



КАТАЛОГ

продукции Megagen

НАНО-СЛОЙ ИОНОВ КАЛЬЦИЯ НА ПОВЕРХНОСТИ SLA

Революционная поверхность XPEED®

СИНИЙ ЦВЕТ - ГАРАНТИЯ ЧИСТОТЫ

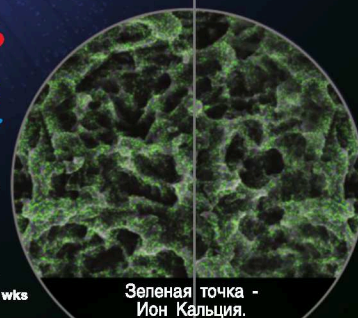


Удивительно быстрая остеоинтеграция

Запатентованная резьба Knife Thread® в сочетании с поверхностью Xpeed®, имеющей уникальный синий цвет, обеспечивает потрясающую первичную стабилизацию и рост вторичной стабильности без снижения показателей Osstell.

Во время нанесения ионов кальция, поверхность SLA полностью очищается от остатков кислоты. Имплантаты AnyOne® и AnyRidge®, благодаря резьбе Knife-Thread® и поверхности Xpeed®, совершают революцию в имплантации, что подтверждается многочисленными исследованиями и клиническим опытом.

Сравнение показателей стабильности прибора ISQ (внутренние исследования компании)



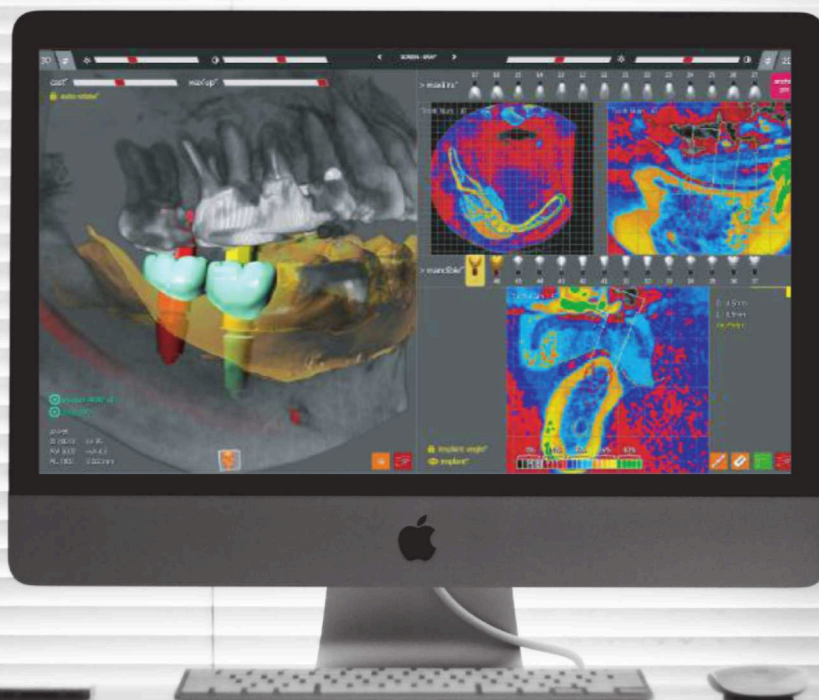
Диагностика и планирование лечения — ЭТО САМОЕ ВАЖНОЕ

Теперь у нас есть!



- **Высокоточная интуитивная диагностика**
- **Хирургия, максимально ориентированная на пациента**
- **Минимальное время в кресле**
- **Безболезненная и малоинвазивная операция**
- **Гарантированное прогнозирование и отличные клинические результаты**

Подробнее на стр. 206



Безболезненное лечение - ключ к успеху

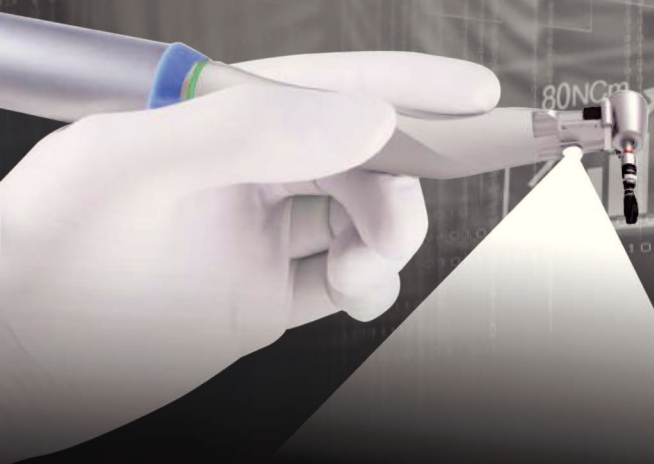
Теперь у нас есть!

MEG-INJECT™

Подробнее на стр. 197

Проверка торка и оборотов при установке в реальном времени

Теперь у нас есть!



Торк в реальном времени / Дисплей об/мин
Данные сохраняются на 4 секунды
после того, как отпустили педаль

Максимум 80 Нсм
Невероятно мощный

Светодиодная подсветка наконечника

Снижение вибрации и шума



Демократичная цена.
Подробнее об аппарате на стр. 259

Digital Implant Engine

MEG-ENGINE

Объективные показатели- гарантированно сокращают период до нагрузки

Теперь у нас есть!



MEG-TORQ™

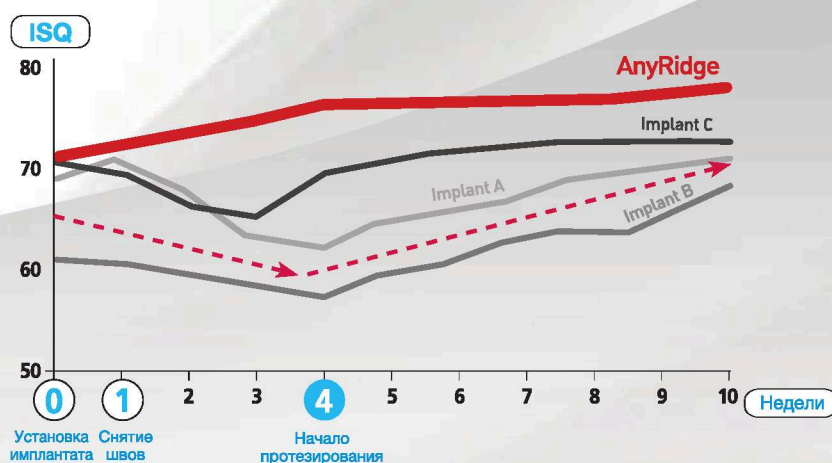
Подробнее см. стр. 200



MEGA ISQ™

Подробнее см. стр. 198

Приступайте к протезированию уже через 4 недели
с уверенностью на основании объективных показателей ISQ



Красная пунктирная стрелка показывает средние значения ISQ для различных имплантатов.

- Сотни независимо изученных клинических случаев показали стабильное увеличение значений ISQ при использовании имплантата AnyRidge.
- Обзоры клинических случаев предоставляются по запросу на anyridge@imegagen.com

Технологии регенерации

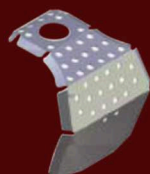
должны быть простыми
и надёжными



MICA, MILA для синус-лифтинга



SmarThor для узкого гребня



i-Gen для направленной костной
регенерации



А также **все материалы и
инструменты**
для костной пластики



MICA, MILA стр. 138

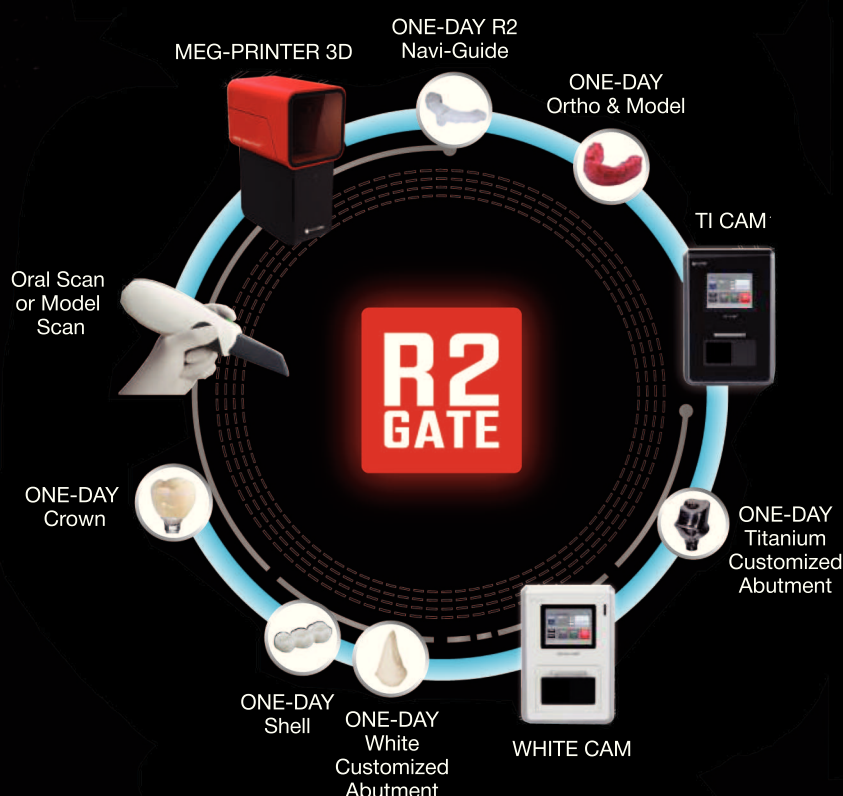
SmarThor стр. 144

i-Gen стр. 172

Продукция для регенерации
стр. 121

MEGAGEN ЦИФРОВОЙ ПРАГМАТИЗМ

Больше не потребуются сложных CAD/CAM-операций.
Изготовить ортопедические компоненты
можно в вашей клинике!



Все изготавливается в клинике

Быстрое и простое изготовление
основных ортопедических
компонентов

Существенное сокращение расходов

Минимальные вложения и
максимальный эффект.
Не требуется дополнительных
материалов, сотрудников
и времени.

Просто и удобно

Не нужно нанимать персонал,
приобретать программы,
заниматься проектированием.
Это очень удобно и легко.

Экономичность и функциональность

Комплекс состоит из недорогого
и практичного оборудования



WHITE CAM

*После завершения
подготовительной хирургии*
Установите красивую и
функциональную коронку
сразу же по завершении
хирургического этапа



Подробнее см. стр. 247



TI CAM

*Индивидуальный
абатмент
за 1 час*
Изготовление индивидуального
титанового абатмента по
приемлемой цене!



Подробнее см. стр. 239



MEG-PRINTER^{3D}



Изготовление
хирургического шаблона
в день первого визита!



Самостоятельно
изготовьте
прозрачную каппу.
Существенная экономия!

Подробнее см. стр. 245

Содержание

каталога продукции Megagen

Имплантационная система AnyRidge®	11
Концепция дизайна AnyRidge®	12
Хирургический протокол системы AnyRidge®	13
Спецификация имплантата AnyRidge®	16
Хирургический набор AnyRidge®	22
Ортопедический набор	30
Особенности протезирования на имплантатах AnyRidge®	32
Локаторы MegRhein	62
 Имплантационная система AnyOne®	 65
Особенности имплантатов AnyOne®	68
Ортопедический протокол имплантатов AnyOne®	72
Хирургический протокол имплантатов Any One®	98
 Mini имплантаты	 109
Особенности Mini имплантатов	110
Хирургический набор	113
Ортопедические компоненты	115
 Продукция для регенерации	 121
Auto-Max	126
Mega-Oss	132
Mega-Oss Bovine	133
MEGA TCP	134
Bone Plus	135
MICA kit	138
MILA kit	144
Thor	149
I-Gen	171
 Набор 911	 181
 Нёбные имплантаты	 189
Скальпель для забора мягкотканого лоскута	196
Meg INJECT	197
MEGA ISQ	198
Meg Torq	200
Multi-Unit Абатменты	202
MEGA SIL™	203
 Прочая продукция	 204
R2Gate	206
R2Kit	220
Cad/Cam приборы и компоненты	245
MegEngine	259
Виртуальный клуб	261
Отзывы	262
Учебный центр	264



2002 – 2003 – 2004 – 2005 – 2006 – 2007 – 2008 – 2009 -2010 – 2011 – 2012 – 2013 - 2014



Дорогие друзья!

Мы гордимся командой профессионалов, которая напряженно и плодотворно работает над совершенствованием продукции и постоянным улучшением сервиса. Мы стараемся прислушиваться ко всем пожеланиям наших клиентов: быстро реагируя и предлагая наилучшее решение. Эта стратегия позволяет корпорации Мегаджен успешно конкурировать на мировом рынке и занимать лидирующие позиции.

Президент корпорации Мегаджен

Kwong Bum Park

**Глобальное производство
для улучшения
качества жизни**

Цель:

Стать мировым лидером через глобальную сеть с клиент-ориентированным сервисом

Миссия:

Стать Вашим ключевым партнером для роста и развития Вашего бизнеса



Философия:

Прислушиваться ко всем пожеланиям наших клиентов и создавать продукты согласно нужд стоматологов



Дима Чой

Директор департамента международных связей корпорации Мегаджен

Уважаемые доктора, мы рады, что продукция корпорации Мегаджен очень быстро завоевала доверие стоматологов России.

Всего за 1 год имплантаты Энридж заняли весомую часть имплантологического рынка. Мы рады, что высокий уровень подготовки российских имплантологов позволил им так быстро освоить все особенности работы с интуитивной системой Энридж и внедрить их в свою практику.

Мы в свою очередь гарантируем высокое качество продукции и своевременность поставок.



**Хабиев Камилль
Наильевич**

Президент группы компаний Дентал Гуру, имплантолог, член Европейской Ассоциации Осстеоинтеграции (ЕАО) и ICOI

Уважаемые коллеги, с удовольствием представляю Вашему вниманию продукцию корпорации Мегаджен.

Как практикующий имплантолог хочу отметить высочайшее качество продукции, удобство в работе и надежность.

Как бизнесмен - безупречность логистики и доступность цен при высочайшем качестве и уникальности продукта. С появлением продуктов Мегаджен на российском рынке, у докторов появилась возможность значительно расширить показания для имплантации и предложить пациентам более щадящие методики.

ИМПЛАНТАЦИОННАЯ СИСТЕМА



РЕВОЛЮЦИЯ В ИМПЛАНТАЦИИ!



Концепция дизайна

Идеи для создания оптимальной имплантационной системы для Вашей практики от



Более прочный фиксирующий винт малого диаметра

диаметр 1,8 мм: универсальный винт на все абатменты

Утолщенные стенки абатмента

позволяют больше обточить абатмент без потери прочности

Различная длина абатментов

4,0, 5,5, 7,0 и 9,0 мм для Вашего удобства

Оптимальная конусность абатмента

различная конусность в зависимости от диаметра абатмента (8°, 10°, 12°, 14°) — больший диаметр имеет большую конусность

Запас 1 мм

возможность углубить уступ на 1 мм позволяет индивидуализировать стандартный абатмент

Различная высота десневой части абатмента
2,3,4,5 мм

Биологическая S-линия

обеспечивает беспрецедентно естественный профиль десневого контура

Единая ортопедическая платформа

любой абатмент подходит к любому размеру имплантата

Максимальное сохранение кортикальной кости в пришеечной области важно для эстетики и долгого срока службы имплантата

Можно установить имплантат большого диаметра через маленькое отверстие в кости!

Уникальные режущие грани, усиливающие самонерезные свойства резьбы

- острые режущие грани резьбы рассекают и постепенно расширяют кость
- имплантат внедряется в кость без микроколебаний

Конусный дизайн

облегчает установку имплантата • и позволяет достичь превосходной первичной стабилизации

Самостоятельное расщепление гребня

Суженный апекс

позволяет установить имплантат большого диаметра через маленькое отверстие (менее инвазивная хирургия)

важен для сохранения нормальной биологии пришеечной кортикальной кости и окружающих мягких тканей

1. Хирургия

Лучшая первичная стабилизация даже в очень мягкой кости. AnyRidge® одновременно проникает в кость и конденсирует ее.

Диаметр имплантата	Ø 3.5	Ø 4.0	Ø 4.5	Ø 5.0	Ø 5.5
Диаметр тела	Ø 2.8	Ø 3.3	Ø 3.3	Ø 3.3	Ø 3.3
					
Диаметр имплантата	Ø 6.0	Ø 6.5	Ø 7.0	Ø 7.5	Ø 8.0
Диаметр тела	Ø 4.8	Ø 4.8	Ø 4.8	Ø 4.8	Ø 4.8
					

диаметр тела измеряется на 3,5 мм ниже платформы имплантата

Диаметр тела

1. Установка имплантата

• Мягкая кость

Уникальная самонарезная резьба разного диаметра на одном диаметре тела имплантата позволяет установить имплантат большого диаметра через маленькое отверстие

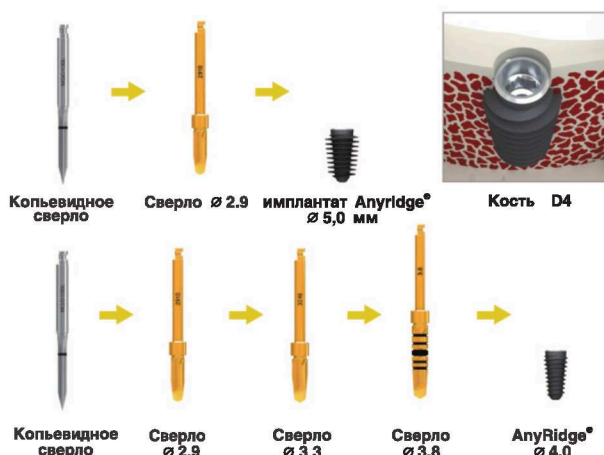
• Плотная кость

AnyRidge® с его уникальной резьбой устанавливается в плотной кости даже легче, чем традиционные имплантаты

ВНИМАНИЕ! размер остеотомического отверстия должен почти соответствовать диаметру имплантата чтобы избежать заклинивания имплантата в кости

2. Интуитивный протокол сверления

- Имплантат AnyRidge® имеет гибкий протокол сверления. Создайте Ваш собственный протокол сверления в зависимости от плотности кости пациента для достижения предпочитаемой величины первичной стабилизации. Или Вы можете просто сформировать адекватное ситуации остеотомическое отверстие и затем решать какой диаметр имплантата использовать



Например: имплантат диаметром 5 мм может быть установлен через остеотомическое отверстие диаметром 2,9 мм при плотности кости D4. При этом будет достигнута превосходная первичная стабилизация.



Например: в плотной кости следует формировать отверстие почти того же диаметра, что и имплантат

- Упрощенный и улучшенный дизайн сверел - секрет облегченного протокола сверления. С помощью этих сверел Вы также можете собрать аутогенную кость (рекомендованная скорость 50 об/мин, 50Нсм без ирригации).
- Лучший способ достичь идеальной первичной стабилизации с помощью системы AnyRidge® - это вкрутить имплантат с помощью физиодиспенсера не доходя 1-2 витков резьбы до края гребня, а затем с помощью храпового ключа докрутить имплантат.

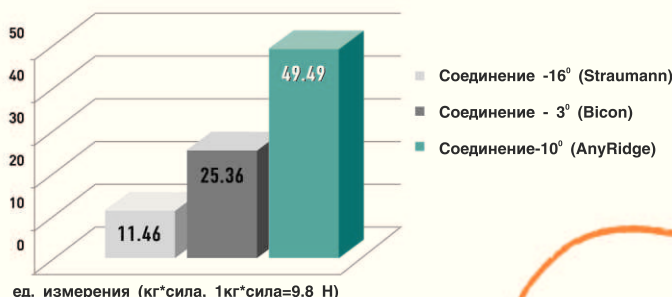
2. Ортопедия

**Великолепная эстетика благодаря большому выбору супраструктур!
Не надо больше беспокоиться о раскручивании винта!**

1. Фиксирующий винт не раскручивается и не ломается! Улучшена биологическая ширина!

• Magic Five (внутреннее конусное соединение 5°)

Теперь, благодаря уникальному 5-ти-градусному конусному соединению, которое обеспечивает превосходное герметичное прилегание, Вы можете не бояться раскручивания винта. Необходимая биологическая ширина уменьшена благодаря отсутствию микротрещин и сохранению высоты пришеечной кортикальной кости



ед. измерения (кг*сила, 1кг*сила=9.8 Н)
Сравнительный тест
стабильности соединения

Проверьте сами!

Зафиксируйте на учебном имплантате любой постоянный абатмент с помощью винта, затем выкрутите и вытащите винт. Теперь попробуйте извлечь абатмент. Если Вы не чемпион по армреслингу, у Вас это вряд ли получится.

Чтобы извлечь абатмент - используйте специальную отвертку из набора (есть как в хирургическом, так и в ортопедическом наборах). В этом случае абатмент с легкостью извлекается.

2. Биологическая S-линия

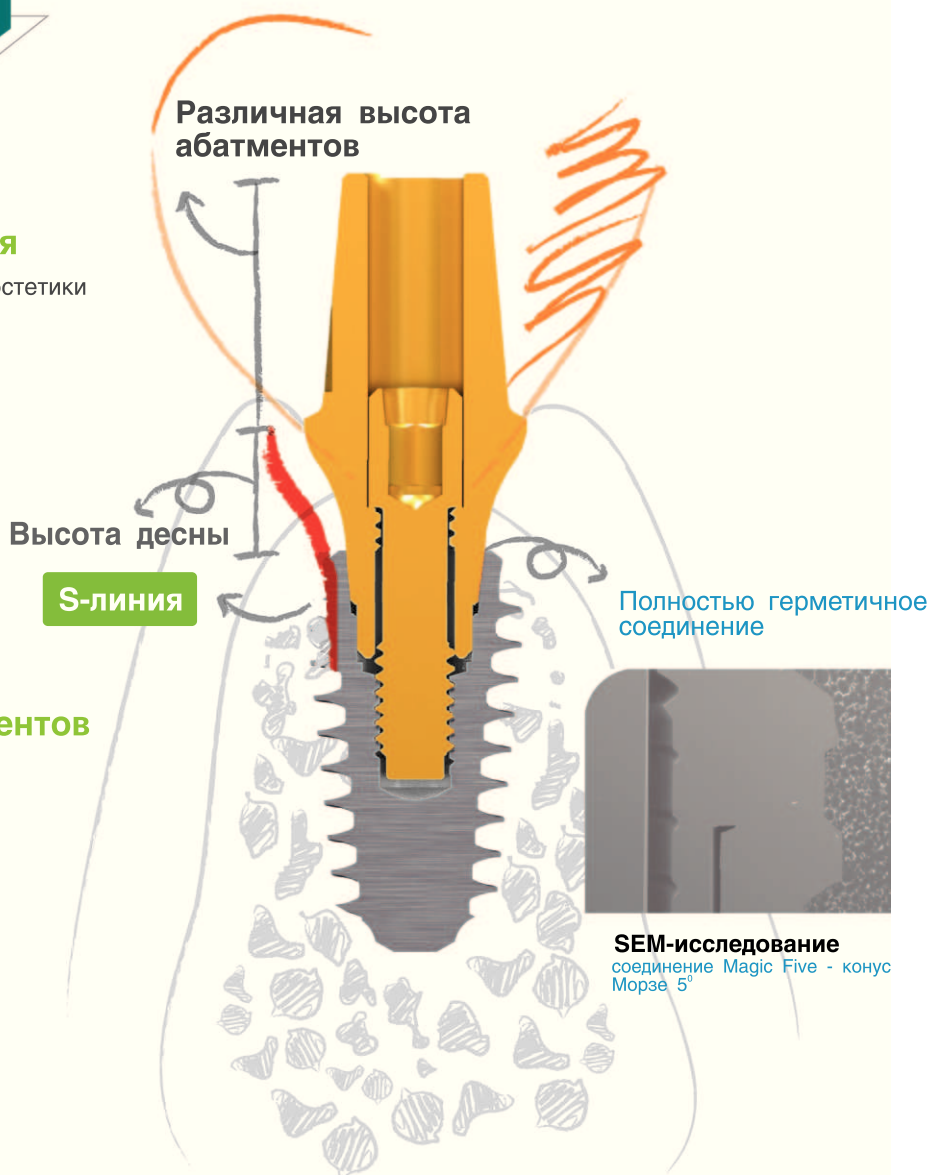
- Помогает достичь естественной эстетики
- Предохраняет от рецессии десны

3. Оптимальный размер шестигранника

Ваши пальцы будут чувствовать как сидит шестигранник от момента снятия слепка до фиксации финальной реставрации

4. Выполнение работ любой сложности, большой выбор абатментов

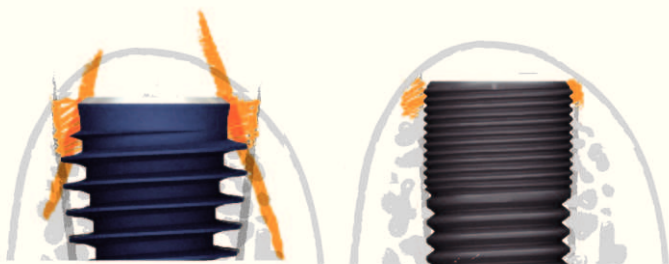
для любого клинического случая вы найдете оптимальный размер и форму абатмента



3. Стабильность

Уникальный дизайн обеспечивает прочность и гарантирует долговременную стабильность результата

1. Сохраняется больше кортикальной кости



AnyRidge® System

Первичная стабилизация имплантатов AnyRidge® происходит не за счет кортикальной пластинки гребня! Уменьшенный стресс кортикальной кости способствует предотвращению резорбции, которая обычно возникает после установки традиционных имплантатов.



