

A black and white close-up photograph of a woman with her hair in braids, smiling broadly. The image is the background for the advertisement.

# In-Kone<sup>®</sup>

L'implantologie  
«**Bone Level**»  
revisitée

The logo for Global D, featuring a stylized orange 'G' icon above the text 'Global D' in a bold, orange, sans-serif font.

**Global D**



**Sommaire.**

# 01.

L'In-Kone<sup>®</sup>,

*la philosophie « Bone Level » revisitée* \_\_\_\_\_ p7

# 02.

Caractéristiques techniques favorisant

*la triple intégration* \_\_\_\_\_ p10

# 03.

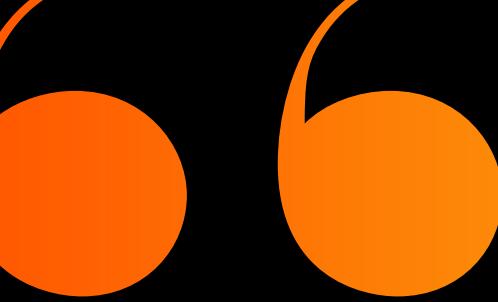
Une gamme d'implants complète

*adaptée à chaque situation clinique* \_\_\_\_\_ p28

# 04.

Le protocole de chirurgie

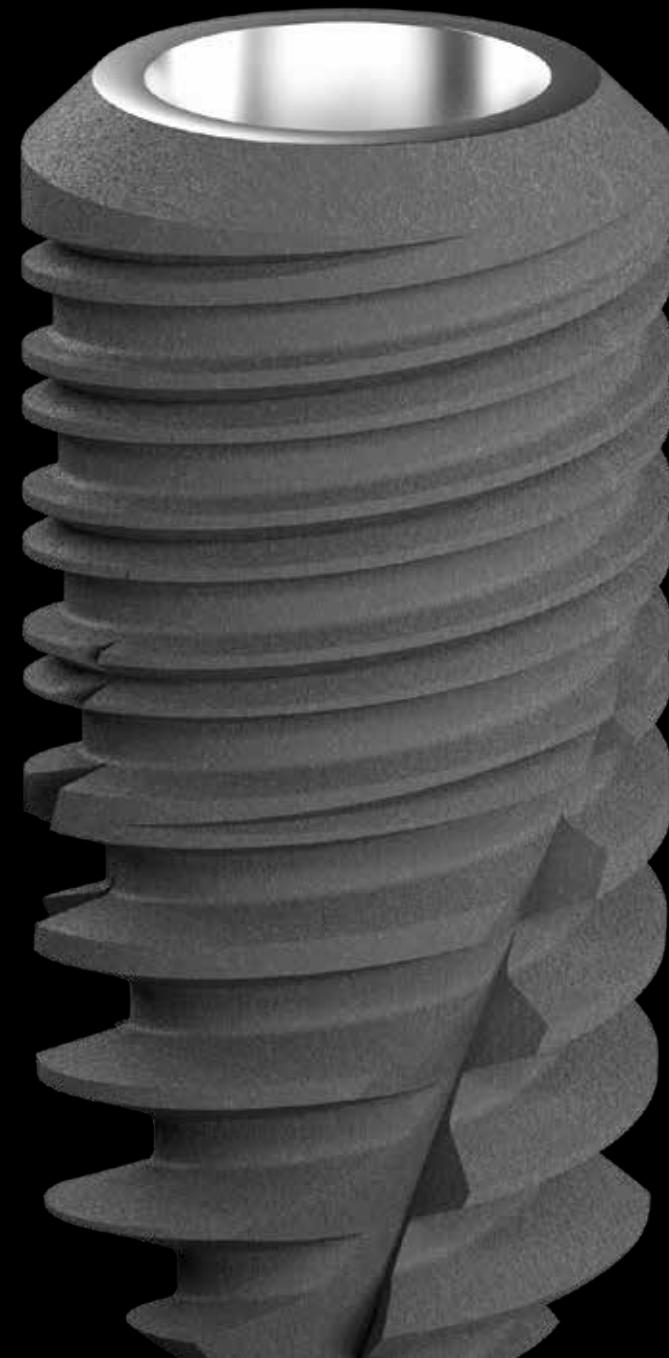
*ULTIMATE* \_\_\_\_\_ p36



Notre philosophie :  
la **Paro-implantologie**  
par essence

Global D est un fabricant français qui bénéficie d'un historique de plus de 30 ans dans la conception d'implants dentaires, centrée depuis toujours sur la **préservation de l'espace biologique**.

Cette sensibilité nous permet aujourd'hui de proposer un arsenal thérapeutique, unique et éprouvé, **développé pour favoriser une intégration globale des restaurations prothétiques implanto-portées**, à la fois sur les plans **osseux, mécanique et parodontal**.



# La **TRIPLE INTÉGRATION**, facteur **CLÉ DE SUCCÈS** de vos restaurations implanto-portées



## Intégration mécanique

Immobilité et intégrité de l'assemblage prothétique lors des mouvements masticatoires.<sup>(2) (3)</sup>

## Intégration parodontale

Barrière contre les risques de percolation et de contamination au niveau de l'interface implant-prothèse.<sup>(1) (4)</sup>

## Intégration osseuse

Ostéointégration de l'implant et préservation des tables osseuses péri-implantaires.<sup>(5)</sup>

Ces trois typologies d'intégration sont intimement liées et doivent être conciliées de façon à **optimiser le résultat global**, esthétique et fonctionnel des restaurations.

Chez Global D, nous sommes particulièrement attachés à **cette vision d'ensemble qui signe le succès et la pérennité d'un plan de traitement** et sert de référentiel dans le développement de nos produits.

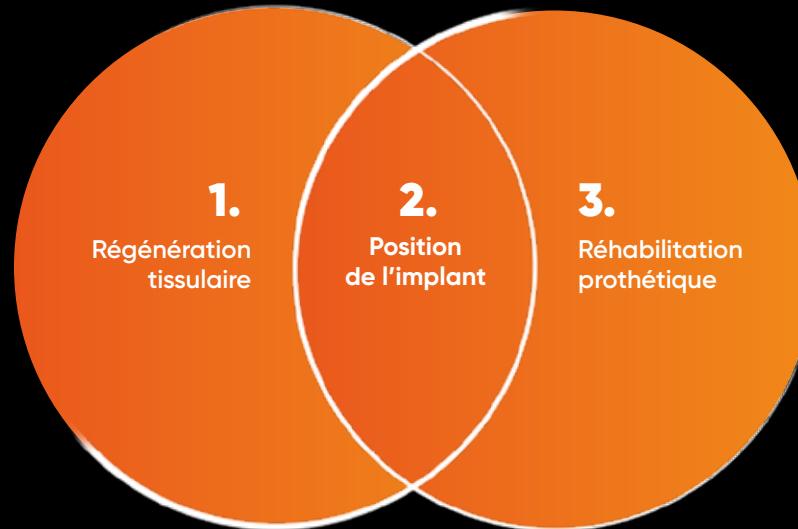
La triple intégration sera favorisée par un juste équilibre entre un espace tissulaire implantable suffisant et un projet prothétique esthétique et fonctionnel.

# Une approche **globale** centrée sur la pérennité **esthétique & fonctionnelle**

## Analyse et aménagement de l'espace implantable

### 1. Le volume et la qualité des tissus

durs et mous doivent être en mesure d'assurer l'**ancrage mécanique**, la **défense immunitaire** et l'**apparence esthétique** de la restauration implanto-portée. Un environnement tissulaire bien aménagé sera nécessaire pour que l'implant dentaire puisse assurer sa fonction sur le plan biomécanique de manière fiable.



## Analyse et conception de l'espace prothétique

### 3. La restauration prothétique

sera conçue pour préserver au mieux **la santé et la stabilité du capital tissulaire péri-implantaire**. La qualité des assemblages en termes d'**herméticité** et de **stabilité**, la **passivité** des armatures, le choix des matériaux de prothèse, le réglage occlusal et le suivi clinique des restaurations, sont autant de facteurs clés de succès de l'intégration prothétique à long terme.

