

# Master-Pin-Control

## Master-Pin-Control Basic

### Master-Pin-Control Plus



85FLBM08 - 0923

## Pin System for Membrane Fixation

Art.-No.: BMP00, BMPBA, BMPPL

Master-Pin-Control ist speziell für die Fixation resorbierbarer, nicht-resorbierbarer und titan-verstärkter Membranen entwickelt worden. Die enthaltenen Pins bestehen aus Titanlegierung Grade 5 und verfügen über eine umlaufende Nut, die die Oberfläche der Pins vergrößert. Mit ihrer scharfen Spitze und dem sehr stabilen Schaft lassen sie sich einfach und präzise in den kortikalen Knochen einbringen.

## Anwendungshinweise

Die Bone Management® Master-Pin-Control Systeme sind indiziert für die Fixierung der apikalen Membranen am ortsständigen Knochen, um eine Mikromobilität der Membran zu vermeiden. Es wird die Fixierung von resorbierbaren, nicht resorbierbaren und titanverstärkten Membranen ermöglicht.

## Anwendung

Die für die Anwendung empfohlenen Drehzahlen sowie die maximal erlaubten Drehzahlen sind in der Artikelübersicht unter „Inhalt“ zusammengefasst. Für eine sachgemäße, sichere Anwendung sind diese unbedingt zu beachten.



## Setzen von Bleeding Points

Zur Anfrischung des Knochens können in der zu augmentierenden Region mittels der enthaltenen Spiralbohrer Bleeding Points in den kortikalen Knochen gesetzt werden. Mit Hilfe der Vorkörner kann der Knochen ggf. vorgekörnt werden. Im Fall von hartem Knochen wird die Vorkörnung empfohlen.



## Placing of bleeding points

For freshening the bone, bleeding points can be placed in the cortical bone in the region to be augmented using the included twist drills. If necessary, the bone can be pre-drilled with the aid of the initial drills. In case of hard bone, pre-drilling is recommended.



## Applikation des Augmentationsmaterials

Entsprechend der jeweiligen Herstellerangaben wird das Augmentationsmaterial in den vorliegenden Defekt appliziert und die ausgewählte Membran an den Defekt angepasst.



## Aufnahme der Pins

Die Pins befinden sich in einer sterilisierbaren Box, die über einen Schiebemechanismus geöffnet werden kann. Mit Hilfe des Pin-Halters werden die Pins aus der Box entnommen. Dazu wird der Pin-Halter senkrecht von oben auf die Pin-Köpfe aufgedrückt. Wichtig ist hierbei auf einen sicheren Halt und graden Sitz der Pins im Pin-Halter zu achten. Um die Pins gerade im Pin-Halter auszurichten, wird der Pin-Halter beim Aufdrücken auf die Pins optimalerweise zwischen zwei Fingern gehalten und anschließend in einer axialen Drehbewegung einmal kurz gegen und mit dem Uhrzeigersinn auf dem Pin-Kopf bewegt. Dadurch zentrieren sich die Pins im Pin-Halter. Die Pins sind in der Box nicht fixiert gelagert. Daher ist sowohl beim Öffnen der Box als auch beim Aufnehmen der Pins mit dem Pin-Halter auf ein erschütterungsfreies Arbeiten zu achten.

Da es sich bei den Pins um implantable Produkte handelt, sind die Pins ausschließlich mit Hilfe des Pin-Halters aufzunehmen, um ein Berühren mit der Hand zu vermeiden.



## Picking up of the pins

The pins are located in a sterilizable box, which can be opened by a sliding mechanism on the side. With the aid of the pin holder, the pins are taken from the box. For this, the pin holder is pressed vertically from above onto the pin heads. It is important to pay attention to a secure hold of the pins in the pin holder. In order to align the pins straight in the pin holder, the pin holder is optimally held between two fingers when pressing on the pins and then briefly moved counter-clockwise and clockwise once on the pin head in an axial rotary movement. This centres the pins in the pin holder. The pins are not fixed in the box. Therefore, when opening the box as well as when picking up the pins with the pin holder, ensure vibration-free working.

Since the pins are implantable products, the pins should only be picked up using the pin holder to avoid touching them by hand.



