce la revizuire sau îndepărtare.

MANEVRAREA ȘI STERILIZAREA














Produsul este furnizat steril și trebuie considerat steril, cu excepția cazului în care ambalajul a fost deschis sau deteriorat. Folosind o tehnică sterilă acceptată, scoateți produsul din ambalaj numai după ce ați stabilit dimensiunea corectă și după pregătirea locului de intervenție chirurgicală. Manevrați întotdeauna produsul cu mănuși nepudrate și evitați contactul cu obiecte dure care ar putea deteriora suprafața. Implanturile sunt de unică folosință și nu trebuie să încercați reutilizarea. Respectarea acestui ghid elimină riscul contaminării încrucișate între pacienți ca urmare a utilizării secundare a acestui dispozitiv. BioHorizons nu își asumă nicio răspundere față de încercările de reutilizare sau reesterilizare.









Produsele care urmează a fi eliminate trebuie tratate și decontaminate ca reziduuri de chirurgie dentară, în conformitate cu reglementările locale aplicabile.

SIMBOLURI ȘI DESCRIERI

Tabelul cu simboluri de mai jos este prezentat doar în scop de referință. Consultați eticheta ambalajului produsului pentru simbolurile

aplicabile.

Simbol	Descriere Simbol
	Atenție.
	Instrucțiuni electronice de utilizare.
	Producător.
	Produsele Intra-Lock care poartă marcajul european de conformitate (CE) îndeplinesc cerințele Directivei privind dispozitivele medicale (93/42/CEE), modificată prin Directiva 2007/47/CE sau cerințele Regulamentului 2017/745 privind dispozitivele medicale. Marcajul CE este valabil numai dacă este imprimat și pe eticheta produsului. Numărul din patru cifre care însoțește marcajul CE pe dispozitivele aplicabile corespunde organismului notificat al UE desemnat.
	Referință/ număr articol.
	Număr lot.
	Cod unic de identificare a dispozitivului.
	A nu se reutiliza.
	A nu se resteriliza.
	A se utiliza până la data de.
	Sterilizare prin iradiere cu radiații gamma.
	Data fabricației.
Rx Only	Atenție: legea federală din S.U.A. restricționează comercializarea, distribuirea și utilizarea acestor dispozitive de către sau la ordinul unui stomatolog sau medic.
	Reprezentant autorizat din Uniunea Europeană.

Simbol	Descriere Simbol
	A nu se utiliza dacă ambalajul este deteriorat. Eliminați dispozitivul și ambalajul.
	Dispozitiv medical.
	Nesteril.
	Sistem unic cu barieră sterilă cu ambalaj de protecție în exterior.
	Sistem unic cu barieră sterilă.
	Acasă.
 MR Conditional	Avertizare privind rezonanța magnetică: dispozitivul are o compatibilitate RM condiționată.
	Persoana responsabilă din Marea Britanie

Fabricat în SUA



Dit document vervangt alle voorgaande herzieningen. De oorspronkelijke taal is Engels.

Dit document is van toepassing op alle tandheelkundige implantaten van Intra-Lock (Fusion). Op het etiket van elke productverpakking staat een beschrijving van het bijgesloten hulpmiddel.

BESCHRIJVING

Implantaten van Intra-Lock zijn vervaardigd van een biocompatibele titaniumlegering (Ti-6AL-4V ELI) en zijn uitsluitend bestemd voor eenmalig gebruik.

Element	Samenstelling %
Stikstof, max.	0,05
Koolstof, max.	0,08
Waterstof,	0,012
Ijzer, max.	0,25
Zuurstof, max.	0,13
Aluminium	5,5 – 6,50
Vanadium	3,5 – 4,5
Titanium	balans

INDICATIES VOOR GEBRUIK

Implantaten van Intra-Lock zijn bedoeld voor gebruik in de onderkaak of bovenkaak als kunstmatige wortelstructuur voor vervanging van een enkele tand of voor vaste bruggen en het behoud van tanden. De implantaten kunnen onmiddellijk worden hersteld (1) met een tijdelijke prothese zonder functionele occlusie of (2) wanneer ze worden samengebonden voor het vervangen van meerdere tanden of wanneer ze gestabiliseerd worden met een overkappingsprothese die wordt ondersteund door meerdere implantaten.

Implantaten van Intra-Lock met een diameter van 3,3 mm kunnen worden gebruikt als kunstmatige wortelstructuur voor de enkelvoudige vervanging van mandibulaire centrale en laterale snijtanden en maxillaire laterale snijtanden. De implantaten kunnen onmiddellijk worden hersteld (1) met een tijdelijke prothese zonder functionele occlusie of (2) wanneer ze worden samengebonden als kunstmatige wortelstructuur voor het vervangen van meerdere mandibulaire snijtanden of (3) voor stabilisatie van het gebit door meerdere implantaten te gebruiken in de anterieure onderkaak en bovenkaak. De implantaten kunnen direct in functie worden geplaatst wanneer er een goede primaire stabiliteit is bereikt en er sprake is van de juiste occlusiebelasting.

CONTRA-INDICATIES

Implantaten van Intra-Lock mogen niet worden gebruikt bij patiënten met een contra-indicatie voor systemische of ongecontroleerde lokale aandoeningen, zoals bloeddyscrasie, diabetes, hyperthyroïdie, orale infecties of maligniteiten, nierziekte, ongecontroleerde hypertensie, leverproblemen, leukemie, ernstige vasculaire hartaandoeningen, hepatitis, immunosuppressieve stoornis, zwangerschap, collageen- en botziekten. Relatieve contra-indicaties kunnen gewoonten omvatten zoals tabaksgebruik, alcoholgebruik, slechte mondhygiëne, bruxisme, nagelbijten, kauwen op potloden en foutieve tonggewoonten, afhankelijk van de ernst ervan.