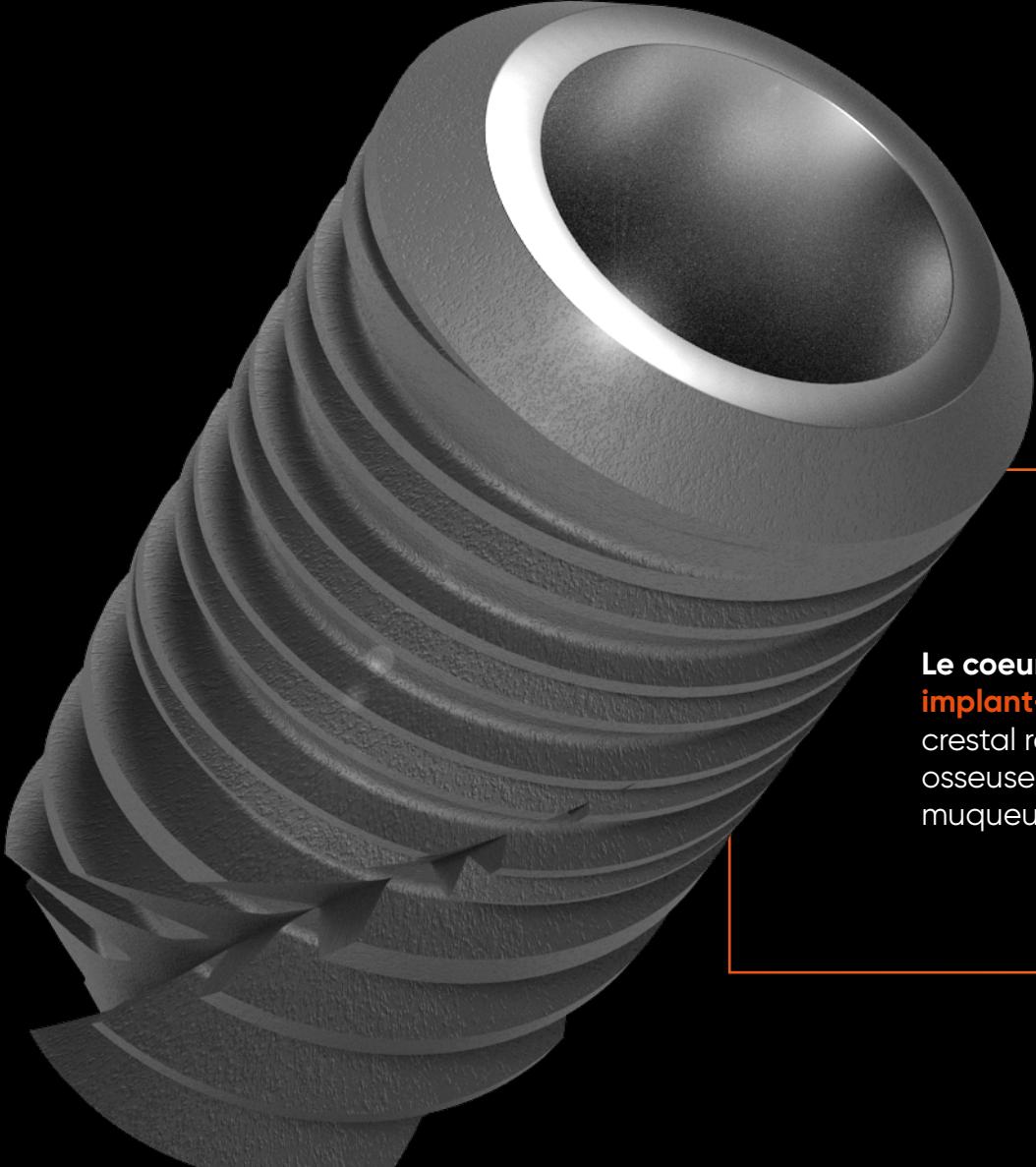
## Respect du positionnement

### 2. Le positionnement tridimensionnel

de l'implant est déterminé à la fois par l'**environnement tissulaire** définissant « l'espace implantable » et par le projet de réhabilitation définissant « l'espace prothétique ». L'axe d'émergence de l'implant devra répondre aux impératifs propres à chacun de ces deux espaces pour assurer une stabilité de la restauration à long terme.

# 01.

## L'In-Kone<sup>®</sup>, *la philosophie* *« Bone Level » revisitée*



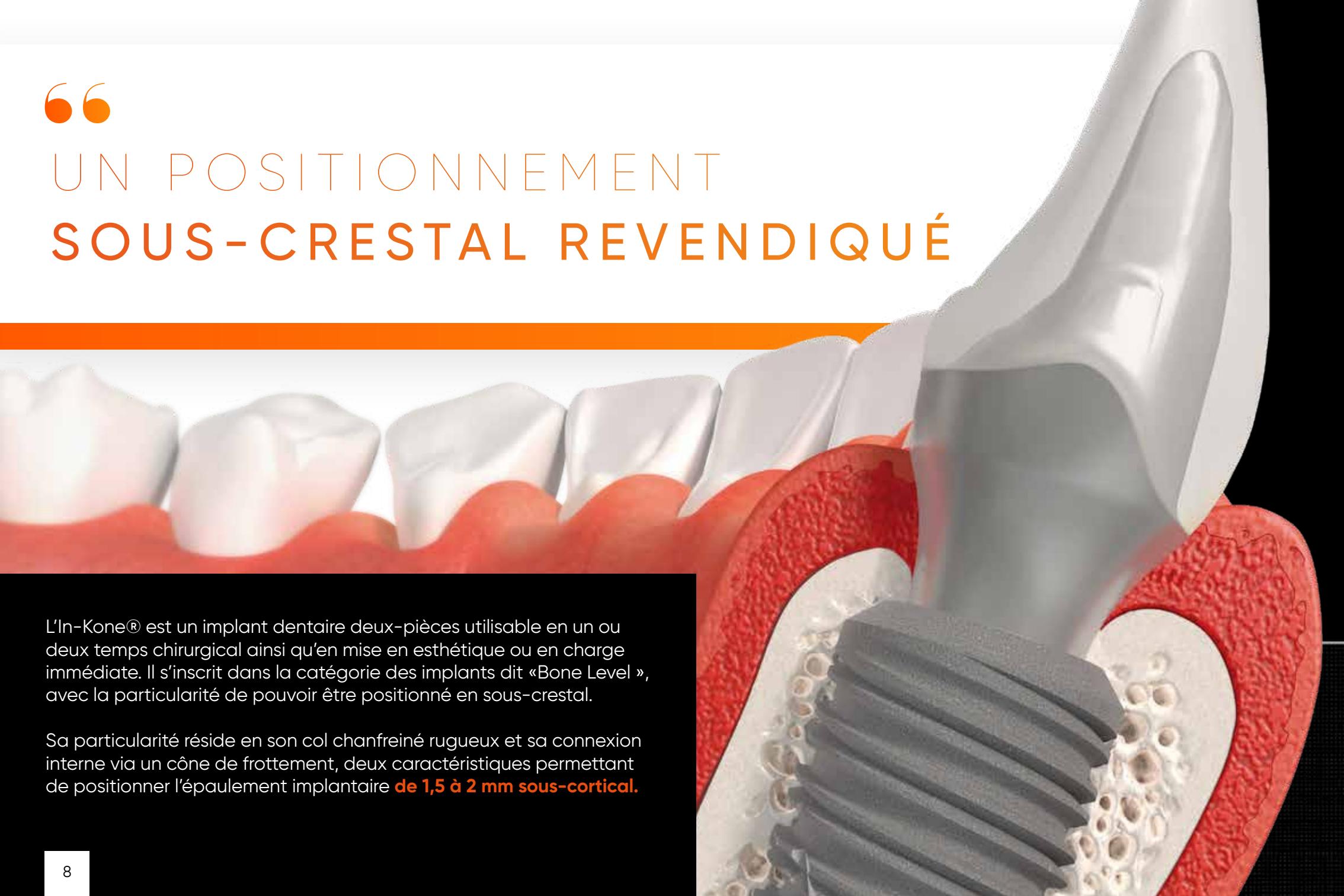
Le coeur de notre concept : l'une **premières connectiques implant-prothèse hermétiques** et un positionnement sous-crestal revendiqué, permettent l'élargissement des tables osseuses et apportent ainsi un soutien naturel et pérenne à la muqueuse.

“

## UN POSITIONNEMENT SOUS-CRESTAL REVENDIQUÉ

L'In-Kone® est un implant dentaire deux-pièces utilisable en un ou deux temps chirurgical ainsi qu'en mise en esthétique ou en charge immédiate. Il s'inscrit dans la catégorie des implants dit « Bone Level », avec la particularité de pouvoir être positionné en sous-crestal.

Sa particularité réside en son col chanfreiné rugueux et sa connexion interne via un cône de frottement, deux caractéristiques permettant de positionner l'épaulement implantaire **de 1,5 à 2 mm sous-cortical**.



# DES BÉNÉFICES CLINIQUES MESURABLES\*

## Élargissement des **tables osseuses**

Le positionnement sous-crestal recommandé pour l'implant In-Kone® favorise d'une part, **la formation rapide d'un caillot sanguin cervical** et d'autre part, la **libération des tensions de l'os cortical** afin que ce dernier puisse venir s'exprimer horizontalement sur le col implantaire.