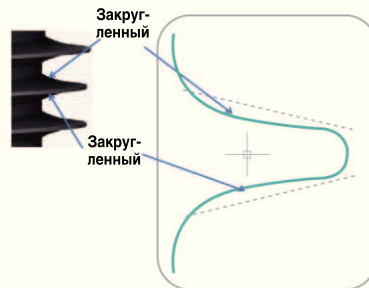
Больше кортикальной кости = больше объема мягких тканей = эстетичная десневая линия

Улучшенный дизайн пришеечной части имплантата позволяет максимально сохранить кортикальную кость. После остеоинтеграции AnyRidge® обеспечивает эстетичную десневую линию благодаря сохранению кортикальной кости

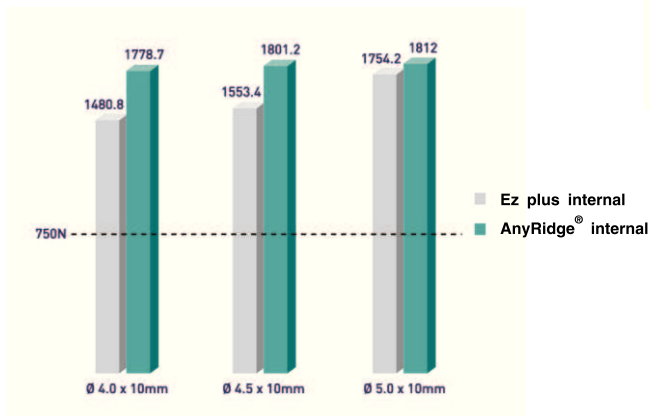
2. Инновационный дизайн резьбы

Благодаря уникальному дизайну Knife Thread и отличным самонарезным свойствам резьбы, достигается превосходная первичная стабилизация даже в очень мягкой кости. Эта резьба обеспечивает конденсацию кости, расширение гребня, максимальное сопротивление на сжатие и уменьшает силу на разрыв

KnifeThread - закругленный узкий дизайн резьбы



- меньшее усилие при вкручивании
- превосходная первичная стабилизация
- сопротивление силам сжатия ▲
- минимизация силы на разрыв ▼
- больше площадь соприкосновения имплантата с костью

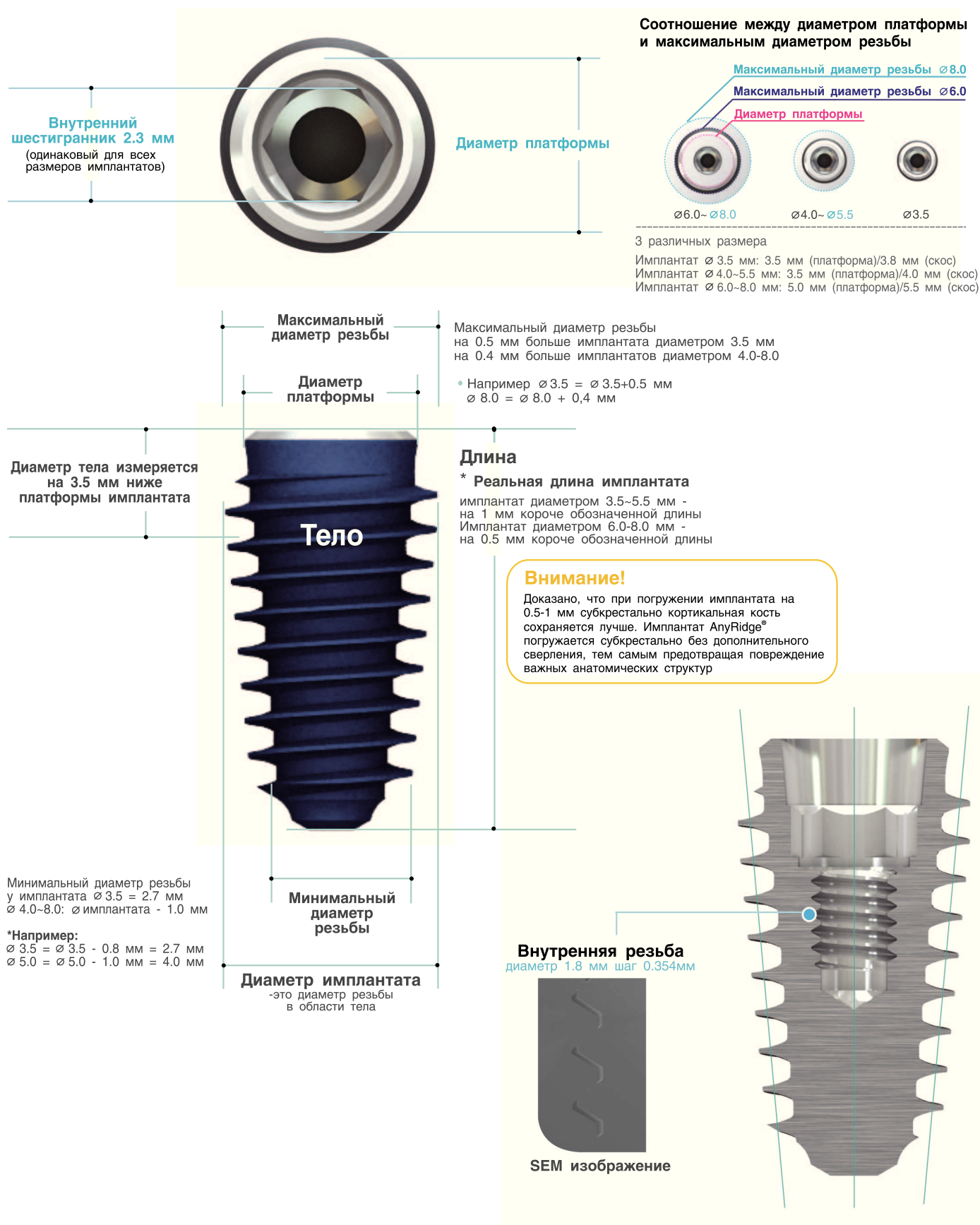


Прочность на сжатие

3. Увеличенная прочность имплантата

Благодаря специальному дизайну тела и резьбы, имплантаты AnyRidge® имеют большую прочность, чем традиционные имплантаты. Например, имплантат AnyRidge® диаметром 4.0 мм прочнее имплантата EZplus диаметром 5.0 мм (традиционный имплантат).

Спецификация имплантата



Размер имплантата

Малый диаметр $\varnothing 3.5$

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FANIHX3507C	3.5	7
FANIHX3508C		8.5
FANIHX3510C		10
FANIHX3511C		11.5
FANIHX3513C		13
FANIHX3515C		15



Стандартный диаметр $\varnothing 4.0$

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FANIHX4007C	4.0	7
FANIHX4008C		8.5
FANIHX4010C		10
FANIHX4011C		11.5
FANIHX4013C		13
FANIHX4015C		15



Стандартный диаметр $\varnothing 4.5$

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FANIHX4507C	4.5	7
FANIHX4508C		8.5
FANIHX4510C		10
FANIHX4511C		11.5
FANIHX4513C		13
FANIHX4515C		15



Размер имплантата

Широкий диаметр Ø 5.0

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FANIHX5007C	5.0	7
FANIHX5008C		8.5
FANIHX5010C		10
FANIHX5011C		11.5
FANIHX5013C		13
FANIHX5015C		15



Широкий диаметр Ø 5.5

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FANIHX5507C	5.5	7
FANIHX5508C		8.5
FANIHX5510C		10
FANIHX5511C		11.5
FANIHX5513C		13
FANIHX5515C		15



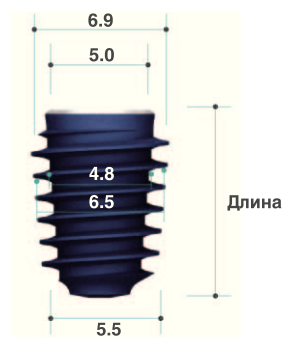
Суперширокий диаметр Ø 6.0

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FALIHX6007C	6.0	7
FALIHX6008C		8.5
FALIHX6010C		10
FALIHX6011C		11.5
FALIHX6013C		13



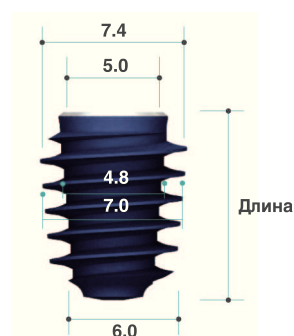
Суперширокий диаметр Ø6.5

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FALHX6507C	6.5	7
FALHX6508C		8.5
FALHX6510C		10
FALHX6511C		11.5
FALHX6513C		13



Суперширокий диаметр Ø7.0

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FALHX7007C	7.0	7
FALHX7008C		8.5
FALHX7010C		10
FALHX7011C		11.5
FALHX7013C		13



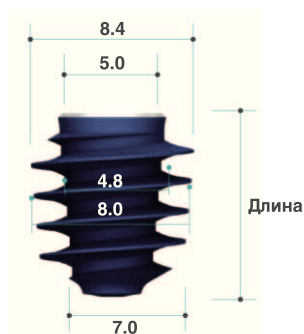
Суперширокий диаметр Ø7.5

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FALHX7507C	7.5	7
FALHX7508C		8.5
FALHX7510C		10
FALHX7511C		11.5
FALHX7513C		13



Суперширокий диаметр Ø8.0

Артикул	Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
FALHX8007C	8.0	7
FALHX8008C		8.5
FALHX8010C		10
FALHX8011C		11.5
FALHX8013C		13



*Реальный размер немного отличается от указанного в каталоге

Упаковка имплантата



Кодировка



Название продукта

Размер

[Ø = диаметр имплантата]
[L = длина имплантата]

• Разные цвета обозначают разные диаметры

Узкий	Средний	Широкий	Супер-широкий
3.5 mm	4.0 mm 4.5 mm	5.0 mm 5.5 mm	6.0 mm 6.5 mm 7.0 mm 7.5 mm 8.0 mm



Винт-заглушка



В упаковке с имплантатом



Винт-заглушка

Артикул	Высота (мм)
AANCSF3508	0.8
AANCSF3516	1.6
AANCSF3526	2.6

- Для фиксации использовать отвертку 1.2 мм
- Используется для имплантации с погружением имплантата ниже уровня кости
- Защищает внутреннюю структуру имплантата
- Защищает платформу имплантата
- В зависимости от глубины погружения имплантата в кости могут быть использованы заглушки разной высоты
- Винты-заглушки высотой 1.6 и 2.6 мм могут быть приобретены отдельно

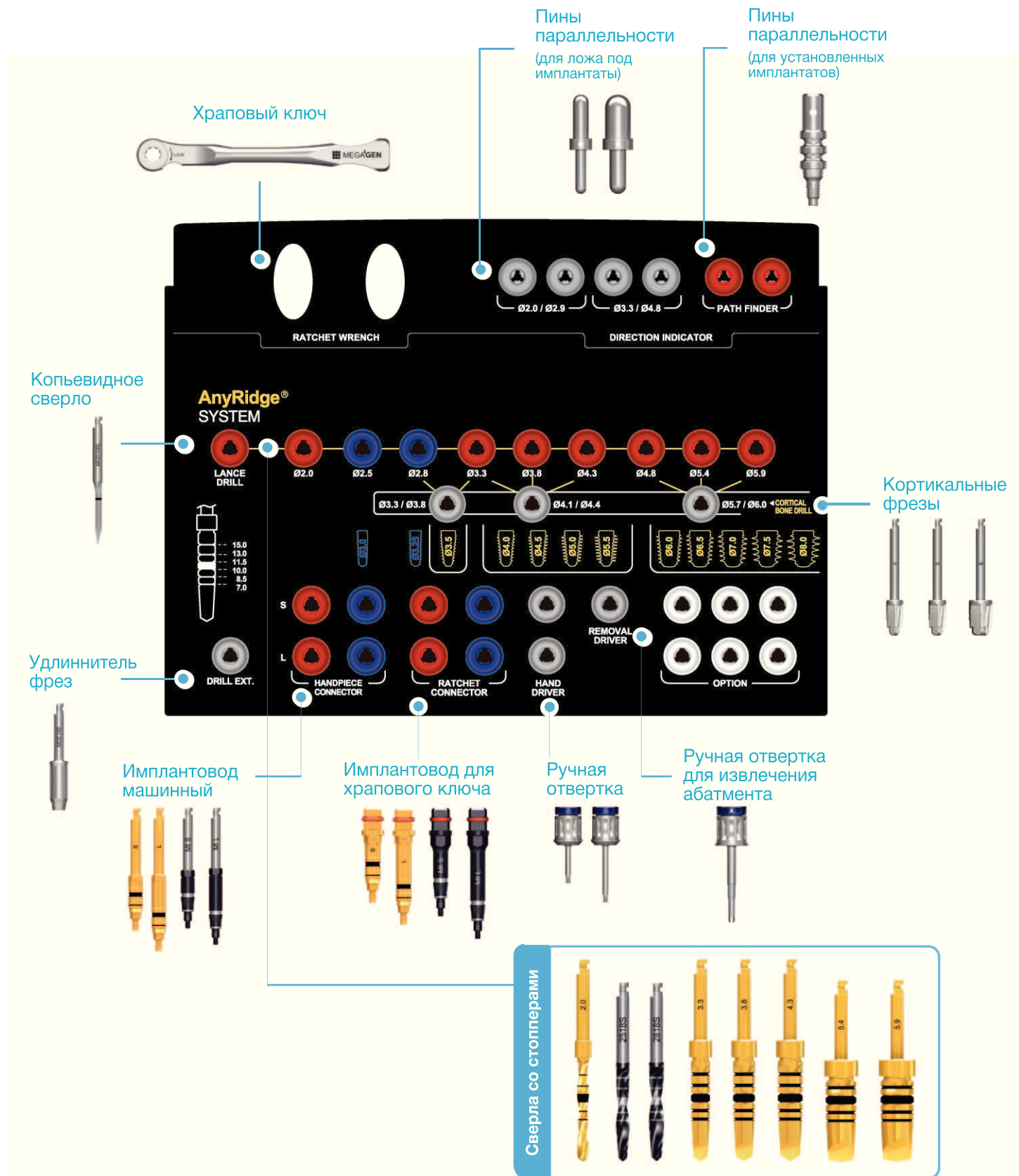
Формирователь десны

- Для фиксации использовать отвертку 1.2 мм
- Применяется при операциях без погружения имплантата или для двухэтапной хирургии
- Выбирайте необходимый диаметр и высоту формирователя десны в зависимости от ситуации
- Помогает сформировать профиль десны

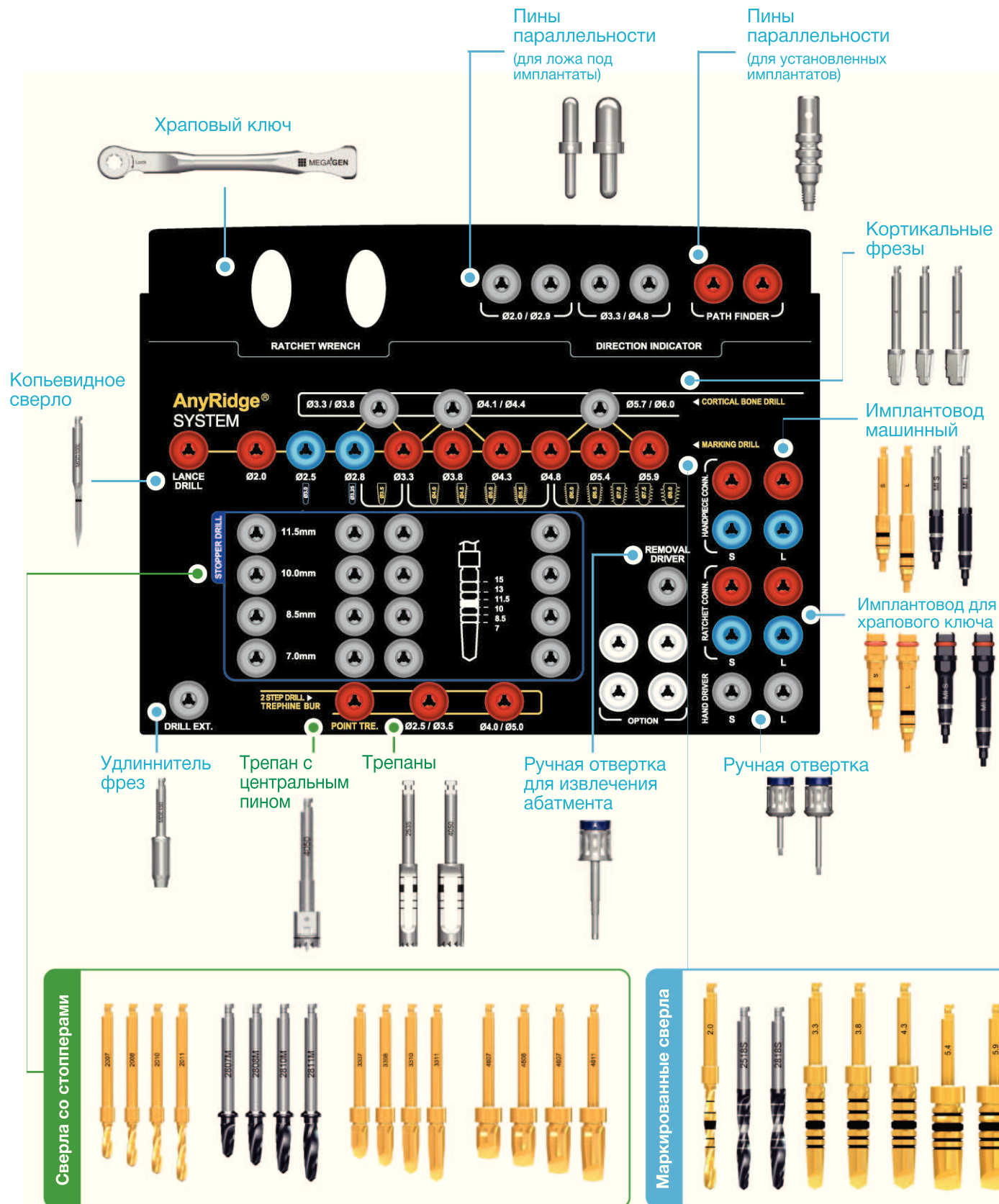
Артикул	Диаметр (мм)	Высота (мм)
AANHAF0403	Ø 4.0	3
AANHAF0404		4
AANHAF0405		5
AANHAF0406		6
AANHAF0407		7
AANHAF0503	Ø 5.0	3
AANHAF0504		4
AANHAF0505		5
AANHAF0506		6
AANHAF0507		7
AANHAF0603	Ø 6.0	3
AANHAF0604		4
AANHAF0605		5
AANHAF0606		6
AANHAF0607		7

Артикул	Диаметр (мм)	Высота (мм)
AANHAF0703	Ø 7.0	3
AANHAF0704		4
AANHAF0705		5
AANHAF0706		6
AANHAF0707		7
AANHAF0803	Ø 8.0	3
AANHAF0804		4
AANHAF0805		5
AANHAF0806		6
AANHAF0807		7
AANHAF1003	Ø 10.0	3
AANHAF1004		4
AANHAF1005		5
AANHAF1006		6
AANHAF1007		7

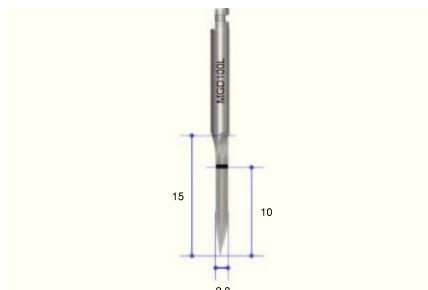
Компоненты хирургического набора/стандартного (KARIN 3003)



Компоненты хирургического набора/расширенного (KARIN 3001)



Компоненты хирургического набора



Копьевидное сверло

Тип	Артикул	Диаметр
Длинный	MGD100L	Ø2.0

- Для определения точного положения будущего ложа под имплантат
- Рекомендуется погружать на длину будущего имплантата



Удлинитель фрез

Артикул
MDE150

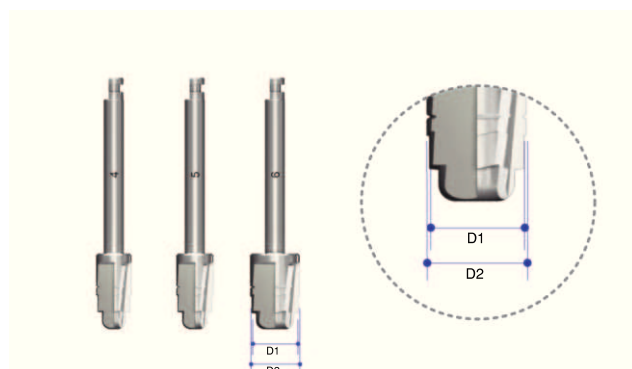
- для удлинения фрез
- во избежание повреждения не прикладывать усилие более 35 Н см



Маркированные сверла

Артикул	Длина (мм)	Диаметр (мм)
TANTDF2018	18	Ø2.0
SD2518S		Ø2.5
SD2818S		Ø2.8
TANSDF3318		Ø3.3
TANSDF3818		Ø3.8
TANSDF4318		Ø4.3
TANSDF4815	15	Ø4.8
TANSDF5415		Ø5.4
TANSDF5915		Ø5.9

- каждое сверло калибровано от 7 мм до 18 мм (сверла диаметром 4.8, 5.4, 5.9 имеют калибровку до 15 мм)
- легко различимые метки благодаря двойной маркировке (бороздки + лазерная маркировка)



Кортикальные сверла

Артикул	Диаметр 1 (мм)	Диаметр 2 (мм)
TANCDL3500	Ø3.3	Ø3.8
TANCDL4055	Ø4.1	Ø4.4
TANCDL6080	Ø5.7	Ø6.0

- препарируют кортикальную кость для расширения ложа под имплантат в плотной кости
- то же назначение, что и у традиционных систем
- каждое сверло имеет 2 шага диаметра для удобства
- есть метки для распознавания сверла (4,5,6)



Пин параллельности

Артикул	Длина (мм)
TANPFF3580	10

- после установки имплантата пин параллельности может быть соединен с ним и служит как ориентир для сверления и проверки параллельности
- высота десны может быть определена благодаря бороздкам.

Имплантовод для наконечника

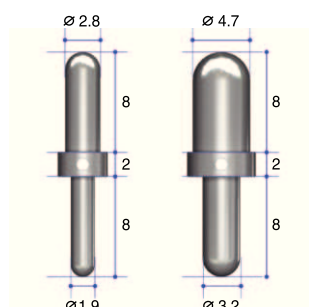
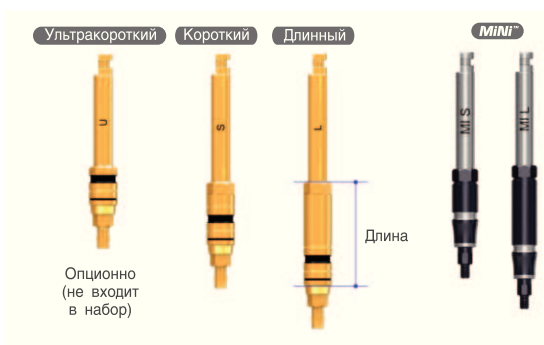
Длина (мм)	Артикул	
AnyRidge	TANHCU	5
	TANHCS	10
	TANHCL	15
MiNi	HCS17	10
	HCL17	15

- вводится непосредственно в имплантат для его установки или удаления с помощью наконечника
- убедитесь в плотном соединении имплантовода с имплантатом до того как прикладывать усилие
- чрезмерное усилие может привести к повреждению имплантата
- маркировка помогает определить положение платформы имплантата, особенно при безлоскутной операции
- ультракороткий имплантовод не входит в набор

Имплантовод для храпового ключа

	Артикул	Длина (мм)
AnyRidge	TANREU	6
	TANRES	10
	TANREL	15
MiNi	RCS17	15
	RCL17	20

- вводится непосредственно в имплантат для его установки или удаления с помощью храпового ключа
- убедитесь в плотном соединении имплантовода с имплантатом до того как прикладывать усилие
- чрезмерное усилие может привести к повреждению имплантата
- маркировка помогает определить положение платформы имплантата, особенно при безлоскутной операции
- ультракороткий имплантовод не входит в набор

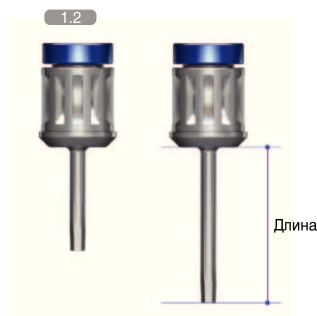


Пин параллельности

Артикул	Длина (мм)
MDI2029	Ø1.9 / Ø2.8
MDI3348	Ø3.2 / Ø4.7

- ориентир для позиционирования сверел во время сверления
- для проверки глубины сверления и направления

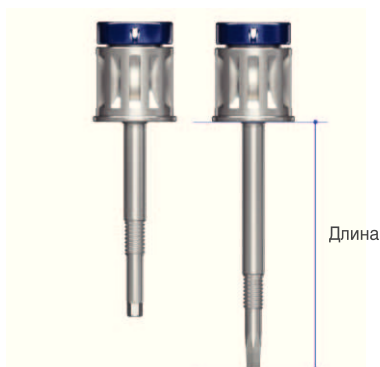
Компоненты хирургического набора



Ручная отвертка (шестигранник 1.2)

Артикул	Длина (мм)
TCMHDS1200	10
TCMHDL1200	15

- маленькая не выскальзывающая головка
- улучшенный доступ к шестиграннику заглушки
- может крепиться к динамометрическому ключу напрямую
- шестигранник способен выдержать усилие 35-40 Нсм



Отвертка для извлечения абатмента

Артикул	Длина (мм)
TANMRD18	17.5
TANMRD25	25.0

- используется для извлечения постоянных абатментов, вкручивается после извлечения фиксирующего винта
- введите в шахту абатмента и вращайте по часовой стрелке
- длинная отвертка предназначена для извлечения абатмента вместе с коронкой



Храповый ключ

Артикул
MRW040S

- для создания большего усилия, чем физиодиспенсер
- система свободного крепления: нет поломок и коррозии
- лазерная маркировка указывает направление усилия

Трепан

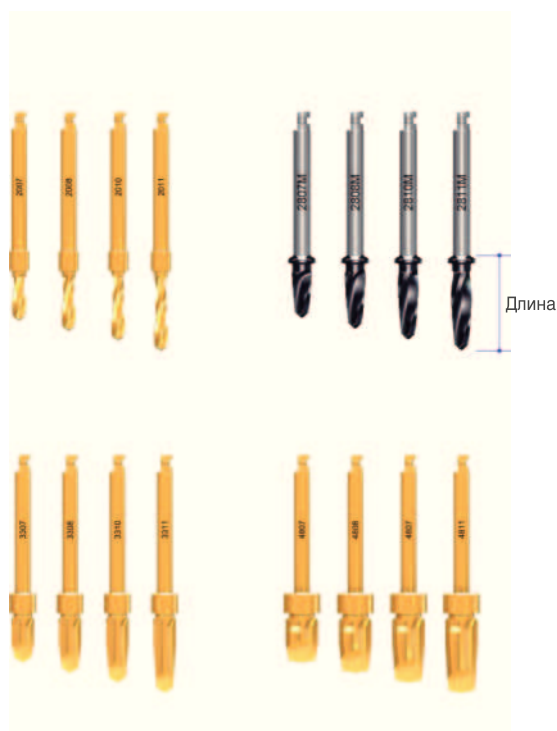
Артикул	Диаметр (мм)
TANTBL2535	Ø 3.5 (In.Ø 2.5)
TANTBL4050	Ø 5.0 (In.Ø 4.0)

- для формирования остеотомического отверстия большого диаметра
- для получения аутогенной кости
- для удаления имплантатов
- маркировка как на фрезах - 7, 8.5, 10, 11.5, 13



Трепан с центральным пином

Артикул	Диаметр (мм)
SPTB4050	Ø 5.0 (внутр. Ø 4.0)



Сверла со стопперами

Диаметр (мм)	Длина (мм)	Артикул
Ø2.0	7	TANTDF2007
	8.5	TANTDF2008
	10	TANTDF2010
	11.5	TANTDF2011
Ø2.8	7	SD2807M
	8.5	SD2808M
	10	SD2810M
	11.5	SD2811M
Ø3.3	7	TANSDF3307
	8.5	TANSDF3308
	10	TANSDF3310
	11.5	TANSDF3311
Ø4.8	7	TANSDF4807
	8.5	TANSDF4808
	10	TANSDF4810
	11.5	TANSDF4811

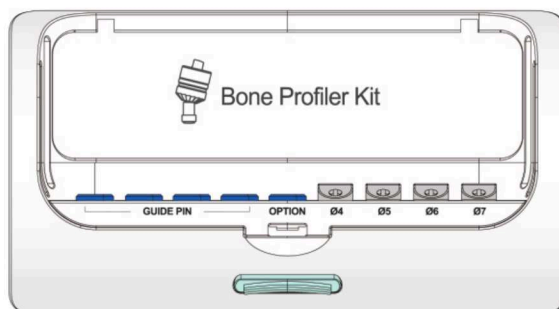
- Римерный тип сверла: легко и безопасно контролировать глубину погружения
- специальное покрытие: повышенная резистентность к коррозии и износу
- легкое сверление на любую глубину

Отвертка для шарикового абатмента



Тип	Длина (мм)	Артикул
Наконечник	11	TBH250S
Наконечник	18	TBH250L
Храповый ключ	11	TBR250S
Храповый ключ	18	TBR250L
Динамометрический ключ	11	TBT250S
Динамометрический ключ	18	TBT250L

Набор для профилирования кости



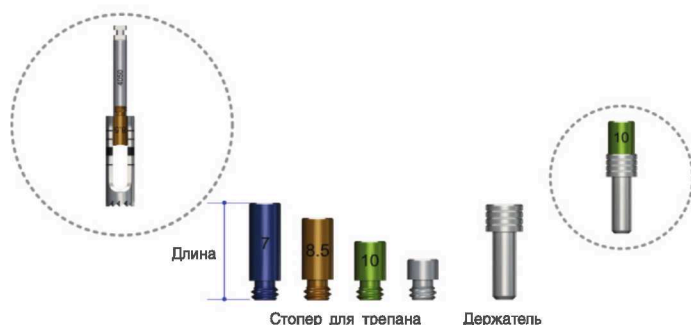
Профилировщик кости и направляющий пин

Артикул	Диаметр (мм)	Длина (мм)
TANBPL40G	Ø 4.0	13
TANBPL50G	Ø 5.0	
TANBPS60G	Ø 6.0	8
TANBPS70G	Ø 7.0	

- удаляет кость вокруг имплантата для установки формирователя десны нужного размера
- введите направляющий пин в имплантат и используйте костный профиль нужного диаметра
- каждый набор включает костный профиль, направляющий пин и держатель пина для хирургического набора

Опционные компоненты

- не входят в набор
- могут быть приобретены отдельно и помещены в пустые ячейки в наборе



Стопер для трепана

Артикул	Длина (мм)
TANTSF2307	7.0
TANTSF2308	8.5
TANTSF2310	10.0
TANTSF2311	11.5
MRTBJ	-

- контролирует глубину трепанации
- для участков с малой высотой кости

Ручной имплантовод

Артикул

TANMI

- сконструирован специально для введения имплантатов AnyRidge®
- для немедленной фиксации имплантатов в переднем отделе верхней челюсти



Как закрыть шахту абатмента?

