

# Guide rapide pour la procédure MONO

## Une seule étape

**MONO est une procédure en une seule étape, recommandée pour :**

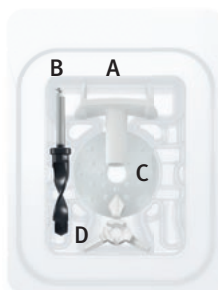
- Les patients adultes (18 ans et plus) dotés d'une anatomie normale et d'une épaisseur osseuse d'au moins 5 mm, et pour lesquels aucun risque de complications n'est probable au cours de l'intervention chirurgicale.
- Les patients, tels que décrits ci-dessus, et dont l'épaisseur de la peau n'excède pas 12 mm.

Le recours à la procédure MONO est contre-indiquée chez les enfants et les patients dont l'épaisseur osseuse attendue est inférieure à 5 mm.

*Ce guide rapide ne remplace pas le manuel chirurgical du système Ponto ni l'addendum de la procédure MONO. Il est important de lire le manuel chirurgical et l'addendum pour obtenir des instructions complètes concernant la procédure, ils décrivent les critères de sélection des patients, les contre-indications, les procédures pré- et post-opératoires recommandées, les avertissements et les mises en garde.*

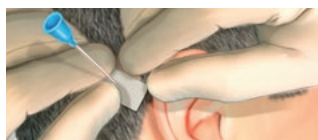
### Composants de la procédure MONO

- Le kit chirurgical MONO contient :
  - A : Canule
  - B : Fraise MONO
  - C : Capuchon de cicatrisation souple
  - D : Indicateur d'insertion



### Choix de la longueur du pilier

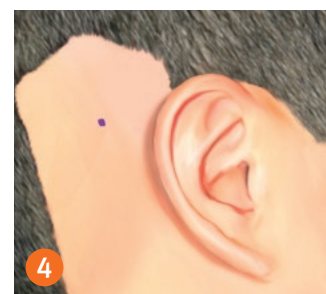
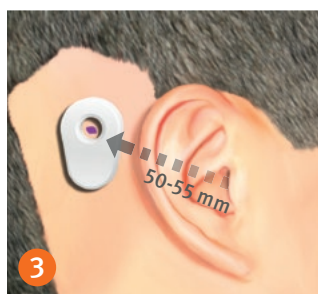
- Évaluez l'épaisseur de la peau en situation normale (Fig. 1)
- Tenez compte d'une éventuelle compression de la peau
- Sélectionnez la longueur du pilier (Fig. 2)



Épaisseur naturelle de la peau	Longueur du pilier
0,5-3 mm	6 mm
3-6 mm	9 mm
6-9 mm	12 mm
9-12 mm	14 mm

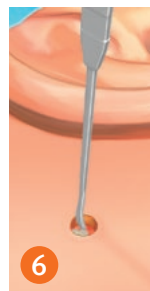
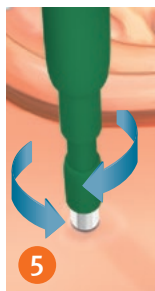
### ÉTAPE 1 : Préparation du site d'implantation

- Utilisez le modèle d'aide auditive afin de localiser la zone d'implantation (Fig. 3). Celle-ci est généralement située à 50-55 mm du centre du conduit auditif en plaçant la partie supérieure du modèle d'aide auditive sur une ligne horizontale partant de la partie supérieure du pavillon.
- Placez le modèle d'aide auditive dans la position correcte et marquez le site d'implantation retenu à l'aide d'un marqueur dans l'orifice du modèle d'aide auditive (Fig. 3-4)
  - Veillez à ce que le modèle d'aide auditive n'entre pas en contact avec le pavillon de l'oreille ou les lunettes du patient



### ÉTAPE 2 : Perforation et insertion de la canule

- Utilisez un punch à biopsie de 4 ou 5 mm de diamètre pour effectuer une incision circulaire dans les tissus mous.
- Faites pivoter le punch à biopsie pour inciser le périoste. (Fig. 5)
- Retirez le périoste sur et autour du site d'implantation en utilisant la rugine à double usage. (Fig. 6-7)
- Insérez la canule dans le site d'implantation. (Fig. 8)
- Après l'avoir insérée, lâchez la canule pour qu'elle trouve sa position naturelle dans les tissus mous. Assurez-vous que les tissus mous ne sont pas tendus.
- Une fois la position naturelle trouvée, maintenez la canule contre l'os.