Implantaten van Intra-Lock met een diameter van 3,3 mm zijn gecontra-indiceerd voor de enkelvoudige vervanging van maxillaire centrale snijtanden.

GEBRUIKSAANWIJZING

De medisch specialist dient te zorgen voor de juiste chirurgische procedures en technieken. Elke tandarts dient te beoordelen of de gebruikte procedure geschikt is op basis van persoonlijke medische opleiding en ervaring zoals van toepassing op de betreffende patiëntcasus. BioHorizons beveelt ten eerste aan een postdoctorale opleiding in tandheelkundige implantologie te voltooien en de instructies en procedures voor gebruik die bij Intra-Lock-implantaatproducten worden geleverd strikt na te leven. **OPMERKING:** Het wordt aanbevolen om vóór de ingreep 30 seconden te spoelen met een oplossing van 0,12% chloorhexidinedigluconaat. (The influence of 0.12% Chlorhexidine Digluconate Rinses on the Incidence of Infectious Complications and Implant Success. Lambert, Paul M., e.a., J

Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). BELANGRIJK! (1) De handleiding voor de implantatieprocedure dient te worden doorgenomen voordat u met de plaatsing begint. (2) In bot met een hoge dichtheid (D1-D2) kan het nodig zijn om de implantatieplaats verder voor te bereiden om te voorkomen dat er te veel aandrukkraft wordt uitgeoefend op de implantaatverbinding. (3) U kunt de crestale botboren gebruiken om de plaats verder voor te bereiden. (4) De arts dient vóór plaatsing te controleren of de juiste instrumenten beschikbaar en voorhanden zijn.

WAARSCHUWINGEN EN VOORZORGSMAATREGELEN

Het wordt ten eerste aanbevolen te zorgen voor de juiste training in implantaatchirurgie en de juiste techniek voordat u het implantaat gebruikt. Een onjuiste techniek kan leiden tot falen van het implantaat en/of verlies van ondersteunend bot. Er dienen geschikte röntgenfoto's en/of CT-scans te worden gebruikt om te bepalen (1) of er voldoende botbreedte en -diepte beschikbaar zijn op de beoogde implantatieplaats en (2) waar belangrijke anatomische kenmerken zich bevinden, zoals het mandibulaire kanaal, de maxillaire sinussen en aangrenzende tanden.

De arts dient te beoordelen wanneer de implantaten in occlusale functie kunnen worden geplaatst na de implantatie. Er moeten voldoende implantaten worden gebruikt om de nodige ondersteuning te bieden en om de belasting gelijkmatig te verdelen over de abutments. Bij korte implantaten dienen artsen patiënten zorgvuldig te observeren op een van de volgende aandoeningen: botverlies rondom het implantaat, veranderingen in de reactie van het implantaat op percussie of radiografische veranderingen in het bot-implantaatcontact langs de lengte van het implantaat. Indien het implantaat beweegt of als er meer dan 50% botverlies is opgetreden, moet het implantaat worden beoordeeld voor mogelijke verwijdering. Indien er voor een kort implantaat wordt gekozen, dient de arts een tweefasige chirurgische benadering te overwegen, waarbij het korte implantaat aan een ander implantaat wordt verbonden en de breedst mogelijke implantaatstructuur wordt geplaatst. Geef de implantaten meer tijd om volledig te integreren met het bot en vermijd directe belasting.

Hulpmiddelen mogen niet worden gebruikt bij patiënten met een bekende allergie of gevoeligheid voor het materiaal van het hulpmiddel.

Tandheelkundige implantaten kunnen tijdens gebruik om verschillende redenen breken, waaronder overbelasting door onjuiste occlusie, metaalmoetheid en te strak aandraaien van het implantaat tijdens het plaatsen. Bij een deel van de implantaten wil het mogelijk niet in slagen om volledig te integreren met het bot of om dit te behouden. Deze implantaten zijn dan beweeglijk en dienen te worden verwijderd. Mogelijke oorzaken van abutmentfractuur zijn onder andere: gieten onder een hoek van meer dan 30 graden, titanium gieten boven 1099 °C (2010 °F), onvoldoende implantaatondersteuning bij bevestiging aan tanden met parodontale problemen, een niet goed passende pasvorm van de superstructuur, overbelasting door onjuiste occlusie, onvolledige plaatsing van gecementeerde abutments en overmatige uitsparing van dummytanden. Implantaten met een kleine diameter met hoekige of rechte abutments zijn bedoeld voor het anterieure gedeelte van de mond en niet voor het posterieure gedeelte van de mond vanwege het risico op falen van het implantaat.

Aanvullende technische informatie is op verzoek bij BioHorizons beschikbaar of kan worden bekeken en/of gedownload op www.intra-lock.com. Neem contact op met de klantenservice van BioHorizons of uw plaatselijke vertegenwoordiger als u vragen hebt over een specifieke gebruiksaanwijzing. Elk ernstig incident met betrekking tot het hulpmiddel moet worden gemeld aan de fabrikant en de bevoegde autoriteit van de EU-lidstaat waarin de arts en/of patiënt is gevestigd.

Voor implanteerbare hulpmiddelen is de samenvatting van de veiligheid en klinische prestaties volgens artikel 32 van Verordening (EU) 2017/745 te vinden in de Europese database voor medische hulpmiddelen (Eudamed) op <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Implanteerbaar hulpmiddel	Basic UDI-DI-nummer
Implantaten van Intra-Lock Fusion	08472360IIBWETIMPL007PE

VEILIGHEIDSINFORMATIE OVER MAGNETISCHE RESONANTIE (MR)



MRI-voorwaardelijk

Niet-klinische testen hebben aangetoond dat implantaatsystemen van Intra-Lock onder bepaalde voorwaarden geschikt zijn voor magnetische resonantie (MR). Een patiënt met dit hulpmiddel kan veilig een scan ondergaan in een MR-systeem onder de volgende voorwaarden. Het niet naleven van deze voorwaarden kan leiden tot letsel bij de patiënt.