ПОПРОБУЙТЕ EASY SEAL!

Неприятный запах?
Просвечивает металл?
Тяжело удалить?
Размножаются бактерии?
Неудобства в работе?

???

ЛЕГКО ЗАПЕЧАТАТЬ И
ТАКЖЕ ЛЕГКО УДАЛИТЬ

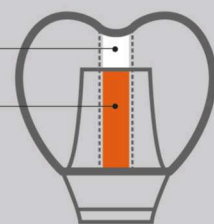
- Удобные размеры
Диаметр (ø 2.0, 2.2, 2.5, 3.1) / Длина
(1, 2, 3, 4 мм и длинные)
- Удобные инструменты
Держатель Ez Seal / шприц с текучим
комполитом
- Маскировка металла
Опакующий компонент
- Корректируемый материал (силикон)
- Небольшое количество
комполита



СОВЕТ!

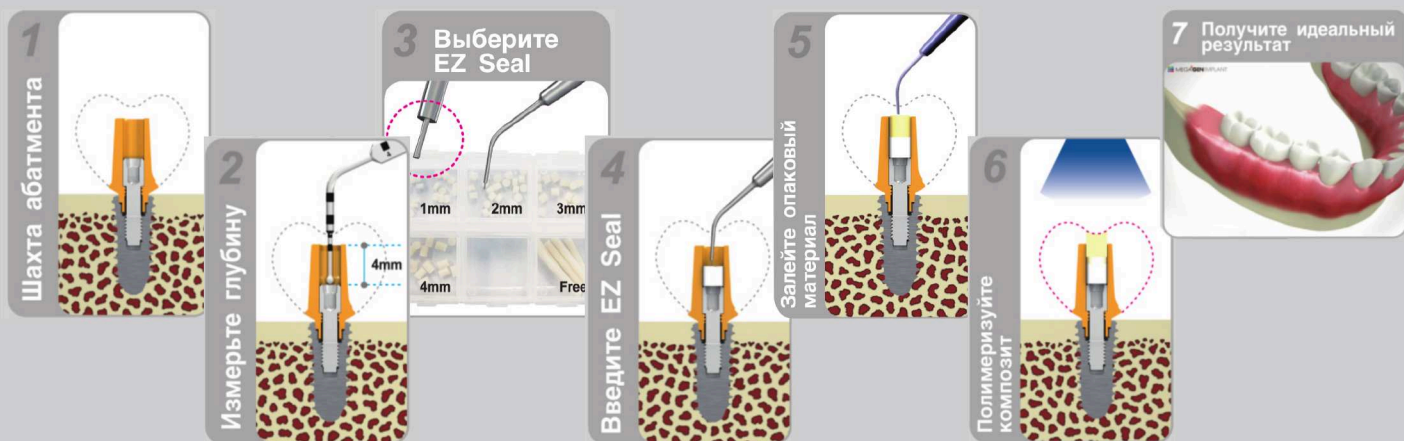
Толщина композита
должна быть 3 мм

Опакующий
комполит
3 мм
EZ seal

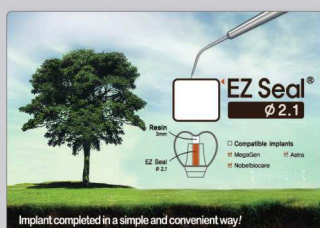


EZ Seal®

Система запечатывания
шахты абатмента



Выбирайте в соответствии с вашей системой!



Артикул

KANPK3000



Динамометрический ключ обеспечивает фиксацию абатментов к имплантату с определенным усилием (торком)

Отвертки
для извлечения
абатментов (с.24)

Ручная
отвертка (с.17)

Отвертки для
трансферов
для закрытой
ложки (с.26)

Опционно
Отвертка для
шарикового
абатмента (с.18)

Опционно

Отвертка для винтового абатмента (с.41)

Отвертки для
монолитного абатмента (с.36)

Набор примерочных абатментов

Артикул

KANASG3000

- используется для подбора нужного абатмента
- цветовая кодировка обозначает различную высоту десны (желтый - 2мм, белый - 3мм, розовый - 4мм, красный - 5 мм)
- для стерилизации используйте автоклав



Прямые абатменты (для подбора EZpost и монолитных абатментов)



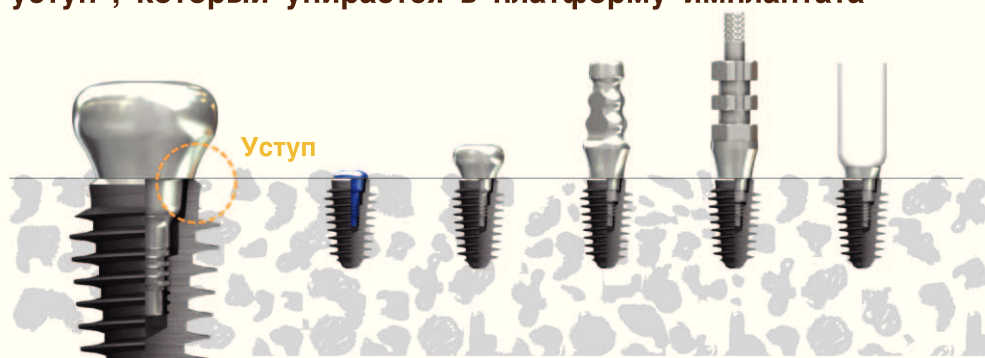
Угловые (15°)
(для подбора угловых абатментов)



Угловые (25°)
(для подбора угловых абатментов)

Два вида соединения абатмента с имплантатом

1. Все промежуточные компоненты и временные абатменты имеют "уступ", который упирается в платформу имплантата



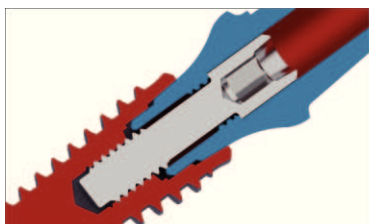
- Заглушки, формирователи десны, слепочные трансферы, титановые и пластиковые временные абатменты имеют "уступ", который предохраняет эти компоненты от эффекта "холодной сварки"
- Для фиксации всех этих компонентов используется винт, который вкручивается и выкручивается с помощью отвертки с шестигранником 1,2 мм

2. Все постоянные абатменты прочно фиксируются к имплантату даже при фиксации их ручной отверткой (без динамометрического ключа)!



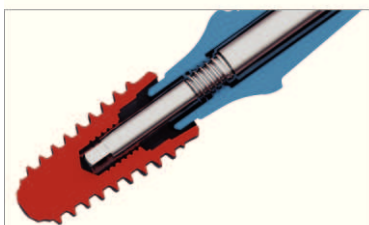
- Рекомендуется фиксировать постоянные абатменты с усилием 25-35 Нсм
- Зафиксированный однажды постоянный абатмент нельзя извлечь руками даже после полного удаления фиксирующего винта. Для извлечения постоянного абатмента используйте специальную отвертку для извлечения абатментов.

Как извлечь постоянный абатмент из имплантата?

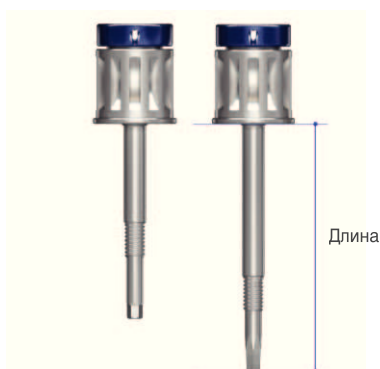


1. Используйте ручную отвертку с шестигранником 1,2 мм для выкручивания фиксирующего винта
2. Продолжайте выкручивать винт против часовой стрелки пока не почувствуете что он освободился

3. Надавите на отвертку, чтобы лучше зафиксировать винт в отвертке
4. Слегка потяните отвертку на себя, вращая ее против часовой стрелки, пока винт не начнет вкручиваться во внутреннюю резьбу абатмента



5. Полностью извлеките винт из абатмента
6. Введите "отвертку для извлечения абатмента" и вращайте ее по часовой стрелке до тех пор, пока абатмент не выйдет из имплантата. Вы можете почувствовать небольшое сопротивление во время вкручивания отвертки, не обращайте на него внимания, просто приложите чуть большее усилие.

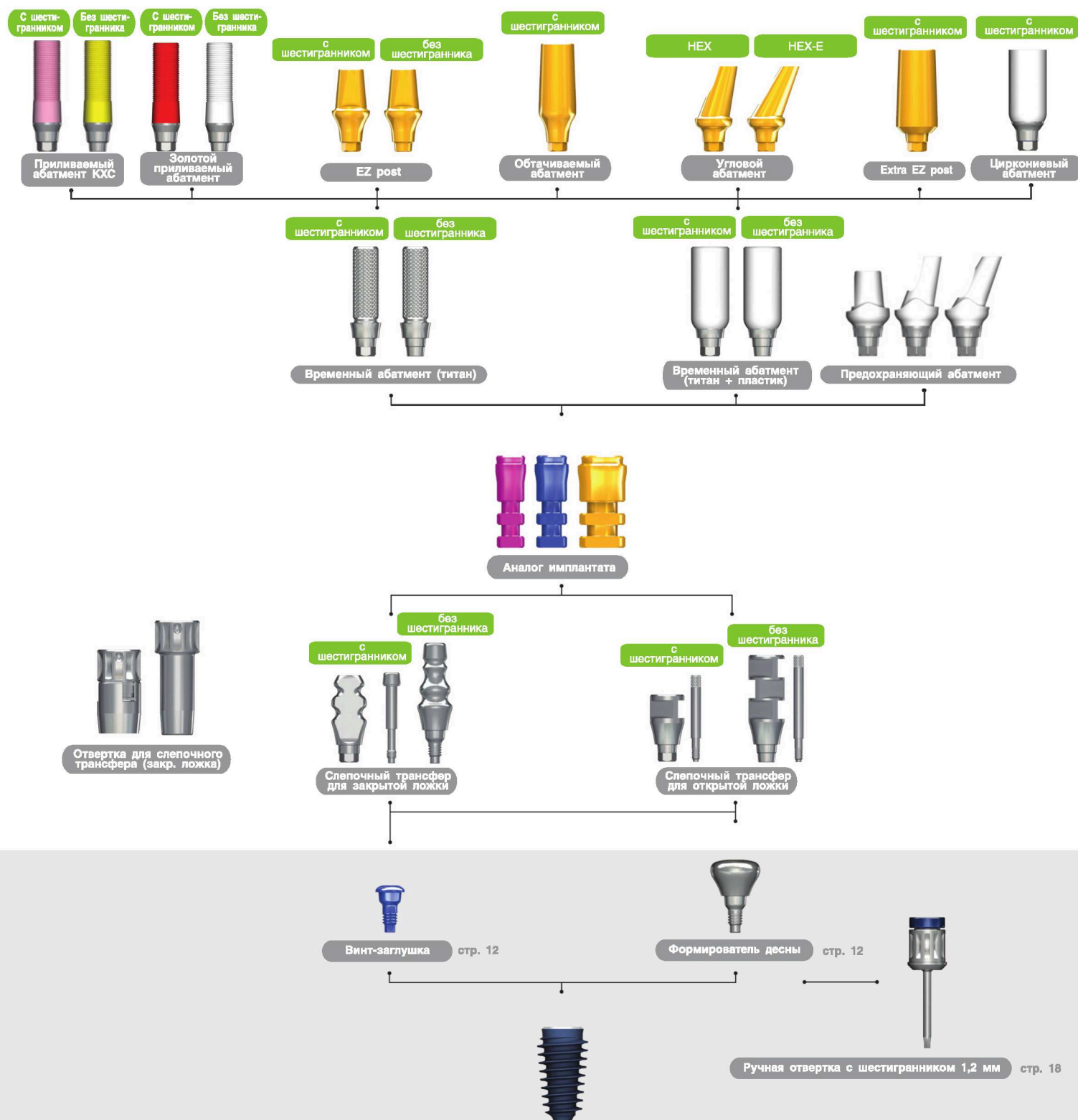


Отвертка для извлечения абатмента

Артикул	Длина (мм)
TANMRD18	17.5
TANMRD25	25.0

- используется для извлечения постоянных абатментов, вкручивается после извлечения фиксирующего винта
- введите в шахту абатмента и вращайте по часовой стрелке
- длинная отвертка предназначена для извлечения абатмента вместе с коронкой

Протезирование на уровне имплантата



Ортопедические компоненты

Слепочный трансфер для закрытой ложки

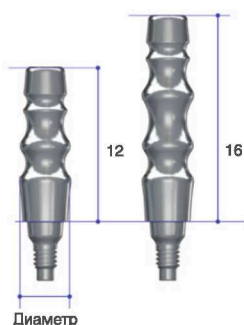


Тип	Артикул	Ø профиля	Высота (мм)
Двухкомпонентный*	AANITH4012T	4.0	12
	AANITH4016T		16
	AANITH5012T	5.0	12
	AANITH5016T		16
Двухкомпонентный с шестигранным винтом	AANITH4012HT	Ø 4.0	12
	AANITH4016HT		16
	AANITH5012HT	Ø 5.0	12
	AANITH5016vT		16

- Фиксирующий винт включен
- используется для снятия слепков методом закрытой ложки
- антиротационная бороздка совпадает с гранью шестигранника
- необходимо фиксировать с помощью специальной отвертки

*Нужна отвертка для слепочного трансфера

Монолитный слепочный трансфер для закрытой ложки



Тип	Артикул	Ø профиля	Высота (мм)
Без шестигранника*	AANITN4012	4.0	12
	AANITN4016		16
	AANITN5012	5.0	12
	AANITN5016		16
С шестигранником	AANITN4012H	Ø 4.0	12
	AANITN4016H		16
	AANITN5012H	Ø 5.0	12
	AANITN5016H		16

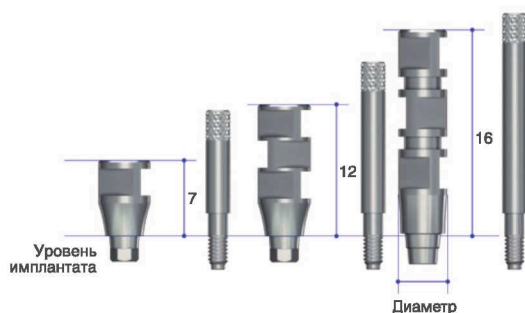
*Нужна отвертка для слепочного трансфера

Отвертка для слепочного трансфера



Артикул	Длина (мм)	
TCMID	Короткая	• для фиксации трансферов для закрытой ложки • работает за счет силы трения • маленький, но прочный захват
TCMIDE	Длинная	

Слепочный трансфер для открытой ложки



Тип	Артикул	Ø профиля	Высота (мм)
с шестигранником	AANIPN4012T	Ø 4.0	12
	AANIPN4016T		16
без шестигранника	AANIPN4012T		12
	AANIPN4016T		16
с шестигранником	AANIPN5007T	Ø 5.0	7
	AANIPN5012T		12
без шестигранника	AANIPN5007T		7
	AANIPN5012T		12

фиксирующие винты: AANGPP0010 (7 мм: короткий) / AANGPP0015 (12 мм: длинный) / AANGPP0020 (20 мм: экстра-длинный)

- используется для снятия слепков открытой ложкой
- квадратные грани для антиротации в слепке
- для точного и аккуратного слепка
- экстра-длинный фиксирующий винт может быть приобретен отдельно

Ортопедические компоненты



Аналог имплантата
(Ø4.0 - Ø5.5)

Лабораторный аналог имплантата

Артикул	Тип	Цвет
AANLAF4055	Основной	Синий

- для всех диаметров имплантатов
- достаточно одного аналога(исключение - на стр.32)



Временный абатмент (титан)

Тип	Артикул	Диаметр профиля	Высота десны
С шестигранником	AANTMH4012T	Ø4.0	2
без шестигранника	AANTMN4012T		

* фиксирующий винт в комплекте (AANMSF)

- для изготовления временных реставраций
- насечки для ретенции временного материала (пластмасса, композит)

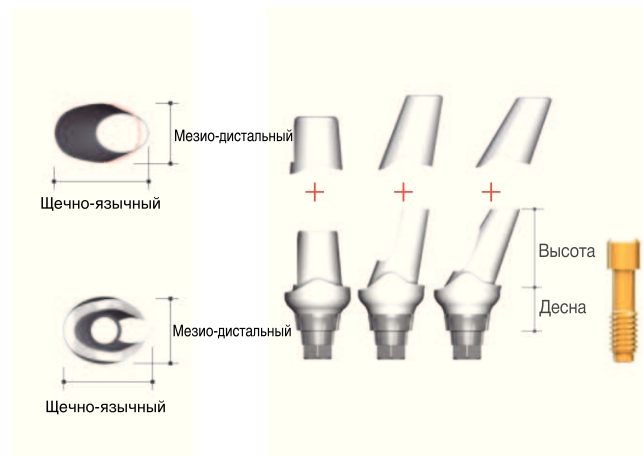


Временный абатмент (металл + пластик)

Тип	Артикул	Диаметр профиля	Высота десны
С шестигранником	AANTAN5012T	Ø5.0	1
без шестигранника	AANTAN5012T		

* фиксирующий винт в комплекте

- для изготовления эстетических провизорных реставраций, особенно после немедленной имплантации в эстетических зонах
- легко поддаются обработке алмазными борами



Предохраняющий абатмент

Тип	Щечно-язычный	Диаметр	Десна (мм)	Высота (мм)	Артикул
Прямой	15°	Ø5.5	3	5.5	AFAP5535P
				7	AFAA5315P
				7	AFAA5325P

* Винт+коллачок в комплекте

Концепция дизайна предохраняющего абатмента™

Форма как у
индивидуального
абатмента для
превосходной эстетики

Превосходная
точность соединения с
ортопедическим
коллачком

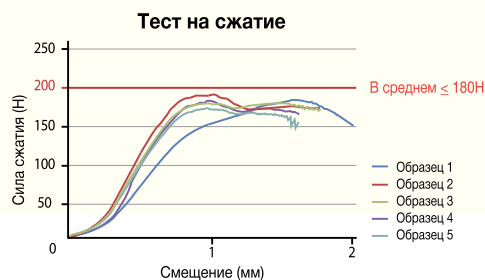
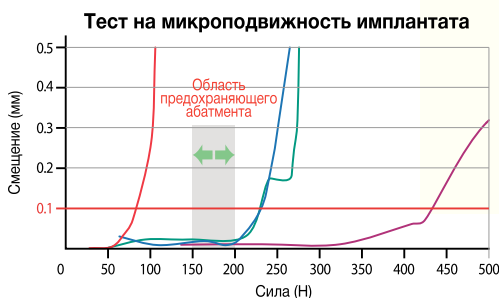
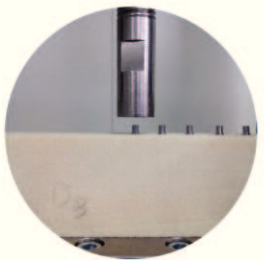
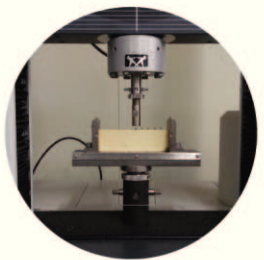
Уступ для
поддержки сосочка



Обоснование необходимости предохраняющего абатмента™

В 1992 году BrunskyJB опубликовал исследование, согласно которому имплантат имеет большую предрасположенность к фиброинтеграции, чем к остеоинтеграции между костной тканью и имплантатом, в том случае, если во время процесса остеоинтеграции подвижность имплантата была более 100 мкм. (JohnB.Brunski, Биомеханические факторы, влияющие на соединение кость-имплантатClinicalmaterials, vol.10, 153-201). Поэтому имплантат должен быть защищен от смещения в период остеоинтеграции, особенно в случае одномоментной имплантации и немедленной нагрузки. Однако, контролировать нагрузку, падающую на имплантат очень сложно, даже если используется пластмассовая коронка в сочетании с титановым временным абатментом. Думается, что это связано в том числе и с тем, что металлический компонент временного абатмента может передавать нагрузку на имплантат и способствовать его смещению. Это одна из причин того, что доктора избегают применения немедленной нагрузки. Поэтому было необходимо разработать специальный временный абатмент, который ломается, если нагрузка превышает критическую. Для успешной остеоинтеграции также требовалось разработать удобную ортопедическую процедуру для облегчения процесса изготовления временной коронки. Мы постарались измерить силу, которая способствует смещению имплантата на 100 мкм в кости с нормальной плотностью и без дефектов.

Сначала имплантаты AnyRidge были установлены в стандартный костный блок (соответствующий международным стандартам) с усилием более 40Нсм, затем абатменты были соединены с каждым имплантатом. Для определения степени смещения был использован аппарат Инстрон. Сила, необходимая для смещения имплантата на 100 мкм, составляла в среднем 220 Нсм. Таким образом, если новый временный абатмент будет ломаться до достижения этого усилия, он будет предохранять имплантат от смещения.

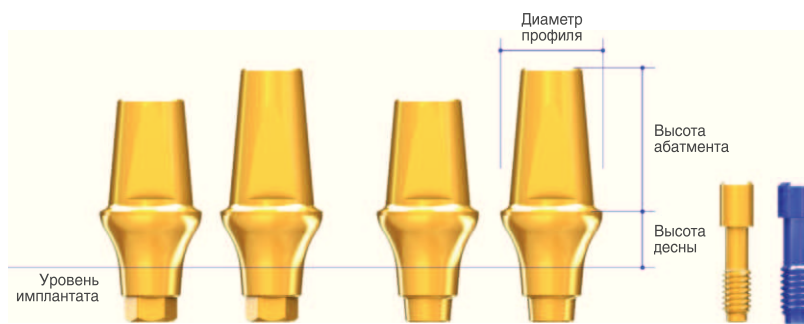


На основании этих экспериментов, мы разработали специальный временный абатмент, который ломается при достижении усилия 200 Нсм (20кг) и назвали его «предохранительный абатмент». Благодаря анатомическому профилю этот абатмент позволяет добиться превосходного эстетического результата.

