



# DTX Studio™ Implant

Version 3.6

**Instructions d'utilisation**

# Table des matières

<b>Table des matières</b> .....	<b>2</b>
<b>Introduction</b> .....	<b>8</b>
Déni de responsabilité .....	8
Description du dispositif .....	8
Utilisation prévue .....	8
Utilisation prévue/Indications .....	8
Utilisateur prévu et groupe cible de patients prévu .....	9
Compatibilité requise avec d'autres dispositifs .....	9
Dispositifs avec fonction de mesure .....	9
Contre-indications .....	9
Cybersécurité .....	9
Compatibilité .....	9
Interopérabilité .....	9
Durée de vie prévue .....	10
Exigences et limites des performances .....	10
Avantages cliniques et effets secondaires indésirables .....	10
Installations et formation .....	10
Avis concernant des incidents graves .....	10
Usage professionnel .....	10
Configuration requise .....	10
Installation du logiciel .....	10
Instructions de manipulation .....	10
<b>Avertissements, mises en garde et précautions</b> .....	<b>11</b>
<b>Avertissements</b> .....	<b>11</b>
Avertissements utilisés lors de l'initialisation de SmartFusion™ .....	11
Avertissements de scan .....	11
Avertissements liés aux guides .....	12
Avertissements cliniques - Généralités .....	12
Avertissements cliniques - Implant .....	12
Avertissements configurables .....	12
Avertissement entre implants et nerfs .....	13
Avertissement entre implants et racines de dents .....	13
<b>Mises en garde/précautions</b> .....	<b>13</b>

<b>Configuration requise</b> .....	<b>16</b>
Systèmes d'exploitation .....	16
Configuration .....	16
<b>Démarrage</b> .....	<b>17</b>
Concept de traitement .....	17
Ouvrir DTX Studio Implant .....	17
Actions de base sur les fichiers patient .....	17
Créer un nouveau fichier patient .....	17
Ouvrir un fichier patient existant .....	17
Ouvrir une planification .....	17
Enregistrer une planification .....	17
Copier une planification .....	17
Renommer ou supprimer une planification .....	18
Fermer une planification .....	18
Fermer un fichier patient .....	18
<b>Identification de l'utilisateur</b> .....	<b>19</b>
Connexion .....	19
Authentification à deux facteurs .....	19
Passage d'un utilisateur à un autre .....	19
Gestion des détails de compte .....	19
<b>Installation</b> .....	<b>20</b>
Installation de la configuration .....	20
Gestion des comptes .....	20
Ajout d'utilisateurs .....	20
<b>Présentation du logiciel</b> .....	<b>21</b>
Système d'espace de travail .....	22
Qu'est-ce qu'un espace de travail ? .....	22
Barre d'outils .....	22
Interagir avec les vues .....	23
Manipuler des objets .....	23
Afficher ou masquer un objet .....	23
Manipuler une coupe TDM .....	24
Faire défiler les images TDM .....	24
Niveau et fenêtre .....	24
Niveau/fenêtre en 2D .....	24
Niveau/fenêtre en 3D .....	24

<b>Modèle patient</b> .....	<b>25</b>
Créer un modèle patient 3D .....	25
Créer un modèle patient .....	25
Modifier la forme de la ligne de coupe .....	25
Régler la forme de la ligne de coupe .....	25
Manipuler les points de contrôle existants .....	25
Utiliser des points de contrôle dentaire .....	26
Ajuster la taille de la coupe sagittale .....	26
Visualisation du modèle du patient .....	26
En quoi consiste la fonction de transfert ? .....	26
Comment nettoyer la visualisation du modèle patient .....	27
Utiliser le masque du patient .....	27
Effacer les artéfacts osseux .....	27
Désactiver le masque .....	28
Réinitialiser le masque du patient .....	28
Conserver la partie la plus importante .....	28
<b>Informations prothétiques</b> .....	<b>29</b>
Montage prospectif .....	29
Scan dentaire .....	29
Numériser le composant prothétique .....	29
Commander un scan du composant prothétique .....	29
Scan endobuccal ou autre scan du laboratoire .....	29
SmartFusion™ .....	30
Ajouter un composant prothétique au modèle patient .....	30
Initialisation de SmartFusion™ .....	32
Protocole d'initialisation .....	32
Comment démarrer l'assistant d'initialisation .....	32
Comment définir les points correspondants dans l'assistant d'initialisation .....	33
Insérer un point .....	33
Supprimer des points sélectionnés .....	33
Supprimer tous les points .....	33
Avertissements utilisés lors de l'initialisation de SmartFusion™ .....	34
Scan de visage .....	34
Ajouter un scan de visage au modèle patient .....	34
Découper un scan de visage .....	35
SmartSetup™ .....	35
Calculer un SmartSetup™ .....	35
Régler les paramètres SmartSetup™ .....	35
Modifier un SmartSetup™ .....	36

Modèle du guide radiographique	37
Créer un modèle du guide radiographique	37
Surface de l'intrados	37
<b>Diagnostic</b>	<b>38</b>
Nerfs	38
Dents	38
Retrait des dents du modèle	38
Soustraire toutes les dents simultanément	38
Extraire une dent unitaire	39
Mesures	39
<b>Planifier des implants</b>	<b>40</b>
Utilisation d'implants non Nobel Biocare	40
Ajout d'implants à une planification	40
Ajouter un implant à une planification	40
Que représente la zone jaune ?	41
Position de dent	41
Schéma dentaire	41
Manipulation d'un implant	41
Modifier l'orientation de l'implant	41
Déplacer un implant	42
Placer un implant parallèlement à un autre	42
Poser tous les implants en parallèle	42
Piliers	42
Sélectionner un pilier approprié pour un implant	42
Définir le type de chirurgie	43
Différents types de chirurgie	43
Déplacement de gaine pilote	44
Définir le déplacement de la gaine pilote	44
Définir la rotation de la gaine pilote	44
Plan de découpe de l'os	44
Clavettes d'ancrage	45
Ajouter une clavette d'ancrage dans la planification	45
Corriger l'inclinaison et l'enfouissement des clavettes d'ancrage	45
Clavettes d'ancrage et guide radiographique (protocole pour édentement complet)	46
Clavettes d'ancrage et scan dentaire (protocole pour édentement partiel)	47

<b>Inspection d'une planification</b> .....	<b>48</b>
Utiliser la fonction de clipsage .....	48
Clipser la coupe sagittale à un implant ou à une clavette d'ancrage .....	48
Passer à un autre implant ou une autre clavette d'ancrage .....	48
Revenir au mode courbe .....	48
<b>Inspection d'une planification</b> .....	<b>49</b>
Créer un guide chirurgical .....	49
Créer un guide chirurgical conformément à la planification .....	49
Vérifier le guide chirurgical .....	49
Modifier le guide chirurgical virtuel .....	50
Approuver une planification .....	50
<b>Commandes</b> .....	<b>51</b>
Utiliser Connexions .....	51
Ajouter une connexion .....	51
Accepter une connexion .....	51
Utiliser Commandes de produits .....	52
Créer une commande de produits .....	52
Envoyer une commande de produits .....	52
Utiliser Commandes de scan du modèle .....	53
Créer une commande de scan du modèle .....	53
Utiliser Commandes de TempShell .....	53
Protocole TempShell .....	53
Créer une demande LabDesign .....	54
Créer une commande de TempShell .....	54
Ajouter un LabDesign à la planification .....	54
Ajouter un TempShell à la planification .....	55
Utiliser Demandes de services .....	55
Protocole de demande de services classique via DTX Studio Go .....	55
Répondre à une demande de service .....	55
Protocole de demande de service « local » .....	56
Exporter une planification approuvée .....	56
<b>Utiliser l'assistant</b> .....	<b>57</b>

<b>Système d'avertissement de DTX Studio Implant</b> .....	<b>58</b>
Avertissements de DTX Studio Implant .....	58
Avertissements liés aux guides .....	59
Avertissements cliniques .....	60
Avertissements d'ordre général .....	60
Avertissements liés aux implants .....	61
Avertissements configurables .....	61
Techniques spécifiques .....	62
Distance minimale entre les gaines du guide .....	62
Distance minimale entre les gaines et les implants ou entre les gaines et les clavettes d'ancrage .....	62
Collision entre implants, clavettes d'ancrage ou implants et clavettes d'ancrage .....	62
Relation entre la gaine de guidage et le guide radiographique et/ou le scan dentaire .....	63
Relation entre la gaine de guidage et l'os .....	64
Le guide radiographique a été créé sans valeur ISO calibrée. ....	64
<b>Discuter de la planification</b> .....	<b>65</b>
Rapports .....	65
Créer un rapport .....	65
Imprimer un rapport .....	65
Fichiers de visionneuse .....	66
Créer un fichier de visionneuse .....	66
Ouvrir un fichier de visionneuse via DTX Studio Implant .....	66
Ouvrir un fichier de visionneuse via le lien de téléchargement. ....	66
Présentations Communicator .....	67
Créer une présentation Communicator .....	67
<b>Exporter une planification pour la consultation ou la chirurgie</b> .....	<b>68</b>
Exporter vers DTX Studio Clinic .....	68
Exporter la planification pour la visualisation dans d'autres logiciels (Open Export) .....	68
Plan chirurgical X-Guide™ .....	69
Créer un plan chirurgical X-Guide™ .....	69
Exporter un plan chirurgical X-Guide™ .....	69
Plan chirurgical OsseoCare™ Pro .....	70
Créer un plan chirurgical OsseoCare™ Pro .....	70
<b>Calibrage du scanner</b> .....	<b>71</b>
Créer une nouvelle série de calibrage .....	71
<b>Assistance technique</b> .....	<b>72</b>

# Introduction

## Déni de responsabilité

Ce produit fait partie intégrante d'un concept et ne peut être utilisé qu'avec les produits d'origine associés conformément aux instructions et recommandations de Nobel Biocare. L'utilisation non recommandée de produits fabriqués par des tiers avec des produits Nobel Biocare annule toute garantie ou toute autre obligation, expresse ou implicite, de Nobel Biocare. L'utilisateur des produits Nobel Biocare se doit de déterminer si un produit est adapté à un patient et des circonstances spécifiques. Nobel Biocare décline toute responsabilité, expresse ou implicite, et ne pourrait être tenu responsable de dommages directs, indirects, disciplinaires ou autres, résultant de ou en lien avec toute erreur de jugement ou de pratique professionnelle dans le cadre de l'utilisation des produits Nobel Biocare. L'utilisateur a également l'obligation d'étudier régulièrement les derniers développements relatifs à ce produit Nobel Biocare et à ses applications. En cas de doute, l'utilisateur doit contacter Nobel Biocare. L'utilisation de ce produit étant sous le contrôle de l'utilisateur, elle relève de sa responsabilité. Nobel Biocare décline toute responsabilité relative aux détériorations résultant des éléments cités ci-dessus. Veuillez noter qu'il se peut que la vente de certains produits mentionnés dans ces instructions d'utilisation ne soit pas autorisée dans tous les pays.

**Avant d'utiliser DTX Studio Implant, lire avec attention ces instructions d'utilisation et les conserver pour les consulter ultérieurement.**

**À noter que les informations fournies dans ce document sont destinées à une mise en route rapide.**

## Description du dispositif

DTX Studio Implant est un logiciel destiné à une utilisation clinique pour faciliter le procédé de diagnostic par imagerie et la planification des traitements dentaires, crânio-maxillo-faciaux et connexes.

Pour faciliter le procédé de diagnostic et de planification de traitements dentaires, crânio-maxillo-faciaux et connexes, DTX Studio Implant propose une technique de visualisation des images TDM(CB) du patient. En outre, les données d'imagerie en 2D, comme l'imagerie photographique et les clichés

radiographiques ou les scans de surface de la situation endobuccale, peuvent être visualisées pour rassembler les données d'imagerie diagnostique. Des informations prothétiques peuvent être ajoutées et visualisées pour aider à la planification d'implant sur base prothétique. Le plan chirurgical, avec les positions des implants et les informations prothétiques, peut être exporté pour la conception des prothèses dentaires dans DTX Studio Lab.

DTX Studio Implant prend en charge le concept clinique NobelGuide® pour la restauration buccale basée sur les implants dentaires. Cela fait partie du système de chirurgie guidée (« concept NobelGuide® ») pour le traitement implantaire des édentements complets et partiels, y compris les cas d'édentement unitaire.

Les utilisateurs de DTX Studio Implant peuvent choisir de participer à des sessions de formation régulières afin de maîtriser le logiciel de planification. Pour plus d'informations, accéder aux cours disponibles sur le site Web de Nobel Biocare à l'adresse suivante : [www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com).

## Utilisation prévue

L'utilisation prévue du logiciel est de faciliter le procédé de diagnostic et la planification du traitement des protocoles dentaires et crânio-maxillo-faciaux.

## Utilisation prévue/ Indications

DTX Studio Implant est une interface logicielle permettant le transfert et la visualisation de clichés d'imagerie 2D et 3D produits par des équipements tels qu'un scanner TDM, à des fins de procédé de diagnostic, de planification de traitement et de suivi dans les régions dentaires et crânio-maxillo-faciales.

DTX Studio Implant peut être utilisé pour guider une chirurgie implantaire, ainsi que pour concevoir et vérifier les solutions prothétiques dentaires. Les résultats peuvent être exportés pour la fabrication.



## Utilisateur prévu et groupe cible de patients prévu

DTX Studio Implant est utilisé par une équipe de traitement interdisciplinaire, pour l'aider à traiter les patients nécessitant des traitements dentaires, crânio-maxillo-faciaux ou connexes.

Il est conçu pour les patients devant subir un traitement dentaire.

## Compatibilité requise avec d'autres dispositifs

- Logiciel DTX Studio Implant Viewer
- Application pour iPad NobelClinician Communicator
- Application pour iPad OsseoCare™ Pro
- DTX Studio Lab
- DTX Studio Implant doit être compatible avec les systèmes d'exploitation Windows et Mac les plus utilisés, y compris les dernières versions.
- X-Guide™ - Système de navigation 3D (X-Nav Technologies, LLC)
- DTX Studio Clinic
- Concept NobelGuide® et guides chirurgicaux
- Implants et piliers standard Nobel Biocare
- Pour importer des données de surface dans DTX Studio Implant : scan de surface acquis via le scanner NobelProcera® 2G ou le scanner Kavo LS 3. Format crypté (\*.nxa)
- Implants d'autres fabricants pour la planification du traitement et la chirurgie guidée : forage initial guidé uniquement.
- Importation DICOM (à partir de scanners TDM(CB)) et importation STL/PLY (à partir de scanners de bureau ou endobuccaux).
- DTX Studio Implant doit être compatible avec le portail en ligne DTX Studio Go.

## Dispositifs avec fonction de mesure

La précision des mesures dépend des données de l'image, du matériel de numérisation utilisé, de son calibrage et des paramètres d'acquisition. La mesure ne peut pas être plus précise que la résolution de l'image. Le logiciel DTX Studio Implant rapporte la valeur, arrondie à un chiffre après la virgule, en fonction des points sélectionnés par l'utilisateur.

## Contre-indications

Aucune identifiée pour DTX Studio Implant.

## Cybersécurité

Il est recommandé d'installer un antivirus actif et à jour et un logiciel contre les programmes malveillants, ainsi qu'un pare-feu correctement configuré sur l'ordinateur sur lequel DTX Studio Implant doit être utilisé.

En outre, il convient de toujours verrouiller votre ordinateur lorsqu'il n'est pas utilisé. Le non-respect de cette consigne peut entraîner une manipulation involontaire du diagnostic et de la planification ou du traitement.

## Compatibilité

DTX Studio Implant n'est pas connecté à d'autres dispositifs médicaux, il est donc compatible avec les versions précédentes de DTX Studio Implant.

## Interopérabilité

DTX Studio Implant est interopérable avec DTX Studio Clinic et DTX Studio Lab.

## Durée de vie prévue

Pour les logiciels, la durée de vie prévue est de trois ans. Lorsqu'il est utilisé sur les systèmes d'exploitation pris en charge, le logiciel continuera à fonctionner conformément à son utilisation prévue.

## Exigences et limites des performances

Le bon fonctionnement de DTX Studio Implant dépend du système d'exploitation sur lequel il fonctionne. Par conséquent, il convient de s'assurer d'utiliser DTX Studio Implant exclusivement avec les systèmes d'exploitation approuvés. Pour plus d'informations sur les systèmes d'exploitation approuvés, se reporter à la rubrique 'Configuration requise' à la page 16.

## Avantages cliniques et effets secondaires indésirables

DTX Studio Implant est un composant du traitement par système implantaire dentaire et/ou couronnes dentaires et bridges. L'avantage clinique du traitement consiste au remplacement des dents manquantes et/ou à la restauration des couronnes.

Aucun effet secondaire connu.

## Installations et formation

Il est fortement recommandé aux praticiens et utilisateurs de notre logiciel, qu'ils soient novices ou expérimentés, de lire les instructions d'utilisation avant d'utiliser le logiciel pour la première fois. Un large éventail de cours pour différents niveaux de connaissances et d'expérience peut être fourni sur demande.

Pour plus d'informations, consulter notre site Web de formation à l'adresse [tw.dtxstudio.com](http://tw.dtxstudio.com).

## Avis concernant des incidents graves

Si, lors de l'utilisation de ce dispositif ou du fait de son utilisation, un incident grave s'est produit, prière de le signaler au fabricant et à votre autorité nationale. Voici les coordonnées du fabricant du dispositif auquel signaler un incident grave :

Nobel Biocare AB

<https://www.nobelbiocare.com/complaint-form>

## Usage professionnel

DTX Studio Implant est réservé à un usage professionnel.

## Configuration requise

Nous conseillons de vérifier la rubrique 'Configuration requise' à la page 16 avant de lancer l'installation du logiciel. Pour plus d'informations sur la configuration minimale et/ou recommandée, veuillez contacter le service client. Il se peut que les nouvelles versions du logiciel nécessitent une configuration plus avancée du matériel ou du système d'exploitation.

## Installation du logiciel

Pour plus d'informations sur la procédure d'installation du logiciel, veuillez contacter le technicien agréé ou le service client.

## Instructions de manipulation

Pour plus d'informations sur l'utilisation du logiciel, prière de vous reporter aux instructions détaillées plus loin dans ces instructions d'utilisation.

# Avertissements, mises en garde et précautions

## Avertissements

Les avertissements suivants apparaissent dans le logiciel.



- Ce programme de planification ne vérifie pas automatiquement toutes les contraintes techniques ! Dans certains cas, même si aucune contrainte technique n'est identifiée automatiquement par le logiciel, il est possible que les guides chirurgicaux ne puissent pas être fabriqués.
- L'utilisateur doit maîtriser l'interprétation des données TDM et la manière dont les données TDM sont visualisées au moyen du rendu de volume.
- Si l'alignement du scan TDM(CB) et du scan de surface n'est pas correct, le guide chirurgical sera erroné et ne pourra pas être utilisé pour la chirurgie.
- Veuillez noter qu'il peut exister des différences de visualisation des données (orientation de la visionneuse, couleur des objets par ex.) ainsi que d'avertissements entre les logiciels DTX Studio Implant et X-Guide™.
- DTX Studio Implant ne prend en charge qu'une gamme d'implants qui peuvent être exportés vers X-Guide™. Les implants non pris en charge ne seront pas inclus dans le fichier X-Guide™.



### **Avertissements utilisés lors de l'initialisation de SmartFusion™**

- L'alignement du scan dentaire est ajusté manuellement.  
  
L'alignement entre le modèle patient et la radiographie dentaire a été ajusté manuellement. Vérifier que l'imagerie dentaire est bien alignée au scanner(CB), car des écarts provoqueraient des erreurs de positionnement des implants.
- Une ou plusieurs paires de points ne correspondent pas.
- Les points définis ne sont pas suffisamment répartis sur le scan dentaire.
- Indiquer au moins trois points correspondants.
- Vérifier l'alignement du scan dentaire et du modèle patient et, en cas d'erreur ou d'incertitude, recalculer l'alignement dans l'assistant Modifier le scan dentaire.



### **Avertissements de scan**

Il est impossible de charger les séries DICOM non valides. Les séries DICOM peuvent ne pas être valides pour l'une des raisons suivantes :

- La série DICOM a moins de deux coupes.
- La série DICOM a un incrément de coupe nul.
- La série DICOM a des incréments de coupe incohérents.
- La série DICOM n'a pas d'orientation d'image.
- La série DICOM a une orientation d'image incorrecte.
- L'épaisseur de coupe de la série DICOM est trop importante.
- La série DICOM a une bascule de détecteur de portique.
- L'incrément de coupe de la série DICOM est trop important (il est possible d'utiliser la série DICOM, mais à votre propre risque clinique).



### Avertissements liés aux guides

- Les gaines se heurtent.\*
- L'implant et la gaine se heurtent.
- La clavette d'ancrage et la gaine se heurtent.
- La dent annotée et la gaine se heurtent.
- La gaine de la clavette d'ancrage est trop proche du scan dentaire.
- La gaine pilote est trop proche du scan dentaire.\*
- La gaine de guidage complet est trop proche du scan dentaire.