\* Drs Patrick MOHENG, Philippe ROCHE-POGGI, Romain CASTRO, Pierre MOHENG, Laboratoire Guillaume PÉNARANDA Implant Global D In-Kone® SA² - Taux de survie à 5 ans - Implant magazine 2019

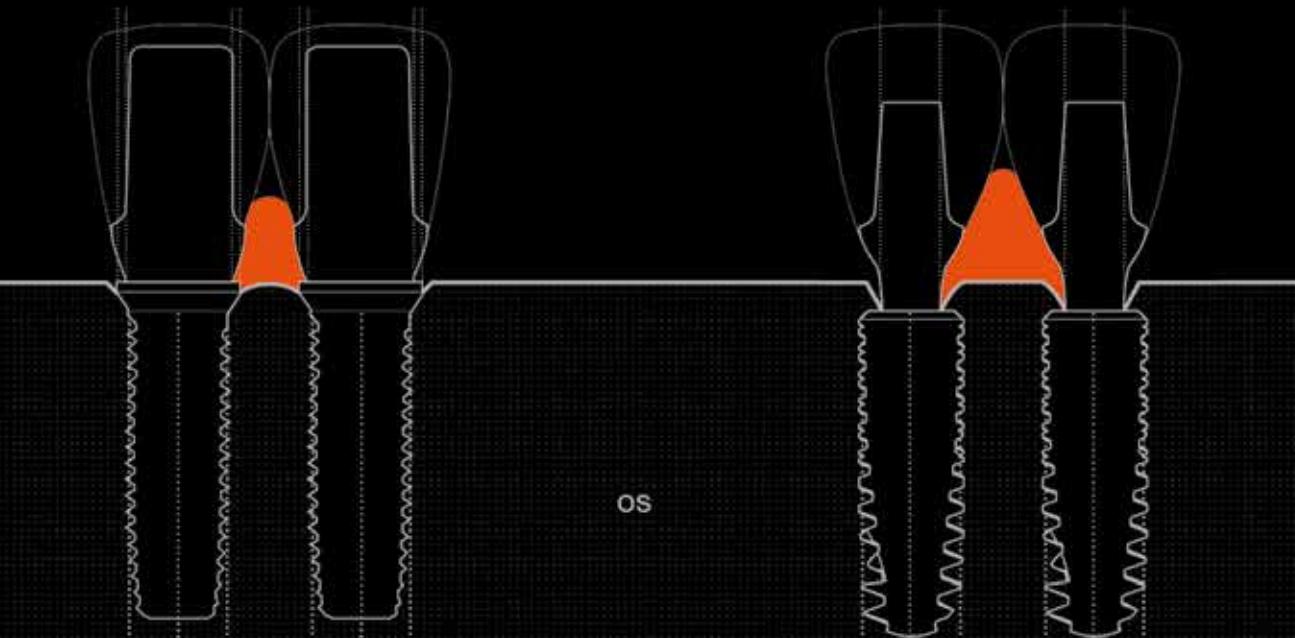
### **In-Kone®**

Taux de survie

À 1 an : **99,4%**

À 5 ans : **99,10%**

Étude longitudinale de 1788 implants\*



## Volume **muqueux**

La table osseuse élargie autour de l'implant In-Kone® apporte un **soutien naturel aux tissus mous péri-implantaires**.

Le profil « tulipé » des composants prothétiques associés favorise ensuite le **sertissage des restaurations** par un **joint muqueux épais**.<sup>(4)</sup>



# 02.

Caractéristiques techniques favorisant **la triple intégration**

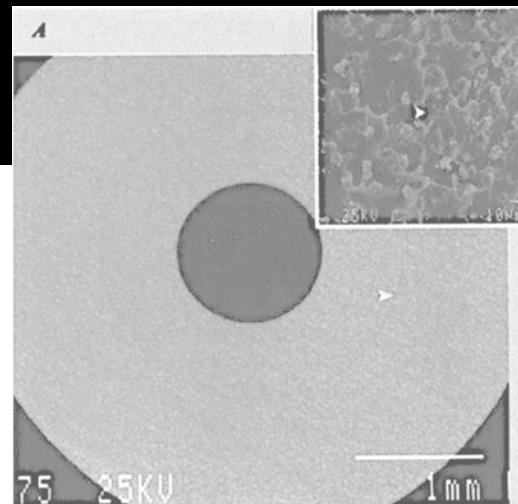


# L'INTÉGRATION PARODONTALE



## Une connectique implant-prothèse **stable**

Dans une optique de préservation des tissus, la connexion prothétique de l'In-Kone® (*type cône de frottement à 8°*) a pour objectif de proposer une connectique aussi **stable** que possible à la fois **mécaniquement** et **hermétiquement**. La stabilité de la connexion évite les risques de micromouvements provoqués par les forces occlusales et la déformation du métal, deux phénomènes pouvant être à l'origine d'une percolation bactérienne au niveau de l'interface<sup>1</sup>. Enfin, cette stabilité offre la possibilité de proposer, à l'étage conjonctif de la muqueuse péri-implantaire<sup>(1)</sup>, des composants prothétiques au design concave.



Vue en coupe horizontale



Vue en coupe verticale

Respect **de l'anatomie**  
de chaque patient

Ø 4 mm

Ø 5 mm

Ø 6.5 mm



## UN LARGE CHOIX DE VIS DE CICATRISATION

permet de s'adapter à chaque typologie de gencive et de cas cliniques, et de moduler ainsi l'émergence prothétique souhaitée.

En sus de hauteurs transgingivales (h) et de diamètres variés, la gamme de vis de cicatrisation propose un format de tête plate ou haute, afin de pouvoir traiter au mieux, l'ensemble des situations cliniques<sup>(4)</sup>.

Le profil transmuqueux des vis de cicatrisation est scrupuleusement **homothétique** à celui des composants d'usage tout en ayant un diamètre très légèrement supérieur (+0,4mm) afin d'éviter toute tension sur les fibres conjonctives au moment de la pose de la prothèse d'usage (pour les deux versions haute et plate) afin de traiter au mieux **l'ensemble des situations**<sup>(4)</sup>.



h 1.5



h 2.2



h 3



h 4



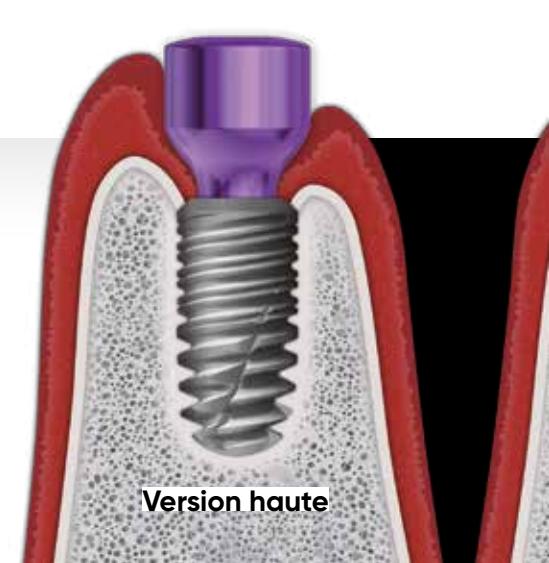
h 5



h 7

→ h: hauteur transgingivale en mm

h



Version haute

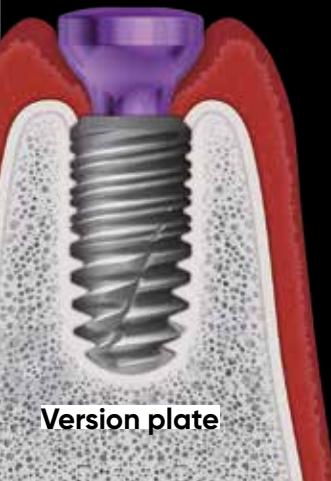


## DES COMPOSANTS PROTHÉTIQUES TULIPÉS

La gamme de composants prothétiques In-Kone® offre un **large choix de références** qui permet une gestion progressive des différentes hauteurs biologiques. Le profil transmuqueux « tulipé » des composants prothétiques est conçu pour venir épouser de manière **atraumatique** le berceau prothétique formé par la vis de cicatrisation correspondante.

Les composants prothétiques d'émergence concaves, proposés au sein de la gamme In-Kone®, ont pour vocation de **libérer et de favoriser la réorganisation de tissus conjonctifs épais**. La vascularisation sera ainsi favorisée<sup>(4)</sup>, et le risque de télescopage avec les berges osseuses limité.