EZ post

С шестигранником

Без шестигранника

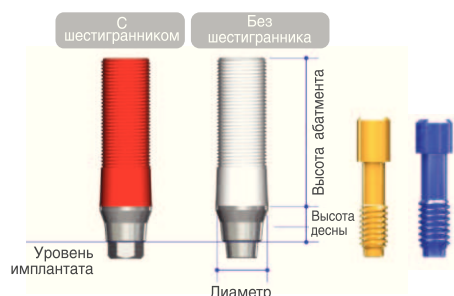


- для протезов с цементной фиксацией
- эстетичный золотой цвет
- 2 типа высоты абатмента (5,5 и 7,0)
- 4 диаметра (4,0 5,0 6,0 7,0)
- 4 высоты десны (2,0 3,0 4,0 5,0)
- фиксирующий винт в комплекте

Тип	Артикул	Диаметр профиля	Высота десны (мм)	Высота абатмента (мм)
Шестигранник	AANEPH4025L	Ø 4.0	2	5.5
	AANEPH4035L		3	
	AANEPH4045L		4	
	AANEPH4055L		5	
	AANEPH4027L		2	7
	AANEPH4037L		3	
	AANEPH4047L		4	
	AANEPH4057L		5	
Без Шестигранника	AANEPN4025L		2	5.5
	AANEPN4035L		3	
	AANEPN4045L		4	
	AANEPN4055L		5	
	AANEPN4027L		2	7
	AANEPN4037L		3	
	AANEPN4047L		4	
	AANEPN4057L		5	
Шестигранник	AANEPH5025L	Ø 5.0	2	5.5
	AANEPH5035L		3	
	AANEPH5045L		4	
	AANEPH5055L		5	
	AANEPH5027L		2	7
	AANEPH5037L		3	
	AANEPH5047L		4	
	AANEPH5057L		5	
Без Шестигранника	AANEPN5025L		2	5.5
	AANEPN5035L		3	
	AANEPN5045L		4	
	AANEPN5055L		5	
	AANEPN5027L		2	7
	AANEPN5037L		3	
	AANEPN5047L		4	
	AANEPN5057L		5	

Тип	Градус	Артикул	Диаметр профиля	Высота десны (мм)	Высота абатмента (мм)
Шестигранник		AANEPH6025L	Ø 6.0	2	5.5
		AANEPH6035L		3	
		AANEPH6045L		4	
		AANEPH6055L		5	
		AANEPH6027L		2	7
		AANEPH6037L		3	
		AANEPH6047L		4	
		AANEPH6057L		5	
Без Шестигранника		AANEPN6025L		2	5.5
		AANEPN6035L		3	
		AANEPN6045L		4	
		AANEPN6055L		5	
		AANEPN6027L		2	7
		AANEPN6037L		3	
		AANEPN6047L		4	
		AANEPN6057L		5	
Шестигранник		AANEPH7025L	Ø 7.0	2	5.5
		AANEPH7035L		3	
		AANEPH7045L		4	
		AANEPH7055L		5	
		AANEPH7027L		2	7
		AANEPH7037L		3	
		AANEPH7047L		4	
		AANEPH7057L		5	
Без Шестигранника		AANEPN7025L		2	5.5
		AANEPN7035L		3	
		AANEPN7045L		4	
		AANEPN7055L		5	
		AANEPN7027L		2	7
		AANEPN7037L		3	
		AANEPN7047L		4	
		AANEPN7057L		5	

Ортопедические компоненты



UCLA приливаемый абатмент (золото)

Тип	Артикул	Диаметр (мм)	Высота десны (мм)	Высота абатмента (мм)
С шестигранником	AANGAN4012L	Ø 4.0	1	11
Без шестигранника	AANGAN4012L			

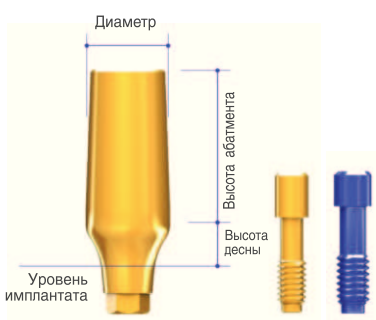
- Винт в комплекте
- для изготовления индивидуальных абатментов в нестандартных случаях
- для отливки должны использоваться драг. сплавы температура плавления которых не выше 1400-1450 градусов по Цельсию
- бороздки на пластиковой основе улучшают ретенцию воска/пластмассы



Циркониевый абатмент

Тип	Артикул	Высота десны (мм)	Диаметр (мм)	Высота абатмента (мм)
С шестигранником	AANZAH4012L	1	Ø 4.0	11
	AANZAH5012L		Ø 5.0	

- Винт в комплекте
- для эстетически значимых зон
- естественный белый цвет пресинтеризованных циркониевых цилиндров
- титановая основа для оптимального прилегания и прочности



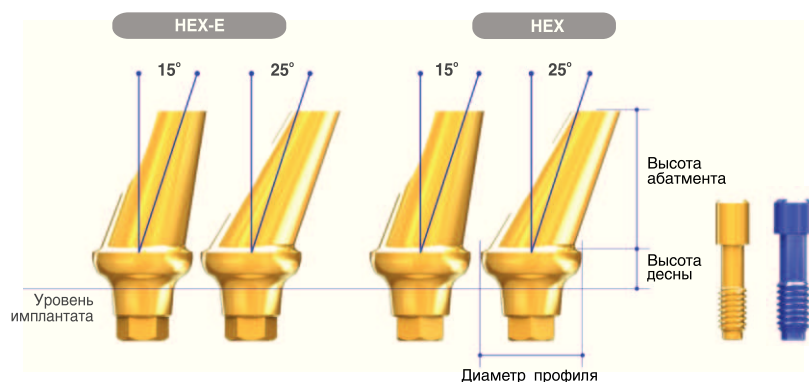
Обтачиваемый абатмент

Артикул	Диаметр	Высота десны (мм)	Высота абатмента (мм)
AANMAH4029L	Ø 4.0	2	9
AANMAH4039L		3	
AANMAH4049L		4	
AANMAH4059L		5	
AANMAH5029L	Ø 5.0	2	
AANMAH5039L		3	
AANMAH5049L		4	
AANMAH5059L		5	
AANMAH6029L	Ø 6.0	2	
AANMAH6039L		3	
AANMAH6049L		4	
AANMAH6059L		5	
AANMAH7029L	Ø 7.0	2	
AANMAH7039L		3	
AANMAH7049L		4	
AANMAH7059L		5	

- фиксирующий винт в комплекте
- длинное тело абатмента с 4 размерами десневой части позволяют индивидуализировать абатмент путем фрезерования

Угловой абатмент

HEX-E - угол шестигранника направлен вестибулярно
 HEX - плоская грань шестигранника направлена вестибулярно



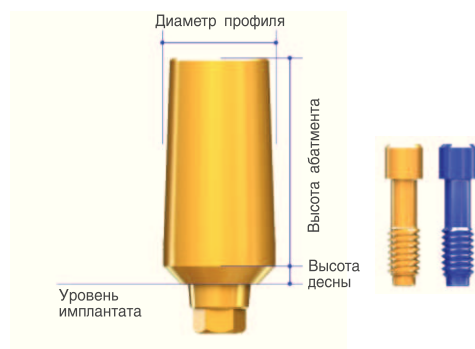
- 2 угла наклона (15/25)
- 3 типа высоты абатмента (4.0 / 5.5 / 7.0)
- 4 различных диаметра профиля (4.0 / 5.5 / 6.0 / 7.0)
- 4 типа высоты десны (2 / 3 / 4 / 5)
- возможно 12 положений абатмента (6 для абатментов HEX и 6 для абатментов HEX-E)
- уменьшенная головка фиксирующего винта облегчает препарирование
- возможность углубить уступ на 1мм/эстетичное золотое покрытие
- уникальная возможность коррекции углового абатмента в 12 позициях (с шагом 30 градусов)

Тип	Градус	Артикул	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента
HEX	15	AANAAN4215L	Ø 4.0	2	7
		AANAAN4315L		3	
		AANAAN4415L		4	
		AANAAN4515L		5	
HEX-E	15	AANAAN4215L		2	
		AANAAN4315L		3	
		AANAAN4415L		4	
		AANAAN4515L		5	
HEX	25	AANAAN4225L		2	
		AANAAN4325L		3	
		AANAAN4425L		4	
		AANAAN4525L		5	
HEX-E	25	AANAAN4225L		2	
		AANAAN4325L		3	
		AANAAN4425L		4	
		AANAAN4525L		5	
HEX	15	AANAAN5215L	Ø 5.0	2	7
		AANAAN5315L		3	
		AANAAN5415L		4	
		AANAAN5515L		5	
HEX-E	15	AANAAN5215L		2	
		AANAAN5315L		3	
		AANAAN5415L		4	
		AANAAN5515L		5	
HEX	25	AANAAN5225L		2	
		AANAAN5325L		3	
		AANAAN5425L		4	
		AANAAN5525L		5	
HEX-E	25	AANAAN5225L		2	
		AANAAN5325L		3	
		AANAAN5425L		4	
		AANAAN5525L		5	

Тип	Градус	Артикул	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента
HEX	15	AANAAN6215L	Ø 6.0	2	7
		AANAAN6315L		3	
		AANAAN6415L		4	
		AANAAN6515L		5	
HEX-E	15	AANAAN6215L		2	
		AANAAN6315L		3	
		AANAAN6415L		4	
		AANAAN6515L		5	
HEX	25	AANAAN6225L		2	
		AANAAN6325L		3	
		AANAAN6425L		4	
		AANAAN6525L		5	
HEX-E	25	AANAAN6225L		2	
		AANAAN6325L		3	
		AANAAN6425L		4	
		AANAAN6525L		5	
HEX	15	AANAAN7215L	Ø 7.0	2	7
		AANAAN7315L		3	
		AANAAN7415L		4	
		AANAAN7515L		5	
HEX-E	15	AANAAN7215L		2	
		AANAAN7315L		3	
		AANAAN7415L		4	
		AANAAN7515L		5	
HEX	25	AANAAN7225L		2	
		AANAAN7325L		3	
		AANAAN7425L		4	
		AANAAN7525L		5	
HEX-E	25	AANAAN7225L		2	
		AANAAN7325L		3	
		AANAAN7425L		4	
		AANAAN7525L		5	

• Фиксирующий винт в комплекте

Ортопедические компоненты



Абатмент Extra Ez post

Артикул	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента (мм)
AANEEH4517L	Ø 4.5	1	7
AANEEH5517L	Ø 5.5	1	
AANEEH6517L	Ø 6.5	1	

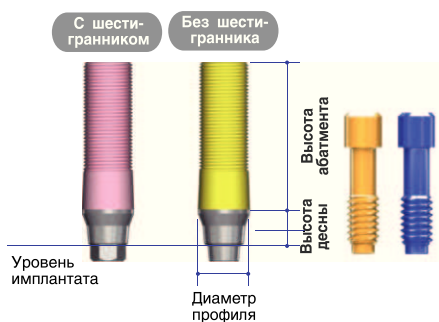
- фиксирующий винт в комплекте
- только когда переключение платформ не может быть достигнуто из-за очень тонкой десны или поверхностного расположения имплантата
- используется когда платформа имплантата находится на уровне или над десной
 - AANEEH4517 используется с аналогом AANLAF35 (пурпурный)
 - AANEEH5517 используется с аналогом AALLAF4055 (синий)
 - AANEEH6517 используется с аналогом AALLAF6080 (желтый)



*Применяются только с Ez post

Аналоги имплантата

Артикул	Тип	Цвет
AANLAF35	Для использования с абатментом Extra EZ	Пурпурный
AANLAF6080	Для использования с абатментом Extra EZ	Желтый
AANLAF4055	Базовый	Синий



Абатмент XHC

Тип	Артикул	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента
С шестигранником	AANCAN4012L	Ø4.0	1	11
Без шестигранника	AANCAN4012L			

- фиксирующий винт в комплекте
- для изготовления индивидуального абатмента в сложных случаях
- для изготовления индивидуального абатмента из XHC
- температура плавления металлического базиса = 1400-1450 градусов Цельсия
- изготовлен из пластика с ребристой поверхностью для лучшей ретенции воска или пластмассы
- ВНИМАНИЕ! - внутри абатмента находится резьба для извлечения абатмента из имплантата, поэтому очень важно сохранить ее целостность. Для сохранения целостности резьбы внутри абатмента перед паковкой абатмента (перед заливкой опоки) необходимо закрыть шахту абатмента воском.
- ВНИМАНИЕ! - воск заливать строго ниже уровня металлического края шахты, чтобы воск находился только в металлической части шахты абатмента! если воск будет выше уровня металлического края шахты полувыжигаемого абатмента - произойдет затекание металла в шахту. В пластиковой части полувыжигаемого абатмента воска быть не должно - там должна быть опока.

Дружелюбен к пользователю!
Точный и быстрый!

MEG-TORP

Должен иметь
каждый
стоматолог-
ортопед!

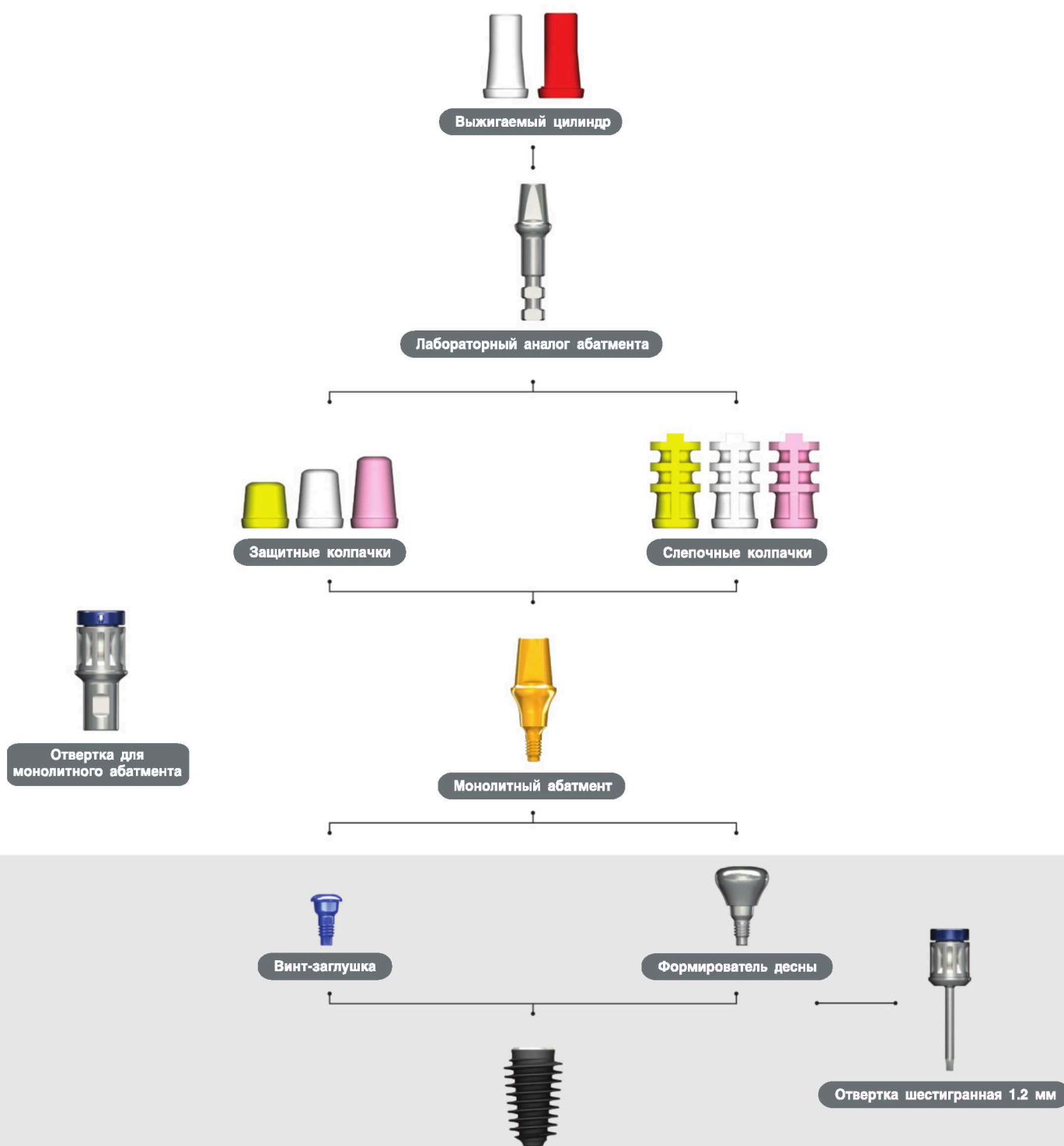
Надежный!
Сильный!



Беспроводной автоматический динамометрический ключ

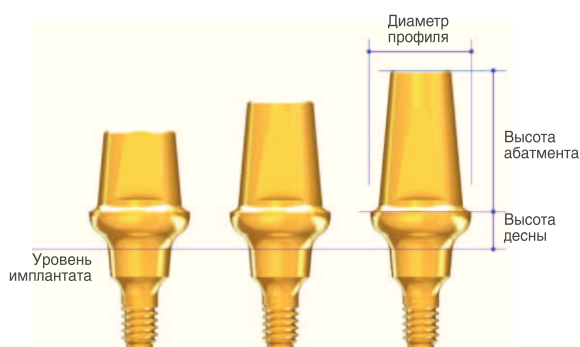


Уровень абатмента / Монолитный абатмент



Ортопедические компоненты

Монолитный абатмент



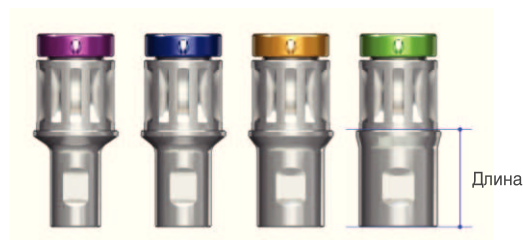
- используется только для цементной фиксации протеза
- должен фиксироваться в полости рта пациента до слепка
- однокомпонентный
- должен фиксироваться с усилием 35 Нсм
- 4 диаметра профиля
 - должен затягиваться специальной отверткой для монолитного абатмента
 - больший диаметр имеет большую конусность (4 мм - 8 градусов, 5 мм -10 градусов, 6 мм - 12 градусов, 7 мм - 14 градусов)
- 4 типа высоты десны (2 / 3 / 4 / 5)
- 3 типа высоты абатмента (4 / 5.5 / 7)

Артикул	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента (мм)
AANSAL4024	Ø 4.0	2	4
AANSAL4034		3	
AANSAL4044		4	
AANSAL4054		5	
AANSAL4025		2	5.5
AANSAL4035		3	
AANSAL4045		4	
AANSAL4055		5	
AANSAL4027		2	7
AANSAL4037		3	
AANSAL4047		4	
AANSAL4057		5	
AANSAL5024	Ø 5.0	2	4
AANSAL5034		3	
AANSAL5044		4	
AANSAL5054		5	
AANSAL5025		2	5.5
AANSAL5035		3	
AANSAL5045		4	
AANSAL5055		5	
AANSAL5027		2	7
AANSAL5037		3	
AANSAL5047		4	
AANSAL5057		5	

Артикул	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента (мм)
AANSAL6024	Ø 6.0	2	4
AANSAL6034		3	
AANSAL6044		4	
AANSAL6054		5	
AANSAL6025		2	5.5
AANSAL6035		3	
AANSAL6045		4	
AANSAL6055		5	
AANSAL6027		2	7
AANSAL6037		3	
AANSAL6047		4	
AANSAL6057		5	
AANSAL7024	Ø 7.0	2	4
AANSAL7034		3	
AANSAL7044		4	
AANSAL7054		5	
AANSAL7025		2	5.5
AANSAL7035		3	
AANSAL7045		4	
AANSAL7055		5	
AANSAL7027		2	7
AANSAL7037		3	
AANSAL7047		4	
AANSAL7057		5	

Ортопедические компоненты

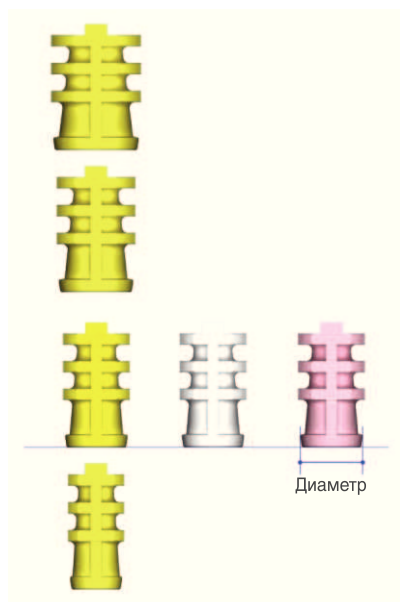
Отвертка для монолитного абатмента



Артикул	Диаметр профиля	Длина (мм)
TANS400	Ø 4	8.5
TANS400L		13.5
TANS500	Ø 5	8.5
TANS500L		13.5
TANS600	Ø 6	8.5
TANS600L		13.5
TANS700	Ø 7	8.5
TANS700L		13.5

- для фиксации монолитного абатмента
- цветовая кодировка в зависимости от диаметра абатмента
4 мм - лиловый, 5 мм - синий, 6 мм - желтый, 7 мм - зеленый
- две длины (8.5\13.5 мм)
- напрямую соединяются с динамометрическим ключом

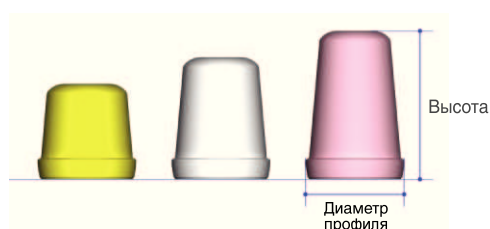
Слепочный колпачок



Артикул	Диаметр профиля
AANSIF440	Ø 4
AANSIF455	
AANSIF470	
AANSIF540	Ø 5
AANSIF555	
AANSIF570	
AANSIF640	Ø 6
AANSIF655	
AANSIF670	
AANSIF740	Ø 7
AANSIF755	
AANSIF770	

- Для слепков с монолитного абатмента
- 3 различных цвета в зависимости от высоты абатмента (4 мм - желтый, 5,5 мм - белый, 7 мм - розовый)
- 4 различных диаметра (4 / 5 / 6 / 7)
- не используется если абатмент был модифицирован по уступу

Защитный колпачок

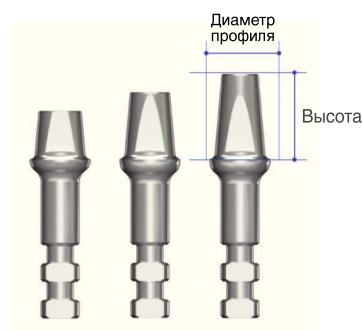


Артикул Диаметр профиля Высота (мм)

AANCCF440	Ø 4	4
AANCCF455		5.5
AANCCF470		7
AANCCF540	Ø 5	4
AANCCF555		5.5
AANCCF570		7
AANCCF640	Ø 6	4
AANCCF655		5.5
AANCCF670		7
AANCCF740	Ø 7	4
AANCCF755		5.5
AANCCF770		7

- защищает стандартный абатмент и минимизирует раздражение языка и слизистой
- может использоваться под временные коронки
- различная цветовая кодировка в зависимости от высоты абатмента
(4 мм - желтый, 5,5 мм - белый, 7 мм - розовый)

Аналог монолитного абатмента

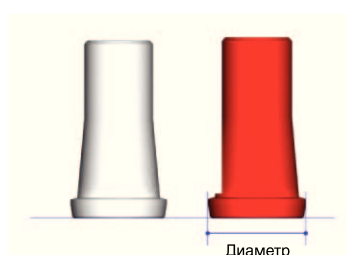


Артикул Диаметр профиля Высота (мм)

AANSLF440	Ø 4	4
AANSLF455		5.5
AANSLF470		7
AANSLF540	Ø 5	4
AANSLF555		5.5
AANSLF570		7
AANSLF640	Ø 6	4
AANSLF655		5.5
AANSLF670		7
AANSLF740	Ø 7	4
AANSLF755		5.5
AANSLF770		7

- фиксируется к слепочному колпачку перед отливкой модели

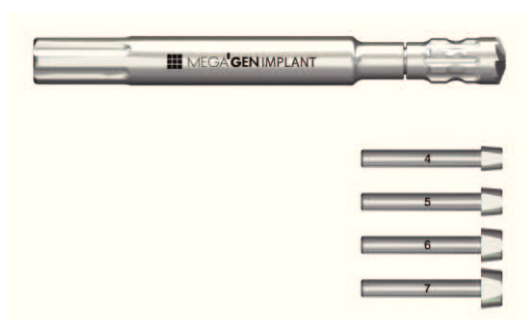
Ортопедические компоненты



Выжигаемый цилиндр

Тип	Артикул	Диаметр профиля
Мостовидный	AANBCB470	Ø 4
	AANBCB570	Ø 5
	AANBCB670	Ø 6
	AANBCB770	Ø 7
Одиночный	AANBCS470	Ø 4
	AANBCS570	Ø 5
	AANBCS670	Ø 6
	AANBCS770	Ø 7

- подбирается на лабораторном аналоге
- легко моделируется и отливается с высокой точностью
- белый цилиндр для мостовидных протезов - без выемки
- красный цилиндр для одиночных коронок - с выемкой



Ример и центральный пин

Артикул	Диаметр профиля	Тип
TANRD	Ø 10	Рукоятка + зажим
TANRDJ40	Ø 4	-
TANRDJ50	Ø 5	
TANRDJ60	Ø 6	
TANRDJ70	Ø 7	

- для устранения заусенцев по краю уступа после отливки
- 4 различных центральных пина в соответствии с диаметром монолитного абатмента

Набор "ВСЕ В ОДНОМ"

Подберите нужный абатмент - остальное мы сделали за Вас

1. Содержимое набора «все в одном»

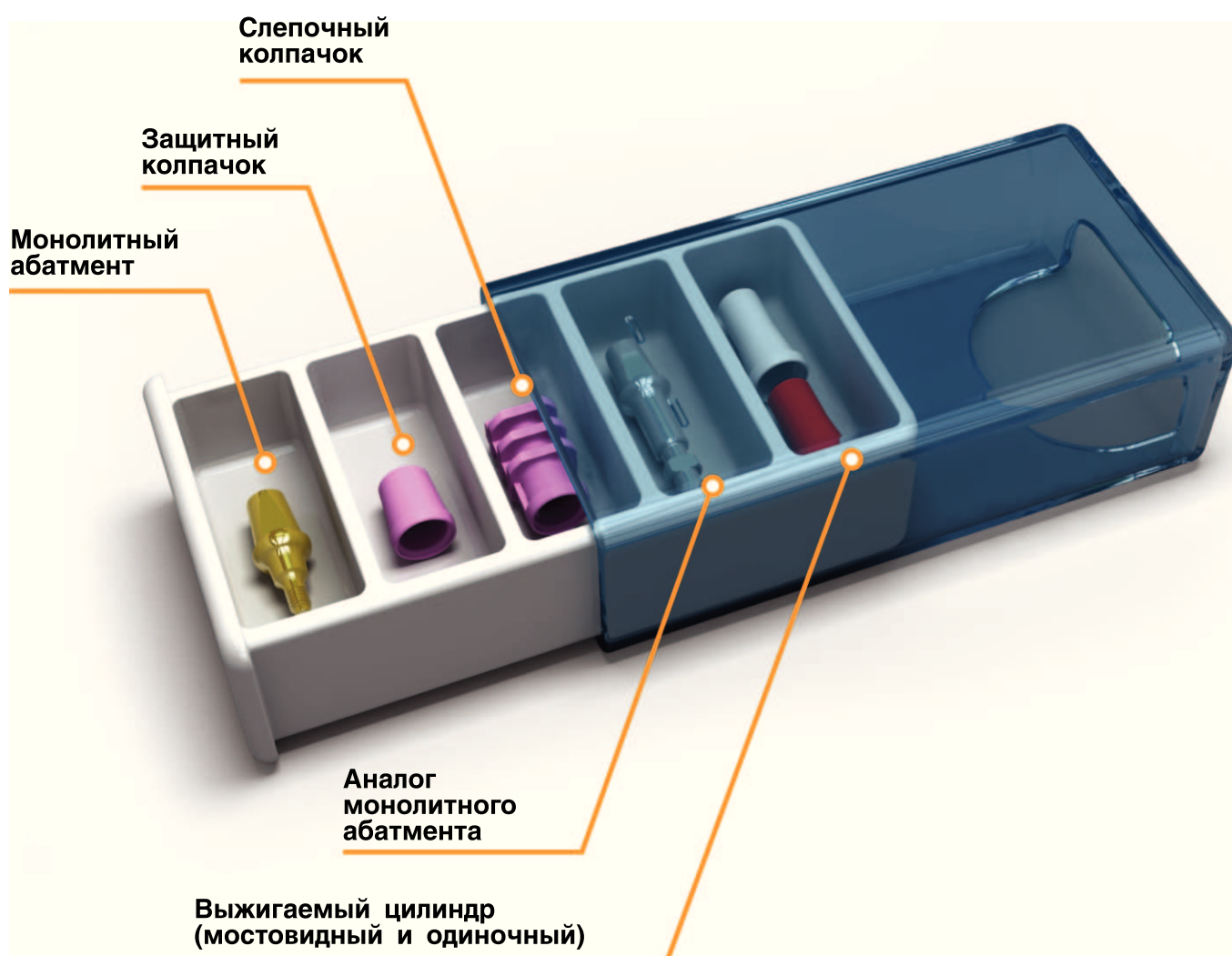
монокоронный абатмент + слепочный колпачок + защитный колпачок + лабораторный аналог монокоронного абатмента + выжигаемый цилиндр (мостовидный\одиночный)

2. Для заказа набора «все в одном»

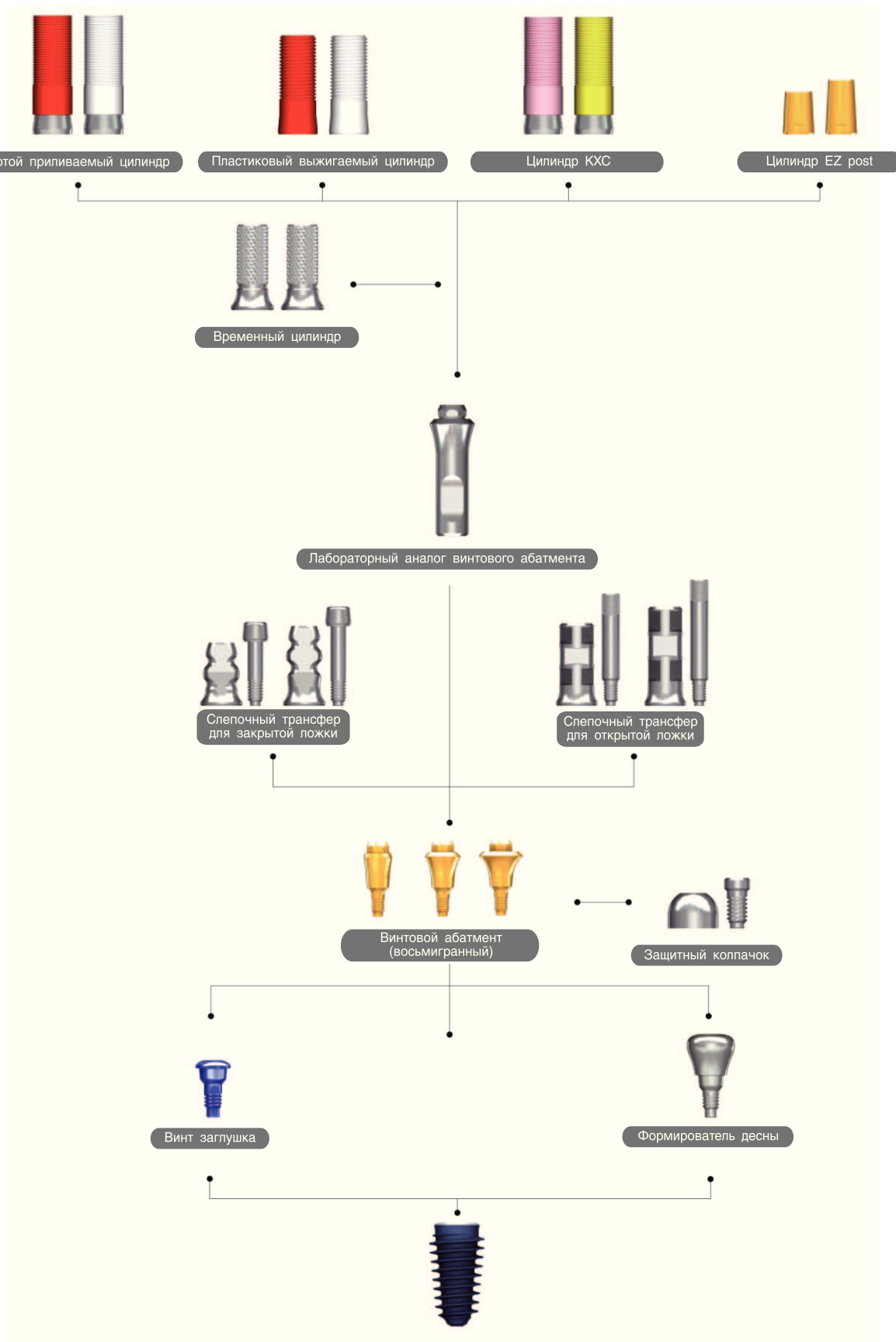
При заказе монокоронного абатмента добавьте к артикулу букву "А"