\* Le guide chirurgical ne peut pas être produit tant que le problème n'a pas été résolu.



### Avertissements cliniques - Généralités

- Aucune clavette d'ancrage n'est planifiée.
- Les clavettes d'ancrage se heurtent.
- Le guide radiographique n'a pas été calibré.
- Le traitement planifié mentionne des produits non installés.\*
- La visualisation à faible résolution est activée.\*\*
- L'alignement du scan dentaire est ajusté manuellement.
- Échec de l'alignement SmartFusion.\*
- Vérifier l'alignement SmartFusion

\* Le guide chirurgical ne peut pas être produit tant que le problème n'a pas été résolu.

\*\* L'affichage en mauvaise qualité augmente le risque de non-visibilité de certaines fonctions anatomiques dans le modèle patient. Le réglage aura uniquement une influence sur la qualité du volume 3D. Les coupes TDM ne sont pas affectées.



### Avertissements cliniques - Implant

#### Important

Les valeurs de déclenchement des avertissements relatifs à l'implant doivent être définies en fonction de l'expertise et de l'expérience cliniques de l'utilisateur.

- Les implants se heurtent.
- L'implant et la clavette d'ancrage se heurtent.
- L'implant est trop proche d'un nerf annoté.\*
- L'implant est trop proche d'une dent annotée.\*
- DTX Studio Implant ne prend en charge qu'une gamme d'implants qui peuvent être exportés vers X-Guide. Les implants non pris en charge ne seront pas inclus dans le fichier X-Guide.

\* Ces avertissements peuvent être configurés



### Avertissements configurables

Les avertissements configurables sont basés sur un volume autour de l'implant (volume d'avertissement). Lorsque ce volume heurte une structure anatomique annotée, un avertissement est émis.

Le volume d'avertissement est défini en fonction d'une distance prédéfinie. Par défaut, cette distance est définie à 1,5 mm, la distance minimale. Avec cette distance minimale, le volume d'avertissement coïncide avec la zone jaune (représentant une distance de 1,5 mm autour de l'implant et une distance de  $2 \times 1,5$  mm (3,0 mm) au niveau de l'apex). Le volume d'avertissement peut être augmenté. Comme le montre l'illustration (pour une distance de 4,0 mm, par exemple), le volume d'avertissement est mis à l'échelle en conséquence.



### **Avertissement entre implants et nerfs**

Lorsqu'un implant est placé trop près de la racine d'un nerf annoté (c'est-à-dire lorsque le volume d'avertissement heurte la visualisation du nerf annoté), un avertissement est émis. L'implant concerné s'affiche (s'il n'était pas encore visible) et devient orange.

### **Avertissement entre implants et racines de dents**

Lorsqu'un implant est placé trop près de la racine d'une dent (c'est-à-dire lorsque le volume d'avertissement heurte la dent annotée), un avertissement est émis. L'implant est alors affiché et devient orange.

#### **Remarque**

La distance minimale pour le volume d'avertissement doit être définie en sélectionnant DTX Studio Implant > Préférences générales. Les valeurs sont enregistrées sur votre ordinateur local. Lorsque de l'ouverture de la planification sur un autre ordinateur que celui où elle a été élaborée, les avertissements qui apparaissent tiennent compte des paramètres de cet ordinateur. Cela peut se traduire par des messages d'avertissement différents en fonction des paramètres de l'ordinateur. Les valeurs configurables peuvent être réglées dans les paramètres et, en cas de déclenchement d'un avertissement, les valeurs sont précisées dans l'aperçu des avertissements.

## **Mises en garde/précautions**



- Que l'utilisateur soit débutant ou expérimenté en matière d'implants dentaires, composants prothétiques et logiciels associés, il est vivement recommandé de toujours suivre une formation spéciale avant de mettre en œuvre une nouvelle méthode de traitement. Nobel Biocare propose une large gamme de formations pour divers niveaux de connaissances et d'expérience. Pour plus d'informations, veuillez consulter notre site [www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com).
- Lorsqu'un nouveau dispositif ou une nouvelle méthode de traitement est utilisé(e) pour la première fois, le fait de travailler avec un collaborateur ayant une solide expérience du nouveau dispositif ou de la nouvelle méthode de traitement permet d'éviter d'éventuelles complications. Nobel Biocare dispose d'un réseau mondial de référents à cet effet.
- Il est impossible de garantir un succès à 100 % des implants. En particulier, le non-respect des indications d'utilisation du produit et des protocoles chirurgicaux ou de manipulation peut être à l'origine de l'échec. En ce qui concerne les patients en pédiatrie, les traitements habituels ne sont pas recommandés tant que la fin de la phase de croissance de la mâchoire n'a pas été correctement évaluée.
- Des déficiences préopératoires au niveau des tissus mous et durs peuvent compromettre le résultat esthétique ou résulter en une angulation d'implant défavorable. Il est vivement recommandé d'utiliser exclusivement les guides chirurgicaux et les prothèses adjointes dupliquées NobelGuide® avec les implants, les instruments chirurgicaux et les composants prothétiques Nobel Biocare appropriés, car la combinaison de composants qui ne sont pas destinés à être utilisés ensemble peut provoquer des défaillances mécaniques et/ou des instruments, des lésions tissulaires ou des résultats esthétiques insatisfaisants.
- Avant la planification d'un protocole chirurgical hors de la cavité buccale, c'est-à-dire d'un traitement crânio-maxillo-facial utilisant des implants dentaires hors de la zone dentaire ou zygomatique, l'utilisateur se doit de déterminer si un implant est adapté à une utilisation hors de la cavité buccale.



- En outre, il est recommandé d'installer un antivirus actif et à jour et un logiciel contre les programmes malveillants, ainsi qu'un pare-feu correctement configuré sur l'ordinateur sur lequel DTX Studio Implant (NobelClinician®) doit être utilisé.
- Aux États-Unis et dans certains autres pays, le guide chirurgical physique pour pose d'implant dentaire endo-osseux est considéré comme un dispositif médical. Contacter votre agence réglementaire locale pour obtenir davantage d'informations sur le statut et les exigences réglementaires liés à la fabrication de ces guides chirurgicaux.
- Lorsque les avertissements sont déclenchés en raison des formes cylindriques, ces avertissements sont calculés sur la base d'une estimation de la forme du produit.
- Le manque de connaissance et de compréhension du logiciel peut entraîner le retard ou le report du diagnostic et de la planification ou du traitement proprement dit, ou engendrer une planification incorrecte.
- Lors de l'utilisation des outils de diagnostic et de plan de traitement fournis dans le logiciel, il est important de porter une attention particulière aux éléments suivants :
  - exactitude des indications mentionnées (visualisations, mesures, structures critiques, données importées, planification de l'implant).
  - exactitude du résultat des fonctions automatisées (alignement des scans dentaires, montage prothétique virtuel...).
  - conception des fichiers stl du guide chirurgical et leur ajustement optimal à la bouche du patient selon le plan développé.
  - données actualisées et non périmées.

Le non-respect de ces consignes augmente le risque de révision du diagnostic et de la planification ou du traitement, ce qui peut ensuite entraîner le retard ou le report du diagnostic et de la planification ou du traitement proprement dit, voire entraîner une planification incorrecte.

- Il est recommandé de faire particulièrement attention lors du chargement des données patient. Des données incorrectes et incomplètes peuvent conduire à une planification incorrecte.
- Lors de l'extraction d'un rapport ou de données patient depuis le logiciel, il est important de savoir que les données patient non anonymisées peuvent être utilisées à des fins incorrectes sans le consentement du patient.
- Il est recommandé de prêter une attention particulière au mode de représentation et aux repères d'orientation des vues. Une orientation ou une représentation incorrecte du patient peut conduire à une planification incorrecte.
- Après la mise à jour de la version du logiciel, il est recommandé de vérifier les paramètres critiques des cas patients ouverts et/ou du plan de traitement pour s'assurer que ces paramètres sont corrects dans la nouvelle version du logiciel. Des paramètres incorrects peuvent entraîner un retard ou le report d'un diagnostic et d'une planification ou du traitement proprement dit, ou peuvent conduire à une planification incorrecte.
- Il est recommandé d'installer un antivirus actif et à jour et un logiciel contre les programmes malveillants, ainsi qu'un pare-feu correctement configuré sur l'ordinateur sur lequel DTX Studio Implant doit être utilisé. En outre, l'ordinateur doit toujours être verrouillé lorsqu'il est laissé sans surveillance. Le non-respect de cette consigne peut entraîner une manipulation involontaire du diagnostic et de la planification ou du traitement.

- Il est recommandé de porter une attention particulière à la planification d'implants créée et au positionnement des implants les uns par rapport aux autres, ainsi qu'aux autres structures anatomiques à importer. Une attention particulière doit également être accordée aux signaux d'avertissement dans le logiciel. De plus, il faut toujours vérifier que la bonne planification d'implants a été sélectionnée pour l'exportation et que le plan d'implants exporté contient toutes les informations nécessaires pour la chirurgie implantaire. Le non-respect de ces consignes augmente le risque de révision du diagnostic et de la planification ou du traitement, ce qui peut ensuite entraîner le retard ou le report du diagnostic et de la planification ou du traitement proprement dit, voire entraîner une planification incorrecte.

# Configuration requise

## Systèmes d'exploitation

- Windows® 11 ou 10 64 bits (éditions Pro et Enterprise) sur ordinateur de bureau ou portable.
- macOS Sonoma (14), Ventura (13) ou Monterey (12) (Mac Intel et Apple Silicon Mac avec puce M1 ou supérieure) sur les appareils iMac, Mac Mini, Mac Pro, MacBook Pro, MacBook Air.

### Remarque

Les cartes graphiques de certaines configurations de MacBook Air® et Mac® Mini présentent des restrictions concernant le rendu de volume. Envisager de sélectionner un rendu de volume à faible résolution.

## Configuration

<b>CPU</b>	Fréquence d'horloge double cœur/3 GHz
<b>RAM</b>	8 Go
<b>Carte graphique</b>	Carte graphique complémentaire dédiée avec prise en charge optimale de la 3D (OpenGL 3.3) et 2 Go de mémoire ou plus (comme AMD ou NVIDIA). Pour les écrans 4K : 4 Go de mémoire ou plus. Les processeurs Intel* de 6e génération ou plus récents sont pris en charge (avec GPU intégré de 9e génération ou plus récent).  Pour vérifier la version OpenGL® de votre carte graphique, aller à l'adresse <a href="http://realtech-vr.com/admin/glview">http://realtech-vr.com/admin/glview</a> .
<b>Espace disque</b>	5 Go d'espace disque libre
<b>Réseau</b>	Connexion Internet haut débit avec une vitesse de transfert de 3 Mbps et une vitesse de téléchargement de 30 Mbps.
<b>Écran</b>	Full HD (1 920 × 1 080) ou supérieur.




# Démarrage

## Concept de traitement

Un **traitement** comprend toutes les **planifications** concernant un patient. Un nouveau traitement peut être commencé lors de la création d'un patient ou de l'utilisation d'un patient existant. Par exemple, des traitements distincts peuvent être créés pour les mâchoires supérieure et inférieure.

Une **planification** contient le modèle patient de base, une numérisation dentaire, une maquette en cire et/ou un guide radiographique ainsi que tous les produits dans la configuration de la scène actuelle d'un patient spécifique.

### Ouvrir DTX Studio Implant


Pour ouvrir DTX Studio Implant, double-cliquer sur l'icône de raccourci  sur le bureau. Le logiciel s'ouvre dans le module Office, vous permettant de vous connecter et de commencer à travailler sur les fichiers patient.

## Actions de base sur les fichiers patient

### Remarque

Pour commencer à travailler sur des fichiers de patients, se connecter à DTX Studio Implant.


### Créer un nouveau fichier patient

Pour créer un nouveau fichier patient, cliquer sur **Nouveau**  dans l'onglet **Dossiers médicaux** de la barre d'outils. Dans la boîte de dialogue **Nouveau patient**, choisir de créer un modèle 3D du patient, commander un scan d'un modèle dentaire ou entrer des informations sur le patient.

### Ouvrir un fichier patient existant

Pour ouvrir un fichier patient, double-cliquer sur un nom de patient figurant dans la liste. La boîte de dialogue **Dossier médical** apparaît afin de déterminer s'il faut passer au module pour créer un plan 3D, saisir des informations sur le patient, commander des produits ou discuter d'une planification.


### Ouvrir une planification

Quand un fichier patient spécifique est ouvert et que l'utilisateur souhaite ouvrir une planification de traitement pour ce patient, cliquer sur l'onglet **DTX Studio Implant** dans la barre d'outils, puis sur **Ouvrir** . Lorsque la fenêtre **Vue d'ensemble du plan de traitement** s'affiche, sélectionner la planification et cliquer sur **Ouvrir le scénario**.

### Enregistrer une planification

Pour enregistrer une planification, cliquer sur **Enregistrer**  dans l'onglet **DTX Studio Implant** ou appuyer sur [CTRL + S].

### Copier une planification

Pour enregistrer une copie d'un traitement, par exemple pour créer un traitement pour l'arcade opposée avec les mêmes données, choisir **Enregistrer sous** dans l'onglet **DTX Studio Implant** et sélectionner **Nouveau traitement** .

### Renommer ou supprimer une planification

Pour renommer ou supprimer une planification, utiliser l'option **Gérer** dans l'onglet **DTX Studio Implant**. Cela n'est possible que lorsque des conditions spécifiques sont remplies.

### Fermer une planification

Pour fermer une planification, cliquer sur l'onglet **DTX Studio Implant** dans la barre d'outils et cliquer sur **Fermer la planification** 🗑️. La planification est alors fermée et la boîte de dialogue **Vue d'ensemble du plan de traitement** apparaît.


### Fermer un fichier patient

Pour fermer un fichier patient, cliquer sur l'onglet **DTX Studio Implant** dans la barre d'outils et choisir **Fermer le patient** dans le menu. Lorsque la boîte de dialogue **Dossier médical** apparaît, cliquer sur **Fermer le patient**. Si des modifications non enregistrées sont disponibles dans le dossier du patient, le système demande ce qu'il faut faire : **Enregistrer**, **Ne pas enregistrer**, ou **Annuler** la fermeture du dossier patient.

# Identification de l'utilisateur

Plusieurs utilisateurs peuvent avoir accès à l'ordinateur sur lequel DTX Studio Implant est installé. Pour garantir que seuls les utilisateurs autorisés peuvent se connecter et utiliser DTX Studio Implant, une identification appropriée des utilisateurs est nécessaire. Le logiciel appliquera les paramètres utilisateur et les règles de confidentialité patient corrects. L'authentification à deux facteurs peut être établie via DTX Studio Go afin d'augmenter davantage la sécurité.

## Connexion

1. Double-cliquer sur l'icône  du bureau pour ouvrir le logiciel.
2. Sélectionner l'utilisateur.
3. Saisir le mot de passe correspondant.
4. Cliquer sur **Connexion**.

Lors de votre toute première connexion, saisir le mot de passe présent dans le courrier électronique d'enregistrement reçu. Modifier le mot de passe, comme demandé. Le mot de passe doit être le plus sécurisé et fiable possible et ne doit pas contenir de mots évidents (éviter par ex., toute référence à des données personnelles comme la date de naissance, etc.).

Si vous sélectionnez **Connexion automatique**, la boîte de dialogue DTX Studio Implant ne s'affichera plus sur l'ordinateur utilisé.

## Authentification à deux facteurs

Si l'authentification à deux facteurs a été configurée dans DTX Studio Go, vous devrez saisir un mot de passe et un code de vérification à six chiffres pour vous connecter. Vous serez invité à saisir à nouveau ce code de vérification tous les 30 jours.

## Passage d'un utilisateur à un autre

Dans DTX Studio Implant, l'option **Changer de compte** du menu **DTX Studio Implant** du module **Mon bureau** permet de passer d'un utilisateur à un autre.

## Gestion des détails de compte

Pour consulter la licence ou les détails du compte, pour modifier les détails ou le mot de passe, pour gérer les connexions ou les autorisations au sein d'un cabinet, ouvrir la boîte de dialogue **Gérer un compte** :

1. Cliquer sur l'onglet **DTX Studio Implant** dans le module **Mon bureau**.
2. Sélectionner **Gérer un compte**.
3. La boîte de dialogue **Gérer un compte** affiche les informations disponibles.

# Installation

La version de configuration Cabinet de DTX Studio Implant permet plusieurs installations et connexions d'utilisateurs dans un cabinet dentaire. Elle permet le stockage centralisé des fichiers patient dans un dossier réseau partagé avec un accès facile à ces fichiers à partir de divers endroits.

## Installation de la configuration

Pour connaître les instructions d'installation et d'enregistrement de DTX Studio Implant, contacter le service client.

## Gestion des comptes

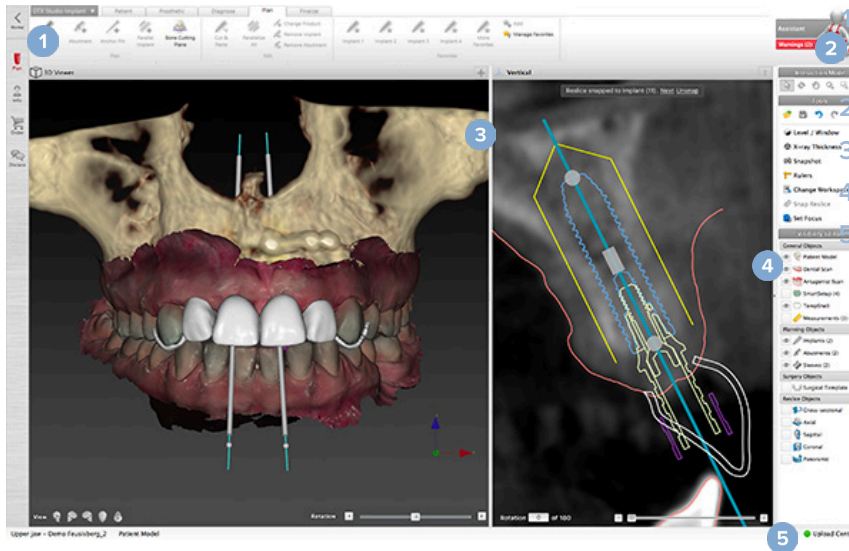
Pour gérer les comptes d'utilisateurs disponibles dans un cabinet et définir les autorisations d'utilisateurs correspondantes, ouvrir la boîte de dialogue [Gérer les comptes](#) via l'option [Gérer un compte](#) dans le menu [DTX Studio Implant](#).

## Ajout d'utilisateurs

Pour ajouter de nouveaux utilisateurs, contacter le service clientèle Nobel Biocare ou le support client local.

# Présentation du logiciel

Les principaux composants de l'interface utilisateur graphique sont indiqués dans l'image ci-après.



Barre d'outils avec groupes d'actions spécifiques au module sélectionné






Assistant

Espace de travail

Barre des modules

Centre de chargement

Cliquer sur les icônes dans la barre des modules pour naviguer entre les différents modules de DTX Studio Implant :

 <p>Home</p>	<p><b>Module Accueil/Mon bureau</b> pour gérer les patients et les séries de calibrage.</p>
 <p>Plan</p>	<p><b>Module Planification 3D</b> pour importer les fichiers DICOM, générer des modèles patient et des guides, diagnostiquer et planifier le traitement.</p>
 <p>Info</p>	<p><b>Module Informations du patient</b> pour stocker les informations patient et gérer les clichés cliniques dans la <b>Bibliothèque de patients</b>.</p>
 <p>Order</p>	<p><b>Module Commander</b> pour commander des scans du composant prothétique ou de la maquette en cire ajoutée, des TempShells ou le guide chirurgical et une prothèse adjointe dupliquée avec des composants normalisés.</p>
 <p>Discuss</p>	<p><b>Module Discuter</b> pour faciliter la communication sur une planification de traitement avec des confrères et des patients, par le biais de fichiers de visionneuse, de rapports, et/ou de présentations Communicator, et relier DTX Studio Implant et OsseoCare™ Pro en créant des chirurgies OsseoCare™ Pro.</p>

Double-cliquer sur un patient dans **Mon bureau** pour consulter une section spécifique le concernant.