## Befestigung der Membran

Zur Befestigung der Membran über dem Defekt werden die im Pin-Halter eingespannten Pins mit Hilfe eines chirurgischen Hammers (z.B. HI070) unter Sicherung gegen Aspiration durch die Membran hindurch in den kortikalen Knochen appliziert. Durch seitliches Kippen des Pin-Halters, kann der Halter schließlich vom applizierten Pin gelöst werden ohne die Fixierung des Pins im Knochen negativ zu beeinflussen. Vertikales Abziehen des Pin-Halters sollte vermieden werden, da dadurch zu hohe Zugkräfte auf den Pin wirken können. Im Falle von sehr weichen Knochen ist optional der Einsatz des Fixierhalters indiziert, um die Pins beim Lösen des Pin-Halters im Knochen zu fixieren. Dazu wird die unbeschichtete Seite des Fixierhalters zwischen die Lamellen des Pin-Halters eingeführt, während der Pin-Halter vom Pin gelöst wird. Wichtig: Eine Kompression der Membran muss vermieden werden.



## Fixation of the membrane

To fix the membrane over the defect, the pins clamped in the pin holder are applied through the membrane into the cortical bone using a surgical hammer (e.g. HI070) while making sure that aspiration of the pins does not occur. By laterally tilting the pin holder, the holder can be released from the applied pin without negatively affecting the fixation of the pin in the bone. Vertical removal of the pin holder should be avoided as this may cause excessive pulling forces on the pin. In case of very soft bone, the use of the fixing holder is optionally indicated in order to fix the pins in the bone when releasing the pin holder. For this purpose, insert the uncoated working part of the fixing holder between the lamellae of the pin holder while disengaging the pin holder from the pin.

Important: Compression of the membrane must be avoided.

## Entfernen der Pins

Nach klinisch bestätigter, erfolgreicher Einheilphase wird oberhalb des zu entfernenden Pins eine kleine Incision der Gingiva durchgeführt. Anschließend kann der Pin beispielsweise mit Hilfe eines flachen Raspatoriums vorsichtig gelöst und mit einer Pinzette entnommen werden. Im Falle der Pins MP10 kann zum Lösen optional der Schraubendreher MP1I genutzt werden. In diesem Fall wird der Pin gelöst indem er mit Hilfe des Schraubendrehers gegen den Uhrzeigersinn gedreht wird. Im Anschluss kann der Pin mit einer Pinzette entnommen werden.

HINWEIS: Beim Einsatz des Schraubendrehers MP1I ist zu beachten, dass zwischen Schraubendreher und Pin MP10 keine Klemmwirkung vorgesehen ist. Die Pins stellen ein Einmalprodukt dar und sind daher nicht wiederholt anzuwenden. Mit der Membran ist entsprechend der Herstellerangaben zu verfahren.



## Removal of the pins

After a clinically confirmed, successful healing period, a small incision of the gingiva is made above the pin to be removed. The pin can then be carefully loosened, for example by using a flat raspatorium, and removed with forceps. With the MP10 pins, the MP1I screwdriver can best be used for loosening. In this case, the pin is loosened by turning it counter-clockwise by using the screwdriver. The pin can then be removed with forceps.

NOTE: When using the screwdriver MP1I, please note that no clamping effect is provided between the screwdriver and the pin MP10. The pins are a disposable product and are therefore not to be used again. The membrane should be handled according to the manufacturer's instructions for use.

## Sterilisation der Pins

Die Instrumente und die Pins werden unsteril geliefert und müssen vor der Anwendung aufbereitet werden (Reinigung / Desinfektion / Sterilisation).

Für eine sachgemäße Aufbereitung der Artikel beachten Sie bitte die Hinweise zur Aufbereitung (Reinigung, Desinfektion und Sterilisation) von Medizinprodukten der Hager & Meisinger GmbH.



## Sterilization of the pins

The instruments and pins are supplied non-sterile and need to be cleaned, disinfected and sterilized prior to use.

For proper processing of the articles, please note the instructions for processing (cleaning, disinfection and sterilizing) of medical devices produced by Hager & Meisinger GmbH.

## Entsorgung

Bei der Entsorgung der Instrumente (nach Ende der Lebenszeit bzw. nach Ablauf der angegebenen Haltbarkeit) ist darauf zu achten, dass das Produkt im Abfall für biologische Gefahrstoffe entsorgt wird. Alle Verpackungskomponenten werden gemäß den nationalen Vorgaben (bspw. Duals Abfall-System) entsorgt.