например:

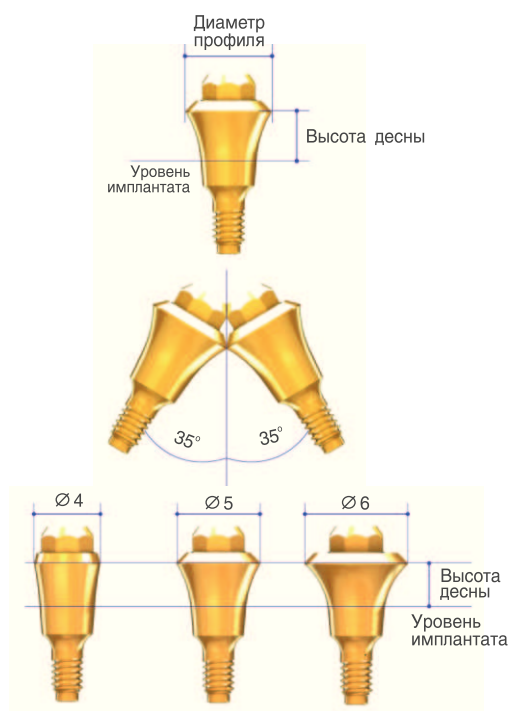
монокоронный абатмент AANSAL5025 = диаметр =5.0\высота десны=2.0\высота абатмента = 5.5. Набор «все в одном» AANSAL5025A будет содержать все необходимые компоненты для протезирования



Уровень абатмента: винтовой абатмент

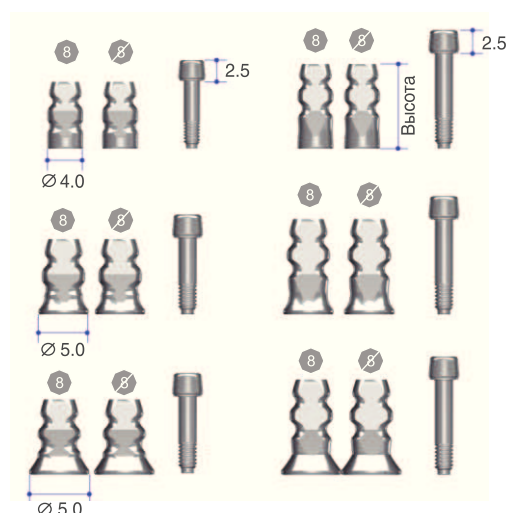


Ортопедические компоненты



8 С восьмигранником

8 Без восьмигранника



Винтовой абатмент

Артикул	Диаметр профиля	Высота десны (мм)
AANOAF4010	Ø 4.0	1
AANOAF4020		2
AANOAF4030		3
AANOAF4040		4
AANOAF4050		5
AANOAF0010	Ø 5.0	1
AANOAF0020		2
AANOAF0030		3
AANOAF0040		4
AANOAF0050		5
AANOAF6010	Ø 6.0	1
AANOAF6020		2
AANOAF6030		3
AANOAF6040		4
AANOAF6050		5

- используется для изготовления мостовидных конструкций с винтовой трансокклюзионной фиксацией
- совместим с системой Strauman
- фиксация специальной отверткой с усилием 35 нсм
- максимальное отклонение имплантатов до 70 градусов

Заживляющий колпачок

Диаметр	Артикул
Ø 4.0	AANOHC4000T
Ø 5.0	IHC400T
Ø 6.0	AANOHC6000T

- защищает винтовой абатмент и предотвращает травму языка и слизистой

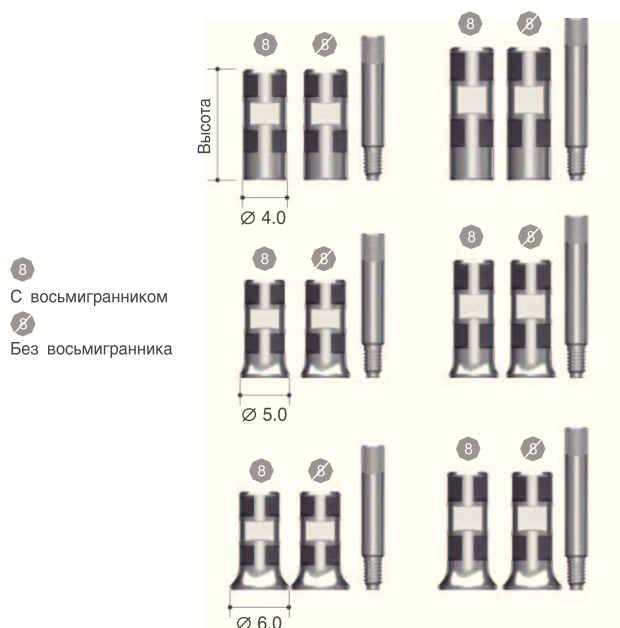
Отвертка для винтового абатмента

Артикул	Длина (мм)
MOD300S	7
MOD300L	13

- для фиксации винтового абатмента
- соединяется с динамометрическим ключом

Слепочный трансфер с уровня винтового абатмента для закрытой ложки

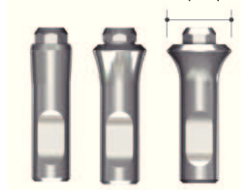
Тип	Артикул	Ø профиля	Высота (мм)
с восьмигранником	AAOITO4010T	Ø 4.0	7.5
без восьмигранника	AAOITN4010T		7.5
с восьмигранником	AAOITO4012T	Ø 4.0	9.5
без восьмигранника	AAOITN4012T		9.5
с восьмигранником	AAOITO5010T	Ø 5.0	7.5
без восьмигранника	AAOITN5010T		7.5
с восьмигранником	AAOITO5012T	Ø 5.0	9.5
без восьмигранника	AAOITN5012T		9.5
с восьмигранником	AAOITO6010T	Ø 6.0	7.5
без восьмигранника	AAOITN6010T		7.5
с восьмигранником	AAOITO6012T	Ø 6.0	9.5
без восьмигранника	AAOITN6012T		9.5



Слепочный трансфер с уровня винтового абатмента для открытой ложки

Тип	Артикул	Высота (мм)	Ø профиля
С восьмигранником	AAOIPO4010T	10	Ø 4.0
Без восьмигранника	AAOIPN4010T		
С восьмигранником	AAOIPO4012T	12	Ø 4.0
Без восьмигранника	AAOIPN4012T		
С восьмигранником	AAOIPO5010T	10	Ø 5.0
Без восьмигранника	AAOIPN5010T		
С восьмигранником	AAOIPO5012T	12	Ø 5.0
Без восьмигранника	AAOIPN5012T		
С восьмигранником	AAOIPO6010T	10	Ø 6.0
Без восьмигранника	AAOIPN6010T		
С восьмигранником	AAOIPO6012T	12	Ø 6.0
Без восьмигранника	AAOIPN6012T		

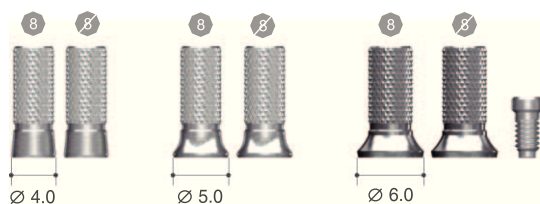
Диаметр профиля



Лабораторный аналог

Диаметр профиля (мм)	Артикул
Ø 3.8	AANOLA4000
Ø 4.8	IOA300
Ø 5.8	AANOLA6000

8
С восьмигранником
Без восьмигранника

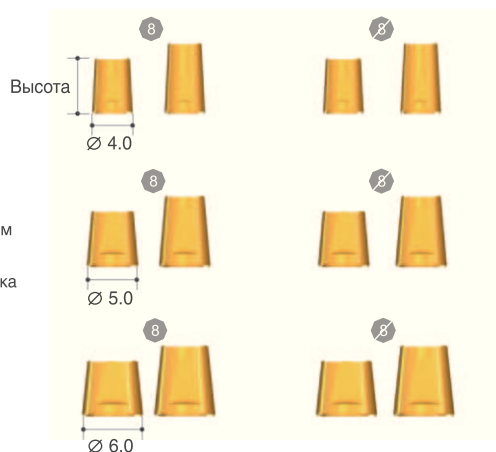


Временный цилиндр

Тип	Диаметр	Артикул
С восьмигранником	Ø 4.0	AANOTCO4010T
Без восьмигранника	Ø 4.0	AANOTCN4010T
С восьмигранником	Ø 5.0	AANOTCO5010T
Без восьмигранника	Ø 5.0	AANOTCN5010T
С восьмигранником	Ø 5.0	AANOTCO6010T
Без восьмигранника	Ø 5.0	AANOTCN6010T

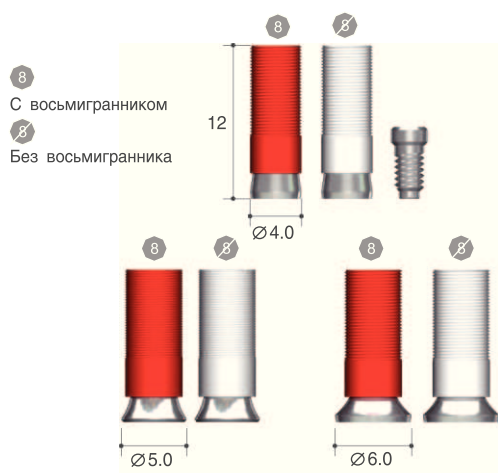
Цилиндр EZ Post

8
С восьмигранником
Без восьмигранника



Тип	Артикул	Высота (мм)	Ø профиля
С восьмигранником	AAOECO4005T	5.5	Ø 4.0
Без восьмигранника	AAOECO4007T	7.0	
С восьмигранником	AAOECN4005T	5.5	Ø 4.0
Без восьмигранника	AAOECN4007T	7.0	
С восьмигранником	AAOECO5005T	5.5	Ø 5.0
Без восьмигранника	AAOECO5007T	7.0	
С восьмигранником	AAOECN5005T	5.5	Ø 5.0
Без восьмигранника	AAOECN5007T	7.0	
С восьмигранником	AAOECO6005T	5.5	Ø 6.0
Без восьмигранника	AAOECO6007T	7.0	
С восьмигранником	AAOECN6005T	5.5	Ø 6.0
Без восьмигранника	AAOECN6007T	7.0	

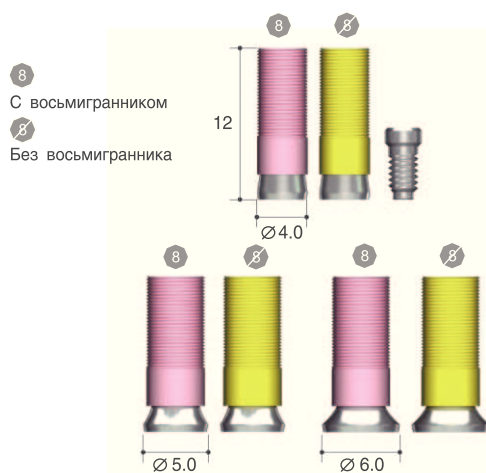
Уровень абатмента



Золотой приливаемый цилиндр (Octa)

Тип	Артикул	Ø Диаметр профиля
с восьмигранником	AANGCO4000T	Ø 4.0
без восьмигранника	AANGCN4000T	
с восьмигранником	IOGO100T	Ø 5.0
без восьмигранника	IOGN100T	
с восьмигранником	AANGCO6000T	Ø 6.0
без восьмигранника	AANGCN6000T	

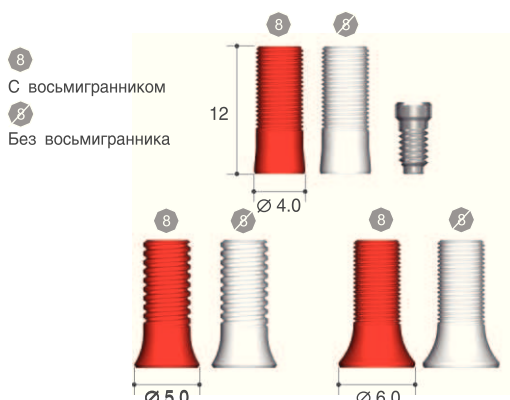
- винт в комплекте
- только с благородными сплавами
- для изготовления индивидуальных каркасов с трансокклюзионной фиксацией
- температура плавления: 1400 - 1450°C
- бороздки на пластиковой основе улучшают ретенцию воска/пластмассы
- 3 размера (4, 5, 6 мм)
- рекомендованный торк: 30 Н/см



ССМ Цилиндр (КСС)

Тип	Артикул	Ø Диаметр профиля
с восьмигранником	AANCCO4000T	Ø 4.0
без восьмигранника	AANCCN4000T	
с восьмигранником	AANCCO5000T	Ø 5.0
без восьмигранника	AANCCN5000T	
с восьмигранником	AANCCO6000T	Ø 6.0
без восьмигранника	AANCCN6000T	

- винт в комплекте
- бороздки на пластиковой основе улучшают ретенцию воска/пластмассы
- рекомендованный торк: 30 Н/см



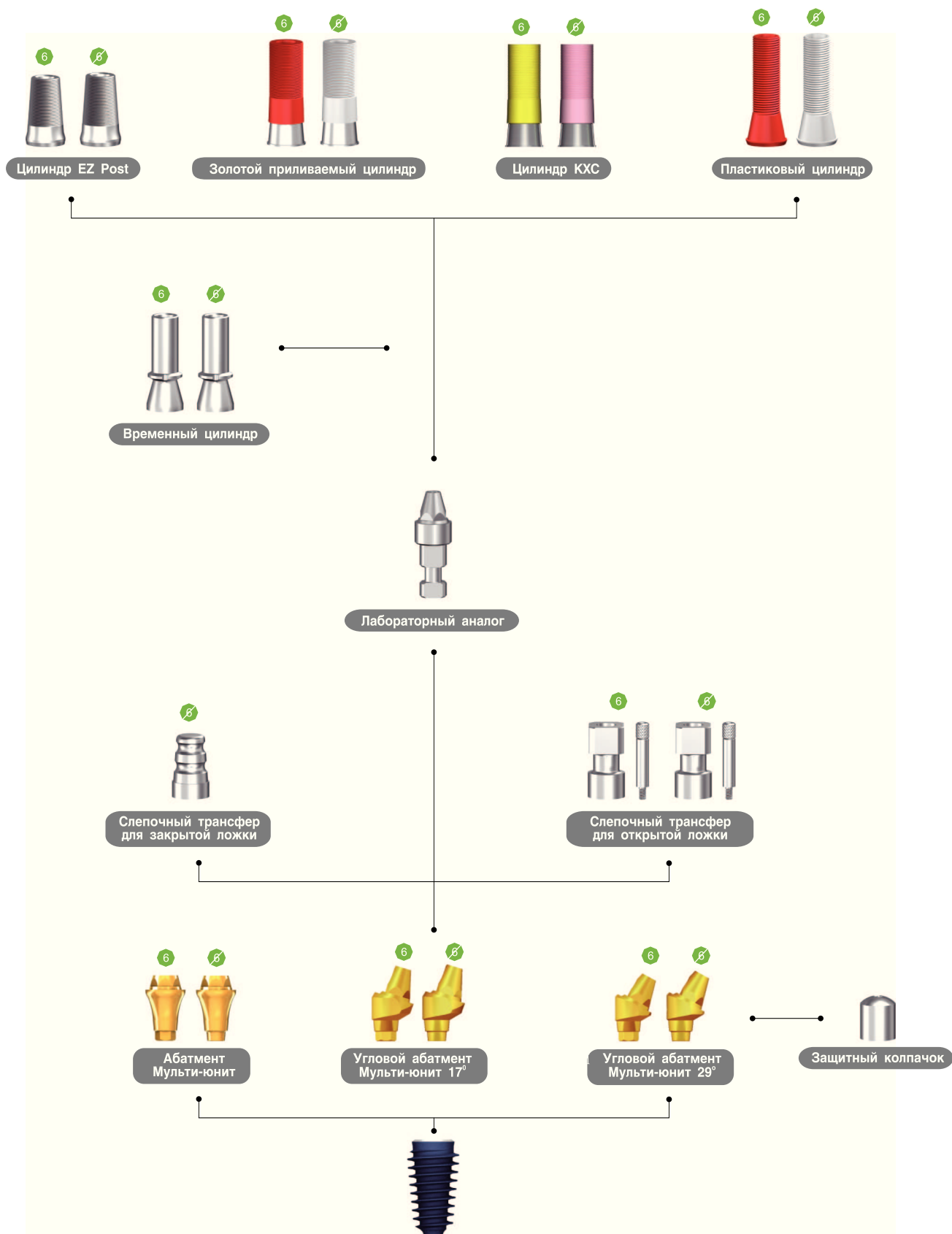
Пластиковый выжигаемый цилиндр

Тип	Артикул	Ø Диаметр профиля
с восьмигранником	AAOTCO4000T	Ø 4.0
без восьмигранника	AAOTCN4010T	
с восьмигранником	IOPH100T	Ø 5.0
без восьмигранника	IOPN100T	
с восьмигранником	AAOTCO6010T	Ø 6.0
без восьмигранника	AAOTCN6010T	

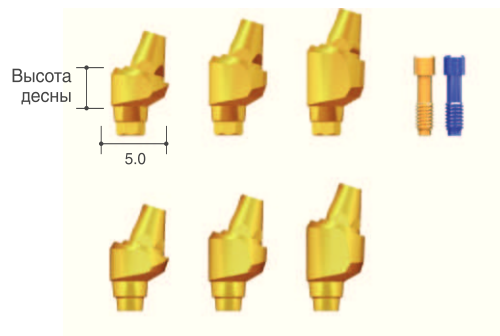
- винт в комплекте
- может использоваться любой сплав
- экономичный
- бороздки на пластиковой основе улучшают ретенцию воска/пластмассы

Уровень Абатмента/Мульти-юнит абатмент

6 С шестигранником 8 Без шестигранника



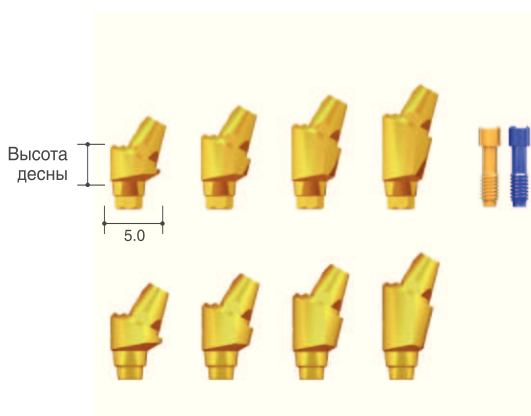
Ортопедические компоненты



Абатмент угловой Multi-unit 17°

Тип	Высота десны (мм)	Артикул
С шести-гранником	1.0	AANMUH50117L
	2.0	AANMUH50217L
	3.0	AANMUH50317L
	4.0	AANMUH50417L
Без шести-гранника	1.0	AANMUN50117L
	2.0	AANMUN50217L
	3.0	AANMUN50317L
	4.0	AANMUN50417L

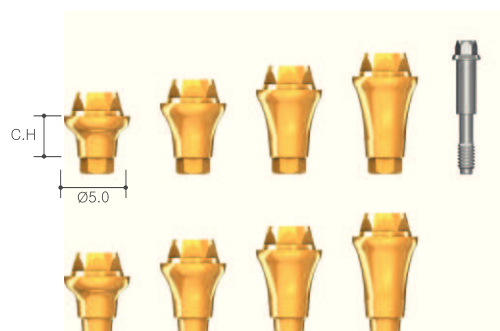
- Фиксирующие винты (MUMSF/MUMST) в комплекте



Абатмент угловой Multi-unit 29°

Тип	Высота десны (мм)	Артикул
С шести-гранником	1.0	AANMUH50129L
	2.0	AANMUH50229L
	3.0	AANMUH50329L
	4.0	AANMUH50429L
Без шести-гранника	1.0	AANMUN50129L
	2.0	AANMUN50229L
	3.0	AANMUN50329L
	4.0	AANMUN50429L

- Фиксирующие винты (MUMSF/MUMST) в комплекте



Абатмент Multi-unit прямой

Тип	Высота десны (мм)	Артикул
Прямой	2.0	AANMUH5020T
	3.0	AANMUH5030T
	4.0	AANMUH5040T
	5.0	AANMUH5050T
	2.0	AANMUN5020T
	3.0	AANMUN5030T
	4.0	AANMUN5040T
	5.0	AANMUN5050T

- Фиксирующий винт в комплекте

Ортопедические компоненты



Защитный колпачок

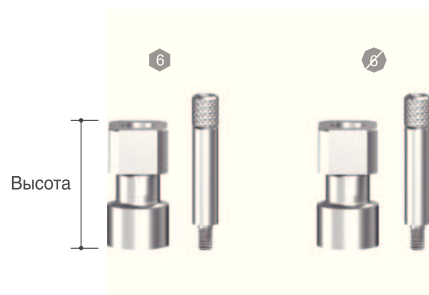
Диаметр профиля (мм)	Артикул
Ø5.0	REC600

- 6 С шестигранником
- 8 Без шестигранника



Слепочный трансфер для закрытой ложки

Диаметр профиля (мм)	Артикул
Ø4.8	RITE480



Слепочный трансфер для открытой ложки

Высота (мм)	Артикул
9.4	RIEN480T
	RIEN480T

- Фиксирующий винт (RIOG150) в комплекте



Лабораторный аналог мульти-юнит абатмента

Диаметр профиля (мм)	Артикул
Ø4.8	RELA300

6
С шестигранником

8
Без шестигранника



Временный цилиндр

Диаметр профиля (мм) Артикул

Ø4.8

ETN100T

ETN100T

- Фиксирующий винт (TASH140) в комплекте



Цилиндр EZ Post

Диаметр профиля (мм) Артикул

Ø5.0

RCA900T

RCA800T

- Фиксирующий винт (TASH140) в комплекте



Золотой цилиндр

Диаметр профиля (мм) Цвет Артикул

Ø4.8

Красный

REGC200T

Белый

REGC100T

- Фиксирующий винт (TASH140) в комплекте

Цвета



Цилиндр КХС

Диаметр профиля (мм) Цвет Артикул

Ø4.8

Розовый

RCA5013HT

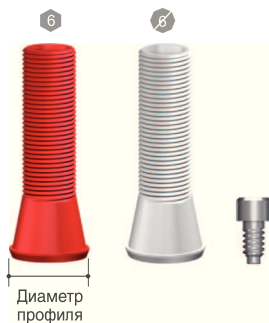
Желтый

RCA5013NT

- Фиксирующий винт (TASH140) в комплекте

Ортопедические компоненты

-  С шестигранником
-  Без шестигранника

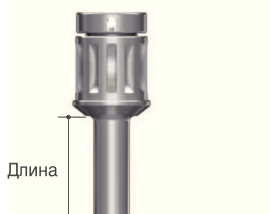


Пластиковый цилиндр

Диаметр профиля (мм)	Цвет	Артикул
Ø5.2	Красный	RPEH100T
	Белый	RPEH100T

- Фиксирующий винт (TASH140) в комплекте

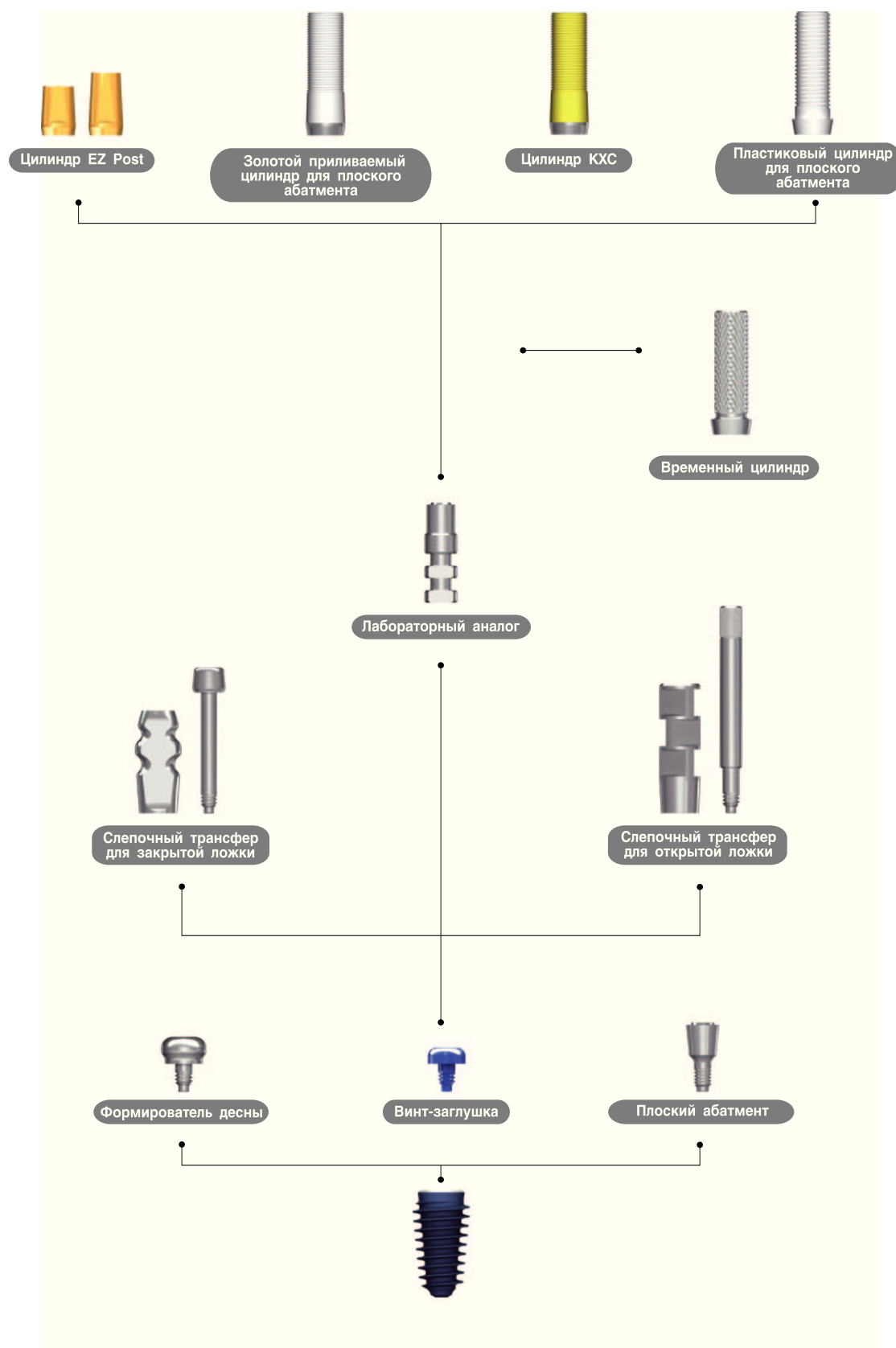
Инструменты



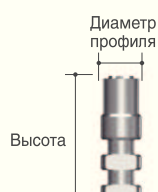
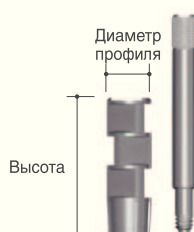
Отвертка для Multi-Unit абатмента прямого