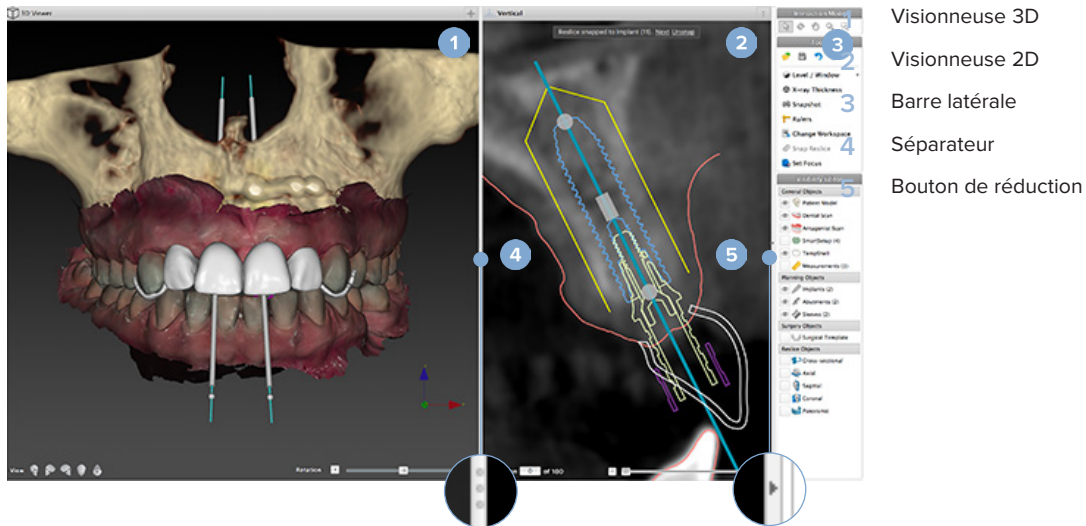
Cliquer sur **Planification 3D** pour le diagnostic et la planification d'un traitement.

## Système d'espace de travail

Lors de la planification dans DTX Studio Implant, il est important de pouvoir visionner les données patient de différentes manières. La vue requise dépend des informations nécessaires à l'utilisateur. Ces différents types de visualisation des données sont appelés les espaces de travail.

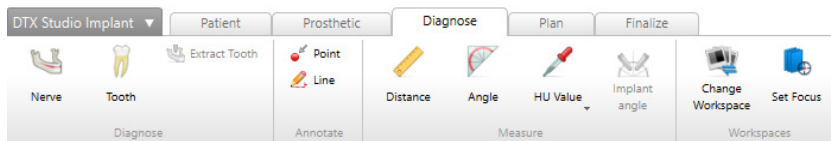
### Qu'est-ce qu'un espace de travail ?

Un espace de travail est formé par l'agencement des visionneuses 3D et 2D et par les panneaux Editor dans la barre latérale située sur la droite de l'écran. Un espace de travail vous permet de visualiser et d'interagir avec des objets 3D et/ou des données images 2D. Il est facile de permuter entre les différentes présentations de visionneuse disponibles dans le système afin de visualiser les données images préopératoires.








## Barre d'outils

En haut de l'espace de travail, une barre d'outils spécifique à chaque contexte offre un accès aux outils nécessaires pour certaines tâches. Dans le module de planification, des onglets spécialisés apparaissent lorsque des objets spécifiques sont sélectionnés (par ex. coupe sagittale, implants, etc.). Ces onglets spécialisés (également appelés onglets contextuels) permettent d'accéder autrement aux actions aussi disponibles par le biais des menus contextuels qui s'affichent lorsqu'un objet est activé en cliquant avec le bouton droit de la souris.



## Interagir avec les vues






Différents modes d'interaction peuvent être choisis pour interagir avec des modèles 3D. Il est possible de passer d'un mode d'interaction à l'autre en cliquant sur les icônes dans la barre d'outils Interaction. Il est également possible d'y accéder dans le menu **Interaction** qui apparaît en cliquant sur le bouton droit de la souris, ou en utilisant les raccourcis clavier.

	Mode d'interaction	Sélectionner un objet ou identifier un objet auquel appliquer une action en appuyant sur le bouton gauche de la souris.
	Mode Rotation	Pivoter la scène 3D (3D uniquement) en déplaçant la souris.
	Mode Panoramique	Recentrer la scène en déplaçant la souris.
	Mode Zoom	Zoomer en avant ou en arrière en déplaçant la souris.
	Mode Cadre de zoom	Zoomer pour se concentrer sur une zone spécifique du modèle en dessinant une zone rectangulaire (2D uniquement).

Basculer entre les différents modes d'interaction grâce aux raccourcis :

Ctrl (Cmd) ou bouton central de la souris	Basculer en mode panoramique lorsque vous êtes dans un autre mode, quel qu'il soit. Tant que vous appuyez sur la touche, le mode panoramique est conservé. Relâcher la touche pour retourner au mode d'origine.
Alt	Basculer en mode rotation lorsque vous êtes dans un autre mode, quel qu'il soit. Tant que vous appuyez sur la touche, le mode rotation est conservé. Relâcher la touche pour retourner au mode d'origine.
Maj	Basculer en mode zoom lorsque vous êtes dans un autre mode, quel qu'il soit. Tant que vous appuyez sur la touche, le mode zoom est conservé. Relâcher la touche pour retourner au mode d'origine.
Touche Tabulation	Basculer entre le mode interaction et le mode rotation.

Différents affichages standard sont disponibles dans la visionneuse 3D. Cliquer sur les icônes pour passer à l'affichage standard correspondant du modèle.

	Face : vue de face standard raccourci clavier [5]
	Gauche : vue latérale gauche standard raccourci clavier [1]
	Droite : vue latérale droite standard raccourci clavier [3]
	De haut en bas : vue crânio-caudale standard raccourci clavier [9]
	De bas en haut : vue caudo-crâniale standard raccourci clavier [7]

## Manipuler des objets

Pour sélectionner un objet, passer en mode interaction et cliquer sur l'objet. Dans une visionneuse 3D, un ligne de contour blanche indique que l'objet est sélectionné. Dans une visionneuse 2D, le contour de l'objet sélectionné est coloré.

### Remarque

Dans ce cas, le modèle patient est une exception. Aucune ligne de contour n'est affichée lorsque le modèle patient est sélectionné.

Sélectionner la coupe sagittale, un implant ou une clavette d'ancrage et accéder aux actions les concernant via l'onglet de barre d'outils dédié.

Cliquer avec le bouton droit sur un objet pour afficher le menu contextuel avec des actions possibles liées à cet objet.

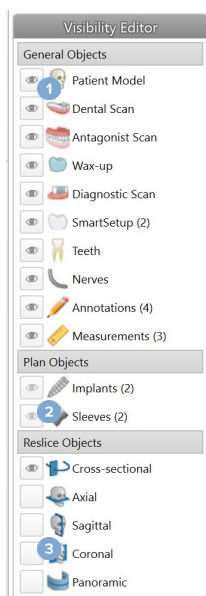
### Afficher ou masquer un objet




Pour planifier efficacement un traitement au patient, il est essentiel que seuls les objets nécessaires soient affichés pendant l'étape de la planification.

Il est possible de masquer un seul objet en sélectionnant le menu qui apparaît en effectuant un clic droit ou en utilisant le raccourci clavier [H].

En effet, avec l'**Éditeur de visibilité**, l'affichage des objets standard peut être permuté d'un simple clic de souris.

Différentes icônes d'affichage sont disponibles pour les groupes d'objets :



- 1 Lorsque l'icône noire de visibilité  s'affiche devant le groupe, tous les objets appartenant au groupe sont affichés.
- 2 Lorsque l'icône grise de visibilité  s'affiche devant le groupe, un ou plusieurs objets du groupe sont masqués alors que les autres restent affichés.
- 3 Lorsqu'aucune icône  ne s'affiche devant le groupe, tous les objets appartenant au groupe sont masqués.

Le niveau est modifié en appuyant sur le bouton de la souris et en la déplaçant vers le haut et vers le bas. La fenêtre est mise à jour en appuyant sur le bouton de la souris et en la déplaçant vers la gauche (plus petite) et vers la droite (plus grande).

### Niveau/fenêtre en 3D

Dans la visionneuse 3D, l'outil de niveau/fenêtre est utilisé pour contrôler les facteurs d'échelle ou le centre de la fonction de transfert afin de réduire la quantité de bruit dans le modèle patient ou de régler les paramètres de couleurs. Ces réglages peuvent améliorer la visualisation du modèle patient.

Déplacer le centre de la fonction de transfert sans affecter la largeur de la plage en appuyant sur le bouton de la souris et en la déplaçant vers le haut ou vers le bas. Appuyer sur le bouton de la souris et la déplacer vers la gauche ou vers la droite sur le modèle patient pour augmenter ou réduire la plage de valeurs utilisée pour générer le modèle patient.

## Manipuler une coupe TDM

### Faire défiler les images TDM

DTX Studio Implant est équipé de plusieurs outils permettant de naviguer entre les coupes, comme la molette de la souris, le curseur ou la zone de saisie du curseur.

## Niveau et fenêtre

Utiliser l'outil Niveau/fenêtre dans les visionneuses 2D et 3D pour modifier le niveau et la fenêtre des valeurs utilisées pour convertir les données en une image ou un modèle. Le résultat varie en fonction du type d'image (2D ou 3D).

### Niveau/fenêtre en 2D

Le contraste des coupes TDM et des vues panoramiques est défini par les valeurs de fenêtre et de niveau. Le paramètre niveau/fenêtre définit les valeurs de gris affichées à l'écran. Une sélection centrée autour de la valeur du niveau et avec une largeur de valeur de fenêtre (répartie également des deux côtés du niveau) s'affiche. Le contraste des coupes TDM peut être modifié en réglant ces paramètres.





# Modèle patient

## Créer un modèle patient 3D

Pour créer un modèle patient 3D, il est important de sélectionner les bons fichiers DICOM, de définir le volume d'intérêt adéquat, d'indiquer la valeur ISO optimale et de sélectionner le bon type d'arcade. Le système vous guidera à travers ces étapes par le biais de l'assistant Créer un dossier patient.


### Créer un modèle patient

1. Entrer dans l'assistant **Créer un modèle patient** par l'une des actions suivantes :
  - Cliquer sur **Nouveau**  dans l'onglet **Dossiers médicaux** de la barre d'outils DTX Studio Implant et cliquer sur **Créer une nouvelle planification**.
  - Dans le module de planification, cliquer sur **Patient**  dans l'onglet **Patient** de la barre d'outils **Planification**.
2. Sélectionner le dossier des séries DICOM chargées, ou importer le dossier exact.
3. Cliquer sur **Suivant**.
4. Définir le volume d'intérêt (VOI) sur la page **Régler le volume d'intérêt et la valeur ISO**.
5. Définir une valeur ISO appropriée au moyen du curseur **Valeur ISO** et cliquer sur **Suivant**.
6. Régler l'orientation du scanner et définir le plan occlusal en utilisant les curseurs.
7. Sélectionner le type d'arcade à traiter chez le patient.
8. Cliquer sur **Terminer**.

## Modifier la forme de la ligne de coupe

Pour une ligne de coupe optimale, la coupe sagittale doit toujours être positionnée perpendiculairement au plan occlusal. Pour la création d'un nouveau modèle patient, une ligne de coupe par défaut est calculée en fonction du type d'arcade sélectionné, du volume d'intérêt et du plan occlusal. La forme de cette ligne et la taille de la coupe sagittale peuvent être modifiées.


### Régler la forme de la ligne de coupe

1. Cliquer sur **Ligne de coupe**  dans le groupe **Éditeur TDM** de l'onglet **Patient**.
2. L'action **Ajuster la ligne de coupe** est lancée.
3. Affiner la ligne calculée en manipulant les points de contrôle existants ou générer une nouvelle ligne en plaçant des points de contrôle dentaire.

### Manipuler les points de contrôle existants

1. Cliquer et faire glisser les points de contrôle pour manipuler la forme de la ligne de coupe.
2. Insérer un point, ajouter un point final ou sélectionner et supprimer un point.
3. Cliquer sur **Terminer** lorsque la forme de la ligne vous convient.

## Utiliser des points de contrôle dentaire

1. Cliquer sur **Indiquer à nouveau la courbe** .
2. Suivre les instructions des infobulles pour placer les points de contrôle dentaire de manière appropriée :
  - Cliquer sur la visionneuse axiale pour indiquer la position de la troisième molaire droite (dent de sagesse).
  - Cliquer sur la visionneuse axiale pour indiquer la position de la dent suivante (canine droite).
  - Cliquer sur la visionneuse axiale pour indiquer la position de la canine gauche.
  - Cliquer sur la visionneuse axiale pour indiquer la position de la quatrième dent, à savoir la troisième molaire gauche (dent de sagesse).

### Remarques

Les numéros de dents indiqués dans les infobulles diffèrent en fonction du système de notation dentaire utilisé. Cette notation peut être modifiée dans l'onglet Préférences générales.


Si les points de marqueurs dentaires doivent être positionnés là où la dentition n'est physiquement plus présente, les positionner là où ils le seraient/devraient l'être.

Ces quatre points (les 2 troisièmes molaires et les 2 canines), ainsi que cinq points de contrôle générés automatiquement, constituent la base de la ligne de coupe.

3. Vérifier la ligne et l'affiner si nécessaire.
4. Cliquer sur **Terminer** lorsque la forme de la ligne vous convient.

## Ajuster la taille de la coupe sagittale

Ajuster la taille de la vue perpendiculaire pour afficher l'image appropriée dans la coupe sagittale :

1. Cliquer sur **Ligne de coupe**  pour ouvrir l'action **Régler la ligne de coupe**.
2. Faire glisser les limites de la région illustrée dans la vue perpendiculaire vers le haut, le bas ou sur le côté.

### Remarque

Il est tout à fait possible de faire glisser les limites supérieures ou inférieures indépendamment. Lors du glissement de la limite gauche ou droite, l'autre limite se déplace dans le sens opposé et sur une distance égale afin de maintenir la position centrale de l'image de coupe.

# Visualisation du modèle du patient



### Avertissement

L'utilisateur doit maîtriser l'interprétation des données TDM et la manière dont les données TDM sont visualisées au moyen du rendu de volume.

## En quoi consiste la fonction de transfert ?

Lorsqu'un modèle patient est créé, chaque valeur de gris est convertie en une couleur spécifique avec une certaine opacité, afin de donner un aspect spécifique au modèle patient. Pour cela, une fonction de transfert est appliquée, assignant des valeurs RVB et une opacité à chaque voxel du volume. En appliquant la fonction de transfert, le volume 3D est visualisé.

Les fonctions de transfert peuvent être gérées et appliquées au modèle patient au moyen de la galerie **Fonctions de transfert**. Cette galerie réunit les vignettes représentant les fonctions de transfert disponibles ainsi que plusieurs actions pouvant être réalisées sur ces fonctions de transfert. Une distinction est faite entre les **modèles intégrés**, les **modèles personnalisés** et les fonctions de transfert « **Ce patient** » pour le patient actuel.

# Comment nettoyer la visualisation du modèle patient

En mode planification, le nettoyage des artéfacts et des particules en désordre dans la scène 3D peut s'effectuer via les actions [Masque du patient](#) ou [Effacer les artéfacts osseux](#).

## Utiliser le masque du patient

1. Cliquer sur [Masque du patient](#) .

2. Dans l'action [Masque du patient](#), cliquer sur l'une des icônes suivantes :



Cliquer sur [Couper](#) pour indiquer la partie de volume à retirer du modèle. Tout ce qui se trouve à l'intérieur du polygone dessiné sera masqué.



Cliquer sur [Isoler](#) pour indiquer la partie de volume à afficher. Tout ce qui se trouve à l'extérieur du polygone dessiné sera caché.



Cliquer sur [Ajouter](#) pour réintégrer la partie de volume découpée.



3. Commencer à dessiner le polygone :

- Cliquer avec le bouton gauche de la souris.
- Déplacer la souris et cliquer une deuxième fois. Les deux positions cliquées sont reliées par une ligne en pointillés verte.
- Cliquer une troisième fois. La ligne de liaison verte en pointillés se transforme en un polygone.
- Continuer jusqu'à l'insertion dans un polygone de la partie du modèle à couper.
- Cliquer avec le bouton droit de la souris ou appuyer sur la touche [Entrée](#) pour terminer.

## Effacer les artéfacts osseux

1. Cliquer sur le bouton [Effacer les artéfacts osseux](#)  dans le groupe [Éditeur de patient](#) de l'onglet [Patient](#). L'action [Effacer les artéfacts osseux](#) démarre.


2. Cliquer sur le bouton [Gomme magique](#)  ou [Gomme](#)  dans l'action [Effacer les artéfacts osseux](#).

3. Cliquer sur les données TDM ou maintenir le bouton de la souris enfoncé pour sélectionner les parties à supprimer du modèle patient. Grâce à l'option [Gomme magique](#) , le masquage est supprimé dans une région restreinte, moyenne ou plus grande autour de l'emplacement où l'utilisateur a cliqué, et ce en fonction de la taille de la brosse. Grâce à l'option [Gomme](#) , l'ensemble du masquage est supprimé dans une sphère autour de l'emplacement où l'utilisateur a cliqué. La taille de la sphère dépend également de la taille de la brosse, qui peut être modifiée.

### Remarque

L'action Effacer les artéfacts osseux n'affecte pas les données TDM d'origine. Lorsque des artéfacts ont été supprimés et que le modèle patient est ensuite modifié via l'action [Modifier le patient](#), les artéfacts réapparaissent dans le modèle. Par conséquent, si les deux actions doivent être exécutées pour obtenir un meilleur résultat, Nobel Biocare recommande de modifier le modèle patient en premier lieu, puis d'éliminer les éventuels bruits et artéfacts.

## Désactiver le masque


Utiliser le bouton [Désactiver le masque](#)  pour basculer entre le modèle patient complet et la sélection spécifiée.

## Réinitialiser le masque du patient

Utiliser le bouton [Réinitialiser le masque du patient](#)  pour afficher à nouveau le modèle patient complet tel qu'il a été généré.

## Conserver la partie la plus importante

Lorsque le modèle est affiné au moyen de l'action [Masque du patient](#), il est possible d'isoler la partie « osseuse » la plus importante du modèle, au lieu de couper toutes les particules plus petites parasitant la vue.

Pour cela, cliquer sur l'action [Conserver la partie la plus importante](#)  dans les actions [Masque du patient](#) ou [Effacer les artéfacts osseux](#). Les particules et les parties plus petites affichant une densité différente de la densité osseuse seront retirées. La partie osseuse la plus importante reste visible.

# Informations prothétiques

## Montage prospectif

Lors de l'utilisation de DTX Studio Implant, deux types de protocoles de numérisation peuvent être utilisés pour modéliser le montage prospectif virtuel, en fonction des indications cliniques :

- Pour les patients partiellement édentés (de préférence au moins 6 dents restantes), le protocole sans guide radiographique peut être appliqué (à l'aide d'un scan de la situation endobuccale).
- Pour les patients édentés complets et ceux présentant un édentement partiel important (conseillé si moins de six dents restantes), le protocole avec guide radiographique doit être suivi.


## Scan dentaire

### Numériser le composant prothétique

Le composant prothétique est fabriqué à partir d'une empreinte et représente la situation endobuccale du patient. Une restauration prothétique prenant la forme d'un montage prothétique ou d'une maquette en cire ajoutée peut être apposée sur celui-ci. Votre laboratoire de prothèse dentaire a la possibilité de numériser précisément la surface de ce modèle. Cette numérisation de surface peut être importée dans DTX Studio Implant pour l'aligner avec le modèle 3D des patients sur la base des données DICOM.

Une fois l'empreinte réalisée, se connecter à DTX Studio Implant, ouvrir le fichier du patient et commander un scan du composant prothétique à votre laboratoire de prothèse dentaire. Lorsque le laboratoire de prothèse dentaire a chargé le fichier numérisé dans le cloud, télécharger le scan et l'aligner sur les données DICOM du modèle patient via SmartFusion™.

### Commander un scan du composant prothétique

1. Ouvrir un fichier patient, cliquer sur [Commander des produits](#) pour aller au module de commande et cliquer sur l'icône [Numériser](#) .
2. Indiquer les objets du scan sur le schéma dentaire en faisant glisser la région à numériser et en sélectionnant l'option requise dans le menu contextuel. Les scans requis apparaissent dans la liste, sur la droite.
3. Cliquer sur [Suivant](#).
4. Choisir le laboratoire de prothèse dentaire connecté qui réalisera le scan du composant prothétique, saisir les informations nécessaires, les instructions particulières requises et vérifier la liste des scans demandés.
5. Cliquer sur [Terminer](#).
6. La commande est envoyée au laboratoire de prothèse dentaire et ajoutée à la liste [Commandes](#) associée au numéro de commande renvoyé par le serveur.


### Scan endobuccal ou autre scan du laboratoire

La situation endobuccale du patient est représentée par un scan de surface réalisé, par exemple, avec un scanner endobuccal. Ce scan de surface (fichiers .ply et .stl) peut ensuite être importé dans DTX Studio Implant en vue d'être aligné avec le modèle 3D des patients sur la base des données DICOM avec SmartFusion™.