**Un code couleur indiquant la hauteur parodontale choisie permet une correspondance aisée et immédiate entre vis de cicatrisation et piliers prothétiques.**



Version plate





## DES SOLUTIONS PERSONNALISABLES

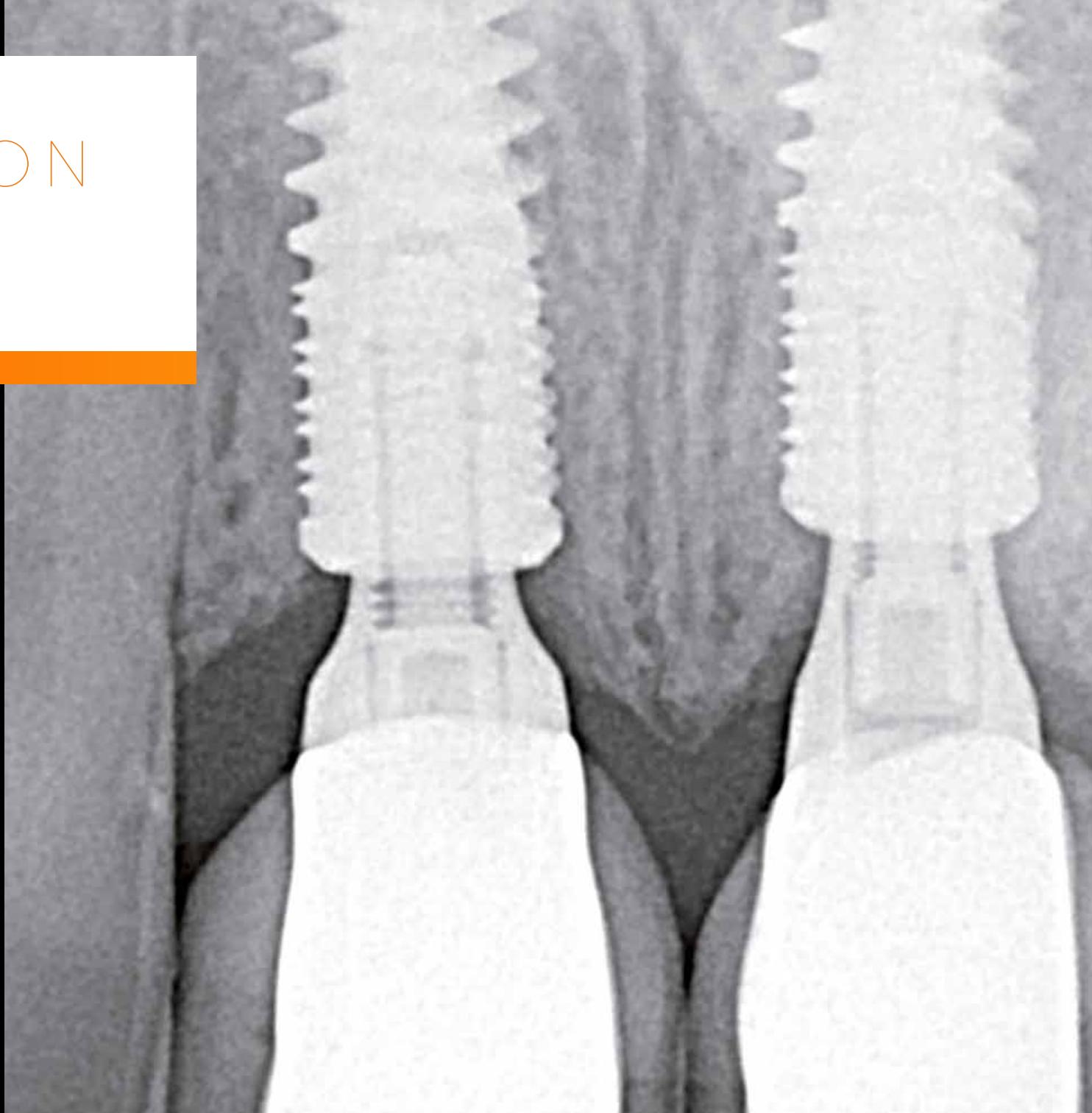


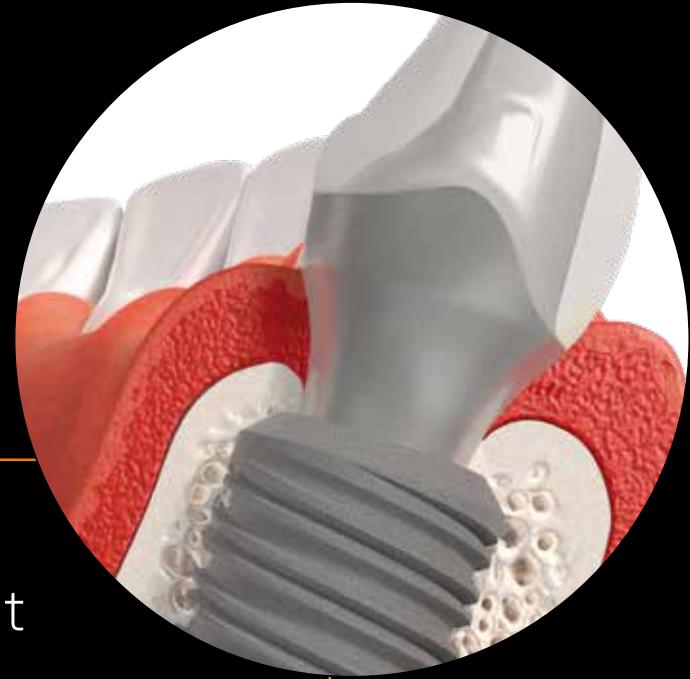
Toujours soucieux de s'adapter à l'évolution de vos pratiques, Global D propose une **large gamme de solutions prothétiques personnalisables au laboratoire :**

- Embases titane direct implant pour des piliers personnalisés en zircone ou des dents transvissées
- Ébauche (ou pre-milled) pour réaliser un pilier personnalisé en titane
- Embases titane pour piliers coniques pour des bridges et barres implantaires
- Armatures personnalisées au sein des laboratoires agréés **Global D Compliance** pour des connectiques validées.



# L'INTÉGRATION OSSEUSE





## Un col implantaire favorisant **le rebond osseux**

Le col anatomique rugueux chanfreiné à 45° de l'implant In-Kone® libère l'os cortical de toute contrainte mécanique pendant la phase de cicatrisation. **Il favorise la création d'un rebond osseux** ainsi que le sertissage de l'implant<sup>(5)</sup>, deux facteurs facilitant la gestion tissulaire et la formation des papilles.

# Deux silhouettes d'implant *complémentaires*

Pas de 2.0 mm

Le profil **UNIVERSAL** est muni d'un double filetage progressif pour obtenir un **ancrage primaire plus stable** dans les os de faible densité. Ce profil est idéal pour les réhabilitations avec **mise en charge immédiate**.

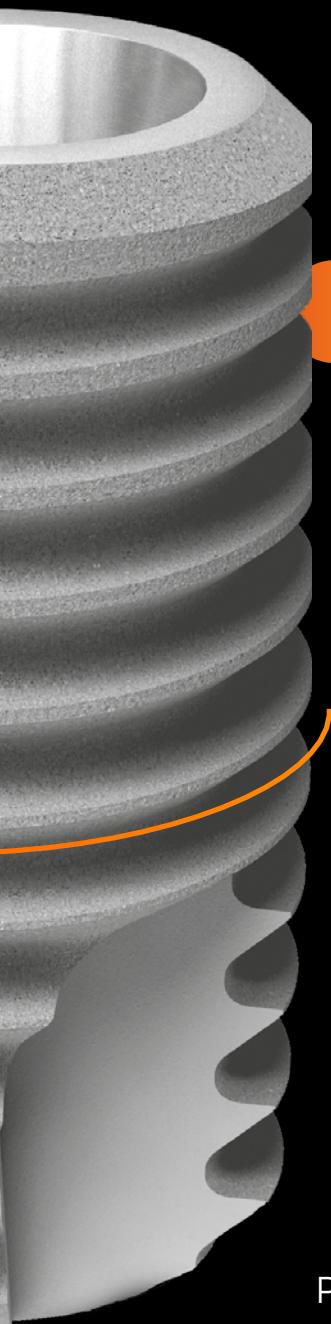


Tour 360°

=

Progression apicale 2.0 mm

Pas de **0.8 mm**



Tour 360°

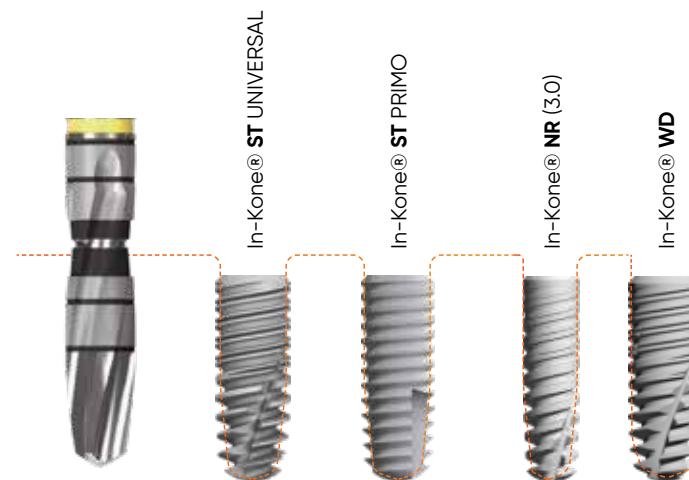
=

Progression apicale **0.8 mm**

## Un même protocole *de forage*

Le profil **PRIMO** est muni d'un filetage simple régulier adapté aux chirurgiens cherchant une certaine **souplesse** dans les os de forte densité.