Тип	Длина (мм)	Артикул
Короткий	10	TCMMUDS20
Длинный	15	TCMMUDL20

Уровень абатмента/плоский абатмент



Ортопедические компоненты



Плоский абатмент

Диаметр профиля (мм)	Высота десны (мм)	Артикул
Ø3.5	1	AANFAL3510
	2	AANFAL3520
	3	AANFAL3530
	4	AANFAL3540
	5	AANFAL3550

Винт-заглушка

Диаметр профиля (мм)	Артикул
Ø3.5	FCS3510

Формирователь десны

Высота (мм)	Артикул
1	FHA402
2	FHA403
3	FHA404

Слепочный трансфер для закрытой ложки

Диаметр профиля (мм)	Высота (мм)	Артикул
Ø3.5	9.5	FIT4012T

- Пин направления (FGPP15) в комплекте

Слепочный трансфер для открытой ложки

Диаметр профиля (мм)	Высота (мм)	Артикул
Ø3.5	12	FIP4012T

- Пин направления (FGPP15) в комплекте

Лабораторный аналог плоского абатмента

Диаметр профиля (мм)	Высота (мм)	Артикул
Ø3.5	12	FLA3512

Ортопедические компоненты



Временный цилиндр

Диаметр профиля (мм)	Артикул
Ø4.0	FTC4012T

- Фиксирующий винт (FAS) в комплекте

Цилиндр EZ Post

Высота (мм)	Артикул
5.5	FEC4005T
7.0	FEC4007T

- Фиксирующий винт (FAS) в комплекте

Золотой приливаемый цилиндр

Диаметр профиля (мм)	Артикул
Ø3.8	FGC4012T

- Фиксирующий винт (FAS) в комплекте

Цилиндр KXS приливаемый

Диаметр профиля (мм)	Артикул
Ø3.8	FCC4012T

- Фиксирующий винт (FAS) в комплекте

Пластиковый цилиндр

Диаметр профиля (мм)	Артикул
Ø4.0	FPC4012T

- Фиксирующий винт (FAS) в комплекте

Инструменты



Ручная отвертка для фиксации плоского абатмента (1,6)

Тип	Длина (мм)	Артикул
Короткий	10	TCMHDS1600
Длинный	15	TCMHDL1600

- Фиксирующий винт (FAS) в комплекте

Съемное протезирование



Локаторы Meg-Rhein



Локаторы Meg-Rhein

Высота десны	Артикул
0	ADR00
2.0	ADR02
4.0	ADR04
6.0	ADR06

- совместимы с Rhein83 (Италия)
- рекомендуемый торк 35Нсм

Meg-Rhein компоненты



Ретенционные колпачки

Артикул
140CEV

- (4 штуки), 2,7 кг (фиолетовые)



Ретенционные колпачки

Артикул
140SET

- (4 штуки), 1,8 кг (белые)

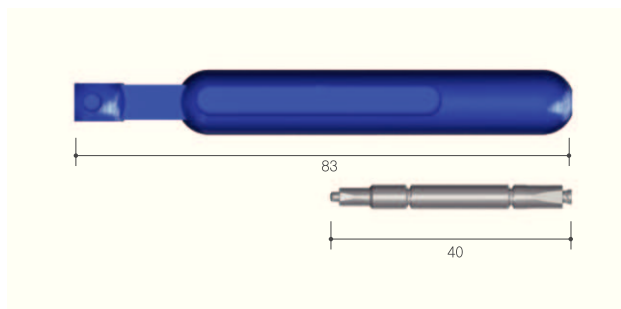


Металлическая матрица

Артикул
141CAE

- (2 штуки)

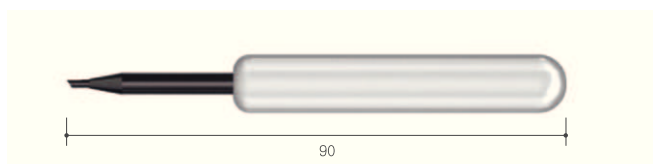
Meg-Rhein компоненты



Инструмент для установки колпачков

Артикул

085IAC



Инструмент для извлечения колпачков

Артикул

091EC



Слепочный трансфер

Артикул

044CAIN

- 2 штуки в упаковке соответствуют Rhein 83
- для точного слепка



Лабораторный аналог

Артикул

PLA

- для изготовления гипсовой модели под съемный протез

MEGA ISQ™

Оригинальная технология от Osstell



Volume ISQ L1.0E

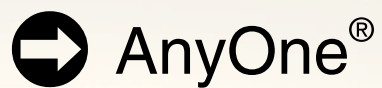


Ваш незаменимый инструмент для определения стабильности имплантата и принятия решения о сроках протезирования



AnyOne®

AnyOne® - это удобство
в использовании
и превосходные
результаты



Имплантационная система, основанная
на концепции

T.O.P.

С системой AnyOne® может работать
любой доктор - от новичков до
самых опытных имплантологов.



Ионы Са⁺ инкорпорируются в
поверхность SLA благодаря
уникальной методике
гидротермальной обработки.
Эта поверхность способствует
активации остеобластов,
формируя слой костного
материала в сочетании с
ионами PO₄⁻³.
Поверхность Xpeed
обеспечивает быструю и
безопасную остеоинтеграцию
на всей поверхности имплантата.

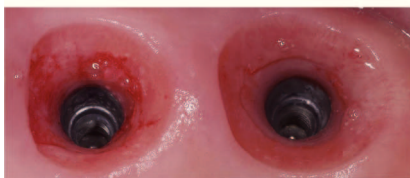
➡ Т.О.П. концепция имплантатов AnyOne®

Имплантационная система AnyOne разработана таким образом, что она дружелюбна тканям, оператору, пациенту (Т.О.П)...

Любой имплантолог, от начинающего до эксперта, может оценить преимущества имплантатов AnyOne. Простота установки, высокая первичная стабильность, великолепный ответ твердых и мягких тканей.

Имплантат AnyOne®

1. Дружелюбен Тканям



- Улучшенная поверхность XPEED®
- Лучше реакция кортикальной кости благодаря дизайну, уменьшающему стресс.
- Лучше ответ губчатой кости благодаря равномерному распределению нагрузки.
- Лучше ответ мягких тканей благодаря биосовместимой S-образной форме абатмента

2. Дружелюбен Оператору



- Упрощенный хирургический протокол обеспечивает предсказуемую высокую первичную стабилизацию
- Единая ортопедическая платформа, совместима с Impro
- Гарантированная остеоинтеграция с ускоренным приживлением
- Высокая прочность имплантата

3. Дружелюбен Пациенту



- Минимально инвазивная хирургия
- Сокращается время реабилитации
- Улучшенный эстетический результат

➔ Особенности имплантатов AnyOne®

Простой хирургический протокол позволяет достичь предсказуемой первичной стабилизации

Улучшенный дизайн имплантата позволяет упростить хирургический протокол и достичь оптимальной первичной стабилизации

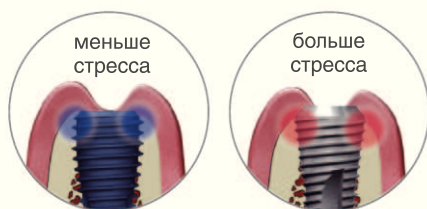


Большой выбор абатментов и других супраструктур для любых клинических ситуаций

Единая ортопедическая платформа независимо от диаметра имплантата

Конусное соединение 11° обеспечивает надежность и герметичность соединения

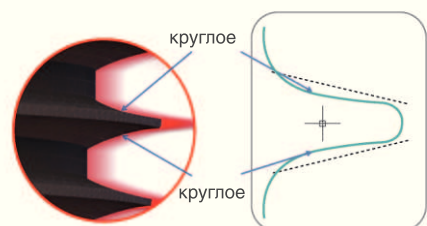
Значительное снижение нагрузки на кость в пришеечной области



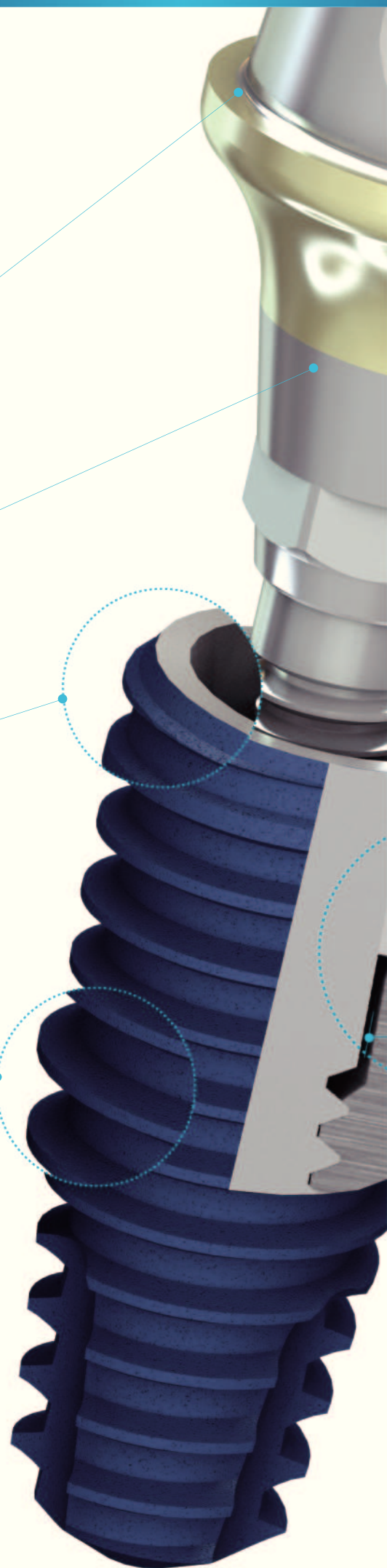
- Глубина погружения имплантата легко контролируется благодаря цилиндрической форме шейки имплантата
- Убыль вертикальной кости минимальна благодаря снижению нагрузки в пришеечной области

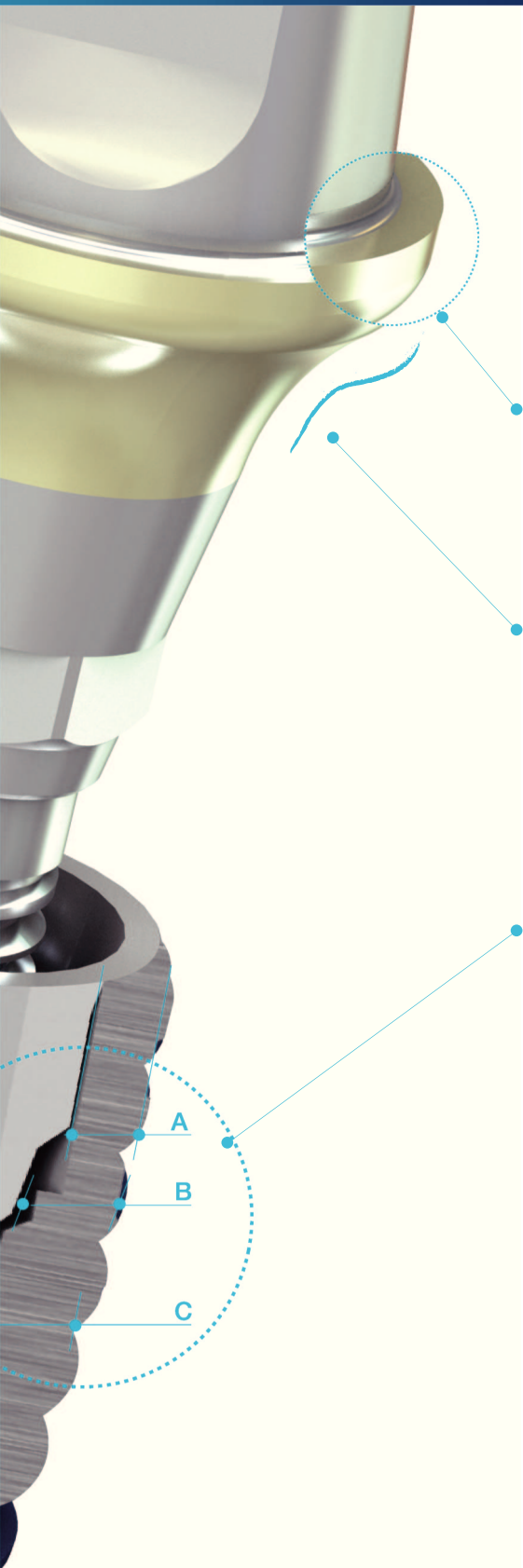
Уникальная резьба® KnifeThread

снижает стресс в губчатой кости и равномерно распределяет нагрузку

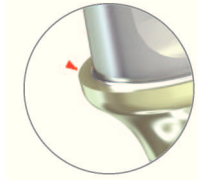


- Благодаря уникальной резьбе KnifeThread и ее самонарезным свойствам, хорошая первичная стабилизация достигается даже в мягкой кости.
- Особый дизайн обеспечивает прогрессивную конденсацию кости, аккуратное расширение кости, обеспечивает максимальную прочность и резистентность и при этом минимизирует действие сил на разрыв.



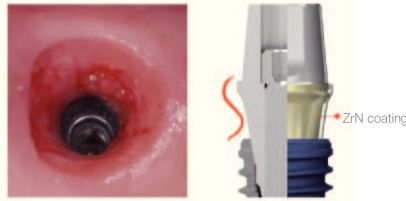


Эстетические и индивидуальные протезы



Шейки всех постоянных абатментов покрыты нитридом циркония для обеспечения идеальной эстетики

Превосходная реакция мягких тканей



Биологический S - образный профиль шейки абатмента обеспечивает двойное переключение платформ для эстетики и стабильности мягких тканей

Высокая прочность на сжатие

Прочность на сжатие

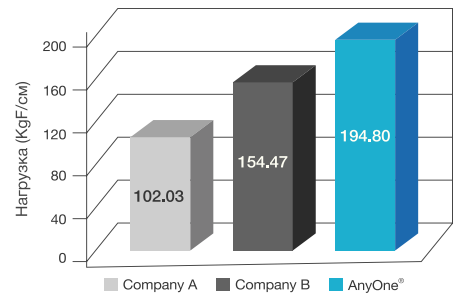
Малые размеры

	Company A	Company B	AnyOne® Ø3.5
A	0.201	0.341	0.323
B	0.056	0.197	0.254
C	0.248	0.324	0.415

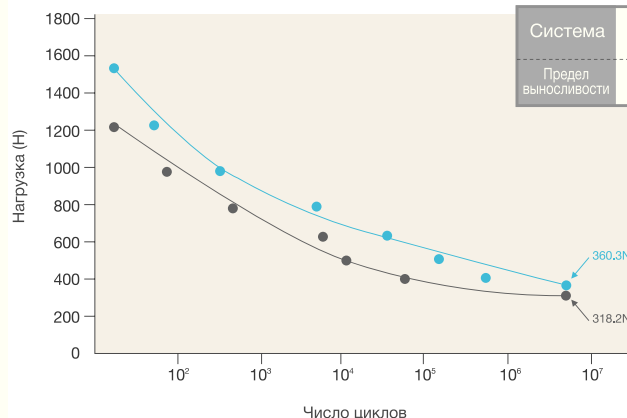
Стандартные размеры

	Company A	Company B	AnyOne® Ø4.0
A	0.296	0.476	0.431
B	0.173	0.321	0.354
C	0.369	0.466	0.515

- Имплантат диаметром 4,0мм может быть использован в зоне моляров без риска его перелома
- Более широкие стенки по сравнению с другими имплантатами делают имплантат AnyOne более прочным
- AnyOne может применяться в большинстве случаев, снижая необходимость в костной пластике



Тест на выносливость



Система	AnyOne® (Ø3,5 x L7,0mm)	Company C (Ø3,6 x L7,0mm)
Предел выносливости	360.3	318.2

■ AnyOne® ■ Company C

➔ Имплантаты AnyOne®

Имплантаты AnyOne®

Диаметр (мм)	Длина (мм)	Артикул
Ø3.5	7.0	IF3507C
	8.5	IF3508C
	10.0	IF3510C
	11.5	IF3511C
	13.0	IF3513C
	15.0	IF3515C
Ø4.0	7.0	IF4007C
	8.5	IF4008C
	10.0	IF4010C
	11.5	IF4011C
	13.0	IF4013C
	15.0	IF4015C
Ø4.5	7.0	IF4507C
	8.5	IF4508C
	10.0	IF4510C
	11.5	IF4511C
	13.0	IF4513C
	15.0	IF4515C
Ø5.0	7.0	IF5007C
	8.5	IF5008C
	10.0	IF5010C
	11.5	IF5011C
	13.0	IF5013C
	15.0	IF5015C
Ø6.0	7.0	IF6007C
	8.5	IF6008C
	10.0	IF6010C
	11.5	IF6011C
	13.0	IF6013C
Ø7.0	7.0	IF7007C
	8.5	IF7008C
	10.0	IF7010C
	11.5	IF7011C
	13.0	IF7013C



Специальные короткие

Диаметр (мм)	Длина (мм)	Артикул
Ø4.5	7.0	IF4507SC
Ø5.0		IF5007SC
Ø6.0		IF6007SC
Ø7.0		IF7007SC

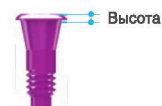


➔ Винт-заглушка, формирователь десны AnyOne®

Винт-заглушка

Высота (мм)	Артикул
0.5	CS

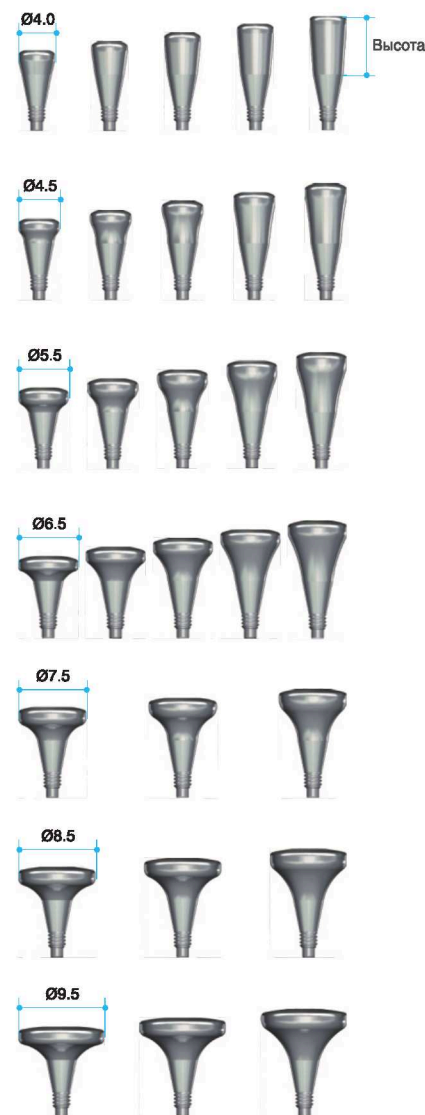
- Используется для двухэтапного протокола
- Защищает внутреннюю часть имплантата и платформу после установки имплантата
- Используется отвертка с шестигранником 1,2 мм



Формирователь десны

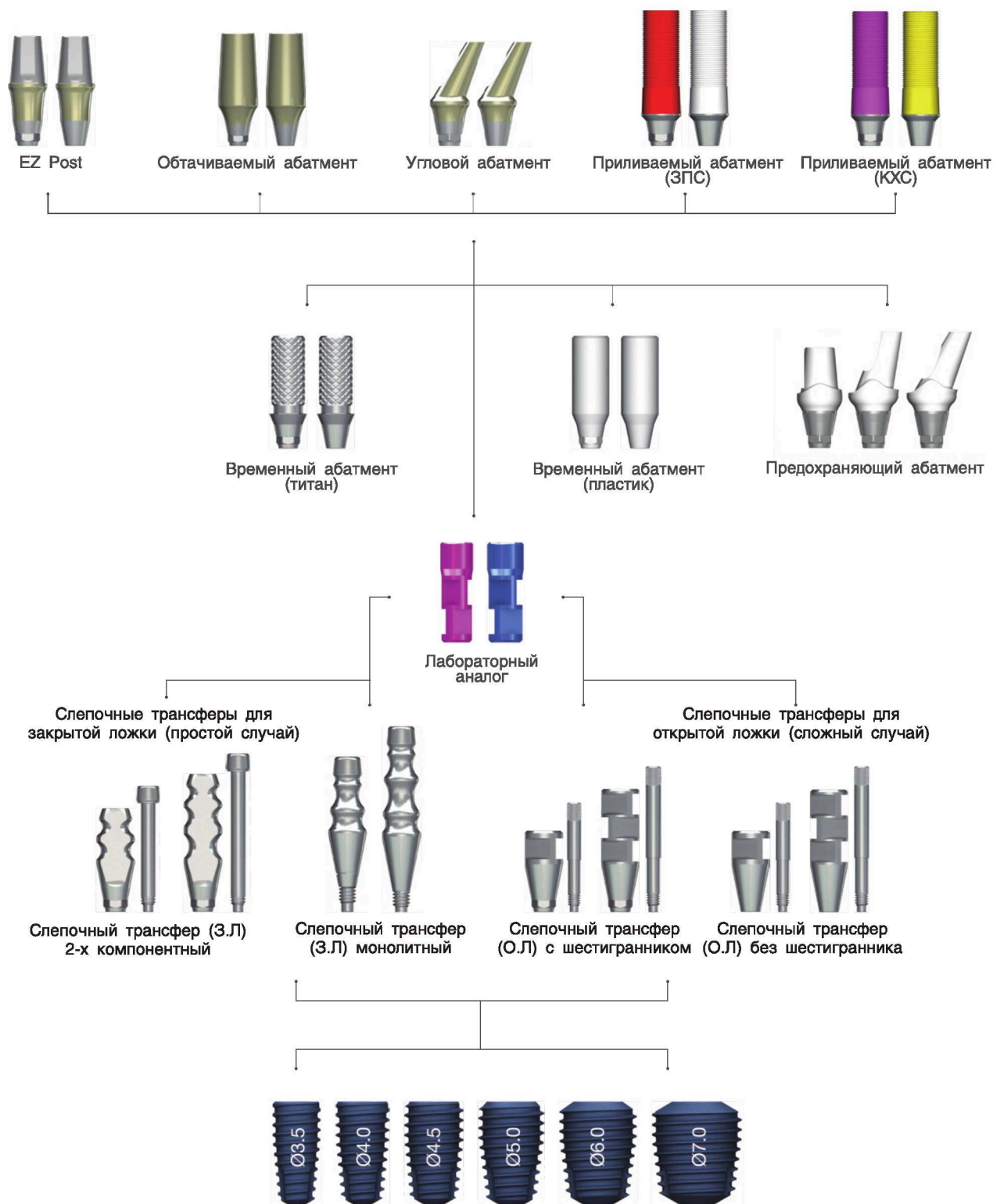
Диаметр (мм)	Высота (мм)	Артикул
Ø4.0	3.0	HA4030
	4.0	HA4040
	5.0	HA4050
	6.0	HA4060
	7.0	HA4070
Ø4.5	3.0	HA4530
	4.0	HA4540
	5.0	HA4550
	6.0	HA4560
	7.0	HA4570
Ø5.5	3.0	HA5530
	4.0	HA5540
	5.0	HA5550
	6.0	HA5560
	7.0	HA5570
Ø6.5	3.0	HA6530
	4.0	HA6540
	5.0	HA6550
	6.0	HA6560
	7.0	HA6570
Ø7.5	4.0	HA7540
	5.0	HA7550
	6.0	HA7560
Ø8.5	4.0	HA8540
	5.0	HA8550
	6.0	HA8560
Ø9.5	4.0	HA9540
	5.0	HA9550
	6.0	HA9560

- Формирует рельеф десны в период заживления
- 7 диаметров и до 5 различных длин
- Использовать с шестигранником 1,2 мм



➔ Разновидности абатментов AnyOne®

1) С уровня имплантата



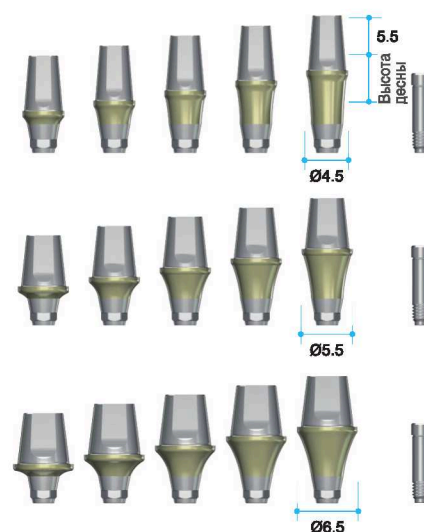
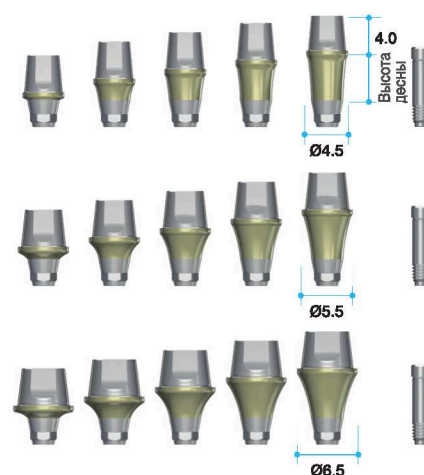
Абатмент EZ post (с шестигранником)

(Фиксирующий винт AS20 в комплекте)

Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Артикул
Ø4.5	1.5	4.0	EP4514HT
	2.5		EP4524HT
	3.5		EP4534HT
	4.5		EP4544HT
	5.5		EP4554HT
Ø5.5	1.5		EP5514HT
	2.5		EP5524HT
	3.5		EP5534HT
	4.5		EP5544HT
	5.5		EP5554HT
Ø6.5	1.5		EP6514HT
	2.5		EP6524HT
	3.5		EP6534HT
	4.5		EP6544HT
	5.5		EP6554HT

Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Артикул
Ø4.5	1.5	5.5	EP4515HT
	2.5		EP4525HT
	3.5		EP4535HT
	4.5		EP4545HT
	5.5		EP4555HT
Ø5.5	1.5		EP5515HT
	2.5		EP5525HT
	3.5		EP5535HT
	4.5		EP5545HT
	5.5		EP5555HT
Ø6.5	1.5		EP6515HT
	2.5		EP6525HT
	3.5		EP6535HT
	4.5		EP6545HT
	5.5		EP6555HT