# SmartFusion™

## Ajouter un composant prothétique au modèle patient

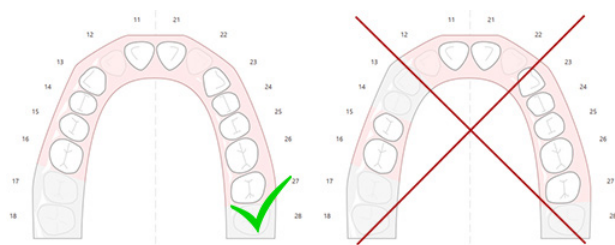
Le scan de surface obtenu (téléchargé par le laboratoire de prothèse dentaire ou importé à partir du scanner endobuccal) peut être aligné avec le modèle patient.

1. Ouvrir le traitement dans le module de planification.
2. Cliquer sur **Scan dentaire**  dans le groupe **Scan du traitement** de l'onglet **Prothétique**.
3. Sélectionner un composant prothétique ou importer un fichier de composant prothétique.
4. Avec des fichiers .nxa, le scanner utilisé pour acquérir le composant prothétique est défini automatiquement en fonction des données contenues dans le fichier sélectionné. Lorsque des fichiers .stl sont utilisés, le scanner doit être configuré :
  - Dans le coin inférieur droit de la fenêtre, cliquer sur **Sélectionner le scanner** ou sur **Changer de scanner**, si un scanner a déjà été sélectionné.
  - Choisir un scanner dans la liste.
  - Cliquer sur **Sélectionner un scanner**.

### Remarque

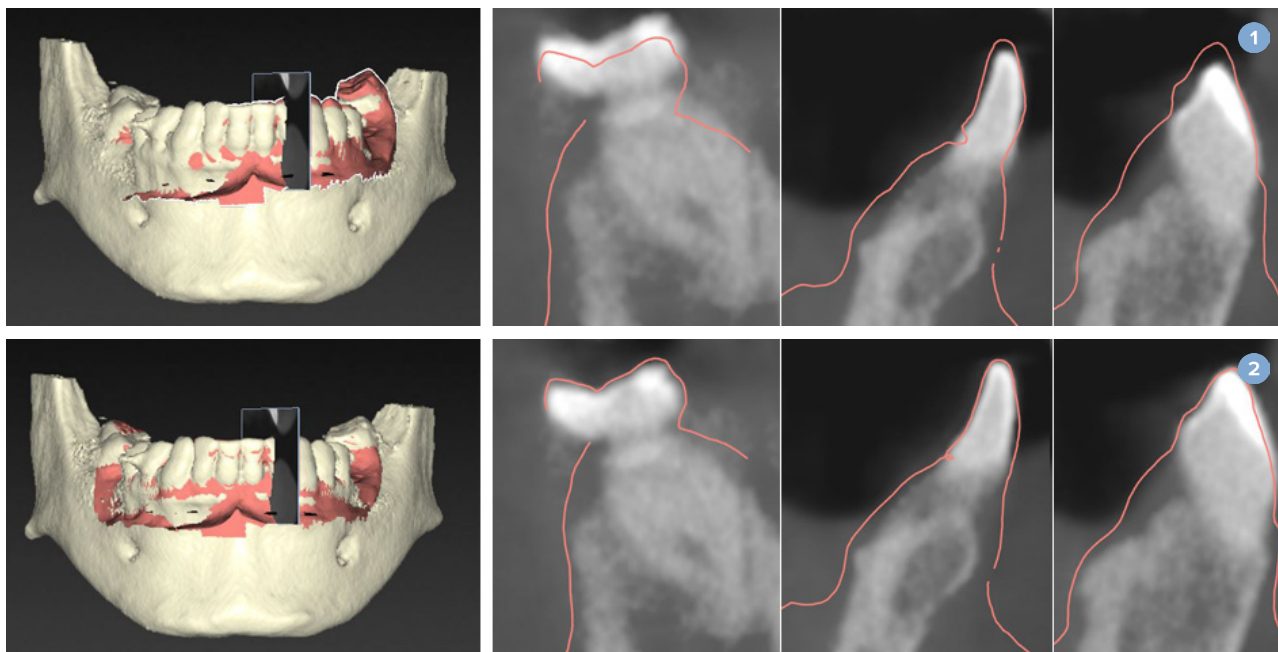
Toujours vérifier quel scanner est sélectionné, en particulier quand des fichiers .nxa sont importés ou différents scanners sont utilisés pour acquérir des scans dentaires. En sélectionnant un scanner dans la liste, ce dernier est enregistré et utilisé comme scanner par défaut pour créer de nouveaux modèles patient.

5. Cliquer sur **Suivant**.
6. Si la plage du scan est connue, la plage de dents est automatiquement indiquée. Pour régler la plage du scan dentaire sélectionné :
  - Passer la souris sur le schéma dentaire le long de l'arcade.
  - Cliquer sur l'arcade, ou dans la partie colorée autour de l'arcade, et maintenir le bouton de la souris enfoncé.
  - Faire glisser et déplacer les dents vers le schéma dentaire jusqu'à ce que toute la plage du scan soit couverte. Indiquer une plage de scan dentaire pour au moins trois unités dentaires. Relâcher le bouton de la souris.
  - Régler la plage en cliquant sur les parties en surbrillance bleues pour inclure ou exclure une unité. Pour recommencer le réglage de la plage du scan, cliquer sur **Réinitialiser le tableau**. Veiller à indiquer une plage de scan contigu.



7. Indiquer les dents manquantes sur le schéma dentaire en cliquant sur une dent blanche présente et en la faisant passer comme dent manquante et désactivée. Seules les dents dans la plage de dents marquée peuvent être indiquées comme dents manquantes. Inclure au moins une dent restante dans la plage du scan.
8. Cliquer sur **Suivant**.

9. Indiquer toutes les positions de dents selon les conseils donnés dans l'assistant. Lorsqu'une molaire est indiquée, cliquer au centre de la cuspide. Pour les canines, cliquer au milieu du versant coupant. Pour refaire ces étapes, cliquer sur [Indiquer à nouveau les points](#). Les points définis sont supprimés et l'utilisateur peut recommencer.
10. Cliquer sur [Suivant](#).
11. SmartFusion™ est utilisé pour aligner le modèle patient et le scan dentaire.
12. Sur la page [Vérifier le résultat](#) de l'assistant, [vérifier si l'alignement automatique est correct](#). Le contour du scan dentaire aligné (s'affichant par défaut en rose) doit correspondre exactement aux données occlusales sur les dents de la TDM (CB). [Il incombe au praticien de s'assurer que ce point est respecté](#) (voir les images page suivante). En cas d'erreur, initialiser SmartFusion™. Si les deux modèles ne peuvent pas être alignés avec précision, contacter le service client.
13. Si l'alignement est correct, cliquer sur [Terminer](#).
14. Le scan dentaire est ajouté à la scène. Si la dent virtuelle ou le montage prothétique prospectif/la maquette en cire ont été inclus dans la commande, ils sont aussi automatiquement ajoutés.



- 1 Alignement incorrect
- 2 Alignement correct



**Avertissement**

Si l'alignement du scan TDM(CB) et du scan de surface n'est pas correct, le guide chirurgical sera erroné et ne pourra pas être utilisé pour la chirurgie.

## Initialisation de SmartFusion™

En cas d'échec de SmartFusion™ pour le scan dentaire et le modèle patient, ou si la valeur n'est pas suffisamment précise, régler la position initiale du scan dentaire et redémarrer le calcul SmartFusion™. C'est ce que l'on appelle l'initialisation de SmartFusion™.

### Remarque

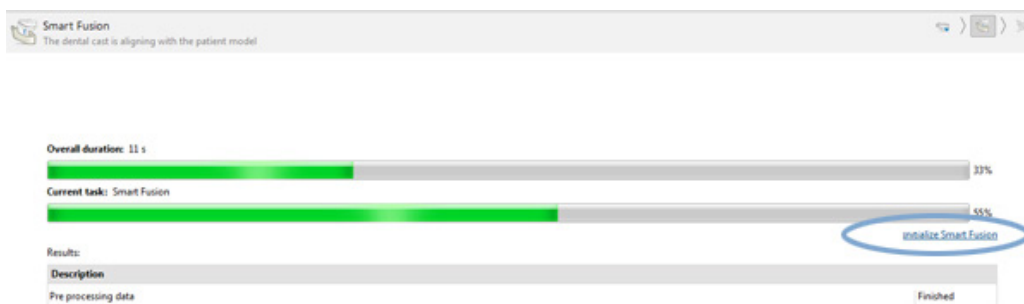
Il est probable que SmartFusion™ soit moins précise si le patient possède moins de six dents restantes.

### Protocole d'initialisation

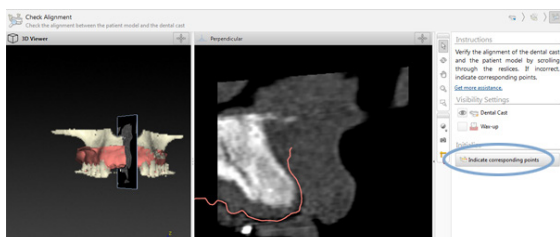
Pour initialiser SmartFusion™, définir au moins trois paires de points correspondants indiqués sur les dents du modèle patient et sur le scan dentaire, respectivement. Si les points ne sont pas placés précisément, les supprimer et les indiquer de nouveau. Tous les points correspondants peuvent être supprimés en un seul clic.

### Comment démarrer l'assistant d'initialisation

- Pour régler immédiatement la position initiale lorsque SmartFusion™ est en cours d'exécution, ouvrir l'assistant en cliquant sur l'action **Initialiser SmartFusion**.




- Si **SmartFusion™ est en cours d'exécution, mais que le procédé échoue**, un message d'avertissement s'affiche. Cliquer sur **Initialiser position** pour démarrer l'assistant d'initialisation. Cela permet de régler la position de départ du scan dentaire. Redémarrer SmartFusion™.
- Lorsque **SmartFusion™ est en cours d'exécution après une tentative d'initialisation**, mais que le procédé échoue de nouveau, un message d'avertissement s'affiche et vous êtes dirigé vers la page **Vérifier le résultat**. Sur cette page, entrer dans l'assistant d'initialisation en cliquant sur l'action **Indiquer les points correspondants** (voir image ci-dessous).
- Si **SmartFusion™ est en cours d'exécution et que le résultat est satisfaisant**, mais que le scan dentaire et le modèle patient ne sont pas correctement alignés, ouvrir l'assistant d'initialisation en cliquant sur l'action **Indiquer les points correspondants** dans la page **Vérifier le résultat** de l'assistant.





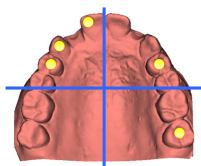
# Comment définir les points correspondants dans l'assistant d'initialisation

## Insérer un point

1. Au démarrage de l'assistant, l'action **Insérer des points**  est activée.
2. Cliquer sur une position spécifique dans le volet gauche des dents du modèle patient.
3. Cliquer sur la position correspondante dans le volet droit, sur le scan dentaire. Répéter les étapes 2 et 3 jusqu'à ce qu'au moins trois paires de points correspondants aient été définies.
4. Vérifier si la zone d'avertissements de l'assistant comporte des avertissements.
5. Lorsqu'un message indique que le nombre nécessaire de paires est atteint, cliquer sur **Terminer** pour fermer l'assistant. Veiller à corriger tous les avertissements avant de fermer l'assistant. Sinon, la procédure ne pourra pas être terminée.

### Astuce

S'assurer que les points ajoutés sont bien répartis dans toute l'arcade dentaire. Éviter les agrégations. L'alignement aura d'autant plus de chances d'être bien réalisé que la zone couverte sera grande. Placer les points dans au moins deux quadrants sur quatre, comme illustré ci-dessous.




## Supprimer des points sélectionnés


### Remarque

Si les options de suppression de points sont désactivées, cliquer avec le bouton droit pour l'action Insérer des points. Les autres actions sont alors activées.

Pour retirer les points sélectionnés :

1. Choisir un point dans l'une des visionneuses.
2. Cliquer sur **Supprimer les points sélectionnés** .
3. Le point sélectionné et son point correspondant sont retirés.

## Supprimer tous les points

Pour retirer l'ensemble des points définis, cliquer sur **Supprimer tous les points** . Tous les points virtuels définis sont retirés.



## Avertissements utilisés lors de l'initialisation de SmartFusion™

Avertissement	Explication
L'alignement du scan dentaire est ajusté manuellement.  L'alignement entre le modèle patient et la radiographie dentaire a été ajusté manuellement. Vérifier que l'imagerie dentaire est bien alignée au scanner(CB), car des écarts provoqueraient des erreurs de positionnement des implants.	Lorsque l'utilisateur choisit d'appliquer l'alignement manuel pour la SmartFusion™ du scan dentaire et du modèle patient, ou que le scan dentaire a été réglé manuellement, le système l'avertit de bien vérifier l'alignement afin d'éviter d'éventuelles imprécisions.
Une ou plusieurs paires de points ne correspondent pas.	Le système mesure la distance entre les points placés sur le modèle patient et les points correspondants indiqués sur le scan dentaire. Si la distance est supérieure à celle prévue, le système avertit l'utilisateur et lui demande de régler les paires de points.
Les points définis ne sont pas suffisamment répartis sur le scan dentaire	Lorsque le système détecte que les points définis ne sont pas placés dans au moins deux des quatre quadrants, un avertissement s'affiche. L'utilisateur doit régler les points correspondants ou ajouter une paire de points correspondants en veillant à bien répartir les points sur tous les quadrants de l'arcade dentaire. Il doit éviter toute agrégation.
Indiquer au moins trois points correspondants.	Le nombre de paires de points définies est insuffisant pour permettre de terminer l'assistant. Placer d'autres paires de points jusqu'à ce que le nombre minimum de paires de points à placer soit atteint.

## Scan de visage

Charger un scan de visage à associer au modèle patient. Il est possible de charger différents scans, mais un à la fois. Pour obtenir le meilleur résultat, charger d'abord un scan de visage neutre, puis l'associer au modèle patient. Ensuite, il est possible de charger un scan de visage souriant et de l'associer, par exemple, au scan de visage neutre.


### Ajouter un scan de visage au modèle patient

1. Cliquer sur **Scan de visage**  dans le groupe **Scans supplémentaires** de l'onglet **Prothétique** pour démarrer l'assistant.
2. Cliquer sur **Sélectionner un scan de visage**. Sélectionner un scan de visage (.obj) et cliquer sur **Ouvrir**.
3. Cliquer sur **Suivant**.
4. Vérifier la position actuelle du scan chargé. Pour régler l'alignement entre le scan de visage chargé et le modèle patient, cliquer sur **Régler l'alignement** , sélectionner l'objet avec lequel vous souhaitez aligner le scan de visage et cliquer sur **OK**. L'assistant vous permet d'indiquer un minimum de cinq points correspondants pour aligner correctement le scan et le modèle. Cliquer sur **Terminer** pour quitter l'assistant des points correspondants.
5. Cliquer sur **Terminer** pour quitter l'assistant **Scan de visage**.

Pour ajouter un autre scan de visage, répéter les étapes mentionnées ci-dessus.

## Découper un scan de visage

Il peut être utile de découper les dents qui apparaissent sur un scan souriant, de façon à pouvoir réellement afficher le modèle patient grâce, par exemple, à SmartSetup™ sur le scan de visage.

1. Cliquer sur **Découper un scan de visage** , soit dans l'onglet **Prothétique** de la barre d'outils, soit dans l'assistant **Scan de visage**.
2. Retirer la région à découper en cliquant dessus et en la faisant glisser. Utiliser le curseur **Régler la taille du pinceau**, le cas échéant.
3. Cliquer sur **Terminer**.

### Remarque

Le découpage sera appliqué au scan de visage affiché. Lorsque plusieurs scans sont chargés et que vous souhaitez découper l'un d'entre eux, s'assurer de sélectionner d'abord le scan de visage correct dans le menu contextuel **Scan de visage**.


## SmartSetup™

SmartSetup™ est la solution qui permet de calculer automatiquement les dents virtuelles en fonction de la situation dentaire réelle du patient. Le calcul prend en compte les éléments suivants :

- La taille, la forme et la position des dents existantes.
- Le type de dent nécessitant une conception (une canine doit avoir une forme différente de celle d'une prémolaire, par exemple).
- La taille et la forme de la dent en miroir.
- Un ensemble de règles esthétiques pour les dents de la région frontale.
- Des informations sur la dent antagoniste, le cas échéant.

## Calculer un SmartSetup™

Pour calculer un SmartSetup™, s'assurer qu'un scan dentaire est disponible et qu'il inclut au moins trois dents restantes.

1. Cliquer sur **SmartSetup**  dans le groupe **Scans supplémentaires** de l'onglet **Prothétique**.
2. Cliquer sur le bouton **Paramètres SmartSetup** dans le coin inférieur droit du panneau de schéma dentaire et régler les paramètres de SmartSetup™ pour obtenir un résultat SmartSetup™ différent.
3. Cliquer sur **Calculer**. Le SmartSetup™ est calculé.

## Régler les paramètres SmartSetup™


Dans l'assistant de SmartSetup™, il est possible de régler les paramètres pour modifier le résultat du calcul SmartSetup™.

1. À la page **Vérifier le SmartSetup™** de l'assistant **SmartSetup™**, cliquer sur **Options SmartSetup™** dans le coin inférieur droit du panneau de schéma dentaire pour ouvrir la boîte de dialogue **Paramètres**.
2. Dans le groupe **Qualité**, indiquer s'il faut calculer les modèles à la qualité **Maximum** (le calcul est assez long), **Optimale** ou **Faible**. Selon votre sélection, plus ou moins de dents seront prises en compte pour le calcul.

- **Maximum** : toutes les dents scannées sont incluses dans le calcul de SmartSetup™. Le calcul dure plus longtemps qu'avec l'option **Optimale**.
  - **Optimale** : les dents scannées nécessaires pour calculer un résultat optimal sont prises en compte et le calcul ne dure pas trop longtemps.
  - **Faible** : un nombre minimum de dents scannées sont prises en compte dans le calcul de SmartSetup™. Le temps de calcul est plus court qu'avec l'option **Optimale**.
3. Dans le groupe **SmartSetup™**, il est possible de choisir de calculer ou non les dents virtuelles en fonction des critères suivants :
- **Retirer les espaces pour les montages prothétiques** : la plupart du temps, vous souhaitez réduire les écarts entre les dents adjacentes. Cependant, il arrive parfois que l'espace à combler soit trop grand. Si vous sélectionnez cette option, la dent virtuelle risque d'être trop grosse. Si cela est le cas, il est préférable de désactiver l'option **Retirer les espaces pour les montages prothétiques**. Par défaut, cette option est **Toutes les dents**. Dans la liste déroulante, vous pouvez sélectionner la ou les dent(s) pour laquelle (lesquelles) les espaces entre les dents doivent être supprimés.
  - **Position basée sur les dents opposées (en miroir)** : sélectionner cette option si vous souhaitez positionner le SmartSetup™ exactement comme les dents opposées. Notez cependant que la plupart des patients n'ont pas une arcade parfaitement symétrique ; le recours à cette option peut donc entraîner des résultats inférieurs à la qualité optimale. Par conséquent, cette option est désactivée par défaut. Cependant, elle peut être activée pour vérifier le résultat du calcul est meilleur.
  - **Optimiser l'esthétique des dents antérieures** : cette action repose sur un ensemble de règles permettant de déterminer ou de calculer le meilleur résultat esthétique. Ces règles incluent, par exemple, que le bord incisif des incisives centrales doit être à la même hauteur et que la même largeur doit être appliquée aux incisives centrales. Cela s'applique également aux incisives latérales et aux canines.
  - **Inclure la ou les troisième(s)molaire(s)** : cette option est sélectionnée par défaut si la plage de scan inclut les troisièmes molaires. La taille, la forme et la position de la ou des troisième(s) molaire(s) sont prises en compte lors du calcul de la taille, de la forme et de la position de SmartSetup™.
  - **Réglage précis supplémentaire de l'occlusion** : lorsque des informations sur l'antagoniste sont disponibles, cette option est sélectionnée par défaut. Les informations sur la dent antagoniste sont prises en compte pour affiner l'occlusion.
4. Cliquer sur **OK** pour appliquer les paramètres au calcul de SmartSetup™. Continuer ensuite en cliquant sur **Suivant**.

## Modifier un SmartSetup™

Modifier la position de chaque SmartSetup™ calculé :

1. Cliquer sur **Modifier SmartSetup**  dans l'onglet **Prothétique** de la barre d'outils **Planification**. Ou, cliquer sur **Modifier SmartSetup** dans la page **Vérifier le résultat** de l'assistant **SmartSetup**.
2. Sélectionner le SmartSetup™ à modifier en cliquant dessus dans la visionneuse 3D ou en sélectionnant la dent dans la liste déroulante.
3. Cliquer sur les actions **Translation**, **Rotation** et/ou **Échelle** pour régler la position et la taille du SmartSetup™ sélectionné.