Les deux silhouettes d'implant In-Kone® PRIMO & UNIVERSAL utilisent rigoureusement le **même protocole de forage ULTIMATE** pour la préparation du site, laissant le choix au praticien du profil le plus adapté à chaque densité osseuse, respectant le site receveur et de favoriser l'ostéointégration de l'implant.



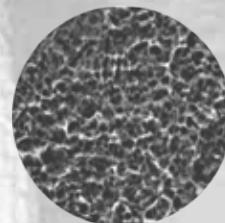
## Un alliage de titane *sélectionné*

Notre gamme d'implants In-Kone® est fabriquée à partir d'un **alliage de titane médical TA6V ELI**. Cet alliage permet une **précision d'usinage** supérieure à celle du titane dit « pur ». Il est nécessaire à l'obtention d'une connectique de type cône de frottement **précise, hermétique**, et de **résistance mécanique** suffisante pour éviter l'écrasement des assemblages implant-pilier dans le temps<sup>(2)</sup>.



# Un traitement de surface **reconnu**

L'état de surface dit SA<sup>2</sup> des implants In-Kone<sup>®</sup> est obtenu par un sablage suivi d'un double mordantage. La rugosité (Ra) ainsi obtenue se situe entre 1.5 et 2 microns. Elle est qualifiée de rugosité moyenne par la littérature scientifique et favorise la **différenciation cellulaire** ainsi que la prolifération des ostéoblastes à la surface de l'implant<sup>(3)</sup>. Une étude sur beagle réalisée sur l'In-Kone<sup>®</sup> a montré une **ostogénèse de contact à 3 semaines** et un **os en phase de remodelage** à 12 semaines au creux des spires de l'implant<sup>(3)</sup>.



de 1.5 à 2 µm



3 semaines



12 semaines

## Un **engagement** propreté labellisé

L'état de surface SA<sup>2</sup> est aujourd'hui labellisé par la fondation allemande **Clean Implant Foundation** qui certifie l'état de propreté des implants, à partir d'échantillons prélevés au hasard sur le marché.

**La Clean Implant Foundation** compte parmi son conseil scientifique des chercheurs de renommée internationale en implantologie dentaire<sup>(3)</sup>.

[www.cleanimplant.com](http://www.cleanimplant.com) ►



# L'INTÉGRATION MÉCANIQUE



## Stabilité mécanique du **cône de frottement à 8°**

Ce cône de frottement permet d'apporter **une réponse efficace** en matière de **stabilité prothétique** grâce, d'une part, à une répartition homogène de contraintes sur les surfaces de contact implant-pilier, et d'autre part, à la **réduction des micro-mouvements** sous l'effet des charges occlusales.



## Respect de la **connectique**

Afin de garantir la **performance de l'assemblage** des piliers (ou faux-moignons) et des implants, Global D met en oeuvre **un processus d'usinage** de précision très élevée. Cette qualité d'assemblage ayant des répercussions sur les plans parodontaux, osseux et mécaniques, les tolérances de fabrication ne doivent pas être altérées pendant les phases de restauration. L'usinage ou la retouche de connectiques direct implant ne sont pas autorisés.



Afin d'assurer la qualité de la connexion prothétique, Global D fournit aux laboratoires de prothèse des pièces telles que les **embases ou les ébauches dont la connectique est usinée par nos soins**. La partie personnalisable sera, quant à elle, travaillée par **les laboratoires de prothèse**.

Dans l'optique du partage de compétences au service de la profession dentaire, Global D propose également aux laboratoires éligibles en matière d'équipement, d'être partenaires **Global D Compliance**.

Ce service leur permet d'obtenir les programmes et outils pour réaliser des barres et bridges implantaire sur piliers coniques droits ou angulés, sans embase titane, au sein d'une charte qualité reconnue.

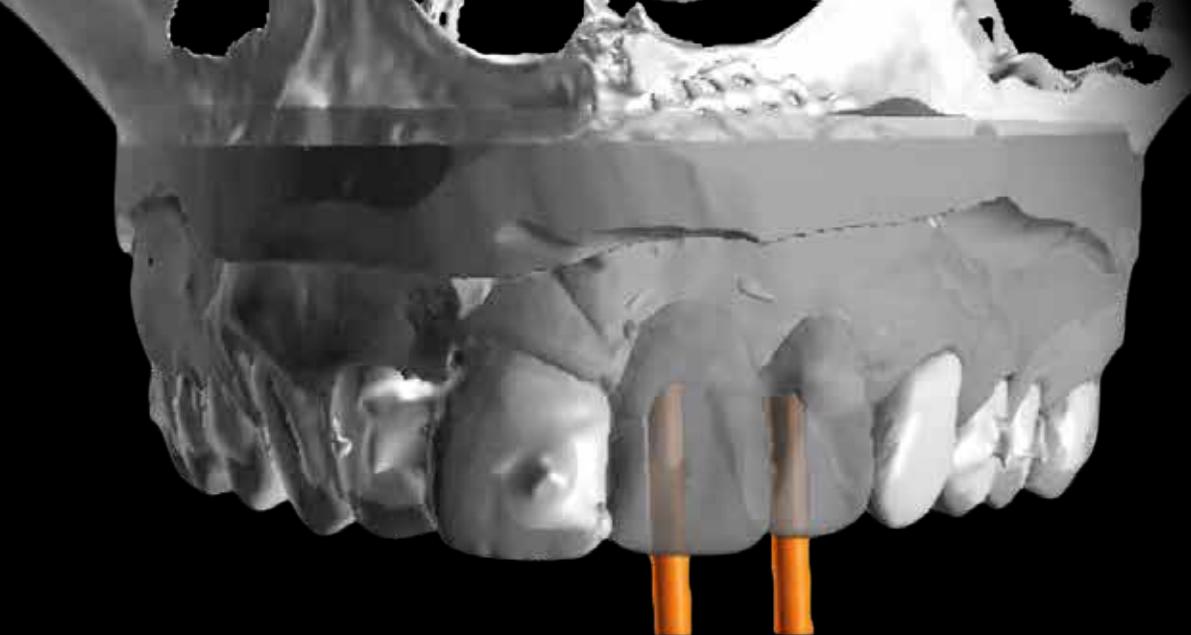
## Chirurgie planifiée *prothético-guidée*



Le **positionnement tridimensionnel** des implants étant un élément clé de la pérennité des restaurations implanto-portées, les implants Global D sont présents dans la majorité des logiciels de planification présents sur le marché.

La planification des implants prothétiquement guidée associée à la pratique de la chirurgie pilotée ou de la chirurgie guidée font aujourd'hui partie intégrantes de l'arsenal thérapeutique digital de Global D.

Global D propose un **kit de chirurgie pilotée** complet et une trousse de chirurgie guidée Full Guided basé sur le respect du protocole ULTIMATE.