- Statisch magnetisch veld van uitsluitend 1,5 tesla of 3 tesla.

- Magnetisch veld met maximale ruimtelijke gradiënt van 4000 gauss/cm (40 T/m).
- Maximale voor het MR-systeem gemelde, gemiddelde specifieke absorptiesnelheid (SAR) voor het gehele lichaam van 2 W/kg gedurende een scan van 15 minuten (per pulssequentie) in de normale bedrijfsmodus.

Onder de gedefinieerde scanvoorwaarden veroorzaakt het implantaatsysteem naar verwachting een maximale temperatuurstijging van 3,6 °C na 15 minuten scannen (per pulssequentie).

Bij niet-klinische tests breidt het beeldartefact dat werd veroorzaakt door het implantaatsysteem zich ongeveer 30 mm uit vanaf dit systeem wanneer het wordt afgebeeld met een gradiëntechopulssequentie en MR-systeem van 3 tesla.

Parameter	Voorwaarde
Nominale waarden van statisch magnetisch veld (T)	1,5 tesla en 3,0 tesla
Maximale ruimtelijke gradiënt van het veld (T/m en gauss/cm)	40 T/m (4000 gauss/cm)
Type RF-excitatie	Circulair gepolariseerd (Circularly Polarized, CP) (bijv. kwadratuurtransmissie)
Informatie RF-zendspoel	Er zijn geen beperkingen voor de RF-zendspoel. Dienovereenkomstig kunnen de volgende spoelen worden gebruikt: RF-lichaamszendspoel en alle andere combinaties van RF-spoelen (bijv. een RF-lichaamsspoel in combinatie met elke RF-spoel voor alleen ontvangen, RF-hoofdspoel voor zenden/ontvangen, RF-kniespoel voor zenden/ontvangen, enz.)
Bedrijfsmodus van het MR-systeem	Normale bedrijfsmodus
Maximale gemiddelde SAR voor het gehele lichaam	2 W/kg (normale bedrijfsmodus)
Limieten voor scanduur	Gemiddelde SAR voor het gehele lichaam van 2 W/kg gedurende 60 minuten continue RF-blootstelling (bijv. per pulssequentie of opeenvolgende sequenties/reeksen zonder onderbrekingen).
MR-beeldartefact	De aanwezigheid van dit implantaatsysteem veroorzaakt een beeldartefact. Selecteer daarom zorgvuldig de pulssequentieparameters als het implantaatsysteem zich in het betreffende gebied bevindt.

BioHorizons raadt aan dat de arts de patiënt voorziet van specifieke labels voor tandheelkundige implantaten, abutments of spalkjes op de patiëntenkaart, om medische professionals in staat te stellen de specifieke medische hulpmiddelen van een patiënt, de MRI-veiligheidsstatus van deze medische hulpmiddelen en de voorwaarden voor veilig gebruik in de MR-omgeving voor MRI-voorwaardelijke hulpmiddelen te identificeren. Patiëntenkaarten zijn op aanvraag kosteloos verkrijgbaar bij BioHorizons of u kunt ze rechtstreeks afdrukken via <http://eifu.intra-lock.com>.

COMPLICATIES EN BIJWERKINGEN

De risico's en complicaties geassocieerd met implantaten omvatten, maar zijn niet beperkt tot: (1) allergische reactie(s) op implantaat-en/of abutmentmateriaal; (2) breuk van het implantaat dat moet worden verwijderd en/of een abutment dat moet worden verwijderd naar oordeel van de arts; (3) losraken van de abutmentschroef en/of retentieschroef; (4) infectie die herstel van het tandheelkundig implantaat vereist; (5) zenuwbeschadiging die permanente zwakte, gevoelloosheid of pijn kan veroorzaken; (6) histologische reacties waarbij mogelijk macrofagen en/of fibroblasten betrokken zijn; (7) vorming van vetembolie; (8) losraken van het implantaat waarvoor hersteloperatie nodig is; (9) perforatie van de sinus maxillaris; (10) perforatie van de labiale of linguale plaat; en (11) botverlies dat mogelijk resulteert in herstel of verwijdering.

HANTERING EN STERILISATIE













Dit product wordt steriel geleverd en moet worden beschouwd als steriel, tenzij de verpakking is geopend of beschadigd. Haal het product pas uit de verpakking, met geaccepteerde steriele techniek, nadat de juiste maat is bepaald en de implantatieplaats is voorbereid. Hanteer het product altijd met poedervrije handschoenen en vermijd contact met harde voorwerpen die het oppervlak zouden kunnen beschadigen. Implantaten zijn uitsluitend bestemd voor eenmalig gebruik en mogen niet opnieuw worden gebruikt. Door deze richtlijnen










op te volgen, wordt het risico op kruisbesmetting tussen patiënten door hergebruik van dit hulpmiddel weggenomen. BioHorizons aanvaardt geen verantwoordelijkheid voor het opnieuw gebruiken of steriliseren.

Producten die moeten worden afgevoerd, dienen te worden behandeld en gedecontamineerd als afval van tandheelkundige chirurgie in overeenstemming met de relevante plaatselijke voorschriften.

SYMBOLLEN EN BESCHRIJVINGEN

Onderstaande symbolentabel is uitsluitend ter referentie. Raadpleeg het etiket op de verpakking van het product voor de toepasselijke symbolen.