	Translation	Cliquer sur le SmartSetup™, maintenir le bouton de la souris enfoncé et faire glisser le SmartSetup™ pour le déplacer.
		Régler les valeurs dans les champs <b>Buccal/lingual</b> , <b>Mesial/distal</b> et/ou <b>Occlusal</b> pour affiner la position du SmartSetup™.
	Rotation	Cliquer sur le SmartSetup™, maintenir le bouton de la souris enfoncé et faire glisser pour effectuer une rotation du SmartSetup™.
		Régler les valeurs dans les champs <b>Buccal/lingual</b> , <b>Mesial/distal</b> et/ou <b>Occlusal</b> pour affiner la position du SmartSetup™.
	Échelle	Cliquer sur le SmartSetup™, maintenir le bouton de la souris enfoncé et faire glisser le SmartSetup™ pour en régler l'échelle. Faire glisser vers le haut pour augmenter l'échelle, ou vers le bas pour la réduire.
		Ou utiliser le champ <b>Mise à l'échelle</b> pour définir le pourcentage de mise à l'échelle ou pour affiner la taille du SmartSetup™.

Pour annuler les modifications apportées au SmartSetup™ sélectionné, cliquer sur  **Réinitialiser la dent.**

## Modèle du guide radiographique


En fonction du diagnostic clinique du patient, un guide radiographique sera créé à partir d'un montage diagnostique validé sur le plan clinique, contenant des marqueurs pour le protocole double scan. Le modèle virtuel est conçu lorsque le modèle patient est créé.

### Créer un modèle du guide radiographique

1. Accéder à l'assistant Créer un guide en cliquant sur **Guide** .
2. Sélectionner les données DICOM correctes et cliquer sur **Suivant**.
3. Définir le Volume d'intérêt (VOI).
4. La série de calibrage appropriée permet de charger la valeur **Valeur ISO calibrée**. Cliquer sur **Suivant**.
5. Vérifier le modèle du guide radiographique.
6. Le modèle patient et le guide radiographique sont automatiquement alignés.
7. Vérifier l'alignement et cliquer sur **Terminer**.

## Surface de l'intrados

Pour créer une surface de l'intrados basée sur le guide radiographique :

1. Cliquer sur **Intrados**  dans l'onglet **Prothétique** de la barre d'outils **Planification**.
2. Vérifier la surface de l'intrados et cliquer sur **Terminer**.


# Diagnostic

## Nerfs

Pour délimiter un nerf, cliquer sur le bouton **Nerf**  dans l'onglet **Diagnostic** et un assistant s'ouvre.

1. Régler la coupe du nerf, si nécessaire.
2. Cliquer pour indiquer les points de construction du nerf.
3. Appuyer sur le bouton droit de la souris pour arrêter d'ajouter des points.
4. Cliquer sur **Terminer**.

Les sphères sont reliées par une ligne de type tube indiquant le nerf.

Pour ajouter un autre nerf, sélectionner **Ajouter un nouveau nerf**  dans le groupe **Actions nerf**. Commencer à indiquer les points du nouveau nerf en suivant le procédé décrit ci-dessus.

### Astuce

Lorsqu'il est difficile de visualiser le canal dentaire, régler la coupe du nerf. Cette forme en U n'est pas liée ou associée à celle de la ligne de coupe.




## Dents

Pour annoter une dent, cliquer sur le bouton **Dent**  dans l'onglet **Diagnostic** et un assistant s'ouvre.

1. Sélectionner la dent à annoter dans le schéma situé en haut.

### Remarque


Par défaut, la notation FDI est utilisée ici. Si nécessaire, modifier le schéma dentaire via l'option **Préférences générales**.

2. Affiner la position de la dent sélectionnée pour régler son axe central.
3. Cliquer sur **Remplissage magique**  ou sur **Brosse de marquage** .
4. Parcourir les coupes TDM et cliquer dessus ou les faire glisser pour marquer progressivement la dent. Toutes les données d'une zone spécifique autour de la position sélectionnée sont colorées et seront ajoutées à la dent.
5. Cliquer sur **Mise à jour 3D**  ou utiliser le raccourci clavier [u]. La dent est affichée dans un aperçu 3D et est ajoutée au modèle patient dans la visionneuse 3D.
6. Si nécessaire, sélectionner une nouvelle dent à annoter dans le tableau.
7. Une fois que toutes les dents sont annotées, cliquer sur **Terminer**.

## Retrait des dents du modèle

Une fois que les dents sont annotées, il est possible de les soustraire individuellement ou simultanément du modèle patient.


### Soustraire toutes les dents simultanément

1. Cliquer sur le bouton **Soustraire des dents**  dans l'onglet **Patient**. Cette icône n'est active que lorsque des dents ont été annotées.
2. Si nécessaire, corriger le modèle patient à l'aide des actions **Masque du patient** ou **Effacer les artéfacts osseux**.

**Remarque**

Lorsque de nouvelles annotations de dents sont ajoutées ou que les dents sont modifiées après une soustraction, exécuter à nouveau l'action **Soustraire** pour appliquer cette soustraction aux dents nouvellement ajoutées ou modifiées. Elle ne sera pas exécutée automatiquement. Ou, utiliser l'action **Extraire la dent**.

**Extraire une dent unitaire**





1. Cliquer sur la dent annotée pour la sélectionner.
2. Cliquer sur **Extraire la dent**  dans le groupe **Diagnostic** de la barre d'outils **Diagnostic**. Cette icône **Extraire la dent** n'est activée que lorsque des dents sont annotées.
3. La dent extraite est colorée en rouge.

## Mesures

Plusieurs types de mesures sont proposés.

**Astuce**

S'il est difficile de lire le texte de mesure parce qu'il est masqué par les objets de la scène, sélectionner la mesure ou son texte pour afficher son résultat dans la barre d'état.

Distance entre 2 points	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cliquer sur <b>Distance</b>  dans l'onglet <b>Diagnostic</b>.</li> <li>2. Cliquer sur le premier point et cliquer de nouveau sur un deuxième point. La mesure s'affiche.</li> </ol>
Angle	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cliquer sur <b>Angle</b>  dans l'onglet <b>Diagnostic</b>.</li> <li>2. Indiquer les trois points a, b et c.</li> <li>3. L'angle s'affiche par une courbe angulaire et la valeur de mesure apparaît.</li> </ol>
Valeur de gris/unités Hounsfield	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cliquer sur l'icône <b>Valeur UH</b>  dans l'onglet <b>Diagnostic</b>.</li> <li>2. Indiquer un point pour mesurer la valeur UH.</li> </ol>
Angle entre les implants ou les piliers	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sélectionner un implant et cliquer sur l'icône <b>Angle d'implant</b>  dans l'onglet <b>Diagnostic</b>.</li> <li>2. Sélectionner le deuxième implant. Une ligne courbée jaune indique la mesure ainsi que la valeur.</li> </ol>

# Planifier des implants

## Utilisation d'implants non Nobel Biocare

DTX Studio Implant prend également en charge les systèmes implantaires non Nobel Biocare (implants dentaires Straumann, Dentsply ou Camlog par exemple). Dans l'onglet **Produits implantaires** de la boîte de dialogue **Préférences**, l'utilisateur peut indiquer quels systèmes implantaires inclure dans DTX Studio Implant.

### Remarque

Une connexion Internet est nécessaire pour télécharger des implants d'autres marques dans DTX Studio Implant.

L'ajout ou la suppression de systèmes implantaires dans ou de DTX Studio Implant ne peut s'effectuer qu'après avoir fermé tous les scénarios de planification. Il faut par conséquent fermer tous les fichiers patient et afficher la boîte de dialogue **Préférences** :

1. Cliquer sur l'onglet **DTX Studio Implant**.
2. Sélectionner l'option **Préférences générales**.
3. Cliquer sur **Produits installés**.
4. Indiquer les systèmes implantaires à ajouter au logiciel ou à supprimer de celui-ci.
5. Cliquer sur **OK** pour terminer.

### Remarque

Les produits non disponibles dans le logiciel seront remplacés dans la planification, par des exemples de produits sous forme de cylindre. Les informations sur les produits originaux sont toutefois stockées et, lorsque les produits seront disponibles, les exemples affichés dans le plan de traitement sont remplacés par une représentation plus détaillée.




### Attention

Lorsque les avertissements sont déclenchés en raison des formes cylindriques, ces avertissements sont calculés sur la base d'une estimation de la forme du produit.

## Ajout d'implants à une planification

Cette rubrique décrit comment planifier virtuellement un implant. Il est toutefois recommandé de connaître et comprendre les contraintes quantitatives et qualitatives liées à la planification des implants oraux.

### Ajouter un implant à une planification

1. Cliquer sur **Implant**  dans l'onglet **Plan**.
2. Cliquer sur le modèle patient pour indiquer le point d'épaule de l'implant.
3. Cliquer sur le modèle pour indiquer l'apex de l'implant.
4. Sélectionner le fabricant de votre choix dans la section **Fabricant** de la fenêtre **Sélection de produit**.
5. Sélectionner un implant. Il est éventuellement possible d'indiquer également le type de chirurgie, un pilier compatible et de vérifier la position de la dent.
6. Cliquer sur **Sélectionner le produit** pour confirmer votre choix.



### Attention

Les produits indisponibles sont affichés avec un avertissement rouge dans la fenêtre **Sélection du produit** et apparaissent en bleu dans la vue 3D. Il est impossible de commander ces produits.



## Que représente la zone jaune ?

La tolérance habituelle du concept NobelGuide est de l'ordre de 1,5 mm. La zone jaune semi-transparente permet à l'utilisateur de prendre conscience de cet aspect lié aux structures anatomiques vitales. La zone est un cylindre qui dépasse le rayon des implants réels de 1,5 mm, associé à un cône de 3 mm de hauteur.

Elle avertit l'utilisateur des risques potentiels lorsque la zone jaune devient visible à travers la surface osseuse externe.

### Remarques

Les forets peuvent dépasser de 1 mm les implants planifiés. Cette zone d'avertissement jaune peut également prendre en compte cette variance.

Il convient donc de toujours préserver au moins 3 mm d'os vital entre deux interfaces implant-os et une distance minimale de 1,5 mm entre une dent et un implant pour permettre la recolonisation cellulaire et des apports sanguins suffisants.

Le concept NobelGuide implique plusieurs étapes cliniques que le praticien doit suivre, quel que soit le cas. De ce fait, la précision de chaque intervention dépend de la prise en considération de ces protocoles.

## Position de dent

Les implants sont assignés à un numéro de dent spécifique. Ce numéro de dent apparaît dans différents emplacements du logiciel, notamment sur le [Panneau des propriétés](#) d'un implant, l'onglet de l'implant dédié, le menu accessible par clic droit d'un implant et dans la barre d'état lorsque l'implant est sélectionné.

## Schéma dentaire

Le schéma dentaire offre à l'utilisateur, la possibilité de vérifier et, si nécessaire, de régler la position estimée d'une dent à laquelle un implant est assigné. La convention de numérotation dentaire utilisée sur ce schéma dentaire correspond aux paramètres dans les préférences générales.



Le point d'interrogation « ? » est utilisé pour les positions des dents qui ne sont pas connues ou pas claires (par ex., lorsqu'un implant est planifié entre deux positions où d'autres implants sont déjà planifiés).

# Manipulation d'un implant

DTX Studio Implant dispose de diverses fonctionnalités pour planifier la position optimale de l'implant.

## Modifier l'orientation de l'implant

L'orientation d'un implant peut être modifiée en déplaçant les points.

1. Sélectionner l'implant. Les points deviennent rouges.
2. Procéder à l'une ou plusieurs des actions suivantes :
  - Cliquer sur le point supérieur de l'implant et le faire glisser pour pivoter, tout en utilisant le point apical comme point de rotation.
  - Cliquer sur le point inférieur de l'implant et le faire glisser pour effectuer une rotation, tout en utilisant le point d'épaulement de l'implant comme point de rotation.

## Déplacer un implant


Pour déplacer physiquement l'implant :

1. Sélectionner un implant. Le tube gris sur l'implant devient vert.
2. Cliquer sur le tube gris et faites glisser l'implant à l'emplacement souhaité. L'implant conservera son orientation d'origine.

La profondeur et la rotation peuvent également être modifiées par des icônes dans la barre d'outils **Implant** dédiée.


## Placer un implant parallèlement à un autre

Pour placer un seul nouvel implant parallèlement à un implant sélectionné :

1. Sélectionner l'implant de référence.
2. Cliquer sur **Implant parallèle** .
3. Cliquer sur la visionneuse 3D ou 2D pour indiquer le point d'épaule de l'implant.
4. Le nouvel implant est placé parallèlement à l'implant de référence.

## Poser tous les implants en parallèle

Pour placer tous les implants disponibles dans le plan en parallèle :


1. Sélectionner l'implant de référence.
2. Cliquer sur le bouton **Paralléliser tous** .
3. Tous les implants sont placés parallèlement à l'implant sélectionné initialement.

### Remarque

Après l'exécution de la commande **Parallélise tous**, vérifier avec attention la position de tous les implants. Si le résultat n'est pas acceptable sur le plan clinique, utiliser la fonction **Annuler**.

# Piliers

## Sélectionner un pilier approprié pour un implant

1. Sélectionner l'implant dans la scène.
2. Cliquer sur **Pilier**  dans l'onglet Implant ou appuyer avec le bouton droit de la souris sur l'implant sélectionné et sélectionner **Ajouter un pilier** dans le menu de raccourci.
3. La fenêtre **Sélection du produit** s'ouvre et affiche les piliers compatibles.
4. Par défaut, l'option **Pas de pilier** est sélectionnée. Sélectionner un pilier en prenant en compte les dimensions appropriées.
5. Cliquer sur **Sélectionner le produit**.

### Remarque

Ces options ne sont disponibles que si l'implant sélectionné ne comporte pas encore de pilier. S'il y a déjà un pilier, cliquer sur **Modifier le produit** dans le menu ou sur l'icône  pour afficher la fenêtre **Sélection du produit**.

## Définir le type de chirurgie

Le chirurgien dispose de plusieurs options chirurgicales, appelées types de chirurgie, pour traiter le patient (à main levée, utilisation d'un guide chirurgical pour un forage initial guidé uniquement, ou utilisation d'un guide chirurgical pour une chirurgie totalement guidée). Le type de chirurgie peut être défini séparément pour chaque implant dans la planification.

1. Sélectionner l'implant.
2. Cliquer sur l'icône **Type de chirurgie** dans l'onglet dédié de la barre d'outils. La forme de cette icône varie en fonction des différents types de chirurgie.
3. Choisir le type de chirurgie approprié dans la liste fournie. Les options disponibles dépendent du type d'implant sélectionné.

### Remarques

Lors de la pose d'un nouvel implant, il est possible de définir facilement le type de chirurgie dans l'onglet **Type de chirurgie** de la fenêtre **Sélection du produit**.



Le type de chirurgie peut être modifié dans la fenêtre **Vérifier les paramètres de la chirurgie** lors de la création d'un guide chirurgical.

## Différents types de chirurgie

Selon les produits sélectionnés dans la planification, différentes options chirurgicales sont possibles. Les types de chirurgie suivants sont proposés :



**À main levée** : aucun guide chirurgical (pas de gaine de guidage) ne sera utilisé pour poser cet implant.



**Guidage complet** : un guide chirurgical avec gaine de guidage complet (permettant un forage guidé et une pose guidée de l'implant) sera utilisé pour transférer la ou les position(s) planifiée(s) de l'implant dans la bouche du patient.



**Forage pilote (uniquement pour les forets hélicoïdaux NobelGuide 1,5 et 2,0 mm)** : un guide chirurgical avec une douille pilote (forage initial guidé uniquement) sera utilisé pour transférer la ou les position(s) planifiée(s) de l'implant dans la bouche du patient. Ensuite, le guide chirurgical est retiré, la profondeur obtenue par forage guidé est enregistrée dans l'indicateur de direction ou le foret hélicoïdal à main levée, en fonction d'une structure anatomique (par exemple une crête osseuse) et le forage à main levée est initié. Pour finir, l'implant est inséré à main levée (les profondeurs des outils à main levée tiennent compte des structures anatomiques définies après le retrait du guide). En fonction du diamètre de l'implant, un diamètre de gaine de guidage différent peut être sélectionné.

## Déplacement de gaine pilote

Cette fonctionnalité est conçue uniquement pour le forage pilote. Dans certaines indications cliniques, la distance par défaut entre l'implant planifié (épaulement de l'implant) et la gaine n'est pas suffisante (par ex. l'implant nécessite un placement plus profond, crête en lame de couteau qui sera supprimée après la pose de l'implant, interférence de la gaine avec les dents existantes, etc.). La gaine, située à sa position par défaut, entre alors en collision avec le modèle de surface du scan dentaire et un avertissement concernant les gaines intermédiaires est généré. Pour créer un guide chirurgical dans lequel aucune collision n'est observée au niveau de la gaine et maintenir l'implant à la position clinique prévue, il est possible de déplacer la gaine vers le haut.

Le lien par défaut existant entre les gaines guidées et l'implant planifié est incarné par les repères de profondeur de tous les forets guidés NobelGuide pour l'ensemble des protocoles de forage. La distance supplémentaire, appelée « déplacement de gaine », est automatiquement enregistrée et incluse dans les instructions chirurgicales NobelGuide qui accompagnent le guide chirurgical.

### Définir le déplacement de la gaine pilote

1. Sélectionner un implant.
2. Vérifier que le type de chirurgie pour l'implant sélectionné est bien **forage initial guidé**.
3. Cliquer sur l'icône **Déplacement de la gaine** située à côté de l'icône **Type de chirurgie** dans l'onglet **Implant** dédié. Ou cliquer sur l'implant avec le bouton droit de la souris et sélectionner **Gaine décalée** dans le menu contextuel.
4. Faire glisser le curseur de façon à repositionner la gaine en hauteur ou entrer directement la hauteur de déplacement dans la case du curseur.


### Définir la rotation de la gaine pilote

Si les gaines ne sont pas dans la position rotationnelle correcte, il est possible de régler la rotation par le biais de la rotation des gaines.

1. Cliquer avec le bouton droit de la souris sur l'implant.
2. Dans le menu contextuel, cliquer sur **Rotation de gaine**.
3. Déplacer le curseur pour faire pivoter la gaine jusqu'à ce que la position rotationnelle exacte soit atteinte.

## Plan de découpe de l'os

Pour indiquer un plan représentant le niveau juxta-crestal idéal pour le patient, utiliser l'action **Plan de découpe de l'os**. Aucune partie ne sera réellement supprimée. Il s'agit d'une visualisation de l'endroit où l'os peut être découpé, pour vous aider à planifier le traitement.

1. Cliquer sur **Plan de découpe de l'os**  dans le groupe **Plan** de l'onglet **Plan** de la barre d'outils.
2. Un plan violet est ajouté au modèle patient.
3. Cliquer sur le plan pour le sélectionner. Faire glisser les poignées colorées au niveau des bords pour régler la taille et la position du plan. Utiliser le curseur **Hauteur du plan** dans le menu contextuel pour régler la position du plan par rapport à l'axe Z du modèle.

## Clavettes d'ancrage

Pour stabiliser efficacement le guide chirurgical dès le début du protocole chirurgical, des clavettes d'ancrage guidé sont fixées afin de maintenir le guide en place. L'angulation et la profondeur sont des caractéristiques importantes pour la planification des clavettes d'ancrage guidé. Généralement, trois ou quatre clavettes d'ancrage sont placées pour un édentement complet. Les clavettes d'ancrage doivent être placées dans des zones comportant de l'os cortical. Pour minimiser les risques de lésions tissulaires, éviter l'ancrage bicortical des clavettes d'ancrage.


### Remarques

La position et l'orientation des clavettes d'ancrage doivent permettre une mise en place aisée (en fonction de la rétraction des lèvres et de l'ouverture buccale) et d'éviter les structures anatomiques critiques telles que les vaisseaux sanguins.

Pour positionner le guide chirurgical avec précision dans la bouche du patient, il est conseillé d'utiliser un guide de positionnement. Le guide de positionnement doit faciliter l'accès du forage et la poser des clavettes d'ancrage. Une fois les clavettes d'ancrage mises en place, le guide de positionnement peut être retiré.

### Ajouter une clavette d'ancrage dans la planification

Poser une clavette d'ancrage de la même manière qu'un implant.

1. Cliquer sur **Clavette d'ancrage** .
2. Cliquer pour indiquer la clavette d'ancrage.
3. Cliquer pour indiquer l'apex de la clavette d'ancrage.
4. La clavette d'ancrage est mise en place dans la scène.

### Astuce

Il est conseillé de définir les points d'épaule et d'apex sur une coupe 2D appropriée.

### Corriger l'inclinaison et l'enfouissement des clavettes d'ancrage

Pour stabiliser le guide chirurgical en vue de l'insertion de l'implant, des clavettes d'ancrage peuvent être placées à des positions stratégiques. Leur angulation et leur profondeur sont cruciales.