# 03.

Une gamme **d'implants complète**  
*adaptée à chaque situation clinique*





**In-Kone®**

In-Kone®

In-Kone®

**In-Kone®**

In-Kone®

|WBD|

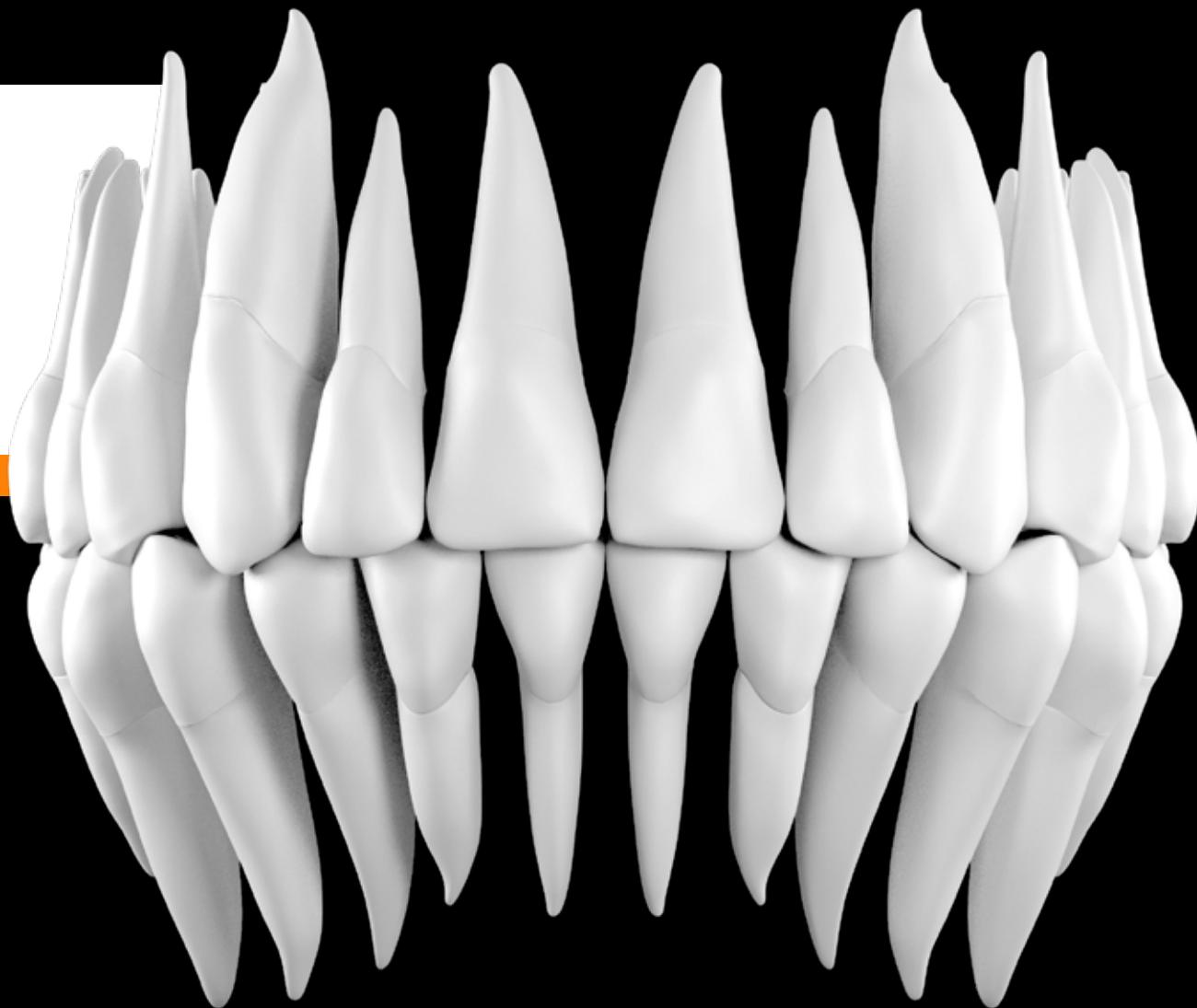
|NRI|

|ST|

|WBD|

|NRI|

LE COEUR  
DU CONCEPT

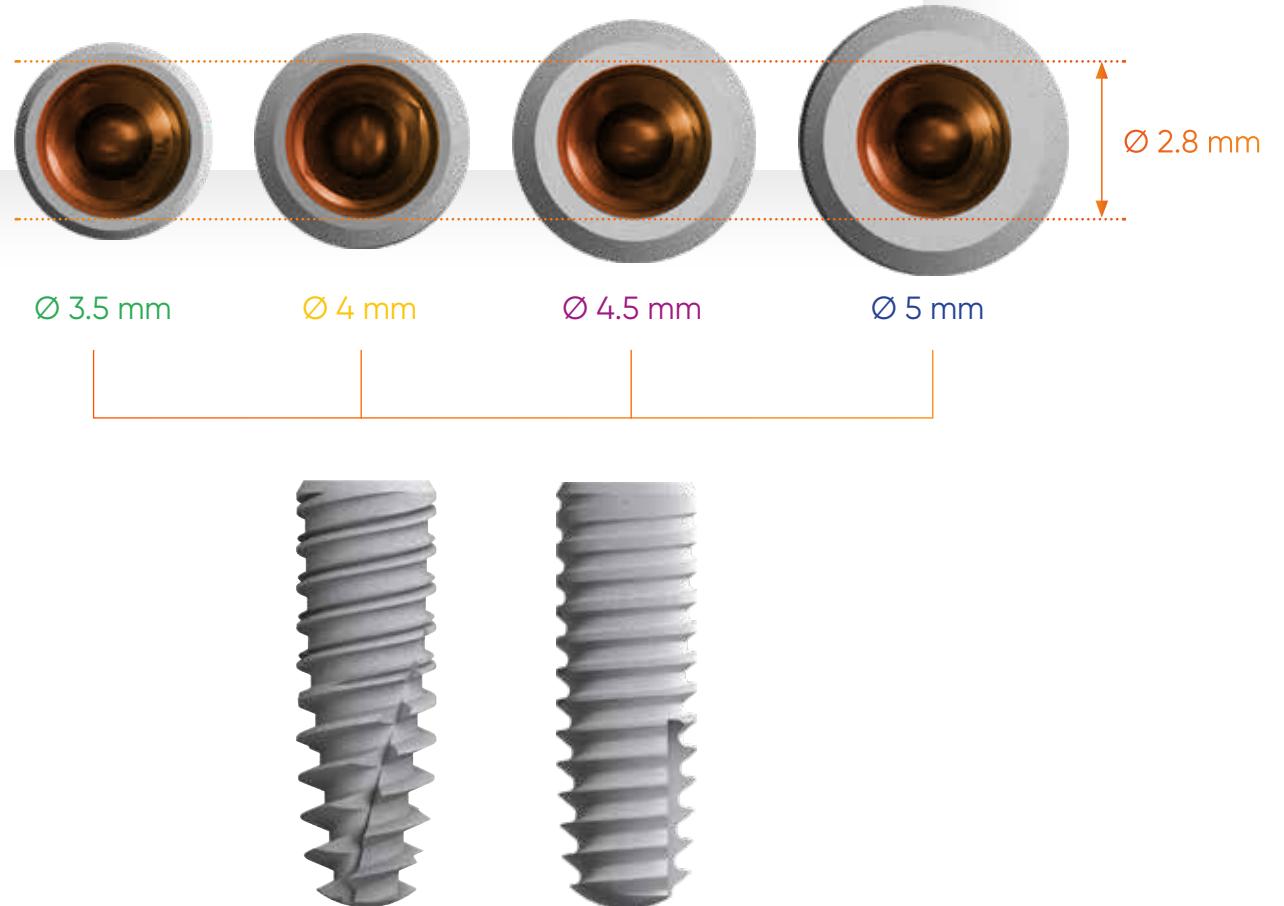


**Véritable colonne vertébrale** de la philosophie In-Kone®, la plateforme prothétique initialement proposée, dite standard (ST) est déclinée sous 4 diamètres d'implants qui répondront à la grande majorité de vos cas cliniques.

Essentielle dans votre quotidien, cette plateforme est idéale pour **la restauration d'arcades complètes** ainsi que la **gestion des blocs antérieurs (cas unitaires ou pluraux) et postérieurs (cas pluraux)**.

# In-Kone® | ST

4 diamètres d'implants,  
1 connectique standard



Les implants In-Kone® plateforme ST sont disponibles en versions **UNIVERSAL** et **PRIMO**.



Après opération

Idéal pour les secteurs  
**esthétiques**

L'In-Kone<sup>®</sup> est un implant initialement conçu pour traiter la majorité des cas rencontrés en implantologie dentaire.