- Для цементной фиксации
- Десневая часть абатмента покрыта нитридом циркония, что обеспечивает превосходную эстетику
- Биологический S-образный профиль шейки абатмента формирует идеальный профиль десны и препятствует рецессии
- Доступны 2 высоты абатмента: (4,0; 5,5 мм), 3 диаметра (Ø4,5; Ø5,5; и Ø6,5 мм) 4 и 5 вариантов высоты десны (1,5; 2,5; 3,5; 4,5; и 5,5 мм)
- Фиксировать с усилием: 35Нсм



Предохраняющий абатмент

(Фиксирующий винт AS20
+ колпачок в комплекте)

Тип	Диаметр Щечно- язычный	Диаметр Мезио- дистальный	Высота десны	Высота (мм)	Артикул
Прямой	Ø5.5	Ø5.5	3	5.5	AOFA5335P
15°	Ø5.5	Ø4.5	3	7	AOFAA5315P
25°	Ø5.5	Ø4.5	3	7	AOFAA5325P

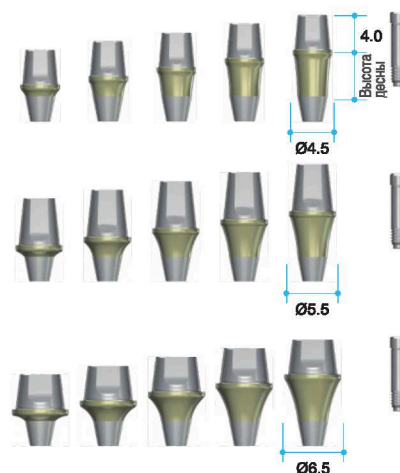


➔ Разновидности абатментов AnyOne®

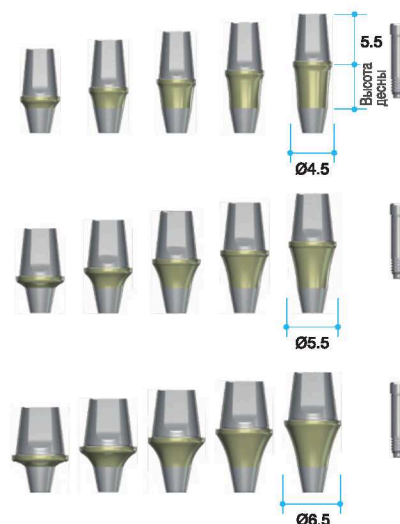
1) Уровень имплантата

Абатмент EZ Post (без шестигранника)

Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Артикул
Ø4.5	1.5	4.0	EP4514NT
	2.5		EP4524NT
	3.5		EP4534NT
	4.5		EP4544NT
	5.5		EP4554NT
Ø5.5	1.5		EP5514NT
	2.5		EP5524NT
	3.5		EP5534NT
	4.5		EP5544NT
	5.5		EP5554NT
Ø6.5	1.5		EP6514NT
	2.5		EP6524NT
	3.5		EP6534NT
	4.5		EP6544NT
	5.5		EP6554NT



Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Артикул
Ø4.5	1.5	5.5	EP4515NT
	2.5		EP4525NT
	3.5		EP4535NT
	4.5		EP4545NT
	5.5		EP4555NT
Ø5.5	1.5		EP5515NT
	2.5		EP5525NT
	3.5		EP5535NT
	4.5		EP5545NT
	5.5		EP5555NT
Ø6.5	1.5		EP6515NT
	2.5		EP6525NT
	3.5		EP6535NT
	4.5		EP6545NT
	5.5		EP6555NT

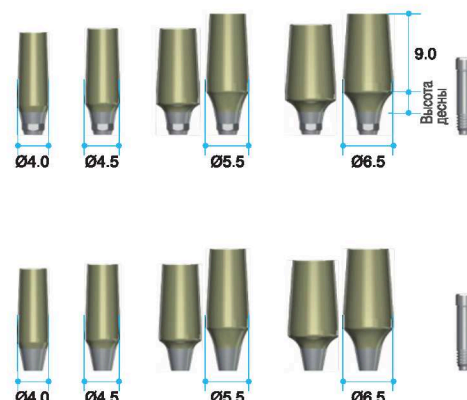


- Для цементной фиксации
- Десневая часть абатмента покрыта нитридом циркония, что обеспечивает превосходную эстетику
- Биологический S-образный профиль шейки абатмента формирует идеальный профиль десны и препятствует рецессии
- Доступны 2 высоты абатмента : (4,0; 5,5 мм), 3 диаметра (Ø4,5; Ø5,5; и Ø6,5 мм) и 5 вариантов высоты десны (1,5; 2,5; 3,5; 4,5; и 5,5 мм)
- Абатменты без шестигранника не противостоят ротации, поэтому противопоказаны для одиночных коронок

Обтачиваемый абатмент

Тип	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Артикул
С шести-гранником	Ø4.0	1.5	9.0	MA4015HT
	Ø4.5	2.0		MA4520HT
	Ø5.5	2.0		MA5520HT
		4.0		MA5540HT
	Ø6.5	2.5		MA6525HT
		4.0		MA6540HT
	Ø4.0	1.5		MA4015NT
	Ø4.5	2.0		MA4520NT
Без шести-гранника	Ø5.5	2.0		MA5520NT
	Ø6.5	4.0		MA5540NT
		2.5		MA6525NT
	Ø6.5	4.0		MA6540NT

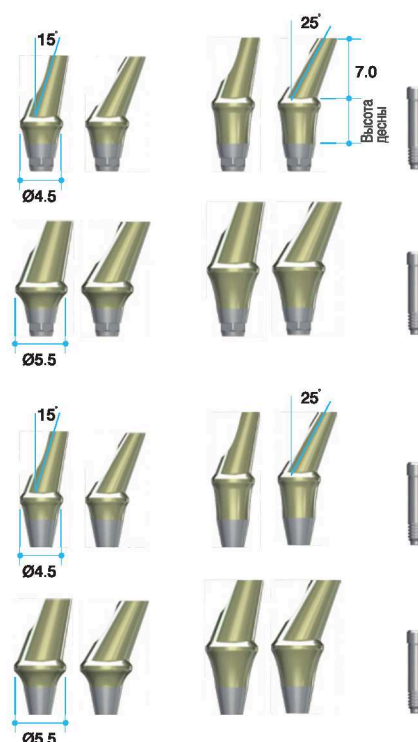
- Используется для изготовления индивидуализированного абатмента путем фрезерования
- Имеют покрытие из нитрида циркония для превосходной эстетики
- Рекомендовано фиксировать с усилием 35Нсм



Обтачиваемый абатмент

Тип	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Угол наклона	Артикул
С шести- гранни- ком	Ø4.5	2.5	7.0	15°	AA4215HT
				25°	AA4225HT
		4.5		15°	AA4415HT
				25°	AA4425HT
	Ø5.5	2.5		15°	AA5215HT
				25°	AA5225HT
		4.5		15°	AA5415HT
				25°	AA5425HT
Без шести- гранни- ка	Ø4.5	2.5		15°	AA4215NT
				25°	AA4225NT
		4.5		15°	AA4415NT
				25°	AA4425NT
	Ø5.5	2.5		15°	AA5215NT
				25°	AA5225NT
		4.5		15°	AA5415NT
				25°	AA5425NT

- 2 угла наклона (15° и 25°)
- Имеют покрытие из нитрида циркония для превосходной эстетики
- Оптимальный дизайн для облегчения фрезерования
- Рекомендовано фиксировать с усилием 35Нсм



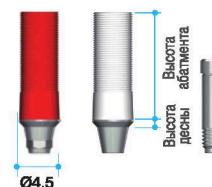
➔ Разновидности абатментов AnyOne®

1) Уровень имплантата

Приливаемый абатмент ЗПС

Тип	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Артикул
С шестигранником	Ø4.5	1.0	11.0	GA4515HT
Без шестигранника				GA4515NT

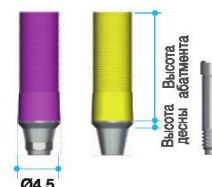
- Для изготовления индивидуальных абатментов с цементной или винтовой фиксацией
- Красный с шестигранником
- Белый без шестигранника
- Температура плавления 1400±1450°C
- Ребристая поверхность способствует ретенции воска или пластмассы



Приливаемый абатмент КХС

Тип	Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Артикул
С шестигранником	Ø4.5	1.0	11.0	CA4515HT
Без шестигранника				CA4515NT

- Для изготовления индивидуального абатмента в сложных случаях
- Для литья не из драгоценных сплавов (Ni-Cr, Co-Cr)
- Температура плавления (зависит от производителя сплавов)
- Ребристая поверхность способствует ретенции воска или пластмассы
- Рекомендовано фиксировать с усилием 30Нсм



Временный абатмент (титан)

Тип	Диаметр профиля	Высота абатмента	Артикул
С шестигранником	Ø4.5	11.0	TA4511HT
Без шестигранника			TA4511NT

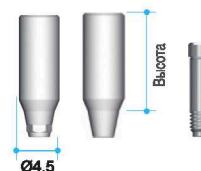
- Для изготовления временных коронок
- Ребристая поверхность способствует ретенции воска или пластмассы
- Рекомендуется фиксировать с усилием 15Нсм



Временный абатмент (пластик)

Тип	Диаметр профиля	Высота абатмента	Артикул
С шестигранником	Ø4.5	11.0	TA4511HPT
Без шестигранника			TA4511NPT

- Для изготовления высокоэстетичных временных коронок
- Рекомендуется при одномоментной имплантации после удаления
- Рекомендуется фиксировать с усилием 15Нсм



Лабораторный аналог имплантата

Тип	Цвет	Артикул
Узкий	Пурпурный	LA350H
Стандартный и широкий	Синий	LA400H

- Воспроизводит имплантат на модели
- Синий аналог для всех диаметров, кроме Ø3,5
- Пурпурный аналог для Ø3,5



Отвертка для слепочного трансфера

*Продается отдельно

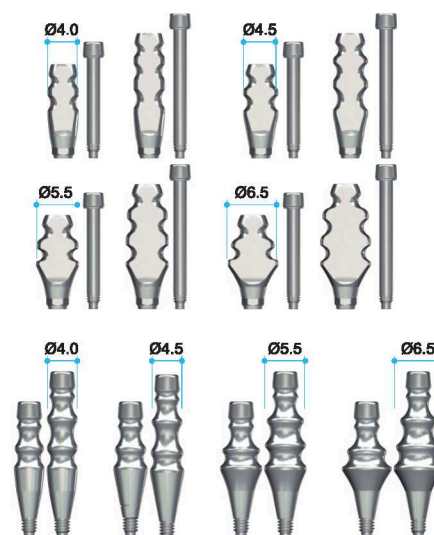
Тип	Артикул
Короткий	TCMID
Длинный	TCMIDE



- Для фиксации винта трансфера для закрытой ложки
- Работает за счет силы трения
- Рекомендуется только ручное усилие

Слепочные трансферы для закрытой ложки

Тип	Диаметр профиля (мм)	Высота (мм)	Артикул	Артикул (1.2 шестигранник)
2-компонентный	Ø4.0	12.0	П4012НТ	П4012ННТ
		16.0	П4016НТ	П4016ННТ
	Ø4.5	12.0	П4512НТ	П4512ННТ
		16.0	П4516НТ	П4516ННТ
	Ø5.5	12.0	П5512НТ	П5512ННТ
		16.0	П5516НТ	П5516ННТ
	Ø6.5	12.0	П6512НТ	П6512ННТ
		16.0	П6516НТ	П6516ННТ
Монолитный	Ø4.0	12.0	П4012Н	П4012НН
		16.0	П4016Н	П4016НН
	Ø4.5	12.0	П4512Н	П4512НН
		16.0	П4516Н	П4516НН
	Ø5.5	12.0	П5512Н	П5512НН
		16.0	П5516Н	П5516НН
	Ø6.5	12.0	П6512Н	П6512НН
		16.0	П6516Н	П6516НН

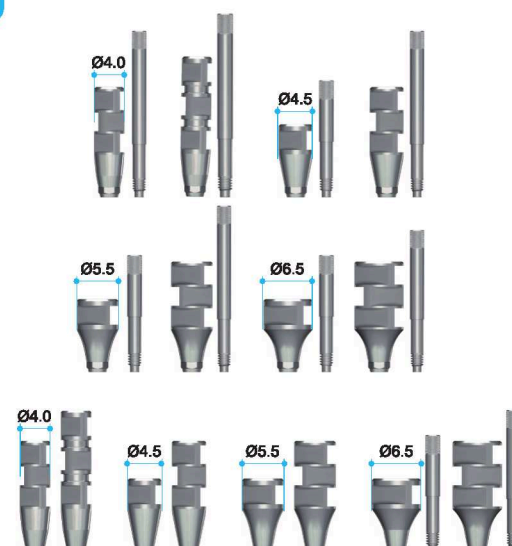


- Диаметры соответствуют диаметрам формователей десны
- Используются в простых случаях или когда невозможно снять слепки трансферами для открытой ложки
- Плоская часть трансфера соответствует позиции грани шестигранника
- Для затягивания фиксирующих винтов использовать отвертку с шестигранником 1.2

Слепочные трансферы для открытой ложки

(Фиксирующий винт в комплекте)

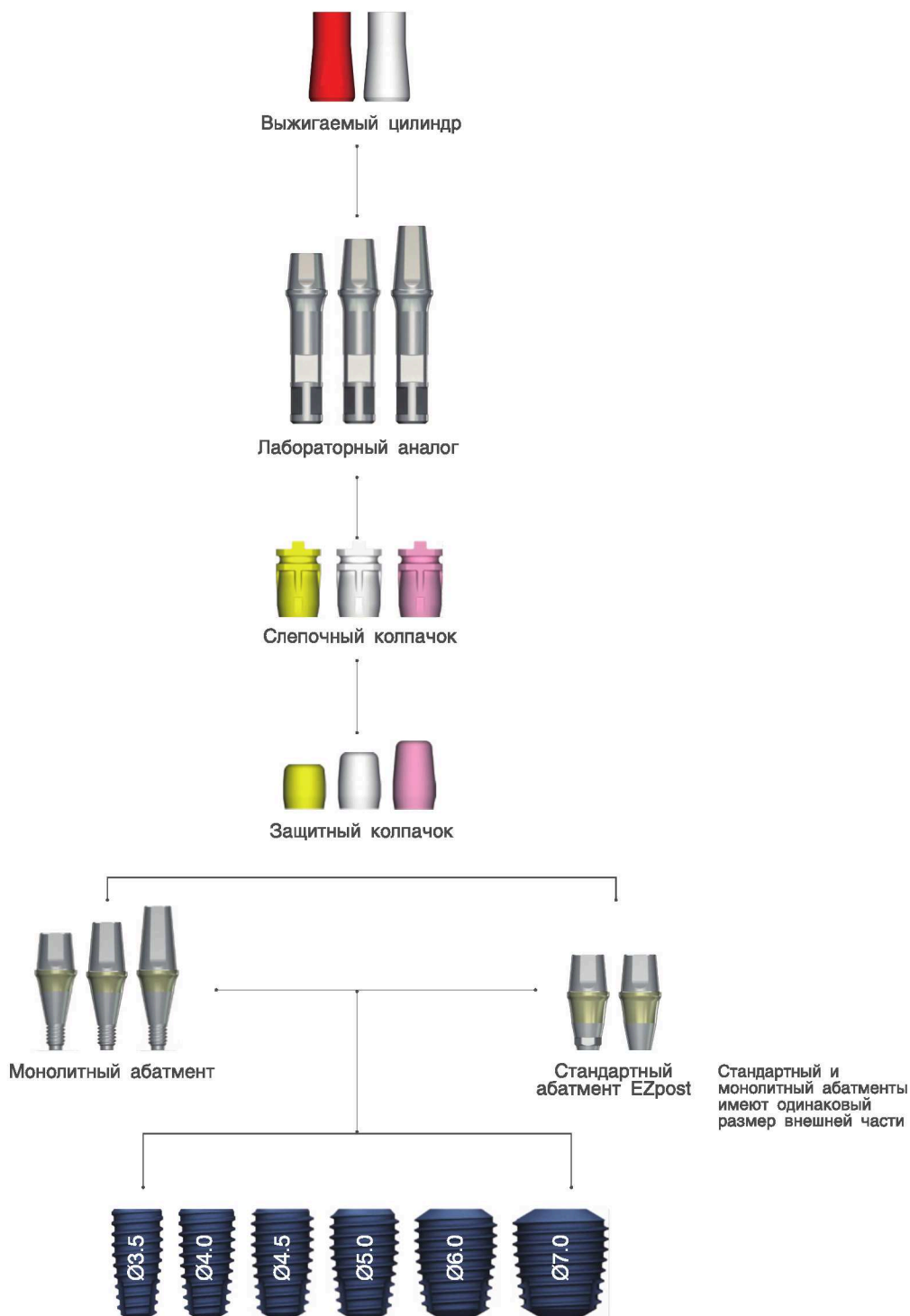
Тип	Диаметр профиля (мм)	Высота (мм)	Артикул
С шестигранником	Ø4.0	12.0	IP4012НТ
		16.0	IP4016НТ
	Ø4.5	7.0	IP4507НТ
		12.0	IP4512НТ
	Ø5.5	7.0	IP5507НТ
		12.0	IP5512НТ
	Ø6.5	7.0	IP6507НТ
		12.0	IP6512НТ
Без шестигранника	Ø4.0	12.0	IP4012НТ
		16.0	IP4016НТ
	Ø4.5	7.0	IP4507НТ
		12.0	IP4512НТ
	Ø5.5	7.0	IP5507НТ
		12.0	IP5512НТ
	Ø6.5	7.0	IP6507НТ
		12.0	IP6512НТ



- Используется для снятия слепков с большого количества имплантатов
- При снятии слепков рекомендуется соединять между собой
- Выступающие части трансфера улучшают ретенцию трансферов в слепке

➔ Разновидности абатментов AnyOne®

2) Протез с уровня абатмента



Монолитный абатмент

Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Артикул
Ø4.0	1.5	4.0	SL40154
	2.5		SL40254
	3.5		SL40354
	4.5		SL40454
	5.5		SL40554
	1.5	5.5	SL40155
	2.5		SL40255
	3.5		SL40355
	4.5		SL40455
	5.5		SL40555
Ø4.5	1.5	4.0	SL45154
	2.5		SL45254
	3.5		SL45354
	4.5		SL45454
	5.5		SL45554
	1.5	5.5	SL45155
	2.5		SL45255
	3.5		SL45355
	4.5		SL45455
	5.5		SL45555
	1.5	7.0	SL45157
	2.5		SL45257
	3.5		SL45357
	4.5		SL45457
	5.5		SL45557

- Только для цементной фиксации
- Фиксируется в полости рта до снятия слепков
- Фиксируется с усилием 35Нсм
- Диаметр профиля: Ø4,0; Ø4,5; Ø5,5; Ø6,5 мм
- Высота десны: 1,5; 2,5; 3,5; 4,5; 5,5 мм
- Высота абатмента: 4,0; 5,5; 7,0 мм



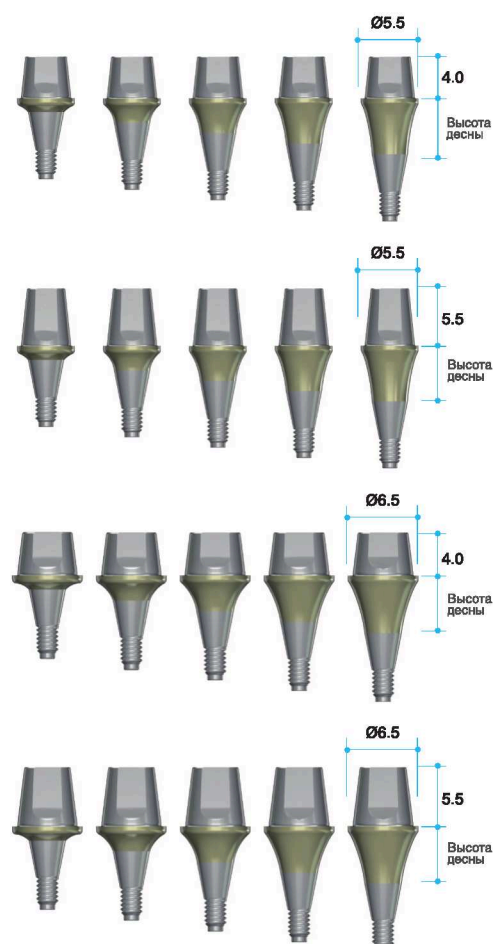
➔ Разновидности абатментов AnyOne®

2) Протез с уровня абатмента

Монолитный абатмент

Диаметр профиля	Высота десны	Высота абатмента	Артикул
Ø5.5	1.5	4.0	SL55154
	2.5		SL55254
	3.5		SL55354
	4.5		SL55454
	5.5		SL55554
	1.5	5.5	SL55155
	2.5		SL55255
	3.5		SL55355
	4.5		SL55455
	5.5		SL55555
Ø6.5	1.5	4.0	SL65154
	2.5		SL65254
	3.5		SL65354
	4.5		SL65454
	5.5		SL65554
	1.5	5.5	SL65155
	2.5		SL65255
	3.5		SL65355
	4.5		SL65455
	5.5		SL65555

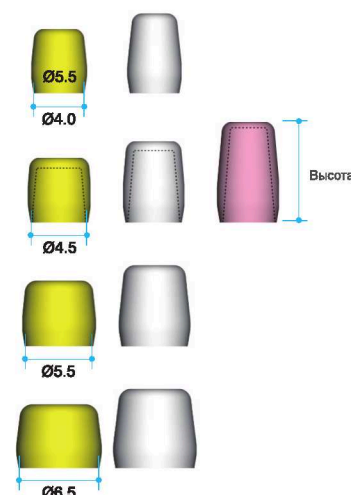
- Только для цементной фиксации
- Фиксируется в полости рта до снятия слепков
- Фиксируется с усилием 35Нсм
- Диаметр профиля: Ø4,0; Ø4,5; Ø5,5; Ø6,5 мм
- Высота десны: 1,5; 2,5; 3,5; 4,5; 5,5 мм
- Высота абатмента: 4,0; 5,5; 7,0 мм



Защитный колпачок

Диаметр профиля	Высота абатмента	Артикул
Ø4.0	4.0	CC4040
	5.5	CC4055
Ø4.5	4.0	CC4540
	5.5	CC4555
	7.0	CC4570
Ø5.5	4.0	CC5540
	5.5	CC5555
Ø6.5	4.0	CC6540
	5.5	CC6555

- Защищает монолитный абатмент и минимизирует раздражение языка и щеки
- Можно использовать для изготовления временной коронки
- Цветовая кодировка в соответствии с высотой абатмента
- Желтый: 4 мм; Белый: 5,5 мм; Розовый: 7,0 мм



Слепочный колпачок

Диаметр профиля	Высота абатмента	Артикул
Ø4.0	4.0	SIC4040
	5.5	SIC4055
Ø4.5	4.0	SIC4540
	5.5	SIC4555
	7.0	SIC4570
Ø5.5	4.0	SIC5540
	5.5	SIC5555
Ø6.5	4.0	SIC6540
	5.5	SIC6555

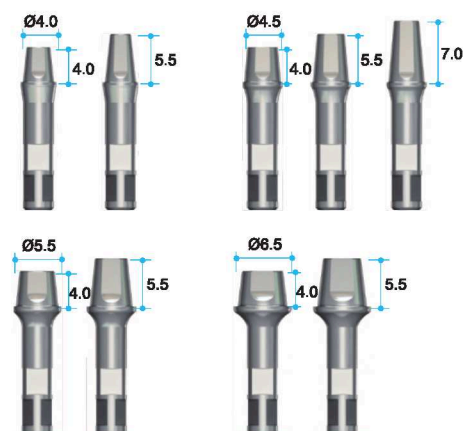
- Используется для получения точного слепка
- Цветовая кодировка в соответствии с высотой абатмента
- Не использовать, если абатмент был модифицирован (обточен)



Лабораторный аналог стандартного абатмента

Диаметр профиля	Высота	Артикул
Ø4.0	4.0	LA4040P
	5.5	LA4055P
Ø4.5	4.0	LA4540P
	5.5	LA4555P
	7.0	LA4570P
Ø5.5	4.0	LA5540P
	5.5	LA5555P
Ø6.5	4.0	LA6540P
	5.5	LA6555P

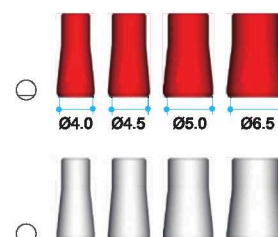
- Используется только в том случае, когда абатмент не модифицировался (обтачивался)



Выжигаемый цилиндр

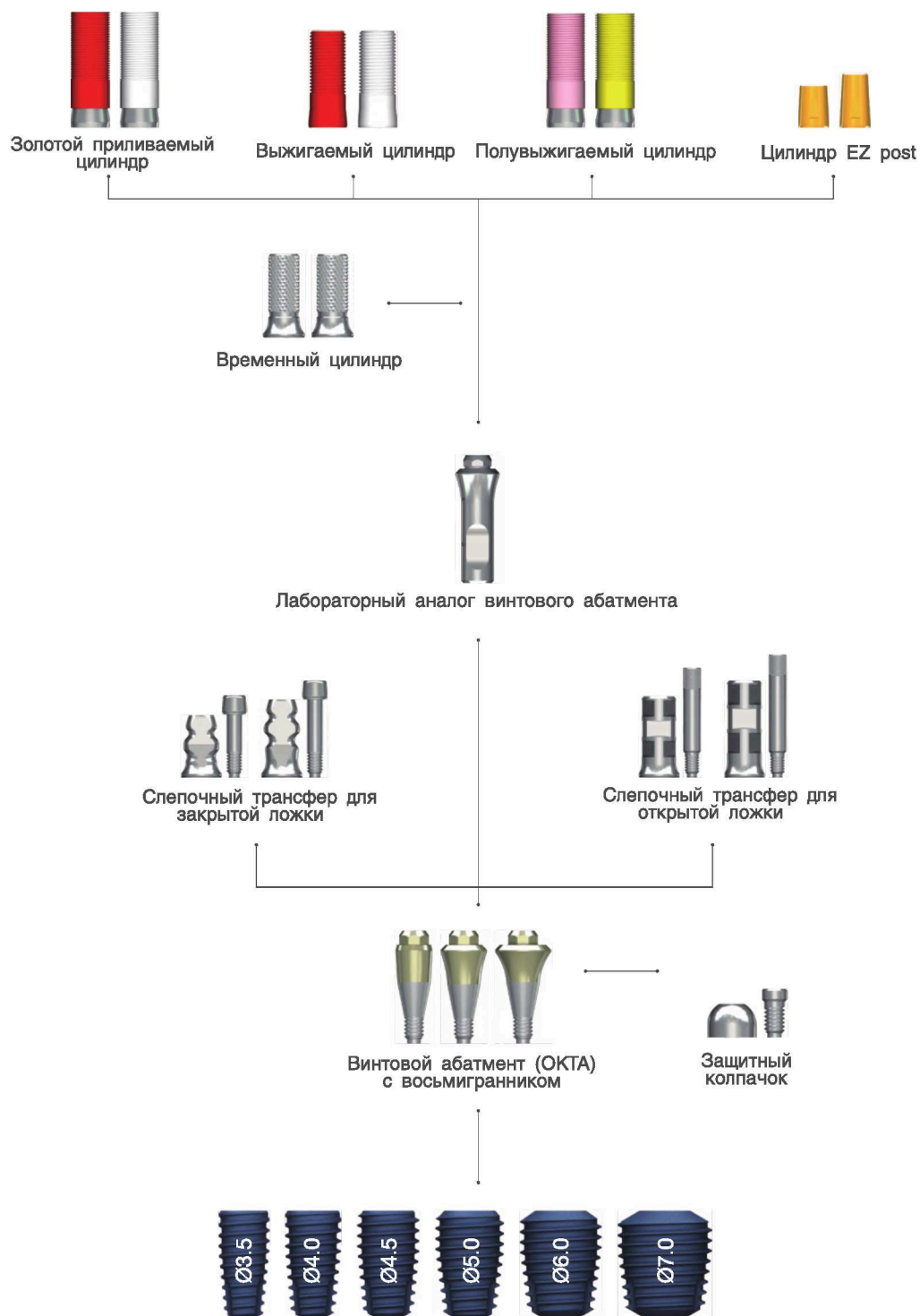
Тип	Диаметр профиля	Артикул
Одиночный	Ø4.0	BC4070S
	Ø4.5	BC4570S
	Ø5.5	BC5570S
	Ø6.5	BC6570S
Мостовидный	Ø4.0	BC4070B
	Ø4.5	BC4570B
	Ø5.5	BC5570B
	Ø6.5	BC6570B