## Disposal

When disposing of the instruments (at the end of their service life or after the specified shelf life has expired), ensure that the product is disposed of in the waste for biological hazardous substances. All packaging components are disposed of in accordance with national regulations (e.g. Dual Waste System).



85FLBM08 - 0923

# Application and safety instructions for the MEISINGER Master-Pin-Control

## Master-Pin-Control Basic

### Master-Pin-Control Plus



85FLBM08 - 0923

## Pin System for Membrane Fixation

Art.-No.: BMP00, BMPBA, BMPPL

Master-Pin-Control is designed especially for the fixation of resorbable, non-resorbable and titanium reinforced membranes. The included pins consist of titanium alloy Grade 5 and have a groove which increases the surface of the pins. With their sharp tip and very stable shank, they can easily and precisely be inserted into dense cortical bone.

## Indications for Use

The Bone Management® Master-Pin-Control systems are indicated for the fixation of apical membrane ends at the local bone in order to avoid micromobility of the membrane. They allow for the fixation of resorbable, non-resorbable and titanium-reinforced membranes.

## Utilization

The recommended speeds for the application and the maximum speeds are summarized in the instrument overview under „Content“. For proper, safe use, these must be observed.



## Placing of bleeding points

For freshening the bone, bleeding points can be placed in the cortical bone in the region to be augmented using the included twist drills. If necessary, the bone can be pre-drilled with the aid of the initial drills. In case of hard bone, pre-drilling is recommended.



## Application of the augmentation material

According to the respective manufacturer's instructions for use, the augmentation material is applied into the present defect and the selected membrane is adapted to the defect.



## Aufnahme der Pins

The pins are located in a sterilizable box, which can be opened by a sliding mechanism on the side. With the aid of the pin holder, the pins are taken from the box. For this, the pin holder is pressed vertically from above onto the pin heads. It is important to pay attention to a secure hold of the pins in the pin holder. In order to align the pins straight in the pin holder, the pin holder is optimally held between two fingers when pressing on the pins and then briefly moved counter-clockwise and clockwise once on the pin head in an axial rotary movement. This centres the pins in the pin holder. The pins are not fixed in the box. Therefore, when opening the box as well as when picking up the pins with the pin holder, ensure vibration-free working.

Since the pins are implantable products, the pins should only be picked up using the pin holder to avoid touching them by hand.



## Fixation of the membrane

To fix the membrane over the defect, the pins clamped in the pin holder are applied through the membrane into the cortical bone using a surgical hammer (e.g. HI070) while making sure that aspiration of the pins does not occur. By laterally tilting the pin holder, the holder can be released from the applied pin without negatively affecting the fixation of the pin in the bone. Vertical removal of the pin holder should be avoided as this may cause excessive pulling forces on the pin. In case of very soft bone, the use of the fixing holder is optionally indicated in order to fix the pins in the bone when releasing the pin holder. For this purpose, insert the uncoated working part of the fixing holder between the lamellae of the pin holder while disengaging the pin holder from the pin.

Important: Compression of the membrane must be avoided.



## Removal of the pins

After a clinically confirmed, successful healing period, a small incision of the gingiva is made above the pin to be removed. The pin can then be carefully loosened, for example by using a flat raspatorium, and removed with forceps. With the MP10 pins, the MP1I screwdriver can best be used for loosening. In this case, the pin is loosened by turning it counter-clockwise by using the screwdriver. The pin can then be removed with forceps.

NOTE: When using the screwdriver MP1I, please note that no clamping effect is provided between the screwdriver and the pin MP10. The pins are a disposable product and are therefore not to be used again. The membrane should be handled according to the manufacturer's instructions for use.



## Retirada de los pines

Para fijar la membrana por encima del defecto, se aplican los pines introducidos en el soporte de pines a través de la membrana en el hueso cortical con ayuda de un martillo quirúrgico (por ejemplo, el HI070) mientras se protegen contra la aspiración. Inclinando el portapines hacia un lado, el fijador se puede soltar del pin aplicado sin perjudicar la fijación del pin en el hueso. No debe retirarse el portapines verticalmente, ya que esto podría causar fuerzas de tracción excesivas en el pin. En caso de un hueso muy blando, el uso del soporte de fijación está indicado como opción para fijar los pines en el hueso al soltar el portapines. Para ello, inserte la pieza de trabajo sin revestimiento del soporte de fijación entre las láminas del portapines mientras desenganche el portapines del pin. Importante: Debe evitarse la compresión de la membrana.