Symbool	Beschrijving symbool
	Voorzichtig.
	Elektronische gebruiksaanwijzing.
	Fabrikant.
	Intra-Lock-producten met CE-markering voldoen aan de vereisten van de Richtlijn (93/42/EEG) betreffende medische hulpmiddelen, zoals gewijzigd door Richtlijn 2007/47/EG of de Verordening 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen. De CE-markering is alleen geldig als deze ook op het productetiket staat vermeld. Het viercijferige nummer naast de CE-markering op de betreffende hulpmiddelen komt overeen met de aangemelde instantie van de EU.
	Referentie-/artikelnummer.
	Partij-/batchnummer.
	Unieke hulpmiddelidentificatie.
	Niet hergebruiken.
	Niet opnieuw steriliseren.
	Uiterste gebruiksdatum.
	Gesteriliseerd door gammastraling.
	Productiedatum.

Symbol	Beschrijving symbool
Rx Only	Let op: Deze hulpmiddelen mogen volgens de Amerikaanse federale wetgeving uitsluitend worden verkocht, gedistribueerd en gebruikt door, of op voorschrift van, een tandarts of arts.
	Gemachtigde vertegenwoordiger in de Europese Unie.
	Niet gebruiken als de verpakking beschadigd is. Voer het hulpmiddel en de verpakking af.
	Medisch hulpmiddel.
	Niet-steriel.
	Enkelvoudig steriel barrièresysteem met beschermend verpakkingsmateriaal aan de buitenkant.
	Enkelvoudig steriel barrièresysteem.
	Thuis.
	Waarschuwing met betrekking tot magnetische resonantie: dit hulpmiddel is MRI-veilig onder bepaalde voorwaarden.
	Verantwoordelijke persoon in het Verenigd Koninkrijk

Vervaardigd in de VS



Detta dokument ersätter alla tidigare versioner. Originalspråket är engelska.

Detta dokument gäller alla tandimplantat med Intra-Lock (Fusion). Alla produktförpackningsmärkningar innehåller en beskrivning av den bifogade produkten.

BESKRIVNING

Intra-Lock-implantat är tillverkade av biokompatibel titanlegering (Ti-6AL-4V ELI) och är endast avsedda för engångsbruk.

Element	Sammansättning %
Kväve, max	0,05
Kol, max	0,08
Väte, max	0,012
Järn, max	0,25
Syrgas, max	0,13
Aluminium	5,5 – 6,50
Vanadin	3,5 – 4,5
Titan	balans

INDIKATIONER FÖR ANVÄNDNING

Intra-Lock-implantat är avsedda att användas i underkäken eller överkäken för användning som en artificiell rotstruktur för enstaka tandbyte eller för fast bryggarbete och tandretention. Implantaten kan återställas omedelbart (1) med en tillfällig protes som inte är i funktionell ocklusion eller (2) när de spjälas ihop för flera tandbyten eller när de stabiliseras med en överprotes som stöds av flera implantat.

Intra-Lock-implantat med diametern 3,3 mm kan användas som en artificiell rotstruktur för ersättning av centrala och laterala incisiver i underkäken och laterala incisiver i överkäken. Implantaten kan återställas omedelbart (1) med en tillfällig protes som inte är i funktionell ocklusion eller (2) när de spjälas ihop som en artificiell rotstruktur för flera tandbyten av incisiver i underkäken eller (3) vid protesstabilisering med användning av flera implantat i främre underkäken och överkäken. Implantaten kan sättas i omedelbar funktion när god primär stabilitet har uppnåtts och med lämplig ocklusal belastning.

KONTRAIKATIONER

Intra-Lock-implantat ska inte användas på patienter som har kontraindikerande systemiska eller okontrollerade lokala sjukdomar som exempelvis blod dyskrasier, diabetes, hypertyreos, muninfektioner eller maligniteter, njursjukdom, okontrollerad hypertoni, leverproblem, leukemi, allvarlig vaskulär hjärtsjukdom, hepatit, immunsuppressiv sjukdom, graviditet, kollagen- och skelettsjukdomar. Relativa kontraindikationer kan innefatta vanor som tobaksbruk, alkoholkonsumtion, dålig munhygien, bruxism, nagelbitning, pennbitning och olämpliga tungvanor beroende på svårighetsgrad.

Intra-Lock-implantat med diametern 3,3 mm är kontraindicerade för ersättning av maxillära centrala incisiver med en tand.

BRUKSANVISNING

Korrekta kirurgiska ingrepp och tekniker är läkarens ansvar. Varje tandläkare måste utvärdera lämpligheten av den procedur som används baserat på personlig medicinsk utbildning och erfarenhet som tillämpas på det aktuella patientfallet. BioHorizons rekommenderar starkt att du går forskarutbildningen för tandimplantat och strikt följer instruktionerna och procedurerna för användning som medföljer Intra-Lock-implantatprodukter. OBS! En preoperativ 30-sekunders sköljning med en 0,12 % klorhexidin-diglukonatlösning rekommenderas. (Inverkan av 0,12 % klorhexidin-diglukonatsköljningar på förekomsten av infektiösa komplikationer och framgångsrik implantation. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). VIKTIGT! (1) Implantatprocedurhandboken ska läsas igenom innan placeringsförsök påbörjas. (2) I kompakt (D1-D2) ben kan ytterligare förberedelse av platsen krävas för att undvika att tillämpa för stort vridmoment på implantatanslutningen. (3) För att ytterligare förbereda platsen kan de crestala benborrharna användas. (4) Klinikern ska kontrollera att rätt instrument finns tillgängliga och till hands innan placeringsförsök påbörjas.

VARNINGAR OCH FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER

Lämplig utbildning i korrekt implantationsteknik rekommenderas starkt innan implantatet används. Felaktig teknik kan resultera i implantatsvikt och/eller förlust av stödjande ben. Lämpliga röntgenfilmer och/eller CT-skanningar bör användas för att fastställa (1) om tillräcklig benbredd och -djup finns tillgängliga på önskat implantationsställe och (2) placeringen av viktiga anatomiska riktmärken, såsom mandibularkanal, bihålor i maxilla och intilliggande tänder.