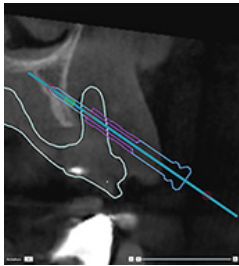
Les clavettes d'ancrage peuvent en outre servir d'« écarteurs » de lèvres au cours de l'intervention. Les clavettes d'ancrage distribuées trop largement dans l'arcade pourraient gêner l'ouverture de la bouche. Des clavettes d'ancrage en version courte sont disponibles pour réduire cet impact négatif potentiel. Cependant, il convient de prévoir des clavettes d'ancrage adaptées pour un accès facilité et planifier leur pose sans interférence avec les sites implantaire.

Placer les gaines à proximité de la muqueuse, représentée par la surface numérisée du modèle de la situation endobuccale (à environ 0,5 à 1mm de distance de la muqueuse), mais sans gêner ni heurter le modèle mentionné ci-dessus en cas d'utilisation d'un scan de surface obtenu par fusion intelligente.

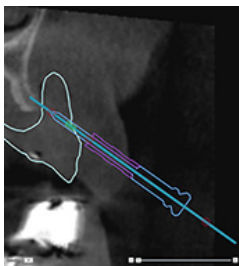
En cas d'édentement complet, il est recommandé d'utiliser au moins quatre clavettes d'ancrage. Les gaines doivent être introduites dans le vestibule depuis l'extérieur de la bouche ou, dans certains cas particuliers, depuis la direction opposée (du côté palatin ou lingual), afin de fixer le guide chirurgical fermement sur deux côtés.

### Clavettes d'ancrage et guide radiographique (protocole pour édentement complet)

En cas d'utilisation d'un guide radiographique, la gaine doit être reliée au guide radiographique, mais ne doit pas émerger de la surface de l'intrados.

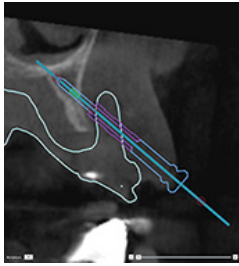


**Correct**



**Incorrect**

La gaine de la clavette d'ancrage n'est pas fixée au guide radiographique et ne sera pas fixée au guide.

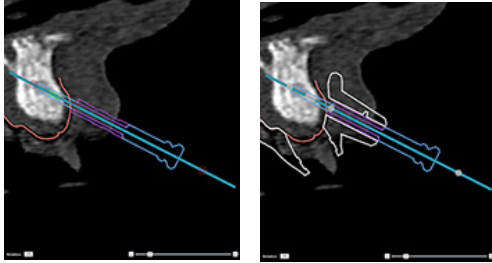


**Incorrect**

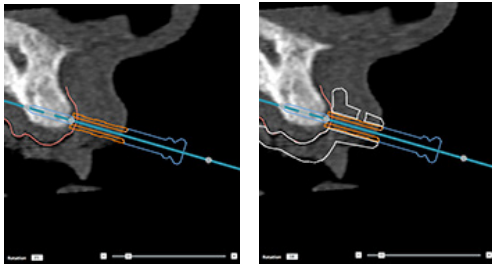
La gaine de la clavette d'ancrage dépasse du guide radiographique et le guide ne sera pas ajusté à la bouche du patient.

### Clavettes d'ancrage et scan dentaire (protocole pour édentement partiel)

En cas de recours à un scan de surface obtenu par fusion intelligente, placer les gaines à proximité de la muqueuse (à 0,5 à 1 mm de distance de celle-ci, représentée par le scan de surface), mais sans émerger du scan de surface.

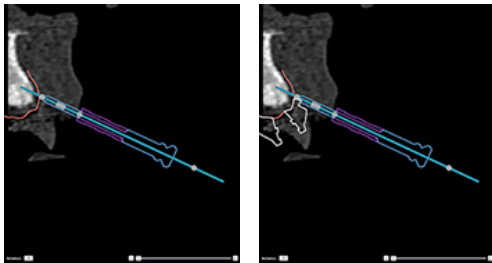


**Correct**



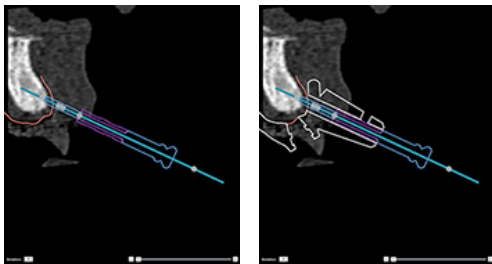
**Incorrect**

La gaine de la clavette d'ancrage dépasse du scan dentaire (tissus mous) et le guide ne sera pas ajusté dans la bouche du patient.



**Incorrect**

La clavette d'ancrage n'est pas ancrée dans l'os et n'est pas attachée au scan dentaire. Le matériau du guide ne sera pas ajouté autour de la gaine.



**Incorrect**

La clavette d'ancrage n'est pas ancrée dans l'os, le matériau du guide est ajouté autour de la gaine, mais la clavette d'ancrage ne fournira aucune fixation au cours de la chirurgie.

# Inspection d'une planification


Le trajet d'un implant ou d'une clavette d'ancrage dans l'os peut être observé à travers les diverses coupes dans l'image le long de l'implant ou de la clavette, et en parallèle. Cette fonctionnalité permet une inspection détaillée de l'environnement osseux des implants et clavettes d'ancrage afin de garantir que l'emplacement choisi convient à la pose d'implants ou de clavettes d'ancrage.

## Utiliser la fonction de clipsage

La fonction de clipsage de la coupe sagittale travaille dans différents modes :

- En **mode implant ou clavette d'ancrage**, la coupe sagittale est clipsée à l'axe principal et placée au centre d'un implant ou d'une clavette d'ancrage.
- En **mode courbe**, la coupe sagittale est clipsée à la courbe de la coupe panoramique.

### Clipser la coupe sagittale à un implant ou à une clavette d'ancrage

1. Cliquer sur **Clipser la coupe**  dans le panneau **Outils**.
2. La coupe sagittale est clipsée à l'implant ou à la clavette d'ancrage sélectionné et tournera autour de son axe, au lieu de suivre la courbe du forage de la mâchoire. Si aucun implant ou clavette d'ancrage n'est sélectionné, la coupe est automatiquement clipsée à l'implant ou la clavette le plus récemment sélectionné. Si aucun implant ou clavette d'ancrage n'a encore été sélectionné, la coupe sera automatiquement clipsée au dernier implant ou clavette planifié.

#### Astuce

si un autre implant ou une autre clavette d'ancrage est sélectionné, la coupe est automatiquement clipsée à ce nouvel implant ou clavette. Il est possible de désactiver cette fonctionnalité dans les préférences générales.

#### Remarque

Si le dernier implant est supprimé de la scène, la coupe sagittale est automatiquement clipsée à la courbe si elle était clipsée à l'implant.

### Passer à un autre implant ou une autre clavette d'ancrage

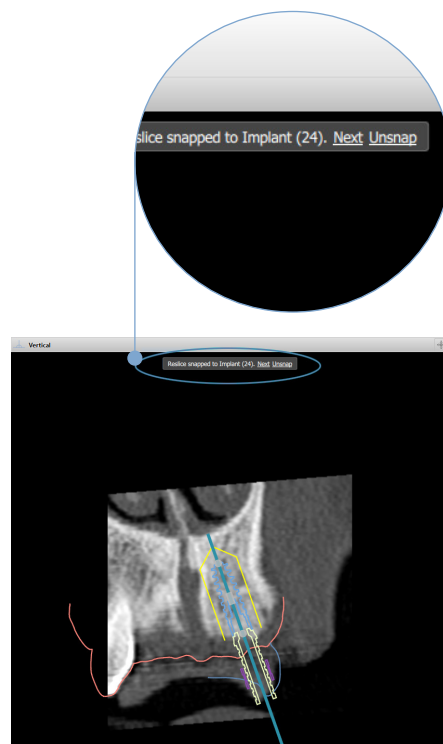
Lorsque la fonctionnalité de clipsage est en mode implant ou clavette d'ancrage, passer à un autre implant ou une autre clavette en utilisant l'action **Suivant**, affichée dans la barre **Clip** de la visionneuse 2D.

1. Dans la barre Clip, cliquer sur **Suivant**.
2. La coupe sagittale passe à l'implant ou à la clavette d'ancrage suivants.

### Revenir au mode courbe

Lorsque la fonctionnalité de clipsage est en mode implant ou clavette d'ancrage, revenir au mode courbe en utilisant l'action **Déclipser** dans la barre **Clip**.

1. Dans la barre Clipser, cliquer sur **Déclipser**.
2. La coupe sagittale est clipsée à la courbe.






# Inspection d'une planification

## Créer un guide chirurgical

Le guide chirurgical aide à effectuer la chirurgie exactement comme prévu. Lors de la finalisation du plan, créer un guide chirurgical virtuel qui est un aperçu de ce que vous allez recevoir.

### Créer un guide chirurgical conformément à la planification

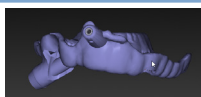
1. Cliquer sur **Créer un guide**  dans l'onglet **Finaliser**. Une fenêtre contextuelle s'affiche pour vérifier la position des implants avec les gaines sélectionnées (types de chirurgie). Par défaut, le guide chirurgical est produit par Nobel Biocare. Si vous souhaitez créer le guide vous-même ou le faire faire par un autre fabricant, sélectionner **Autre**. Sélectionner le fabricant dans la liste. Si vous sélectionnez votre nom de compte, vous pourrez télécharger le guide vous-même à partir de DTX Studio™ Go. Si vous sélectionnez une de vos connexions, le guide sera disponible et pourra être téléchargé par celle-ci. Ajouter les informations nécessaires et, le cas échéant, modifier le type de chirurgie sélectionné.
2. Appuyer sur **Suivant** si le résultat est correct. Le guide chirurgical virtuel est généré.
3. Inspecter le guide chirurgical virtuel.
4. Cliquer sur **Terminer**.
5. La boîte de dialogue **Approuver la planification de la commande** s'affiche. La lire avec attention. Cliquer sur **J'ai lu et j'accepte tout ce qui précède** pour confirmer que la lecture des messages et que tout est correct.
6. Cliquer sur **Créer une commande** pour commander le guide immédiatement. Le système conduit l'utilisateur au module de commande, qui affiche le fichier de planification et permet de commander des produits. Pour reporter la commande, cliquer sur **Approuver plus tard**.

#### Remarque

La couleur d'un guide chirurgical virtuel pour une production locale est différente de celle d'un guide chirurgical virtuel qui doit être produit par Nobel Biocare.



Guide virtuel calculé pour la production par Nobel Biocare.



Guide virtuel calculé pour une production locale.

### Vérifier le guide chirurgical

Lors de la finalisation d'une planification, il est essentiel de contrôler les points suivants pour optimiser la fabrication du guide chirurgical et éviter certains problèmes :

1. Vérifier la position des clavettes d'ancrage.
2. Vérifier les angulations entre les implants et, en cas de doute, discuter avec l'équipe soignante afin de savoir si l'angulation risque de nuire au traitement prothétique.
3. Vérifier le positionnement des gaines de guidage par rapport aux dents adjacentes.
  - S'assurer que la gaine ne touche pas les dents adjacentes.
  - Vérifier la scène 3D pour voir si le guide chirurgical touche ou non les dents adjacentes, afin de déterminer s'il doit être usiné ou modifié.


4. Contrôler chaque implant sur la coupe perpendiculaire ainsi que sur la scène 3D pour vérifier la planification.
5. S'assurer qu'il n'y a pas de fissures ou de trous dans les structures de soutien du guide chirurgical entourant les gaines des implants ou des clavettes d'ancrage.
6. Présenter le plan à l'équipe soignante pour vérifier tous les éléments.

## Modifier le guide chirurgical virtuel

### Remarque

Cette opération n'est possible qu'avec les guides créés à partir d'un scan dentaire.

Si le guide virtuel n'est pas correctement réparti sur l'arcade dentaire (étendu uniformément sur les surfaces labiales/buccales et linguales), sa forme peut être modifiée. Changer la forme de la ligne bleue dans l'assistant [Modifier le guide](#) pour que la courbe coïncide avec l'arcade dentaire.

1. Cliquer sur [Modifier le guide](#)  dans l'onglet [Finaliser](#).
2. Cliquer-déplacer les points sur la courbe pour en modifier la position.
3. Lorsque la position de la ligne bleue correspond mieux à l'arcade dentaire, cliquer sur [Terminer](#).
4. Le guide chirurgical virtuel est de nouveau généré.

Si la forme du guide virtuel n'est toujours pas optimale, répéter les opérations jusqu'à ce qu'elle le soit.

### Remarque

Aux États-Unis et dans certains autres pays, le guide chirurgical physique pour pose d'implant dentaire endo-osseux est considéré comme un dispositif médical. Contacter votre agence réglementaire locale pour obtenir davantage d'informations sur le statut et les exigences réglementaires liés à la fabrication de ces guides chirurgicaux.

## Approuver une planification

Lorsqu'un traitement est complètement finalisé, le verrouiller en l'approuvant. Lire le texte dans la boîte de dialogue [Approuver](#) et le valider pour poursuivre l'approbation.

Son statut « approuvé » apparaît maintenant dans la barre d'état de la planification.

Une planification approuvée ne peut plus être modifiée. Pour désapprouver et effectuer d'autres modifications, cliquer sur le bouton [Désapprouver une planification](#).


# Commandes

Envoyer des commandes de scans ou de TempShell au laboratoire de prothèse dentaire pour effectuer un scan ou pour concevoir et calculer un TempShell provisoire. Pour envoyer les commandes via le service cloud, le laboratoire de prothèse dentaire doit utiliser DTX Studio Lab et il convient d'établir une connexion dans DTX Studio Lab et DTX Studio Implant.

## Utiliser Connexions

Pour ajouter une connexion, il faut connaître le numéro d'identification à neuf chiffres de la personne, du cabinet dentaire ou du laboratoire de prothèse dentaire avec lequel la connexion doit être établie. Dans DTX Studio Implant, le jeton de connexion s'affiche dans la boîte de dialogue [Gérer un compte](#). Dans DTX Studio Lab, le jeton de connexion s'affiche dans la boîte de dialogue [Détails du compte](#).

### Ajouter une connexion

1. Cliquer sur [Ajouter une connexion](#)  dans l'onglet [Dossiers médicaux](#) de la barre d'outils [Mon bureau](#). Ou cliquer sur l'onglet [DTX Studio Implant](#), puis sur [Gérer un compte](#).
2. Dans la boîte de dialogue [Gérer un compte](#), cliquer sur [Ajouter une nouvelle connexion](#) dans le groupe [Gérer les connexions](#).
3. Saisir le numéro d'identification à neuf chiffres du compte auquel vous souhaitez vous connecter.
4. Cliquer sur [Ajouter une connexion](#). La nouvelle connexion est ajoutée à la liste et le statut [Invitation envoyée](#) s'affiche. Une invitation par e-mail est envoyée à l'adresse reliée au compte utilisé.
5. Cliquer sur [OK](#).
6. Lorsque la connexion accepte l'invitation, un e-mail de confirmation est envoyé à l'utilisateur et dans la liste, le statut de connexion devient [Acceptée](#).

### Accepter une connexion

Les demandes de nouvelles connexions envoyées à l'utilisateur ont le statut [Demandée](#). Pour accepter une demande de connexion, cliquer sur [Accepter](#) dans l'e-mail d'invitation. Ou :


1. Cliquer sur [Ajouter une connexion](#)  dans l'onglet [Dossiers médicaux](#) de la barre d'outils [Mon bureau](#) ou sur l'onglet [DTX Studio Implant](#), puis sur [Gérer un compte](#).
2. Dans la boîte de dialogue [Gérer un compte](#), sélectionner la demande de connexion marquée avec le statut [Invitation envoyée](#) dans le groupe [Gérer les connexions](#).
3. Cliquer sur [Accepter la connexion sélectionnée](#).
4. Le statut de la connexion devient [Acceptée](#) et un e-mail de confirmation est envoyé à l'auteur de l'invitation.

# Utiliser Commandes de produits


## Créer une commande de produits

**Pour les produits Nobel Biocare, il est possible de créer une commande de produits. Ce n'est pas le cas pour les autres produits (par exemple des implants non Nobel Biocare).**

Pour créer une commande de produit :

1. Cliquer sur **Commander**  dans l'onglet **Finaliser** de la barre d'outils **Planification**.  
Ou cliquer sur **Produit** dans la barre d'outils du module **Commander**.
2. La liste des fichiers de planification disponibles pour le patient actuel est affichée. Dans le volet de droite, consulter les détails du fichier de planification envisagé, le sélectionner, puis cliquer sur **Suivant**.


### Remarque

S'assurer que le fichier de planification à commander est approuvé . Seuls des fichiers de planification approuvés peuvent être convertis en commandes. Un avertissement apparaît si le fichier de planification n'est pas encore approuvé.

3. La **Liste des produits** s'affiche. Supprimer les éléments de la liste qui ne doivent pas être commandés ou régler la quantité de produits à commander et cliquer sur **Suivant**.
4. Sélectionner l'adresse d'expédition **Envoyer à**, indiquer la personne qui a émis la commande et intégrer des remarques à destination de la production, si nécessaire.
5. Paramétrer la commande sur **Enregistrer uniquement** ou sur **Enregistrer et envoyer maintenant**.
6. Vérifier les produits à commander dans le panneau **Produits commandés**.
7. Cliquer sur **Terminer**. La commande est créée et apparaît dans la liste des commandes créées.

## Envoyer une commande de produits



Pour envoyer une commande de produits créée :

1. Sélectionner la commande créée dans la liste.
2. Cliquer sur **Envoyer**  dans la barre d'outils.

## Utiliser Commandes de scan du modèle

Pour recevoir le scan de la surface du composant prothétique, un montage ou une maquette en cire de diagnostic et/ou un scan de l'antagoniste, envoyer une commande de scan du modèle au laboratoire de prothèse dentaire.

### Créer une commande de scan du modèle

1. Dans le module **Bureau**, cliquer sur **Nouveau** , puis sur **Commander un scan de modèle**.  
 Ou accéder au module **Commander**, puis cliquer sur **Numériser**.
2. Indiquer les objets du scan sur le schéma dentaire en faisant glisser la région à numériser et en sélectionnant l'option requise dans le menu contextuel. Les scans requis apparaissent dans la liste, sur la droite.
3. Cliquer sur **Suivant**.
4. Choisir le laboratoire de prothèse dentaire connecté qui réalisera le scan du composant prothétique, saisir les informations nécessaires, les instructions particulières requises et vérifier la liste des scans demandés.
5. Cliquer sur **Terminer**.
6. La commande de scan du modèle est envoyée au laboratoire de prothèse dentaire et ajoutée à la liste **Commandes** associée au numéro de commande renvoyé par le serveur.

## Utiliser Commandes de TempShell

Grâce à la prothèse provisoire immédiate, le patient peut bénéficier d'une couronne ou d'un bridge provisoire lors de son rendez-vous pour pose d'implant. Pour cela, l'utilisateur de DTX Studio Implant et le laboratoire de prothèse dentaire (qui utilise DTX Studio Lab) travaillent ensemble à la conception d'un TempShell que le praticien peut transformer, au moment de la chirurgie, en une prothèse provisoire.

### Protocole TempShell


L'utilisateur de DTX Studio Implant crée un fichier patient, ajoute des informations concernant la prothèse et planifie les implants. Une commande de TempShell est générée, puis envoyée au laboratoire de prothèse dentaire, qui reçoit une demande dans DTX Studio Lab. Le laboratoire de prothèse dentaire élabore un LabDesign dans DTX Studio Lab.

LabDesign peut éventuellement être partagé avec l'utilisateur de DTX Studio Implant. Pour s'assurer que la conception est adaptée à la planification, l'utilisateur ajoute le LabDesign à la planification dans DTX Studio Implant. Si des réglages se révèlent indispensables, le laboratoire de prothèse dentaire est contacté (par téléphone ou par e-mail). Plusieurs allers-retours entre l'utilisateur de DTX Studio Implant et le laboratoire de prothèse dentaire peuvent être nécessaires. Lorsque le praticien confirme que la conception est adaptée, le TempShell est créé et partagé avec le laboratoire de prothèse dentaire.

L'utilisateur de DTX Studio Implant ajoute alors le TempShell à la planification de traitement.


## Créer une demande LabDesign

Pour demander un LabDesign :

1. Cliquer sur **LabDesign**  dans la barre d'outils du module **Commander**.
2. La liste des fichiers de planification disponibles pour le patient actuel est affichée. Dans le volet de droite, consulter les détails du fichier de planification envisagé, le sélectionner, puis cliquer sur **Suivant**.
3. La fenêtre **Aperçu de la demande LabDesign** s'affiche.
4. Préciser sur le schéma dentaire les positions pour lesquelles un LabDesign (édentement unitaire ou bridge unitaire) est demandé.
5. Sélectionner le laboratoire de prothèse dentaire qui traitera la demande ou choisir d'exporter la demande sous forme de fichier.
6. Contrôler les détails de la demande et les régler s'il y a lieu.
7. Cliquer sur **Terminer**.