## Eliminación del producto

Cuando deseche los instrumentos al final de su vida útil, asegúrese de que el producto se deseche en los contenedores para materiales de riesgo biológico. Todos los componentes de los envases se desechan conforme a la normativa nacional (por ejemplo, el sistema dual de residuos).



## Instrucciones de aplicación y de seguridad para MEISINGER Master-Pin-Control

Los sistemas de Bone Management® Master-Pin-Control están indicados para la fijación de los extremos apicales de las membranas en el hueso local con el fin de evitar la micromovilidad de la membrana. Permite la fijación de membranas reabsorbibles, no reabsorbibles y reforzadas con titanio.



## Instrucciones de uso

Los sistemas de Bone Management® Master-Pin-Control están indicados para la fijación de los extremos apicales de las membranas en el hueso local con el fin de evitar la micromovilidad de la membrana. Permite la fijación de membranas reabsorbibles, no reabsorbibles y reforzadas con titanio.



## Consignes d'utilisation

Pour dévier l'os, des points de saignement peuvent être mis en place dans l'os cortical, dans la région à reconstruire. Pour ce faire, on utilise les forets hélicoïdaux fournis. Si nécessaire, l'os peut être pré-percé à l'aide des forets initiaux. En cas d'os dur, un pré-perçage est conseillé.



## Système de punaises pour la fixation de membranes

Les systèmes de Bone Management® Master-Pin-Control sont indiqués pour la fixation des extrémités de la membrane apicale au niveau de l'os local, afin d'empêcher toute micromobilité de la membrane. Ces systèmes permettent la fixation de membranes réabsorbables, de membranes non réabsorbables et de membranes renforcées avec du titane.



## Consignes d'utilisation

Pour dévier l'os, des points de saignement peuvent être mis en place dans l'os cortical, dans la région à reconstruire. Pour ce faire, on utilise les forets hélicoïdaux fournis. Si nécessaire, l'os peut être pré-percé à l'aide des forets initiaux. En cas d'os dur, un pré-perçage est conseillé.



## Consignes d'utilisation

Pour dévier l'os, des points de saignement peuvent être mis en place dans l'os cortical, dans la région à reconstruire. Pour ce faire, on utilise les forets hélicoïdaux fournis. Si nécessaire, l'os peut être pré-percé à l'aide des forets initiaux. En cas d'os dur, un pré-perçage est conseillé.



## Consignes d'utilisation

Pour dévier l'os, des points de saignement peuvent être mis en place dans l'os cortical, dans la région à reconstruire. Pour ce faire, on

**Kontraindikationen**  
Grundsätzlich müssen allgemeinmedizinische sowie lokale, absolute und relative Kontraindikationen für zahnärztlich-chirurgische Maßnahmen beachtet werden.

- Absolute Kontraindikationen**
- Nicht abgeschlossenes dentoalveoläres Wachstum (Ausnahme: Fälle bei denen kein dentoalveoläres Wachstum zu erwarten ist, z.B. ekto dermale Dysplasie)
  - Akute Infektionen im oder nahe des zu augmentierenden Bereichs sowie lokale pathologische Prozesse (z.B. Symptome wie Fieber, lokale Entzündungen, Abszesse)
  - Ungenügende Knochenqualität und/oder -quantität

- Relative Kontraindikationen**
- Bekannte Allergien und / oder Fremdkörperreaktion auf das Implantatmaterial
  - Systemische Erkrankungen
  - Erkrankungen, die den Knochenmetabolismus beeinträchtigen
  - Medizinische Behandlungen, welche die Knochenqualität sowie -quantität beeinträchtigen können (z.B. Kortison, Immunsuppressiva)
  - Drogen- und Alkoholmissbrauch
  - Fehlende Mitarbeit des Patienten
  - Schlechte Durchblutung
  - Schwerarbeit oder aktive Sportarten
  - Psychischer Zustand, welcher zum Nichtbefolgen der ärztlichen Anordnung führen kann
  - Hochgradig atrophierter Kiefer

**WICHTIG:** Es ist auf den Schutz der anatomischen Strukturen (Sicherheitsabstand min. 2 mm) sowie auf den Verlauf der benachbarten Zähne / Zahnwurzeln zu achten (Gefahr der Beschädigung, Infektionen / Dehiszenzen).