Läkarens bedömning ska användas för att fastställa minsta tid efter implantation innan implantaten placeras i ocklusal funktion. Tillräckligt många implantat ska användas för att ge stöd och distribuera belastningen till distanserna. Vid korta implantat ska tandläkare noga övervaka patienter för något av följande tillstånd: benförlust periimplantat, förändringar av implantatets reaktion på perkussion eller röntgenförändringar i kontakt mellan ben och implantat längs implantatets längd. Om implantatet visar rörlighet eller mer än 50 % benförlust ska implantatet utvärderas för eventuellt avlägsnande. Om tandläkaren väljer ett kort implantat ska han/hon överväga ett kirurgiskt tillvägagångssätt i två steg, som spjälkar det korta implantatet till ytterligare ett implantat och placering av bredast möjliga fixtur. Tillåt längre perioder för osseointegration, undvik omedelbar belastning.

Produkter ska inte användas på patienter med känd allergi eller överkänslighet mot produktmaterialet.

Tandimplantat kan gå sönder vid användning av flera olika skäl, inklusive överbelastning på grund av felaktig ocklusion, metallutmattning och för hård åtdragning av implantatet under införandet. En viss procentandel av implantaten kan misslyckas med att uppnå eller bibehålla osseointegration, vilket framgår av rörligheten, och ska avlägsnas. Potentiella orsaker till distansfraktur inkluderar, men är inte begränsade till: gjutning bortom en 30-graders vinkel, gjutning av titan över 1099 °C (2010 °F), otillräckligt implantatstöd vid periodontiskt komprometterade tänder, icke-passiv passform på överstrukturen, överbelastning på grund av felaktig ocklusion, ofullständig insättning av cementserade distanser och för mycket utskjutande av ponticer. Implantat med liten diameter med antingen vinklade eller raka distanser är avsedda för den främre delen av munnen och är inte avsedda för den bakre delen av munnen på grund av eventuellt fel på implantatet.

Ytterligare teknisk information finns att få på begäran från BioHorizons, eller kan ses och/eller laddas ner på www.intra-lock.com. Kontakta BioHorizons kundtjänst eller närmaste representant om du har frågor angående en särskild bruksanvisning. Alla allvariga incidenter som har inträffat i samband med produkten ska rapporteras till tillverkaren och behörig myndighet i den EU-medlemsstat där kliniken och/eller patienten befinner sig.

För implanterbara produkter finns en sammanfattning av säkerhet och kliniska prestanda (SSCP) enligt artikel 32 i förordning (EU) 2017/745 i den europeiska databasen för medicintekniska produkter (Eudamed) på <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Implanterbar enhet	Grundläggande UDI-DI-nummer
Intra-Lock Fusion-implantat	08472360IIBWETIMPL007PE

INFORMATION OM MAGNETISK RESONANS (MR)



MR-villkorligt

Intra-Lock-implantatsystem har vid icke-klinisk testning visat sig vara säkra under vissa förhållanden vid magnetisk resonans (MR). En patient med denna produkt kan skannas säkert i ett MR-system under följande förhållanden. Underlåtenhet att följa dessa villkor kan leda till att patienten skadas.

- Statiskt magnetfält på endast 1,5 T eller 3 T;
- Magnetfält med maximal spatial gradient på 4 000 Gauss/cm (40 T/m);
- Maximal rapporterad helkroppsgenomsnittlig specifik absorptionsnivå (SAR) på 2 W/kg under 15 minuters skanning (d.v.s. per pulssekvens) i normalt driftläge.

Under de angivna skanningsförhållandena förväntas implantatsystemet ge en maximal temperaturökning på 3,6°C efter 15 minuters kontinuerlig skanning (dvs. per pulssekvens).

Vid icke-klinisk testning sträcker sig bildartefakten som orsakas av implantatsystemet cirka 30 mm från detta system när det avbildas med användning av en gradient ekopulssekvens och ett 3 T MR-system.

Parameter	Villkor
Nominella värden för statiskt magnetfält (T)	1,5 T och 3,0 T
Maximal spatial fältgradient (T/m och gauss/cm)	40 T/m (4 000 gauss/cm)
Typ av RF-excitation	Cirkulärt polariserad (CP) (dvs. kvadraturöverföring)
Information om sändning av RF-spole	Det finns inga begränsningar för RF-spolen för sändning. Följande kan därför användas: RF-spole för kroppsöverföring och alla andra kombinationer av RF-spole (d.v.s. kropps-RF-spole kombinerad med RF-spole för endast mottagning, RF-spole för sändning/mottagning, RF-spole för sändning/mottagning av knä osv.)
MR-systemets driftläge	Normalt driftläge
Maximal helkroppsgenomsnittlig SAR	2 W/kg (normalt driftläge)
Begränsningar för skanningslängd	Helkroppsgenomsnittlig SAR på 2 W/kg för 60 minuters kontinuerlig RF-exponering (dvs. per pulssekvens eller back-to-back sekvenser/serie utan pauser).
MR-bildartefakt	Detta implantatsystems närvaro ger upphov till en bildartefakt. Därför ska du noggrant välja pulssekvensparametrar om implantatsystemet är placerat i intresseområdet.

För att möjliggöra för sjukvårdspersonal att identifiera de specifika medicintekniska produkterna som en patient har, de medicintekniska produkternas MRT-säkerhetsstatus och villkoren för säker användning i MR-miljön för MR-villkorliga produkter, rekommenderar BioHorizons att tandläkaren ger patienten tandimplantatet(-en) och dentala distanser/förlängningar som är fästa på patientkortet. Patientkort finns att få utan kostnad på begäran från BioHorizons eller för direktutskrift på <http://eifu.intra-lock.com>.