## Créer une commande de TempShell

Pour créer une commande de TempShell et l'envoyer au laboratoire de prothèse dentaire :

1. Cliquer sur **TempShell**  dans la barre d'outils du module **Commander**.
2. La liste des fichiers de planification disponibles pour le patient actuel est affichée. Dans le volet de droite, consulter les détails du fichier de planification envisagé, le sélectionner, puis cliquer sur **Suivant**.
3. L'**Aperçu de la commande de TempShell** s'affiche.
4. Préciser sur le schéma dentaire les positions pour lesquelles un TempShell (bridge unitaire) est commandé. **Ne pas sélectionner l'extension des ailettes.**
5. Sélectionner le laboratoire de prothèse dentaire qui traitera la commande ou choisir d'exporter la commande sous forme de fichier.
6. Contrôler les détails de la commande et les régler s'il y a lieu.
7. Cliquer sur **Terminer**.

## Ajouter un LabDesign à la planification

Pour s'assurer que la prothèse conçue par le laboratoire de prothèse dentaire est adaptée à la planification, l'utilisateur peut ajouter le LabDesign partagé à la planification.


1. Cliquer sur **Ajouter LabDesign**  dans l'onglet **Prothétique** du module **Planification**.
2. La boîte de dialogue **Ajouter LabDesign** s'affiche. Sélectionner le **LabDesign**, puis cliquer sur **Ajouter LabDesign**.
3. Le **LabDesign** est ajouté à la scène.
4. Contacter le laboratoire de prothèse dentaire par téléphone ou par e-mail pour confirmer que le LabDesign convient ou pour solliciter des changements.

### Remarques

Si la planification doit être modifiée, veiller à recommander le LabDesign.

Si un fichier LabDesign est disponible sur un lecteur, l'importer via l'action **Importer LabDesign** dans la boîte de dialogue **Ajouter LabDesign**.

## Ajouter un TempShell à la planification

1. Cliquer sur **Ajouter un TempShell**  sous l'onglet **Finaliser** de la barre d'outils **Planification**.
2. La boîte de dialogue **Ajouter un TempShell** s'ouvre.
3. Cliquer sur un TempShell disponible à ajouter au plan de traitement.
4. Cliquer sur **Ajouter un TempShell**.

### Remarque

Si un fichier TempShell est disponible sur un lecteur, l'importer via l'action **Importer un TempShell** dans la boîte de dialogue **Ajouter un TempShell**.


# Utiliser Demandes de services

## Protocole de demande de services classique via DTX Studio Go

L'utilisateur de DTX Studio Clinic (demandeur) souhaiterait recevoir de l'utilisateur de DTX Studio Implant (fournisseur) un plan pour un cas spécifique. Le demandeur crée un fichier patient dans DTX Studio Clinic et une demande de service est généralement envoyée par DTX Studio Go. Lorsque le fournisseur reçoit une nouvelle demande de création de plan dans DTX Studio Go, les fichiers nécessaires peuvent être téléchargés. Le fichier .zip doit être décompressé et enregistré. Le fournisseur crée un nouveau fichier patient dans DTX Studio Implant avec les données patient reçues. Le fournisseur suit les étapes normales de planification d'un implant dans DTX Studio Implant et approuve la planification. Il peut ensuite répondre à la demande de service et renvoyer la planification au demandeur via DTX Studio Go.

## Répondre à une demande de service

Pour renvoyer un plan approuvé au demandeur du service :

1. Dans le module **Commander**, cliquer sur **Répondre à la demande** .
2. Sélectionner le plan correct dans la liste. Cliquer sur **Suivant**.
3. Fournir les informations demandées afin de personnaliser la demande de service. S'assurer de joindre le rapport et, éventuellement, ajouter des remarques ou des images.
4. Cliquer sur **Terminer**.
5. Une fenêtre contextuelle affiche des informations de base telles que l'ID du service et les coordonnées du demandeur, ce qui vous permet de vérifier si le traitement est renvoyé pour le bon cas de patient. Cliquer sur **Télécharger** pour envoyer le plan au demandeur.

### Protocole de demande de service « local »

Si DTX Studio Clinic et DTX Studio Implant sont tous deux installés sur le même ordinateur d'un utilisateur, le protocole est légèrement différent. Dans DTX Studio Clinic, créer un fichier patient et effectuer les alignements nécessaires pour créer un modèle patient. Lorsque DTX Studio Implant est ouvert depuis DTX Studio Clinic, le modèle patient est exporté et un nouveau dossier patient est créé dans DTX Studio Implant, sur la base des données exportées. La planification implantaire est créée dans DTX Studio Implant et peut être exportée vers DTX Studio Clinic et y être directement consultée.




#### Important

Si l'alignement du scan dentaire et du modèle patient dans DTX Studio Clinic a été réalisé via SmartFusion™, un message d'avertissement s'affiche et vous demande de vérifier l'alignement :

**Vérifier l'alignement du scan dentaire et du modèle patient et, en cas d'erreur ou d'incertitude, recalculer l'alignement dans l'assistant Modifier le scan dentaire.**

### Exporter une planification approuvée

Si DTX Studio Clinic et DTX Studio Implant sont tous deux installés sur le même ordinateur, la planification approuvée doit être exportée.




1. Dans le module **Commander**, cliquer sur **Répondre à la demande** .
2. Sélectionner le plan correct dans la liste. Cliquer sur **Suivant**.
3. Fournir les informations demandées afin de personnaliser la demande de service. S'assurer de joindre le rapport et, éventuellement, ajouter des remarques ou des images.
4. Cliquer sur **Exporter**.
5. Choisir l'emplacement où enregistrer les fichiers exportés. Cliquer sur **Sélectionner le dossier**.
6. Les fichiers sont maintenant disponibles à l'emplacement sélectionné.



# Utiliser l'assistant

Pour ouvrir l'assistant DTX Studio Implant, cliquer sur **Assistant** dans le coin supérieur droit de la fenêtre.

La fenêtre **Assistant DTX Studio Implant** s'affiche. L'assistant DTX Studio Implant comprend différents onglets :

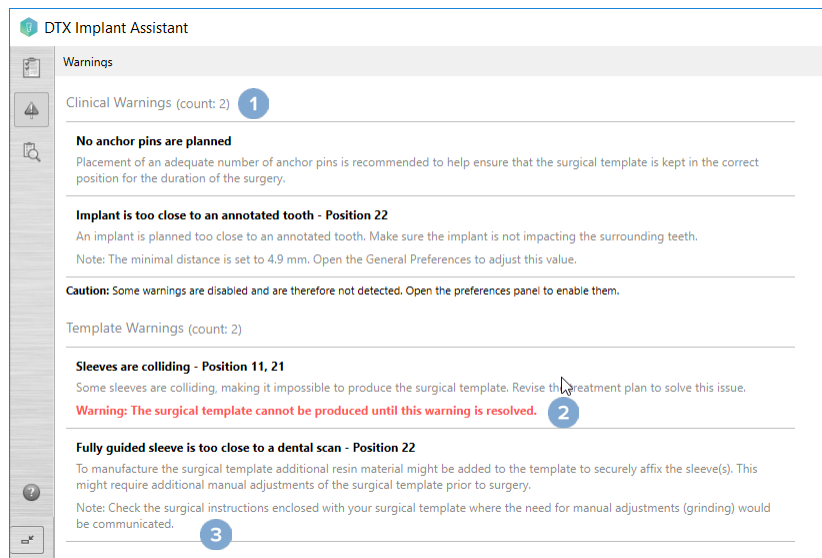
- **Tâches**  : un aperçu de la planification et des autres tâches vous guide au fil du protocole de planification.
- **Avertissements**  : des messages d'avertissement vous préviennent en cas d'éventuels problèmes.
- **Vue d'ensemble du plan de traitement**  : vue d'ensemble des implants, piliers et/ou clavettes d'ancrage utilisés dans la planification. La création éventuelle d'un guide radiographique et d'un guide chirurgical est également précisée. La position des implants planifiés est indiquée sur le schéma dentaire.

# Systeme d'avertissement de DTX Studio Implant

Plusieurs avertissements concernant la technique, la production ou le protocole (par exemple, gaines de guidage placées trop près l'une de l'autre, pas de clavette d'ancrage placée, implant planifié trop près d'un nerf) s'affichent dans le logiciel DTX Studio Implant.

Si des avertissements sont générés en raison de problèmes techniques ou cliniques de planification détectés par DTX Studio Implant, ils peuvent être visualisés dans la rubrique **Avertissements** de l'assistant de planification.

Ouvrir l'assistant de planification et sélectionner **Avertissements**  ou cliquer sur **Avertissements** au-dessous du bouton **Assistant**. Les avertissements sont présentés dans l'assistant de planification et classés en avertissements cliniques et avertissements liés aux guides.



- 1 Le nombre d'avertissements actuels relatifs à des problèmes cliniques ou liés aux guides est indiqué dans l'en-tête correspondant au type d'avertissement.
- 2 Lorsque le guide chirurgical ne peut pas être produit, les avertissements spécifiques sont signalés par une note en rouge qui précise que leur résolution est indispensable pour que le guide chirurgical puisse être créé.
- 3 Une note mentionnant la valeur définie ainsi que l'endroit où elle peut être modifiée est associée aux avertissements configurables, dans l'éventualité où des réglages seraient nécessaires. Si un avertissement configurable est désactivé dans les préférences, une mise en garde est affichée pour informer l'utilisateur que les problèmes potentiels risquent de ne pas être détectés.

## Avertissements de DTX Studio Implant



### Avertissement

Ce programme de planification ne vérifie pas automatiquement toutes les contraintes techniques. Dans certains cas, même si aucune contrainte technique n'est identifiée automatiquement par le logiciel, il est possible que les guides chirurgicaux ne puissent pas être fabriqués.

Au cours de la planification, des contraintes techniques spécifiques doivent être prises en considération pour garantir la production du guide chirurgical et son utilisation réussie lors des actes chirurgicaux. DTX Studio Implant détecte de manière automatique la violation de certaines contraintes techniques et cliniques. Lorsque des contraintes ne sont pas respectées, un message d'avertissement apparaît dans l'assistant. Cliquer sur ce message pour afficher la description détaillée des notes et des messages d'avertissement.

Dans la visionneuse 2D et 3D, les objets à l'origine d'un problème sont de couleur rouge ou orange, selon le type de violation. Les messages d'avertissement correspondants sont visibles dans l'assistant. Ces messages sont aussi repris à d'autres endroits, comme la fenêtre [Approuver](#), la vue d'ensemble de la planification, le rapport, etc.

Les avertissements, classés par type, sont répertoriés ci-dessous.

## Avertissements liés aux guides

Les avertissements liés aux guides figurent dans la dernière page du rapport.

Avertissement	Explication
Les gaines se heurtent.*	Certaines gaines se heurtent, ce qui empêche la fabrication du guide chirurgical. Revoir la planification afin de trouver une solution à ce problème.
L'implant et la gaine se heurtent.	Un implant et une gaine se heurtent. Cette situation peut engendrer des problèmes durant la chirurgie. Une révision de la planification est recommandée.
La clavette d'ancrage et la gaine se heurtent.	Une clavette d'ancrage et une gaine se heurtent. Cette situation peut engendrer des problèmes durant la chirurgie. Une révision de la planification est recommandée.
La dent annotée et la gaine se heurtent.	Une gaine et une dent annotée se heurtent. S'assurer que cette collision n'entravera pas le positionnement correct du guide chirurgical.
La gaine de la clavette d'ancrage est trop proche du scan dentaire.	Une gaine de clavette d'ancrage est placée trop près de l'imagerie dentaire. Le positionnement du guide chirurgical en cours de chirurgie risque d'en être faussé. Essayer de positionner la gaine de façon à ce qu'elle ne heurte pas le scan dentaire.
La gaine pilote est trop proche du scan dentaire.*	Une gaine de foret intermédiaire est placée trop près du scan dentaire, ce qui empêche la fabrication du guide chirurgical. Changer la position des implants planifiés ou modifier le déplacement de la gaine pour résoudre le problème.
La gaine de guidage complet est trop proche du scan dentaire.	Dans le cadre de la production du guide chirurgical, il est possible d'ajouter de la résine en vue de fixer solidement les gaines. Le cas échéant, des réglages manuels supplémentaires sur le guide peuvent être requis en amont de la chirurgie.
	<p><b>Remarque</b></p> <p>Se référer aux instructions fournies avec le guide chirurgical pour déterminer s'il faut procéder à un réglage manuel (meulage).</p>

\* Le guide chirurgical ne peut pas être produit tant que le problème n'a pas été résolu.

## Avertissements cliniques

Les avertissements cliniques sont divisés en deux catégories : avertissements d'ordre général et avertissements liés aux implants. Ils apparaissent dans les pages du rapport consacrées aux implants.

### Avertissements d'ordre général

Avertissement	Explication
Aucune clavette d'ancrage n'est planifiée.	La pose d'un nombre adéquat de clavettes d'ancrage est recommandée pour veiller à ce que le guide chirurgical conserve la position qui convient pendant toute la durée de la chirurgie.
Les clavettes d'ancrage se heurtent.	Certaines clavettes d'ancrage se heurtent. Cette situation peut engendrer des problèmes durant la chirurgie. Une révision de la planification est recommandée.
Le guide radiographique n'a pas été calibré.	Le modèle 3D du guide radiographique a été créé avec pour seuil une valeur de gris (valeur ISO) qui n'a pas été calibrée pour votre scanner. Pour fabriquer un guide chirurgical adapté, il faut suivre le protocole de calibrage NobelGuide exposé dans le manuel du concept NobelGuide.
Le traitement planifié mentionne des produits non installés.*	La planification comprend des produits qui ne sont pas installés sur votre ordinateur. S'assurer de disposer d'une connexion Internet opérationnelle et rouvrir cette planification. Si les produits manquants ne peuvent pas être installés, prière de contacter le service d'assistance local.
La visualisation à faible résolution est activée.**	La planification prévoit une visualisation à faible résolution du modèle patient 3D.
L'alignement du scan dentaire est ajusté manuellement.	L'alignement entre le modèle patient et un scan dentaire a été réglé manuellement en indiquant les points correspondants ou en important une nouvelle surface de scan dentaire. Vérifier que l'imagerie dentaire est bien alignée au scanner(CB), car des écarts provoqueraient des erreurs de positionnement des implants.
Échec de l'alignement SmartFusion.*	L'alignement SmartFusion a échoué et n'a pas été réglé manuellement. Pour y remédier, sélectionner l'action Modifier le scan dentaire.
Vérifier l'alignement SmartFusion	Vérifier l'alignement du scan dentaire et du modèle patient et, en cas d'erreur ou d'incertitude, recalculer l'alignement dans l'assistant Modifier le scan dentaire.

\* Le guide chirurgical ne peut pas être produit tant que le problème n'a pas été résolu.

\*\* L'affichage en mauvaise qualité augmente le risque de non-visibilité de certaines fonctions anatomiques dans le modèle patient. Le réglage aura uniquement une influence sur la qualité du volume 3D. Les coupes TDM ne sont pas affectées.

## Avertissements liés aux implants

Quelques-uns des avertissements concernant les implants peuvent être configurés. Par exemple, ils peuvent être activés ou désactivés et/ou les valeurs servant à les déclencher peuvent être définies par l'utilisateur. Ils sont désignés par la mention « configurable » dans le tableau ci-après.



### Important

Les valeurs de déclenchement des avertissements relatifs à l'implant doivent être définies en fonction de l'expertise et de l'expérience cliniques de l'utilisateur.

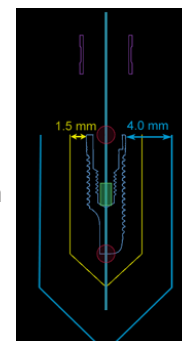
Avertissement	Explication
Les implants se heurtent.	Certains implants se heurtent. Cette situation peut engendrer des problèmes durant la chirurgie. Une révision de la planification est recommandée.
L'implant et la clavette d'ancrage se heurtent.	Un implant et une clavette d'ancrage se heurtent. Cette situation peut engendrer des problèmes durant la chirurgie. Une révision de la planification est recommandée.
L'implant est trop proche d'un nerf annoté.*	Un implant est placé trop près d'un nerf annoté. Contrôler qu'il n'est pas en contact avec le nerf.  <b>Remarque</b> La distance minimale est paramétrée sur [...] mm. Vous pouvez modifier cette valeur dans les préférences générales.
L'implant est trop proche d'une dent annotée.*	Un implant est placé trop près d'une dent annotée. Contrôler qu'il n'est pas en contact avec les dents adjacentes.  <b>Remarque</b> La distance minimale est paramétrée sur [...] mm. Vous pouvez modifier cette valeur dans les préférences générales.

\* Ces avertissements peuvent être configurés

## Avertissements configurables

Les avertissements configurables sont basés sur un volume autour de l'implant (volume d'avertissement). Lorsque ce volume heurte une structure anatomique annotée, un avertissement est émis.

Le volume d'avertissement est défini en fonction d'une distance prédéfinie. Par défaut, cette distance est définie à 1,5 mm, la distance minimale. Avec cette distance minimale, le volume d'avertissement coïncide avec la zone jaune (représentant une distance de 1,5 mm autour de l'implant et une distance de  $2 \times 1,5$  mm (3,0 mm) au niveau de l'apex). Le volume d'avertissement peut être augmenté. Comme le montre l'illustration (pour une distance de 4,0 mm, par exemple), le volume d'avertissement est mis à l'échelle en conséquence.



### Avertissement entre implants et nerfs

Lorsqu'un implant est placé trop près de la racine d'un nerf annoté (c'est-à-dire lorsque le volume d'avertissement heurte la visualisation du nerf annoté), un avertissement est émis. L'implant concerné s'affiche (s'il n'était pas encore visible) et devient orange.

## Avertissement entre implants et racines de dents

Lorsqu'un implant est placé trop près de la racine d'une dent (c'est-à-dire lorsque le volume d'avertissement heurte la dent annotée), un avertissement est émis. L'implant est alors affiché et devient orange.

### Remarque

La distance minimale pour le volume d'avertissement doit être définie en sélectionnant [DTX Studio Implant > Préférences générales](#). Les valeurs sont enregistrées sur votre ordinateur local. Lorsque vous ouvrez la planification sur un autre ordinateur que celui où elle a été élaborée, les avertissements qui apparaissent tiennent compte des paramètres de cet ordinateur. Cela peut se traduire par des messages d'avertissement différents en fonction des paramètres de l'ordinateur. Les valeurs configurables peuvent être réglées dans les paramètres et, en cas de déclenchement d'un avertissement, les valeurs sont précisées dans l'aperçu des avertissements.

## Techniques spécifiques

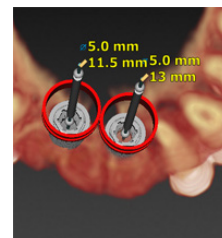
Un certain nombre de contraintes techniques essentielles pour la réalisation complète du guide chirurgical sont expliquées ci-dessous. Lorsque ces contraintes ne sont pas prises en compte, il est impossible de garantir que le guide chirurgical sera produit ou pourra être utilisé correctement.

### Distance minimale entre les gaines du guide

Une distance minimale entre les gaines doit être respectée pour la réalisation optimale du guide chirurgical. Lorsque la distance est trop petite, le guide chirurgical ne peut pas être fabriqué.

Lorsque l'espace minimal entre les gaines de guidage n'est pas respecté, celles-ci sont automatiquement visibles et apparaissent en rouge. Dans cette configuration, le guide chirurgical ne peut pas être produit.

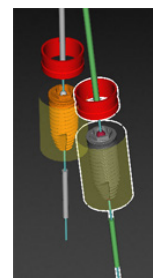
Pour remédier à cette situation, déplacer ou basculer les implants de façon à augmenter l'espace entre les gaines. Lorsque la distance est suffisante, les gaines du guide reprennent automatiquement leur couleur normale.



### Distance minimale entre les gaines et les implants ou entre les gaines et les clavettes d'ancrage

Lorsque les gaines et les implants ou les gaines et les clavettes d'ancrage sont très proches les uns des autres ou même se heurtent, ils s'affichent automatiquement et deviennent orange. Si la distance entre une gaine et un implant ou une clavette d'ancrage est trop courte, la préparation d'une ostéotomie ou la pose d'un implant ou d'une clavette d'ancrage peuvent être difficiles pendant la chirurgie.

Pour remédier à cette situation, déplacer ou basculer les implants ou les clavettes d'ancrage de façon à augmenter l'espace entre les implants ou les clavettes et la gaine. Lorsque la distance est suffisante, ces objets reprennent automatiquement leur couleur normale.



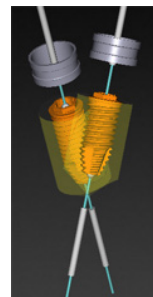
### Collision entre implants, clavettes d'ancrage ou implants et clavettes d'ancrage

Lorsque les implants, les clavettes d'ancrage ou les implants et les clavettes d'ancrage se heurtent, ces objets deviennent automatiquement visibles et orange. La collision de ces objets peut poser problème au cours de la chirurgie.