**GESONDERTE HINWEISE FÜR PINS:** Übermäßige körperliche Aktivitäten sowie ein Trauma, das die Membran beeinträchtigt, können zu einem vorzeitigen Versagen des Pins durch Lösen oder Brechen führen. Die Pins dürfen ausschließlich gemäß der Anwendungs- und Sicherheitshinweise angewendet werden. Jegliche Art der Modifikation im Vorgehen oder am Produkt kann zur Beeinträchtigung des Behandlungserfolgs bzw. zur Beschädigung des Produkts führen. Die Pins stellen ein Einmalprodukt dar und dürfen demnach nach Nutzung nicht wiederhergestellt und wiederverwendet werden. Auch bei bereits benutzten, aber optisch unbeschädigten Pins kann es durch die vorangegangene mechanische Belastung zu mikroskopischen kleinen Beschädigungen und damit zu Ermüdungserscheinungen und zum Produktausfall kommen. Die Pins wurden nicht auf Sicherheit und Kompatibilität in der MR-Umgebung bewertet. Sie wurden nicht auf Erhitzen, Migration oder Bild artefakte in der MR-Umgebung getestet. Die Sicherheit der Pins ist in der MR-Umgebung ungewiss. Das Scannen eines Patienten mit diesem Medizinprodukt, könnte zu Verletzungen des Patienten führen.

**ASPIRATIONSGEFAHR:** Es ist vom Anwender darauf zu achten, dass die Pins sowohl während der Befestigung der Membran, als auch bei der Entfernung gegen Aspiration gesichert werden.

**HINWEIS ZUR MEMBRANTECHNIK:** Bitte beachten Sie hierzu die Angaben des jeweiligen Herstellers der von Ihnen ausgewählten Membran.

**! Im Zusammenhang mit dem Produkt auftretene schwerwiegende Vorkommnisse sind dem Hersteller und der zuständigen Behörde des Mitgliedstaats, in dem der Anwender und/oder der Patient niedergelassen ist, zu melden.**

**Allgemeine Hinweise**  
Bitte beachten Sie auch die Allgemeinen Anwendungs- und Sicherheitshinweise zu MEISINGER Produkten im medizinischen Bereich und auch die Hinweise zur Aufbereitung (Reinigung, Desinfektion und Sterilisation) von Medizinprodukten der Hager & Meisinger GmbH.

  REF MD LOT Non-sterile Rx only Achtung

                                                   

 **CE / CE 0044 Konformitätszeichen**  
                                                                                                             

## Inhalt / Content / Contenido / Contenu

Vorkörper Initial burs Frases iniciales Frases iniciales Fresa iniziali	Spiralbohrer Twist drills Fresas helicoidales Forets hélicoïdaux Fresa a spirale	Pins Pins Puntas Chiodini
Fig. 186RF	2	2
Shank <sup>1</sup>	204	205
Size <sup>2</sup>	018	006
Length mm	12.0	7.0
	-	0.87
	1.8	0.6
Opt. speed rpm	800	1.000
Max. speed rpm	6.000	6.000
	-	-
	6.000	6.000
	-	-
	CE 0044	

Pin-Halter / Pin holder / Portajines Portapines / Supporto per chiodini

Fixierhalter / Fixing holder / Soporte de fijación / Support de fixation / Supporto di fissaggio

Fig. 203RF

MP12

illustrated 1:2 (Lenth mm: 170.0)

CE

Pin-Halter / Pin holder / Portajines Portapines / Supporto per chiodini

Fixierhalter / Fixing holder / Soporte de fijación / Support de fixation / Supporto di fissaggio

Fig. 203RF

MP14

illustrated 1:2 (Lenth mm: 165.0)

CE

Pin-Halter / Pin holder / Portajines Portapines / Supporto per chiodini

Fixierhalter / Fixing holder / Soporte de fijación / Support de fixation / Supporto di fissaggio

Fig. 203RF

MP11

illustrated 1:1 (Lenth mm: 35.0)

CE

Schraubendreher / Screw driver / Destornillador / Tournevis / Cacciavite

L

Fig. 203S

MP20\*

illustrated 1:1 (Lenth mm: 35.0)

CE 0044

Pins, flacher Kopf  
Pins, flat head  
Pines, cabeza plana  
Puntas, tête plate  
Chiodini, testa piatta</