KOMPLIKATIONER OCH BIVERKNINGAR

Riskerna och komplikationerna med implantat innefattar bland annat: (1) allergiska reaktioner på implantat och/eller distansmaterial; (2) brott på implantatet som måste explanteras och/eller distansen som måste tas bort enligt läkarens bedömning; (3) distansskruven och/eller hållarskruven lossnar; (4) infektion som kräver att tandimplantatet revideras; (5) nervskador som kan orsaka permanent svaghet, domningar eller smärta; (6) histologiska reaktioner som eventuellt involverar makrofager och/eller fibroblaster; (7) bildning av fettemboli; (8) implantatet lossnar och revisionskirurgi krävs; (9) perforering av sinus maxillaris; (10) perforering av labial- och lingualplattorna; (11) benförlust som eventuellt kan leda till revision eller borttagning.
















HANTERING OCH STERILISERING







Produkten levereras steril och ska anses vara steril om inte förpackningen har öppnats eller skadats. Med hjälp av accepterad steril teknik ska produkten tas ut ur förpackningen först efter att rätt storlek har bestämts och operationsstället har förberetts. Hantera alltid produkten med puderfria handskar och undvik kontakt med hårda föremål som kan skada ytan. Implantaten är endast avsedda för engångsbruk och ska inte återanvändas. Genom att följa denna vägledning elimineras risken för korskontamination från sekundär användning av denna produkt. BioHorizons tar inget ansvar för försök att återanvända eller omsterilisera.

Produkter som ska kasseras måste behandlas och dekontamineras som tandkirurgiskt avfall i enlighet med relevanta lokala bestämmelser.

SYMBOLER OCH BESKRIVNINGAR

Symboltabellen nedan är endast för referens. Se produktens förpackningsetikett för tillämpliga symboler.

Symbol	Symbolbeskrivning
	Varning.
	Elektronisk bruksanvisning.
	Tillverkare.
	Intra-Lock-produkter som bär den europeiska överensstämmelsemärkningen (CE) uppfyller kraven i direktivet om medicintekniska produkter (93/42/EEC) som ändrats av direktiv 2007/47/EC eller förordningen om medicintekniska produkter 2017/745. CE-märkningen är endast giltig om den också är tryckt på produktetiketten. Det fyrsiffriga numret som medföljer CE-märkningen på tillämpliga produkter motsvarar det tilldelade EU-anmälda organet.
	Referens-/artikelnummer.
	Parti-/satsnummer.
	Unik produktidentifiering.
	Återanvänd inte.
	Sterilisera inte på nytt.
	Sista förbrukningsdag.
	Steril via gammastrålning.
	Tillverkningsdatum.
Rx Only	Varning: Amerikansk federal lag begränsar dessa enheter för försäljning, distribution och användning av, eller på order av, en tandläkare eller läkare.
	Godkänd representant i Europeiska unionen
	Får ej användas om förpackningen är skadad. Kassera produkten och förpackningen.
	Medicinteknisk produkt.

Symbol	Symbolbeskrivning
	Icke-steril.
	Enkelt sterilbarriärsystem med skyddande förpackning utanför.
	Enkelt sterilbarriärsystem.
	Hem.
 MR Conditional	Varning för magnetisk resonans: Produkten är MR-villkorlig.
	Ansvarig person i Storbritannien

Tillverkad i USA



Dette dokumentet erstatter alle tidligere versjoner. Originalspråket er engelsk.

Dette dokumentet gjelder for alle Intra-Lock (Fusion)-dentalimplantater. Etiketten på produktemballasjen inneholder en beskrivelse av det innpakke produktet.

BESKRIVELSE

Intra-Lock-implantater er fremstilt av biokompatibel titanlegering (Ti-6AL-4V ELI) og er kun til engangsbruk.

Element	Sammensetnings-%
Nitrogen,	0,05
Karbon, maks.	0,08
Hydrogen,	0,012
Jern, maks.	0,25
Oksygen,	0,13
Aluminium	5,5 – 6,50
Vanadium	3,5 – 4,5
Titan	balanse

INDIKASJONER FOR BRUK

Intra-Lock-implantater er beregnet for bruk i underkjeven eller overkjeven for bruk som kunstig rotstruktur for utskifting av enkelttann eller for fast broarbeid og tannretensjon. Implantatene kan gjenopprettes umiddelbart (1) med en midlertidig protese som ikke er i funksjonell okklusjon eller (2) når de splintes sammen for erstatning av flere tenner eller når de stabiliseres med en overprotese støttet av flere implantater.

Intra-Lock implantater med en diameter på 3,3 mm kan brukes som en kunstig rotstruktur for enkelttannerstatning av underkjevens sentrale og laterale fortenner og overkjevens laterale fortenner. Implantatene kan gjenopprettes umiddelbart (1) med en midlertidig protese som ikke er i funksjonell okklusjon, (2) når den splintes sammen som en kunstig rotstruktur for erstatning av flere av underkjevens fortenner, eller (3) for stabilisering av protese ved bruk av flere implantater i fremre underkjeve og overkjeven. Implantatene kan settes i umiddelbar funksjon når god primær stabilitet er oppnådd og med passende okklusal belastning.

KONTRAINDIKASJONER

Intra-Lock-implantater skal ikke brukes på pasienter som har kontraindikasjoner for systemiske eller ukontrollerte lokale sykdommer som bloddyskasi, diabetes, hypertyreoidisme, orale infeksjoner eller maligniteter, nyresykdom, ukontrollert hypertensjon, leverproblemer, leukemi, alvorlig vaskulær hjertesykdom, hepatitt, immunosuppressiv lidelse, graviditet, kollagen- og beinsykdommer. Relative kontraindikasjoner kan inkludere vaner som tobakksbruk, alkoholforbruk, dårlig munnhygiene, bruksisme, neglebiting, blyantbiting og feil tungevaner avhengig av alvorlighetsgrad.