Avant opération

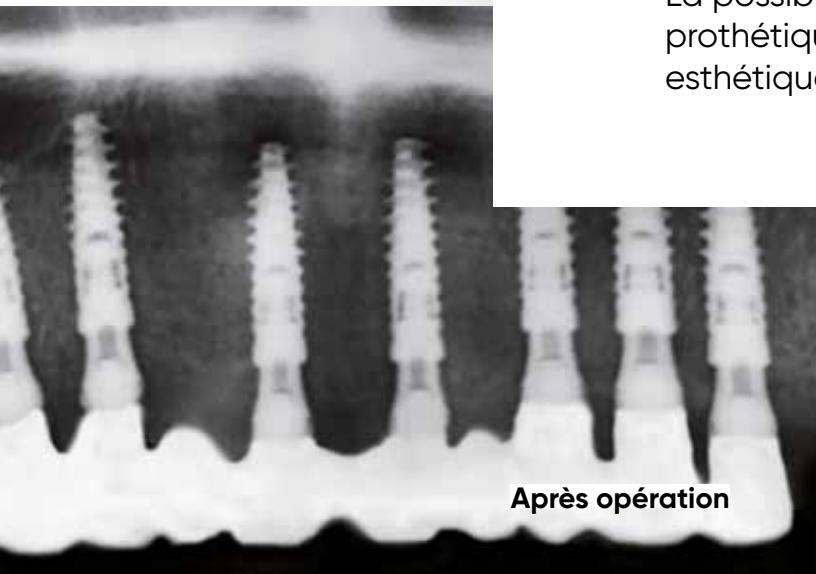


Avant opération

Le profil externe de l'**In-Kone® UNIVERSAL** est cylindro-conique et muni d'un double filetage progressif.

Cette silhouette est particulièrement adaptée pour **l'implantation post-extractionnelle avec mise en charge immédiate.**

La possibilité de gérer progressivement le profil d'émergence, grâce aux composants prothétiques tulipées en fait un implant particulièrement indiqué pour les cas à visée esthétique.



Après opération

## L'alternative étroite, le choix de la **finesse**

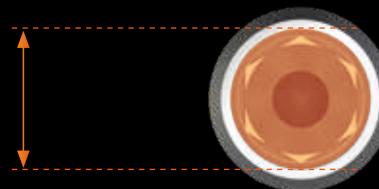
Le concept In-Kone® se décline également en diamètre d'implant de 3 mm, **pour la restauration des espaces mésio-distaux réduits des incisives latérales maxillaires des incisives mandibulaires.**

Dans ce cadre, l'implant est muni d'un cône de frottement de 5° et d'une plateforme prothétique d'encombrement moindre, qui sera indiquée comme étroite, soit Narrow (NR). **L'implant 3.0 (NR)** dispose donc de sa propre gamme de composants prothétiques.

*En cas de remplacement plural pour les incisives mandibulaires, prendre soin de remplacer chaque dent par un implant et d'éviter les pontiques.*



Ø 2.3 mm



Ø 3 mm

In-Kone® INRI

In-Kone® |WD|



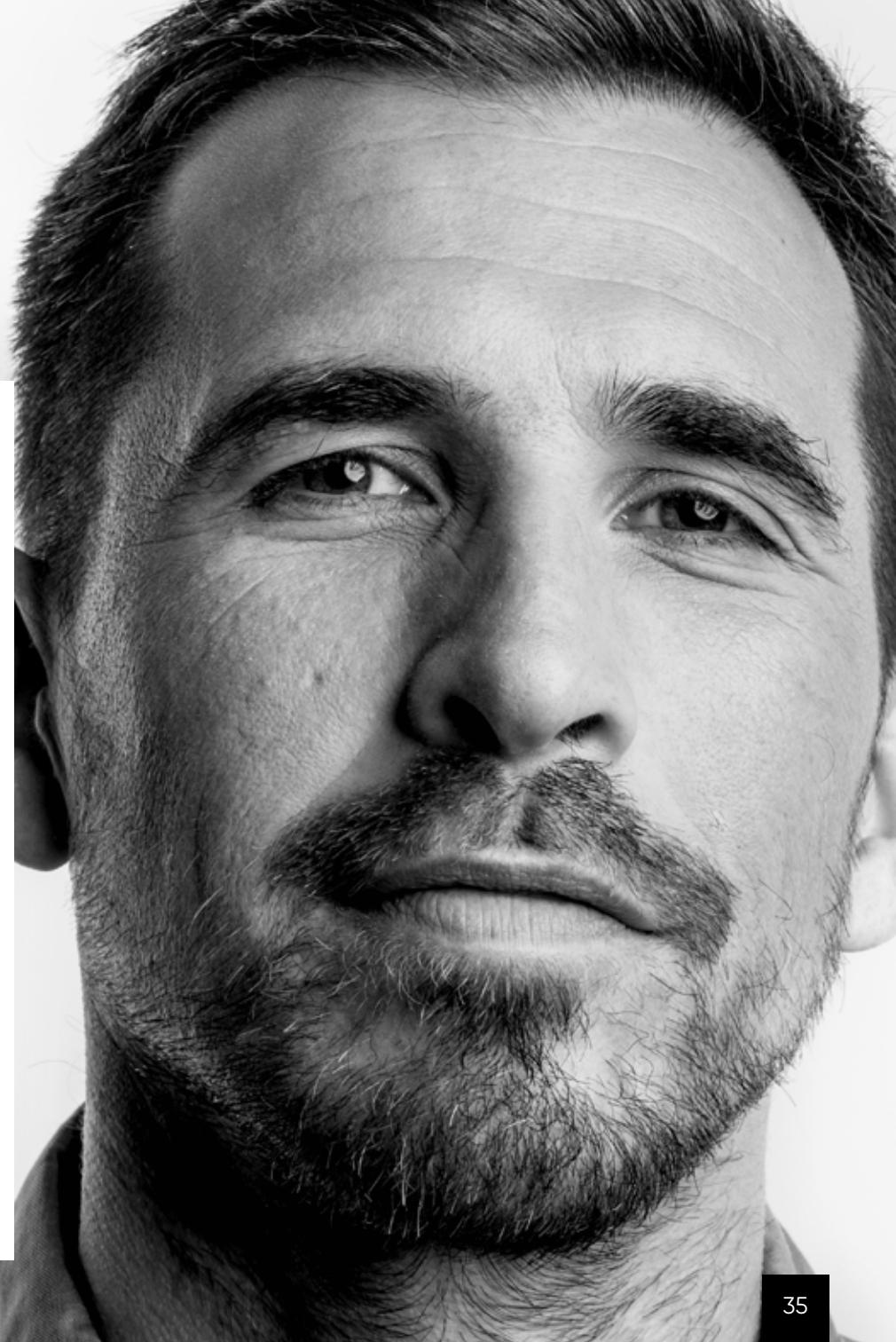


## L'alternative large, le choix de la **résilience**

Pour répondre à l'évolution des pratiques cliniques et prothétiques (fabrication de couronne monobloc par usinage, traitement immédiat des édentements unitaires postérieurs...) ainsi que l'évolution de la patientèle (patients de plus en plus jeunes, développement du bruxisme...), Global D a élargi sa gamme In-Kone® avec une plateforme prothétique plus large, dite Wide (WD).

Cette option permet de répondre aux cas cliniques demandant une résistance mécanique de l'assemblage implant-pilier jusqu'à 60% plus élevée, tout en préservant la philosophie originelle de l'implant In-Kone®.

**Les implants In-Kone® plateforme WD** sont particulièrement indiqués pour la **réhabilitation de cas postérieurs unitaires et pluraux**.



# 04.

## Le protocole de chirurgie **ULTIMATE**

Un kit de chirurgie unique  
pour **tous les implants In-Kone®**

Notre protocole de chirurgie ULTIMATE se singularise par des forets homothétiques et sa compatibilité avec l'ensemble de nos implants, quel que soit leur silhouette (UNIVERSAL et PRIMO) ou leur plateforme (ST, NR, WD).



### Forets dernière génération

Les forets sont munis d'une double arrête de coupe et d'une gorge hélicoïdale qui assurent le **dégagement des copeaux osseux**.



## Un protocole simple et intuitif

Les repères « remarquables » permettent de faciliter la lecture afin de **maîtriser les différentes profondeurs de forage** lors du va-et-vient des forets sous irrigation. Un code couleur par diamètre indiqué sur les forets ainsi que sur les pions de la trousse permettent une **lecture immédiate** de la séquence de forage à mettre en oeuvre.



## Modularité du diamètre **de forage final**

L'incrémentation très progressive des différents diamètres de forets permet d'ajuster le diamètre de forage final aux **différentes densités osseuses**.

Chaque aléreur conserve la forme homothétique de la préparation, et cela quel que soit le diamètre de forage final.