Pour résoudre ce problème, déplacer ou basculer les implants ou les clavettes d'ancrage afin que ces objets ne se heurtent pas. Lorsque la distance est suffisante, ces objets reprennent automatiquement leur couleur normale.

### Remarque

Dans certains cas, le site implantaire est tout d'abord utilisé pour une clavette d'ancrage. La clavette d'ancrage doit être retirée préalablement à la pose de l'implant.



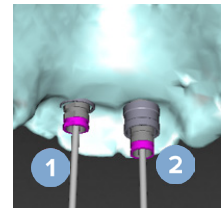
## Relation entre la gaine de guidage et le guide radiographique et/ou le scan dentaire

Pendant la planification, outre les considérations cliniques, il est essentiel de tenir compte des contraintes techniques pour positionner les gaines de guidage en fonction du guide radiographique et/ou du scan dentaire. Le positionnement des gaines de guidage doit être vérifié avec le guide radiographique et/ou le scan dentaire visibles.

### Positionnement du guide radiographique

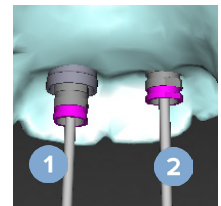
- **Position** : chaque gaine de guidage doit être positionnée au sein du guide radiographique de façon à garantir la disponibilité d'une quantité suffisante de matériau dans le guide chirurgical pour soutenir la gaine de guidage.

- 1 Positionnement correct
- 2 Positionnement incorrect : la gaine est trop loin du guide radiographique et n'est pas reliée à celui-ci.



- **Profondeur** : il est primordial de vérifier la profondeur de la gaine par rapport au guide radiographique. Cette dernière ne doit pas dépasser la surface de l'intrados du guide pour que le positionnement du guide chirurgical soit approprié. Pour évaluer la profondeur de la gaine, visualiser sa position et ajuster la profondeur de l'implant en cliquant sur l'icône **Profondeur** dans la barre d'outils dédiée. Si une gaine de guidage est sélectionnée, régler également le déplacement de la gaine.

- 1 Positionnement correct
- 2 Positionnement incorrect : la gaine est trop enfoncée.

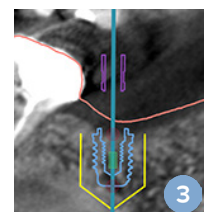
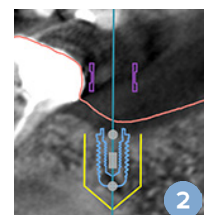
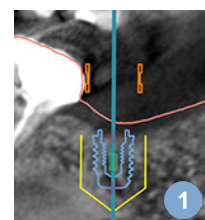


### Numérisation du composant prothétique

Vérifier le positionnement de la gaine après planification de l'implant. Les situations suivantes doivent être résolues :

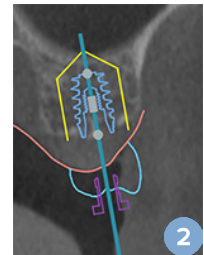
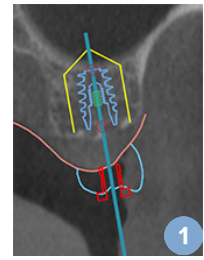
- **Collisions latérales** : les collisions latérales sont des collisions avec les dents adjacentes ou éventuellement avec les tissus mous (scan de surface de la situation endobuccale). Si une collision survient, vérifier si la position de l'implant peut être modifiée de façon à ne pas déclencher l'avertissement de collision. Si cela n'est pas possible, essayer de réduire le diamètre de la gaine ou choisir l'option de forage initial guidé uniquement. Les utilisateurs expérimentés peuvent également envisager d'omettre une partie du protocole de forage guidé et de le finaliser à main levée après retrait du guide chirurgical. L'implant est ensuite posé à main levée.

- 1 Positionnement incorrect : trop proche des dents ou des tissus mous adjacents ou les heurtant.
- 2 Positionnement correct : diamètre modifié.
- 3 Positionnement correct : remplacé par la gaine pilote.



- **Collisions verticales** : les collisions verticales sont des collisions avec les tissus mous éventuels (scan de surface de la situation endobuccale). Si une collision verticale survient alors que l'option de forage initial guidé a été choisie, penser à régler le déplacement de la gaine.

- 1 Positionnement incorrect
- 2 Positionnement correct : déplacement de la gaine réglé.



### Relation entre la gaine de guidage et l'os

Pendant la planification, il est essentiel de tenir compte des contraintes techniques pour positionner les gaines de guidage en fonction de la surface osseuse, laquelle peut inclure des dents. Lorsque la gaine de guidage heurte la surface osseuse ou les dents restantes faisant partie du modèle osseux, il ne sera peut-être pas possible de placer correctement le guide chirurgical au cours de la chirurgie.

Cependant, dans certains cas, cette erreur peut être acceptable (par exemple, si la gaine heurte une dent qui sera extraite avant la chirurgie ou lorsqu'une gaine heurte un artéfact).

### Piliers-guides

Lorsque l'utilisation de piliers-guides est envisagée, vérifier que l'angle entre les implants les plus angulés ne dépasse pas 30°.

### Le guide radiographique a été créé sans valeur ISO calibrée.

Il est recommandé d'utiliser la valeur ISO calibrée lors de la création d'un modèle de guide radiographique si un guide chirurgical est exporté en production. Si la série de calibrage n'est pas utilisée, un avertissement de calibrage est généré (« Le modèle du guide radiographique a été créé sans valeur ISO calibrée ») pour souligner l'importance de cette étape automatisée.




# Discuter de la planification

Le module **Discuter** permet la création de rapports, de fichiers de visionneuse en lecture seule et de présentations Communicator.

## Rapports

### Créer un rapport

1. S'assurer qu'un fichier patient est ouvert. Cliquer sur **Rapport**  dans le groupe **Communiquer** dans l'onglet **Finaliser** du module de planification.
2. La liste des fichiers de planification est alors affichée. Sélectionner le fichier de planification souhaitée et cliquer sur **Suivant**. Le système charge les données et génère les pages du rapport.
3. Une prévisualisation des pages de rapport s'affiche : un aperçu des informations générales disponibles relatives au fichier patient, au traitement, au scanner utilisé, aux mises en garde sur la planification, aux produits utilisés, aux images de la planification chirurgicale, etc.

#### Remarque

Les images de prévisualisation sont générées à une résolution inférieure à celle du fichier PDF.

4. Donner un nom approprié au rapport.
5. Éventuellement, ajouter une note (jusqu'à 700 caractères) au rapport.
6. Personnaliser le rapport en sélectionnant les pages à inclure : désélectionner les pages que vous souhaitez retirer du rapport. Les pages désélectionnées apparaissent en gris et ne sont pas incluses dans le rapport final généré.
7. Si nécessaire, configurer le rapport en mode anonyme.
8. Cliquer sur **Terminer** pour créer le rapport ou sur **Annuler** pour annuler la demande.
9. Dès confirmation, un aperçu s'affiche et indique les pages sélectionnées pour le rapport. Faire défiler les pages pour les contrôler.

### Imprimer un rapport


Pour imprimer le rapport créé, l'exporter et l'enregistrer sous forme de fichier pdf.

1. Sélectionner le rapport dans la liste **Éléments de communication**.
2. Cliquer sur **Exporter** dans le groupe **Rapport** de l'onglet **Communication** de la barre d'outils.
3. Accéder à l'emplacement où le rapport doit être enregistré.
4. Cliquer sur **Enregistrer**.
5. Le rapport est enregistré comme un document PDF. Par défaut, le rapport sera ouvert, vous permettant d'imprimer le document.

## Fichiers de visionneuse

Lorsque DTX Studio Implant n'est pas disponible sur l'ordinateur de la personne avec laquelle vous souhaitez discuter de la planification, un fichier de visionneuse peut être utilisé pour communiquer sur la planification. Un fichier de visionneuse est une version de la planification enregistrée dans un fichier en lecture seule, créé dans DTX Studio Implant et contenant la planification d'un patient donné. Un fichier de visionneuse peut être ouvert, à condition que DTX Studio Implant Viewer soit installé sur l'ordinateur utilisé.

### Créer un fichier de visionneuse

1. Accéder au module [Discuter](#).
2. Cliquer sur [Visionneuse](#)  dans le groupe [Communiquer](#) de l'onglet [Communication](#).
3. Sélectionner le fichier de planification dans la liste et cliquer sur [Suivant](#).
4. Indiquer les détails de la visionneuse dans la page de personnalisation :
  - Saisir un nom approprié pour le fichier de visionneuse.
  - Cliquer sur les images à inclure dans le fichier de visionneuse.
  - Indiquer si les images TDM doivent être compressées ou non.
  - Si les détails du patient ne doivent pas être partagés, rendre le fichier anonyme en sélectionnant [Rendre toutes les informations du patient anonymes](#).
  - Pour partager le fichier de visionneuse dès qu'il est terminé, cocher la case correspondante.
5. Cliquer sur [Terminer](#) afin d'enregistrer le fichier.
6. Celui-ci est stocké et affiché dans la liste [Éléments de communication](#). La boîte de dialogue [Partager une visionneuse](#) s'affiche.
7. Taper l'adresse e-mail ou utiliser le bouton [Contacts](#) pour sélectionner la personne avec laquelle partager la visionneuse.
8. Ajouter un message personnel et cliquer sur [Partager](#).
9. Un e-mail contenant un lien de téléchargement est envoyé à la personne sélectionnée.

### Ouvrir un fichier de visionneuse via DTX Studio Implant

1. Double-cliquer sur un fichier de visionneuse dans la liste [Éléments de communication](#).
2. L'application DTX Studio Implant Viewer s'ouvre et le fichier de visionneuse sélectionné s'affiche.

### Ouvrir un fichier de visionneuse via le lien de téléchargement.

Lors de la réception d'un e-mail avec un lien de téléchargement d'un fichier Visionneuse :

1. Cliquer sur le lien de téléchargement dans l'e-mail.
2. Le fichier de visionneuse est téléchargé.
3. Accéder à l'emplacement de stockage du fichier téléchargé et double-cliquer sur le fichier de visionneuse enregistré.

4. DTX Studio Implant Viewer est ouvert et le fichier de visionneuse est affiché.


Le module **Discuter** permet la création de rapports, de fichiers de visionneuse en lecture seule et de présentations Communicator.

## Présentations Communicator

Les présentations Communicator offrent un aperçu de la planification et la possibilité d'effectuer des annotations tout en communiquant le protocole au patient. Les présentations Communicator peuvent être utilisées pour exposer un traitement dentaire à des patients et collègues. En outre, ces présentations peuvent être mises à disposition via le cloud.

Les présentations Communicator sont chargées dans le cloud et peuvent être consultées via l'application Communicator pour iPad®.

### Créer une présentation Communicator


1. Accéder au module **Discuter**.
2. Cliquer sur **Communicator**  dans le groupe **Communiquer** de l'onglet **Communication**.
3. Sélectionner le fichier de planification dans la liste.
4. Cliquer sur **Suivant**.
5. Indiquer les détails de la présentation Communicator dans la page de personnalisation :
  - Saisir un nom approprié pour la présentation.
  - Ajouter quelques notes concernant la présentation, si souhaité. Elles apparaissent dans la présentation Communicator lorsque celle-ci est ouverte sur un iPad®.
  - Déterminer les images à inclure dans la présentation. Seules les images disponibles dans la Bibliothèque patient peuvent être ajoutées.
  - Si les détails du patient ne doivent pas être partagés, rendre le fichier anonyme en sélectionnant **Rendre toutes les informations du patient anonymes**.
  - Pour télécharger la présentation Communicator sur l'iPad® lorsqu'elle est terminée, cocher la case correspondante.
6. Cliquer sur **Terminer**.
7. La présentation Communicator est stockée et s'affiche dans la liste **Éléments de communication**.

# Exporter une planification pour la consultation ou la chirurgie


DTX Studio Implant vous permet d'exporter la planification pour l'utiliser, par exemple, dans DTX Studio Clinic, X-Guide™ ou OsseoCare™ Pro, ou pour la consulter dans d'autres logiciels.

## Exporter vers DTX Studio Clinic

Pour exporter la planification pour visualisation dans DTX Studio Clinic :

1. Accéder au module [Planification](#).
2. Cliquer sur [Exportation dans Clinic](#)  dans le groupe [Planification chirurgicale](#) de l'onglet [Finaliser](#).
3. Sélectionner le dossier où enregistrer le fichier .dtxip crypté contenant toutes les informations nécessaires sur votre planification.
4. Un message s'affiche confirmant la réussite de l'enregistrement ainsi que l'emplacement où le fichier est enregistré. Cliquer sur [OK](#) pour fermer.

## Exporter la planification pour la visualisation dans d'autres logiciels (Open Export)

1. Accéder au module [Planification](#).
2. Cliquer sur [Ouvrir l'exportation](#)  dans le groupe [Communiquer](#) de l'onglet [Finaliser](#).
3. Sélectionner le dossier dans lequel enregistrer la planification.
4. Cliquer sur [Exporter](#).
5. Un message s'affiche confirmant la réussite de l'enregistrement ainsi que l'emplacement où le fichier est enregistré. Cliquer sur [OK](#) pour fermer.

## Plan chirurgical X-Guide™


X-Guide™ est un système de navigation d'implant dentaire en 3D qui permet de transférer la planification au patient et d'apporter une aide interactive pendant la chirurgie.




### Avertissement

Veillez noter qu'il peut exister des différences de visualisation des données (orientation de la visionneuse, couleur des objets par ex.) ainsi que d'avertissements entre les logiciels DTX Studio Implant et X-Guide™.

### Créer un plan chirurgical X-Guide™

1. Dans le module **Discuter**, cliquer sur **X-Guide**  dans le groupe **Communiquer**.
2. Sélectionner le fichier de planification approuvé dans la liste.
3. Cliquer sur **Suivant**.
4. Indiquer les détails sur la page **Personnaliser la configuration de la chirurgie**.  
Rendre les données anonymes, si nécessaire.
5. Cliquer sur **Terminer**.

### Exporter un plan chirurgical X-Guide™

1. Dans le module **Discuter**, sélectionner un plan chirurgical **X-Guide™** créé dans la liste **Éléments de communication**.
2. Cliquer sur **Exporter**  dans le groupe **X-Guide** de l'onglet **Communication**.



### Avertissement

DTX Studio Implant ne prend en charge qu'une gamme d'implants qui peuvent être exportés vers X-Guide™. Les implants non pris en charge ne seront pas inclus dans le fichier X-Guide™.


3. Dans la boîte de dialogue, cliquer sur **Parcourir** et accéder à l'emplacement où doit être enregistré le fichier de chirurgie X-Guide™.
4. Cliquer sur **Enregistrer**.

## Plan chirurgical OsseoCare™ Pro

OsseoCare™ Pro est un moteur de forage intégralement piloté par un iPad d'Apple®, permettant de planifier et de configurer la séquence de traitement avant la phase chirurgicale. L'appareil est conçu pour les dentistes et chirurgiens, en vue de couper les tissus mous et durs avec les outils appropriés.

Un plan chirurgical OsseoCare™ Pro combine les étapes consécutives dans la séquence de traitement et guide le dentiste ou le chirurgien tout au long du procédé chirurgical, étape par étape, via l'application iPad®.

### Créer un plan chirurgical OsseoCare™ Pro

1. Dans le module [Discuter](#), cliquer sur [OsseoCare Pro](#)  dans le groupe [Communiquer](#).
2. Sélectionner le fichier de planification approuvé dans la liste.
3. Cliquer sur [Suivant](#).
4. Indiquer les détails sur la page [Personnaliser la configuration de la chirurgie](#).
5. Cliquer sur [Terminer](#). Par défaut, la planification chirurgicale terminée sera chargée sur le cloud.
6. Cliquer sur [Je suis d'accord](#) sur les mentions légales pour poursuivre.

# Calibrage du scanner

## Remarque

Ce protocole de calibrage du scanner n'est nécessaire que pour la création d'un guide radiographique.


Pour transférer correctement et précisément le plan de traitement de l'ordinateur au patient lors de la chirurgie, il est important d'avoir un guide chirurgical aussi adapté que le guide radiographique aux tissus mous et durs adjacents. Cela requiert une copie exacte 1:1 impliquant la numérisation par un scanner TDM(CB) et la création d'un modèle de guide radiographique virtuel dans le logiciel à l'aide des paramètres appropriés dépendants du scanner. L'identification de cette valeur, la « valeur ISO », peut être effectuée manuellement, par une interaction manuelle, ou automatiquement à l'aide d'un scan de calibrage à partir de l'objet de calibrage NobelGuide® unique acquis par le scanner utilisé avec les paramètres appropriés. Le calibrage NobelGuide® est un objet ayant les mêmes propriétés radiotransparentes que le guide radiographique (PMMA) et possède une forme bien définie et connue du logiciel. En examinant automatiquement le scan de référence (scan de calibrage) et en le comparant à la forme originale connue, DTX Studio Implant est capable de déterminer automatiquement et ensuite d'appliquer la valeur ISO la plus appropriée (**valeur ISO calibrée**) pour l'extraction (segmentation) des dimensions et de la forme correctes à partir du scan du guide radiographique. Le logiciel stocke tous les calibrages spécifiques du scanner. Pour chaque scan d'un guide radiographique, il recherche automatiquement une série de calibrage appropriée parmi les scanners « connus ». S'il détecte un tel scanner, le paramètre **Valeur ISO calibrée** correspondant est suggéré et appliqué automatiquement. L'éditeur de valeurs ISO dans l'assistant du guide radiographique fournit des informations sur la série de calibrage, le type de scanner utilisé et la valeur ISO calibrée.

Il est recommandé d'utiliser la valeur ISO calibrée lors de la création d'un modèle de guide radiographique si un guide chirurgical est exporté en production. Si la série de calibrage n'est pas utilisée, un avertissement de calibrage est généré (**Le modèle du guide radiographique a été créé sans valeur ISO calibrée**) pour souligner l'importance de cette étape automatisée.

En cas de recours au calibrage, l'éditeur de valeur ISO indique **Valeur ISO calibrée** au lieu de **Valeur ISO**. Si une série de calibrage générée par le système est employée, la mention affichée est **Valeur ISO suggérée**.

## Créer une nouvelle série de calibrage

La première fois que des images d'un scanner TDM(CB) et d'un protocole particuliers sont utilisées, une nouvelle série de calibrage doit être créée. Une fois que cette série de calibrage est développée, elle peut être utilisée pour tous les patients scannés avec cette unité d'imagerie. Il est recommandé de créer une nouvelle série de calibrage au moins tous les six mois ou lorsque l'unité d'imagerie est mise à jour, mise à niveau ou en maintenance.

Pour créer une nouvelle série de calibrage, cliquer sur **Nouveau**  dans le groupe **Calibrage** de l'onglet **Scanner** du module **Mon bureau**. L'assistant **Créer calibrage** démarre.

L'assistant de calibrage vous guide tout au long du protocole de calibrage en trois phases :

1. Charger les fichiers DICOM de calibrage
2. Calculer les paramètres de calibrage
3. Inscrire les détails et enregistrer la série de calibrage

# Assistance technique

En cas de problèmes, veuillez contacter l'assistance technique de DTX Studio :

[support@dtxstudio.com](mailto:support@dtxstudio.com)

<https://tech.dexis.com/support>





Nobel Biocare AB  
Box 5190, 402 26  
Västra Hamngatan 1,  
411 17 Göteborg,  
Suède

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

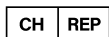
**Distribué en Australie par :**

Nobel Biocare Australia Pty Ltd  
Level 4/7 Eden Park Drive  
Macquarie Park, NSW 2114  
Australie

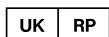
Tél. : +61 1800 804 597



**Importateur/représentant pour  
la Suisse :**



Nobel Biocare Services AG  
Balz Zimmermann-Strasse 7  
8302 Kloten  
Suisse



**Responsable au Royaume-Uni :**

Nobel Biocare UK Ltd.  
4 Longwalk Road  
Stockley Park  
Uxbridge UB11 1FE  
Royaume-Uni



[ifu.dtxstudio.com/symbolglossary](http://ifu.dtxstudio.com/symbolglossary)  
[ifu.dtxstudio.com](http://ifu.dtxstudio.com)

**Distribué en Nouvelle-Zélande par :**

Nobel Biocare New Zealand Ltd  
33 Spartan Road  
Takanini, Auckland, 2105  
Nouvelle-Zélande

Tél. : +64 0800 441 657

**Distribué en Turquie par :**

EOT Dental  
Sağlık Ürünleri ve Dış Ticaret A.Ş  
Nişpetiye Mah. Aytar Cad.  
Métro İş Merkezi No : 10/7  
Beşiktaş İSTANBUL  
Téléphone : +90 2123614901