Intra-Lock implantater med en diameter på 3,3 mm er kontraindisert for enkelttannerstatning av overkjevens sentrale fortenner.

BRUKSANVISNING

Det er den medisinske fagpersonens ansvar å bruke egnede kirurgiske prosedyrer og teknikker. Hver enkelt tannlege må evaluere egnetheten av den anvendte prosedyren basert på egen medisinsk utdanning og erfaring i forhold til den aktuelle pasienten. BioHorizons anbefaler på det sterkeste å fullføre etterutdanning innen tannimplantater og følge instruksjonene og prosedyrene for bruk som gjelder for Intra-Lock-produkter svært nøye. MERK: En preoperativ skylling på 30 sekunder med en 0,12 % klorheksidin-diglukonatløsning anbefales. (Påvirkning fra 0,12% klorheksidin diglukonatskylling ved forekomsten av smittsomme komplikasjoner og suksess med implantatet. Lambert, Paul M., et al, J Oral Maxillofacial Surgery 55 :25-30, 1997, Suppl5). VIKTIG! (1) Håndboken for implantatprosedyren bør gjennomgås før du forsøker plassering av implantatet. (2) I tett (D1–D2) bein kan det være nødvendig med ytterligere klargjøring av stedet for å unngå å påføre for stort moment på implantatkoblingen. (3) For å klargjøre stedet ytterligere, kan krestalbeinborene brukes. (4) Klinikeren bør verifisere at de riktige instrumentene er tilgjengelige og tilgjengelige før forsøk på plassering.

ADVARSLER OG FORHOLDSREGLER

Det anbefales på det sterkeste at det gis tilstrekkelig opplæring i riktig teknikk for implanteringskirurgi før bruk av implantatet. Feil teknikk kan føre til implantatsvikt og/eller tap av støttebein. Det bør benyttes egnede røntgenbilder og/eller CT-skanninger for å fastslå (1) om tilstrekkelig beinbredde og dybde er tilgjengelig på ønsket implantatsted og (2) plasseringen av viktige anatomiske landemerker, for eksempel underkjevekanalen, overkjevens bihuler og tilstøtende tenner.

Klinikerens skjønn bør brukes for å bestemme minimumstiden etter implantasjon før implantatene plasseres i okklusal funksjon. Et tilstrekkelig antall implantater skal brukes til å gi støtte og distribuere belastningen til distans materialet. For korte implantater skal klinikerne nøye overvåke pasientene for de følgende tilstandene: bentap ved periimplantat, endringer i implantatets respons på perkusjon eller radiografiske endringer i bein- til implantatkontakt langs implantatets lengde. Hvis implantatet viser mobilitet eller større enn 50 % bentap, må det vurderes mulig fjerning av implantatet. Hvis klinikerne velger et kort implantat, bør det vurderes en totrinns kirurgisk tilnærming, splinting av det korte implantatet til et ekstra implantat og plassering av størst mulig festeordning. Tillat lengre perioder for osseointegrasjon for å unngå umiddelbar belastning.

Utstyr skal ikke brukes på pasienter med kjent allergi eller sensitivitet overfor produktets materiale.

Dentalimplantater kan svikte av et antall årsaker, inkludert overbelastning på grunn av feil okklusjon, metalltretthet og overstramming av implantatet under innsetting. En viss prosentandel av implantatene kan mislykkes i å oppnå eller opprettholde osseointegrasjon, som vist ved mobilitet, og bør fjernes. Potensielle årsaker til brudd i abutment inkluderer, men er ikke begrenset til: støping utover en 30-graders vinkel, støping av titan over 2010 °F (1099 °C), utilstrekkelig implantatstøtte når festet til periodontisk kompromitterte tenner, ikke-passiv tilpasning av overbygningen, overbelastning på grunn av feil okklusjon, ufullstendig plassering av sementerte abutmenter og overdreven utkraging av pontics. Implantater med liten diameter med enten vinklede eller rette distansmaterialer er beregnet for fremre del av munnen og ikke beregnet på bakre del av munnen på grunn av mulig implantatsvikt.

Ytterligere teknisk informasjon er tilgjengelig fra BioHorizons på forespørsel, eller den kan leses og/eller lastes ned på www.intra-lock.com. Kontakt kundestøtte hos BioHorizons eller din lokale representant hvis du har spørsmål knyttet til en bestemt bruksanvisning. Enhver alvorlig hendelse som oppstår i forbindelse med utstyret, skal rapporteres til produsenten og vedkommende myndighet i EU-medlemsstaten hvor tannlegen og/eller pasienten befinner seg.

For implanterbare enheter finnes sammendraget av sikkerhet og klinisk ytelse (SSCP) i henhold til artikkel 32 i forordning (EU) 2017/745 i den europeiske databasen for medisinsk utstyr (Eudamed) på <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>.

Implanterbar enhet	Grunnleggende UDI-DI-nummer
Intra-Lock-fusjonsimplantater	08472360IIBWETIMPL007PE

SIKKERHETSINFORMASJON FOR MAGNETRESONANSTOMOGRafi (MR)



MR Conditional

Intra-Lock-implantatsystemer har gjennom ikke-klinisk testing blitt påvist å være MR-sikre under visse forhold. En pasient med denne enheten kan trygt skannes i et MR-system under følgende forhold. Hvis disse forholdene ikke overholdes, kan det føre til skade på pasienten.

- Statisk magnetfelt på kun 1,5 tesla eller 3 tesla;
- Maksimal romlig gradientmagnetfelt på 4000 gauss/cm (40 T/m);
- Maksimal MR-systemrapportert gjennomsnittlig spesifikk absorpsjonsrate (SAR) for hele kroppen på 2 W/kg i 15 minutter med skanning (dvs. per pulssekvens) i normal driftsmodus.