#### Passage de la procédure MONO à une incision linéaire

Au cours d'une procédure MONO planifiée, la décision de passer à une technique d'incision linéaire peut être prise à tout moment. Vous pouvez continuer à utiliser la fraise MONO, mais la fraise doit toujours être utilisée avec la canule afin d'éviter tout fraisage plus profond que prévu.

## Instructions de fraisage avec la canule

La canule est utilisée pour établir un orifice d'entrée à travers les tissus mous. Elle protège les tissus mous pendant le fraisage et assure une profondeur de fraisage correcte en fournissant une butée pour la fraise MONO. Il ne s'agit pas d'un marqueur de position fixe.

Lors du fraisage avec la canule, assurez-vous des éléments suivants :



- Pas de tissus mous entre la canule et l'os
- Surface supérieure de la canule parallèle à la peau
- Canule pressée fermement contre l'os tout au long de la procédure



- Insérer la fraise au niveau de l'os avant de démarrer le fraisage
- Utiliser un seul mouvement vers le bas puis vers le haut pour éviter de surchauffer l'os



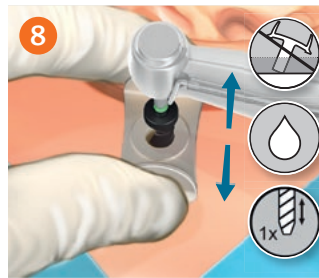
- Remplir la canule de solution saline avant d'introduire la fraise MONO
- Continuer à irriguer la zone généreusement au cours du fraisage
- Rincer la canule abondamment immédiatement après le fraisage
- Une irrigation suffisante avant, pendant et après le fraisage est indispensable



- La fraise MONO doit toujours être utilisée avec la canule
- La canule sert de butée et empêche un fraisage plus profond que prévu

### ÉTAPE 3 : Fraisage

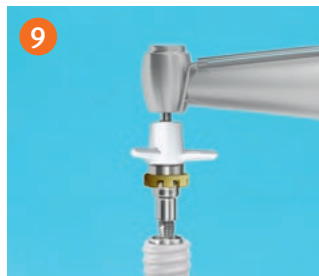
- Paramétrez la vitesse de fraisage sur 1 500-2 000 tr/min.
- Suivez les instructions de fraisage avec la canule. (Fig. 8)
- Utilisez un seul mouvement de fraisage vers le bas et vers le haut. La durée de la procédure de fraisage doit rester inférieure à 4 secondes pour éviter toute surchauffe de l'os.
- Vérifiez soigneusement la qualité du puits de fraisage.
- Laissez la canule en place jusqu'à ce que vous soyez prêt à installer l'implant



### ÉTAPE 4 : Mise en place de l'implant

- Prenez l'implant avec le pilier pré-monté à l'aide de l'instrument pour pilier adapté sur la pièce à main. (Fig. 9)
- Réglez le moteur sur une vitesse lente avec couple de force automatique.
  - 40-50 N/cm pour un os compact.
  - 10-20 N/cm pour un os peu résistant ou fragilisé.
- Retirez de la canule du site d'implantation
- Lorsque l'implant entre en contact avec l'os comptez le nombre de tours : 5 tours indiquent que l'implant est complètement inséré. (Fig. 10)

*Si l'implant ne tourne que de 4 tours ou moins, envisagez de le retirer puis de le réinsérer, ou de le serrer manuellement avec soin, de sorte que l'implant atteigne 4,5 à 5 tours.*



### ÉTAPE 5 : Capuchon de cicatrisation et pansement

- Appliquez le pansement et connectez le capuchon de cicatrisation. En fonction du type de pansement utilisé, le capuchon de cicatrisation sera mis en place avant ou après l'application du pansement. (Fig. 11-12)