POUR ALLER  
PLUS LOIN SUR  
LA PHILOSOPHIE  
BONE LEVEL REVISITÉE



[www.globald.com](http://www.globald.com)



ENEZ DÉCOUVRIR  
NOTRE APPROCHE  
GLOBALE EXCLUSIVE  
DE LA SPHÈRE  
ORO-FACIALE



# BIBLIOGRAPHIE

## (1) Hiatus prothétique et percolation microbienne

- Kano et al. A classification system to measure the implant-abutment microgap. *Int. J. Oral Maxillof. Impl.* 2007; 22:879-885
- Dibart et al. In vitro evaluation of the implant-abutment bacterial seal: The lockin taper system. *Int. J. Oral Maxillof. Impl.* 2005;20:732-737
- Gross M et al. Microleakage at the abutment-implant interface of osseointegrated implants. A comparative study. *Int. J. Oral Maxillof. Impl.* 1999; 14:94-100
- Quirynen M et al. Microbial penetration along the implant components of the branemark system. An in vitro study. *Clin Oral Impl. Res.* 1994; 5:239-244
- Yuya Sasada. Implant-Abutment Connections: A Review of Biologic Consequences and Peri-implantitis Implications. *Int. J. Oral Maxillof. Impl.* 1304 Volume 32, Number 6, 2017
- Hermann et al. Influence of the size of the microgap on crestal bone changes around titanium implants. A histometric evaluation of unloaded non submerged dental implant. A radiographic in the canine mandible. *J periodontol.* 2001; 72: 1372-1383.
- King GN et al. Influence of the size of the microgap on crestal bone level in non-submerged dental implant. A radiographic study in the canine mandible. *J periodontol.* 2002; 73: 1111-1117
- Hermann et al. Factors influencing the preservation of the peri-implant marginal bone. *Implant Dent.* 2007; 16: 165-175.
- Ericsson I et al. Different types of inflammatory reactions in peri-implants soft-tissues. *J Clin Periodontol* 1995; 22: 255-261
- Ericsson I et al. Radiographical and histological characteristics of submerged and non-submerged titanium implant. An experimental study in the labrador dog. *Clin Oral Impl. Res.* 1996; 7: 20-26
- Hermann et al. Biologic width around one and two-piece titanium implants. *Clin. Oral Impl. Res.* 2001;12: 559-571

- Brogгинi N. et al. Persistent acute inflammation at the implant-abutment interface. *J. Dent. Res.* 2003; 82: 232-237
- Broggini N. et al. Peri implant inflammation defined by the implant-abutment interface. *J. Dent. Res.* 2006; 85: 473-478
- Mishra SK Microleakage at the Different Implant Abutment Interface: A Systematic Review. *J. Clin. Diagn. Res.* 2017 Jun; 11(6): ZE10-ZE15

## (2) Contraintes interfaces coniques

- Luca Fiorillo Finite Element Method and Von Mises Investigation on Bone Response to Dynamic Stress with a Novel Conical Dental Implant Connection. *Hindawi BioMed Res. Intern.* Volume 2020, Article ID 2976067, 13 pages.
- Tanja Rack et al. An In Vitro pilot study of abutment stability during loading in new and fatigue loaded conical dental implant using synchrotron-based radiography. *Int. J. Oral Maxillof. Impl.* VOL 28, Number 1 2013.
- Zipprich H et al. A new experimental design for bacterial microleakage investigation at implant-abutment interface : an in vitro study. *Int. J. Oral Maxillof. Impl.* 2016; 31:37-44
- Zipprich H et al. The micromechanical behavior of implant-abutment connections under a dynamic load protocol. *Clin. Impl. Dent Rel. Res;* 2018 Oct;20(5):814-823

## (3) Etat de surface implantaire

- Al Nicolas-Silvente. Influence of the Titanium Implant Surface Treatment on the Surface Roughness and Chemical Composition. *Mat. Impl. Dent. And Reg. Med.* DOI: 10.3390/ma13020314
- Albrektsson T, Wennerberg A Oral implant surfaces: Part 1--review focusing on topographic and chemical properties of different surfaces and in vivo responses to them. *Int J Prosthodont.* 2004 Sep-Oct; 17(5):536-43.

- Elias CN, Meirelles L. Review Improving osseointegration of dental implants. *Expert Rev Med Devices.* 2010 Mar; 7(2):241-56.
- Wennerberg A, Albrektsson T. Effects of titanium surface topography on bone integration: a systematic review. *Clin Oral Implants Res.* 2009 Sep; 20 Suppl 4(1):172-84.
- Wennerberg A, Albrektsson T. On implant surfaces: a review of current knowledge and opinions. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2010 Jan-Feb; 25(1):63-74.
- Dirk U. Duddeck. On the Cleanliness of Different Oral Implant Systems: A Pilot Study. *J. Clin. Med.* 2019, 8, 1280; doi:10.3390/jcm8091280

## (4) Muqueuse péri-implantaire

- Nozawa T. et al. Biologic height-width ratio of the buccal supra-implant mucosa. *Eur. J. Esthet. Dent.* 2006, 1, 208-214.
- Farronato D. Ratio between Height and Thickness of the Buccal Tissues: A Pilot Study on 32 Single Implants. *Dent. J.* 2019, 7, 40; doi:10.3390/dj7020040
- G. Finelle. Peri-implant soft tissue and marginal bone adaptation on implant with non-matching healing abutments: micro-CT analysis

## (5) Comportement osseux

- **Alberto Monje.** The Critical Peri-implant Buccal Bone Wall Thickness Revisited: An Experimental Study in the Beagle Dog *The Int. J. Oral Maxillof. Impl.* 2019 DOI: 10.11607/jomi.7657
- **D. Boskaya.** Evaluation of load transfer characteristics of five different implants in compact bone at different load levels by finite element analysis. *J. Prosthet. Dent* 2004 Dec; 92(6):523-30
- **Dr C. Bolle.** Soft-tissue and marginal bone-adaptation on platform switched implants with a Morse cone connection: a histomorphometric study in dogs. *Inter. J. Period. Rest. Dent.* 2016, 36 (2), pp.221-228.

# NOS PUBLICATIONS

Early Periimplant Tissue Healing on 1 Piece Implants with a concave transmucosal design: A histomorphometric study in dogs  
**C Bolle & coll.**, *Implant dentistry* / Vol. 24, Number 5, 2015

Soft tissues and marginal bone adaptation on platformed switched implant with a Morse cone connexion: a histomorphometric study in dogs  
**C Bolle & coll.**, *The International of Periodontics & Restorative Dentistry*. Vol 36 Number 2, 2016

One Piece Implants with Smooth Concave Neck to Enhance Soft Tissue Development and Preserve Marginal Bone Levels: A Retrospective Study with 1 to 6 Year Follow Up.  
**JP Axiotis & coll.**, *Hindawi Bio Med Research International* Volume 2018, Article ID 2908484, 7 pages

Posterior jaws rehabilitated with partial prosthesis supported by 4 mm x 4 mm or by longer implants: four month post loading results from a multicenter randomized controlled trial.  
**M Esposito & coll.**, *Euro J oral implantol.* 2015; 8 (3): 110

Posterior jaws rehabilitated with partial prosthesis supported by 4 mm x 4 mm or by longer implants: One year post loading results from a multicenter randomized controlled trial.  
**P Felice & coll.**, *Euro J oral implantol.* 2016; 9 (1): 35-45

Standard drilling versus ultra sonic implant site preparation: A clinical study at 4 weeks after insertion of conical implants.  
**C. Makary & coll.**, *Implant Dentistry*, Vol. 26 Number 4, 2017

Four year post loading results of full arch rehabilitation with immediate placement and immediate loading implants: a retrospective controlled study.

**A Simonpieri & coll.**, *Quintessence International* Volume 48, Number 4, April 2017  
 Finite Element Method and Von Mises Investigation on Bone Response to Dynamic Stress with a Novel Conical Dental Implant Connection.

**Luca Fiorillo & coll.**, *Hindawi BioMed Research International* Volume 2020, Article ID 2976067, 13 pages



Retrouvez toutes nos solutions  
sur [www.globald.com](http://www.globald.com)

001C-CONCEPT\_IK-FR-Ed1-22



Produits fabriqués en FRANCE

**Global D**  
ZI de Sacuny  
118 Avenue Marcel Mérieux  
Brignais - France  
Tél. +33 (0)4 78 56 97 00  
fax +33 (0)4 78 56 01 63  
[www.globald.com](http://www.globald.com)

## FIELD OF APPLICATION DOMAINES D'ACTIVITÉ



**Implantology** | Implantologie  
**Oral surgery** | Chirurgie orale  
**Pre-implant surgery** | Chirurgie pré-implantaire  
**Orthognathic surgery** | Chirurgie orthognathique  
**Reconstructive surgery** | Chirurgie reconstructrice  
**Facial trauma surgery** | Chirurgie traumatologique de la face  
**Cancer surgery** | Chirurgie carcinologique  
**Cranio-chirurgie** | Craniomaxillofacial surgery  
**Orthodontics** | Orthodontie  
**Training** | Formation