Under de definerte skanneforholdene forventes det at implantatsystemet produserer en maksimal temperaturøkning på 3,6°C etter 15 minutter med kontinuerlig skanning (dvs. per pulssekvens).

I ikke-klinisk testing stikker bildeartefakten som forårsakes av implantatsystemet ca. 30 mm ut fra dette systemet når avbildet med en gradienttekkopulssekvens og et MR-system på 3 tesla.

Parameter	Forhold
Nominelle verdier for statisk magnetfelt (T)	1,5 tesla og 3,0 tesla
Maksimal romlig gradientfelt (T/m og gauss/cm)	40 T/m (4000 gauss/cm)
Type RF-utstråling	Sirkulærpolarisert (CP) (dvs. kvadraturoverføring)
Informasjon om RF-spoleoverføring	Det er ingen begrensninger på RF-spoleoverføringer. Følgelig kan følgende brukes: kroppsoverførings-RF-spole og alle andre RF-spolekombinasjoner (dvs. RF-kroppsspole kombinert med enhver RF-spole kun for mottak, RF-spole for hodet med sender/mottaker, RF-spole for kne med sender/mottaker, osv.)
Driftsmodus for MR-systemet	Normal driftsmodus
Maksimal helkroppss gjennomsnittlig SAR	2 W/kg (normal driftsmodus)
Begrensninger for skannevarighet	Helkroppss gjennomsnittlig SAR på 2 W/kg i 60 minutter med kontinuerlig RF-eksponering (dvs. per pulsssekvens eller kontinuerlige sekvenser/serier uten pauser).
MR-bildeartefakt	Tilstedeværelsen av dette implantatsystemet produserer en avbildningsartefakt. Derfor må du velge pulsssekvensparametre nøye hvis implantatsystemet befinner seg i det aktuelle området.

For å muliggjøre at medisinske fagfolk kan identifisere det spesifikke medisinske utstyret en pasient har, MR-sikkerhetsstatusen for det medisinske utstyret og forholdene for sikker bruk i MR-miljøet for enheter som er MR-sikre under spesifikke forhold, anbefaler BioHorizons at klinikere gir pasienten klistremerker for pasientkortet som er spesifikke for dentalimplantater og dentale abutment(er)/barer. Pasientkort kan skaffes kostnadsfritt på forespørsel fra BioHorizons eller for direkte utskrift på <http://eifu.intra-lock.com>.

KOMPLIKASJONER OG BIVIRKNINGER

Risikoene og komplikasjonene knyttet til implantater inkluderer, men er ikke begrenset til: (1) allergisk(e) reaksjon(er) på implantat- og/eller abutmentmaterialet; (2) brudd i implantatet slik at det må eksplanteres og/eller abutment fjernes etter tannlegens vurdering; (3) løsning av distanseskruer og/eller fikseringsskruer; (4) infeksjon som krever revisjon av tannimplantatet; (5) nerveskade som kan føre til permanent svekkelse, nummenhet eller smerte; (6) histologiske responser med mulig involvering av makrofager og/eller fibroblaster; (7) dannelse av fettemboli; (8) løsning av implantatet som krever revisjonskirurgi; (9) perforasjon av overkjevens sinus; (10) perforasjon av labial- eller lingualplate; (11) beintap som kan føre til revisjon eller fjerning.
















HÅNTERING OG STERILISERING







Produktet leveres sterilt og skal anses som sterilt med mindre pakningen er blitt åpnet eller skadet. Fjern produktet fra pakningen ved hjelp av godkjent steril teknikk kun etter at riktig størrelse er fastslått og det kirurgiske stedet er klargjort. Produktet skal alltid håndteres med puddefrie hansker. Unngå kontakt med harde gjenstander som kan skade overflaten. Implantater er kun for engangsbruk, og gjenbruk skal ikke forsøkes. Ved å følge denne veiledningen elimineres risikoen for kontaminering på tvers av pasienter fra sekundær bruk av dette utstyret. BioHorizons påtar seg ikke noe ansvar for forsøk på gjenbruk eller resterilisering.

Produkter som skal kasseres, må behandles og dekontamineres som tannkirurgisk avfall i samsvar med relevante lokale forskrifter.

SYMBOLER OG BESKRIVELSER

Symboltabellen nedenfor er kun til referanseformål. Merkingen på produktemballasjen viser hvilke symboler som gjelder.

Symbol	Symbolbeskrivelse
	Forsiktig.
	Elektronisk bruksanvisning.
	Produsent.
	Intra-Lock-produkter med det europeiske samsvarsmerket (CE) oppfyller kravene i direktiv 93/42/EØF om medisinsk utstyr, som endret ved direktiv 2007/47/EF eller forordning 2017/745 om medisinsk utstyr. CE-merket er bare gyldig hvis det er trykket på produktetiketten. Det firesifrede tallet som står sammen med CE-merket på de aktuelle enhetene, angir ansvarlig teknisk kontrollorgan i EU.
	Referanse-/artikkelnummer.
	Parti-/batchnummer.
	Unik enhetsidentifikator.
	Skal ikke gjenbrukes.
	Skal ikke resteriliseres.
	Utløpsdato.
	Sterilisert med gammastråling.
	Produksjonsdato.
Rx Only	Forsiktig: Ifølge amerikansk lovgivning kan disse enhetene kun selges, distribueres og brukes av, eller på forordning fra, tannlege eller lege.
	Autorisert representant i EU.
	Skal ikke brukes hvis pakningen er skadet. Kasser enheten og pakningen.
	Medisinsk utstyr.

Symbol	Symbolbeskrivelse
	Ikke-steril.
	Enkelt sterilt barrieresystem med beskyttende ytteremballasje.
	Enkelt sterilt barrieresystem.
	Hjem.
 MR Conditional	Advarsel om magnetisk resonans: utstyret er MR-sikkert under visse betingelser.
	Ansvarlig person i Storbritannia

Produsert i USA