- Для точного воспроизведения формы абатмента
- Облегчает изготовление каркасов с точным прилеганием краев
- 2 варианта: красный - с антиротационной бороздкой
- Белый - без антиротационной бороздки



➔ Разновидности абатментов AnyOne®

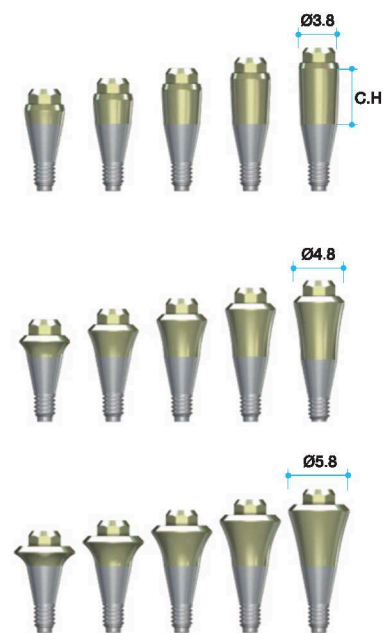
2) Уровень абатмента: винтовой (ОКТА) абатмент



Винтовой абатмент (ОКТА)

Диаметр профиля	Высота абатмента	Артикул
Ø3.8	1.5	OA4015
	2.5	OA4025
	3.5	OA4035
	4.5	OA4045
	5.5	OA4055
Ø4.8	1.5	OA5015
	2.5	OA5025
	3.5	OA5035
	4.5	OA5045
	5.5	OA5055
Ø5.8	1.5	OA6015
	2.5	OA6025
	3.5	OA6035
	4.5	OA6045
	5.5	OA6055

- Верхняя часть абатмента одинакова для AnyRidge и AnyOne
- Для фиксации мостовидных протезов с трансокклюзионной фиксацией
- Совместимы с ОКТА абатментами Штрауман
- Рекомендованное усилие: 35Нсм
- При максимальном наклоне имплантатов 70°



Защитный колпачок

(фиксирующий винт KC2000 в комплекте)

Диаметр профиля	Артикул
Ø4.0	AANHC4000T
Ø5.0	IHC400T
Ø6.0	AANHC6000T

- Защищает ОКТА винтовой абатмент и минимизирует раздражения языка и щеки

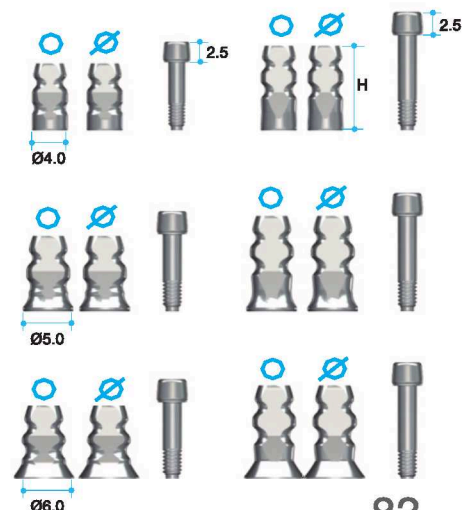


Слепочный трансфер с уровня винтового абатмента для закрытой ложки

(фиксирующий винт KC2000 в комплекте)

- С восьмигранником
- Без восьмигранника

Тип	Диаметр профиля	Высота (мм)	Артикул
○	Ø4.0	7.5	AAOPTO4010T
○			AAOPTN4010T
○		9.5	AAOPTO4012T
○	Ø5.0	7.5	AAOPTO5010T
○			AAOPTN5010T
○		9.5	AAOPTO5012T
○	Ø6.0	7.5	AAOPTO6010T
○			AAOPTN6010T
○		9.5	AAOPTO6012T

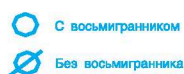


➔ Разновидности абатментов AnyOne®

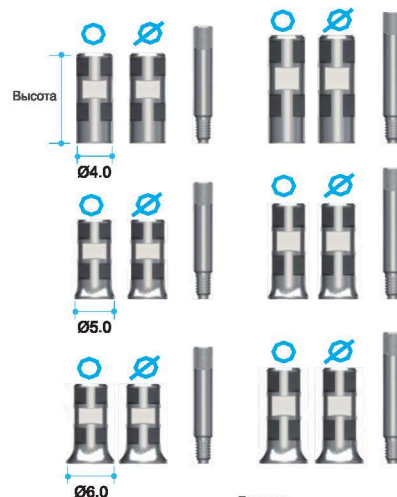
2) Уровень абатмента: винтовой (ОКТА) абатмент

Слепочный трансфер с уровня винтового абатмента для открытой ложки

(фиксирующий винт в комплекте)

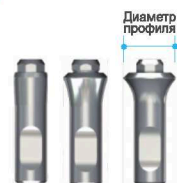


Тип	Диаметр профиля	Высота (мм)	Артикул
○	Ø4.0	10.0	AAOIPO4010T
⊗			AAOIPN4010T
○		12.0	AAOIPO4012T
⊗			AAOIPN4012T
○	Ø5.0	10.0	AAOIPO5010T
⊗			AAOIPN5010T
○		12.0	AAOIPO5012T
⊗			AAOIPN5012T
○	Ø6.0	10.0	AAOIPO6010T
⊗			AAOIPN6010T
○		12.0	AAOIPO6012T
⊗			AAOIPN6012T



Лабораторный аналог винтового абатмента

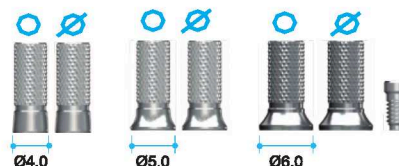
Диаметр профиля	Артикул
Ø3.8	AANOLA4000
Ø4.8	IOA300
Ø5.8	AANOLA6000



Временный титановый цилиндр

Фиксирующий винт (IRC200) в комплекте

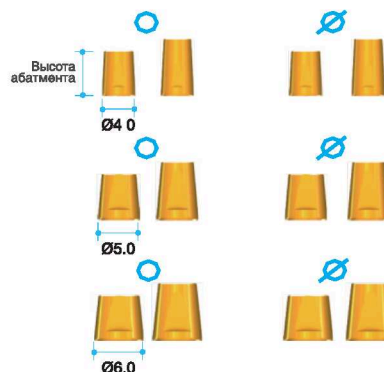
Тип	Диаметр профиля	Артикул
○	Ø4.0	AANOTCO4010T
⊗		AANOTCN4010T
○	Ø5.0	AANOTCO5010T
⊗		AANOTCN5010T
○	Ø6.0	AANOTCO6010T
⊗		AANOTCN6010T



Цилиндр EZ Post

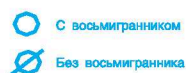
Фиксирующий винт (IRC200) в комплекте

Тип	Диаметр профиля	Высота абатмента	Артикул
○	Ø4.0	5.5	AAOECO4005T
⊗		7.0	AAOECO4007T
○		5.5	AAOECN4005T
⊗		7.0	AAOECN4007T
○	Ø5.0	5.5	AAOECO5005T
⊗		7.0	AAOECO5007T
○		5.5	AAOECN5005T
⊗		7.0	AAOECN5007T
○	Ø6.0	5.5	AAOECO6005T
⊗		7.0	AAOECO6007T
○		5.5	AAOECN6005T
⊗		7.0	AAOECN6007T



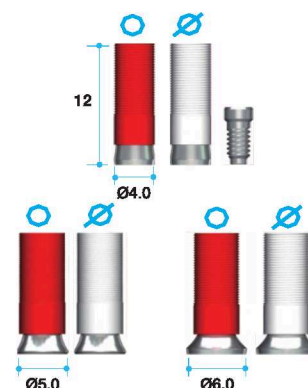
Полувыжигаемый цилиндр (ЗПС)

(фиксирующий винт (IRC200) в комплекте)



Тип	Диаметр профиля	Артикул
	Ø4.0	AANGCO4000T
		AANGCN4000T
	Ø5.0	IOGO100T
		IIGN100T
	Ø6.0	AANGCO6000T
		AANGCN6000T

- Для изготовления мостовидных протезов с транссклюзионной фиксацией.
- С восьмигранником (красный)
- Без восьмигранника (белый)
- Температура плавления 1400-1450°
- Ребристая поверхность для ретенции пластмассы или воска
- 3 диаметра (4,5,6 мм)
- Рекомендованное усилие 30Hcm

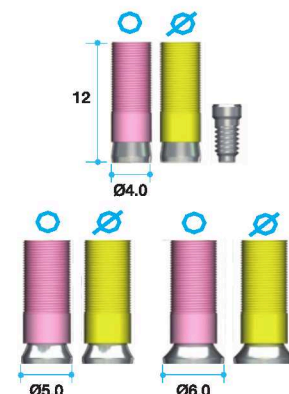


Полувыжигаемый цилиндр (КХС)

Фиксированный винт (IRC200) в комплекте

Тип	Диаметр профиля	Артикул
	Ø4.0	AANCCO4000T
		AANCCN4000T
	Ø5.0	AANCCO5000T
		AANCCN5000T
	Ø6.0	AANCCO6000T
		AANCCN6000T

- Ребристая поверхность для ретенции пластмассы или воска
- С восьмигранником (розовый)
- Без восьмигранника (желтый)
- 3 диаметра (Ø4, Ø5, Ø6)
- Рекомендованное усилие 30Hcm
- Подробнее смотрите на стр. 70

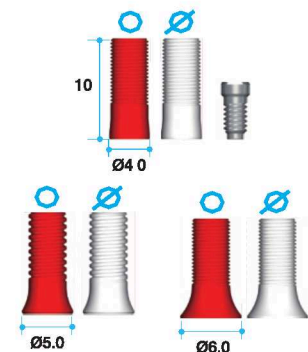


Пластиковый выжигаемый цилиндр

Фиксированный винт (IRC200) в комплекте

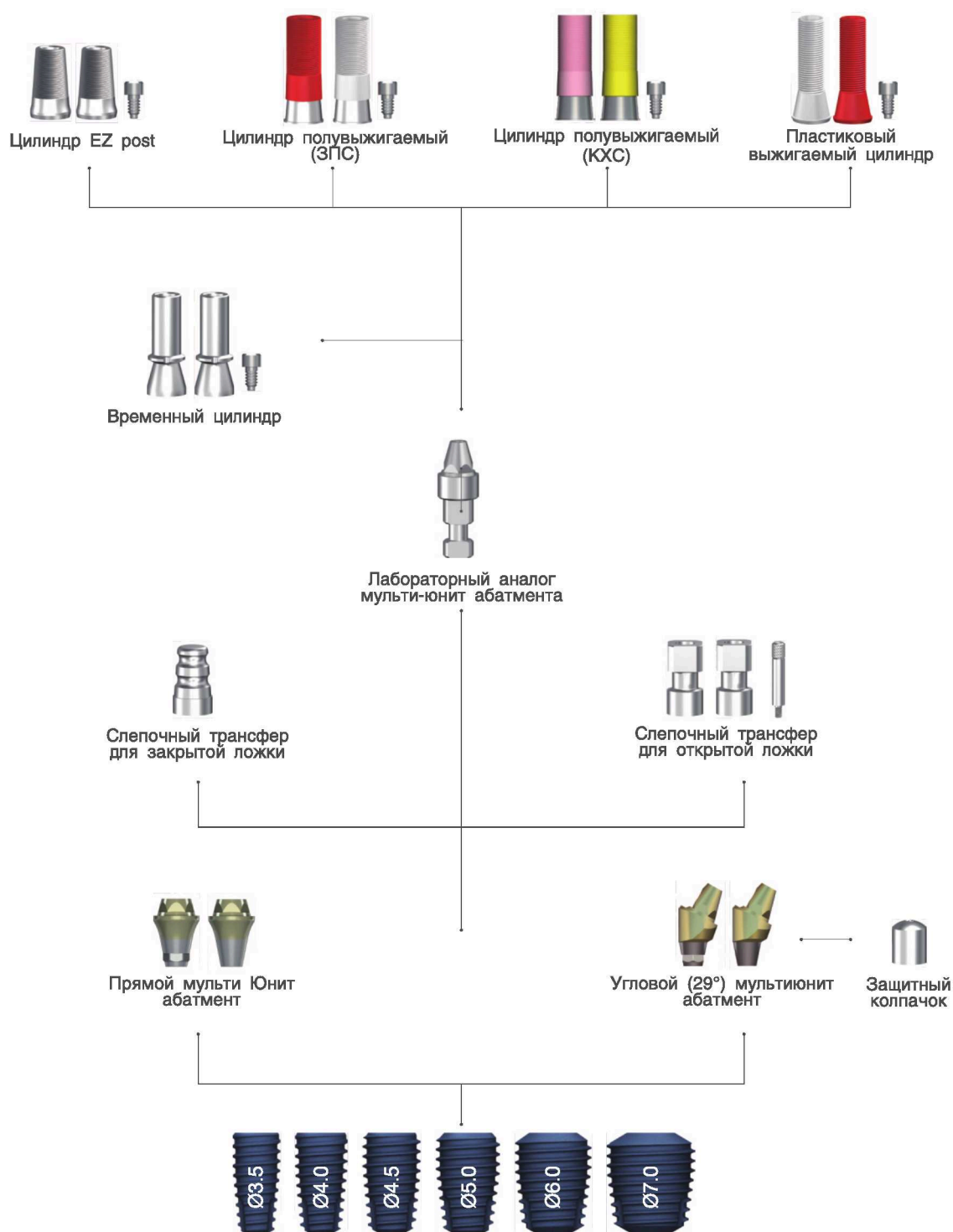
Тип	Диаметр профиля	Артикул
	Ø4.0	AAOTCO4010T
		AAOTCN4010T
	Ø5.0	IOPH100T
		IOPN100T
	Ø6.0	AAOTCO6010T
		AAOTCN6010T

- Эконом опция
- Для изготовления мостовидных протезов с транссклюзионной фиксацией
- С восьмигранником (красный)
- Без восьмигранника (белый)
- Ребристая поверхность для ретенции пластмассы или воска



➔ Разновидности абатментов AnyOne®

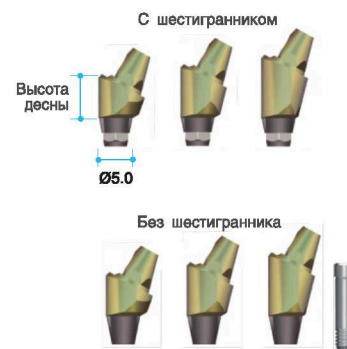
2) На уровне абатмента: мульти-юнит абатмент (с шестигранником)



Угловой мульти-юнит абатмент (угол наклона 29°)

фиксирующий винт в комплекте

Тип	Высота десны (мм)	Артикул
С шести-гранником	1.0	MU50129NT
	2.0	MU50229NT
	3.0	MU50329NT
	4.0	MU50429NT
Без шести-гранника	1.0	MU50129NT
	2.0	MU50229NT
	3.0	MU50329NT
	4.0	MU50429NT



Прямой мульти-юнит абатмент

фиксирующий винт в комплекте

Высота десны (мм)	Артикул
1.5	MU5015NT
2.5	MU5025NT
3.5	MU5035NT
4.5	MU5045NT
5.5	MU5055NT
1.5	MU5015NT
2.5	MU5025NT
3.5	MU5035NT
4.5	MU5045NT
5.5	MU5055NT



Защитный колпачок

Диаметр	Артикул
5.0	REC600



➔ Разновидности абатментов AnyOne®

2) На уровне абатмента: мульти-юнит абатмент (с шестигранником)

Слепочный трансфер для закрытой ложки

Диаметр профиля	Артикул
4.8	RITE480

Без шестигранника



Диаметр профиля

Слепочный трансфер для открытой ложки

(фиксирующий винт (RICG150) в комплекте)

Высота	Артикул
9.4	RIEH480T
9.4	RIEN480T

С шестигранником Без шестигранника



Лабораторный аналог мульти-юнит абатмента

Диаметр профиля	Артикул
4.8	RELA300

Диаметр профиля



Временный цилиндр

(фиксирующий винт (TASH140) в комплекте)

Диаметр профиля	Артикул
4.8	ETH100T
4.8	ETN100T

С шестигранником Без шестигранника



Диаметр профиля

Цилиндр EZ post

(фиксирующий винт (TASH140) в комплекте)

Диаметр профиля	Артикул
5.0	RCA900T
5.0	RCA800T

С шестигранником Без шестигранника



Диаметр профиля

Полувыжигаемый цилиндр (ЗПС)

(фиксирующий винт в комплекте)

Диаметр профиля	Цвет цилиндра	Артикул
4.8	Красный	REGC200T
4.8	Белый	REGC100T

С шестигранником Без шестигранника



Полувыжигаемый цилиндр (КХС)

(фиксирующий винт в комплекте)

Диаметр профиля	Цвет цилиндра	Артикул
4.8	Розовый	RCA5013HT
4.8	Желтый	RCA5013NT

С шестигранником Без шестигранника



- Подробнее смотрите на стр. 70

Пластиковый выжигаемый цилиндр

(фиксирующий винт в комплекте)

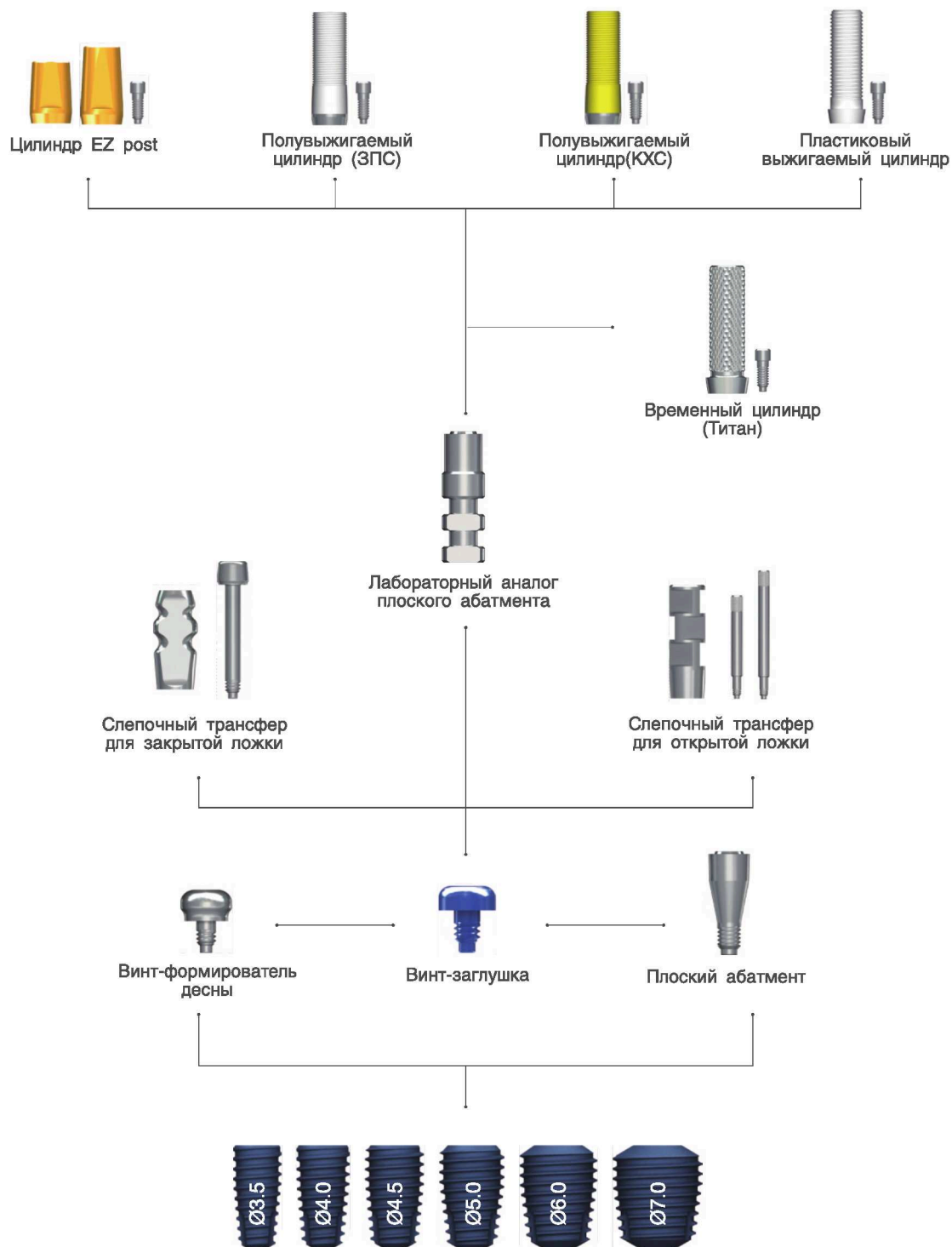
Диаметр профиля	Цвет цилиндра	Артикул
5.2	Красный	RPEH100T
5.2	Белый	RPEN100T

С шестигранником Без шестигранника



➔ Разновидности абатментов AnyOne®

2) На уровне абатмента: плоский абатмент



Плоский абатмент

Высота десны	Артикул
1.5	FA3515
2.5	FA3525
3.5	FA3535
4.5	FA3545
5.5	FA3555



Винт-заглушка для плоского абатмента

Диаметр	Артикул
3.5	FCS3510



Винт-формирователь десны для плоского абатмента

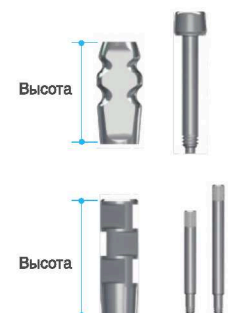
Высота десны	Артикул
1.0	FHA402
2.0	FHA403
3.0	FHA404



Слепочные трансферы для плоского абатмента

(фиксирующий винт (FGPP15) в комплекте)

Высота	Артикул
9.5	FIP4012T
12.0	FIP4012T



➔ Разновидности абатментов AnyOne®

2) На уровне абатмента: плоский абатмент

Лабораторный
аналог плоского
абатмента

Высота	Артикул
12.0	FLA3512



Временный цилиндр
для плоского
абатмента

(фиксирующий винт (FAS) в комплекте)

Диаметр профиля	Артикул
4.0	FTC4012T



Цилиндр EZpost
для плоского
абатмента

(фиксирующий винт (FAS) в комплекте)

Высота	Артикул
5.5	FEC4005T
7.0	FEC4007T



Полувыжигаемый цилиндр для плоского абатмента (ЗПС)

(фиксирующий винт (FAS) в комплекте)

Диаметр профиля	Артикул
3.8	FGC4012T



Диаметр профиля

Полувыжигаемый цилиндр для плоского абатмента (КХС)

(фиксирующий винт (FAS) в комплекте)

Диаметр профиля	Артикул
3.8	FCC4012T

- Подробнее смотрите на стр. 70



Диаметр профиля

Пластиковый выжигаемый цилиндр

(фиксирующий винт (FAS) в комплекте)

Диаметр профиля	Артикул
4.0	FPC4012T



Диаметр профиля

➔ Разновидности абатментов AnyOne®

3) Для съемных протезов



➔ Разновидности абатментов AnyOne®

Локатор Meg-Rhein

Высота десны	Артикул
0	DR00
1	DR01
2	DR02
3	DR03
4	DR04
5	DR05
6	DR06

- Совместимы с локаторами Rhein83 (Италия)
- Рекомендованное усилие 35Нсм



Ретенционные колпачки (фиолетовые)

Артикул
140CEV

- Сила 2,7 кг (в упаковке 4 штуки)



Ретенционные колпачки (белые)

Артикул
140SET

- Сила 1,8 кг (в упаковке 4 штуки)



Металлические матрицы

Артикул
141CAE

- 2 штуки в упаковке

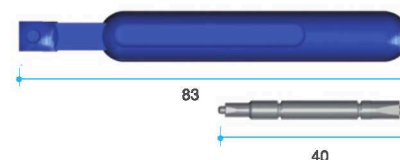


➡ Хирургический набор и компоненты

Инструмент для фиксации колпачка в матрицу

Артикул

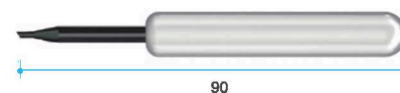
085IAC



Инструмент для извлечения колпачка из матрицы

Артикул

091EC



Слепочные колпачки металлические

Артикул

044CAIN

- В упаковке 2 штуки
- Совместимы с Rhein83 (Италия)
- Для точных слепков
- Глубокие бороздки для ретенции в слепке



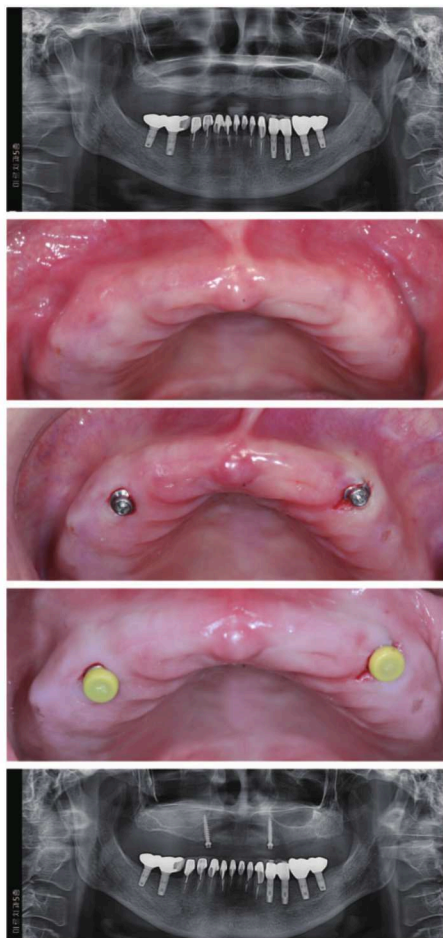
Лабораторный аналог локатора

Артикул

PLA

- Для изготовления съемного протеза на модели





ЛУЧШЕЕ РЕШЕНИЕ ДЛЯ ФИКСАЦИИ ПСПП (Система MegRhein)

Европейский патент!

01. Матрица: MegRhein (для съемных протезов)

Абатменты Meg-Rhein



Монолитные Mini-имплантаты с локами

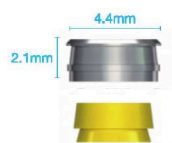


Система MegRhein
оптимизирована для
цифровых оттисков
и CAD/CAM
технологий

02. Матрица: Система Rhein83 - сделано в Италии



Комбинация Meg-Rhein и Rhein83



Meg-Rhein

Изготовлены в зависимости
от требуемой величины
ретенции

03. Угол наклона и различные ретенционные колпачки Meg-Rhein



Легко использовать и имеют
широкий спектр показаний

Характеристики:

- Малые размеры и диаметр для лучшей эстетики
- Разные степени ретенции
- Прекрасная стабильность и долговечность

04. Абатменты Meg-Rhein для имплантационных систем MegaGen

Для AnyOne



Для AnyRidge



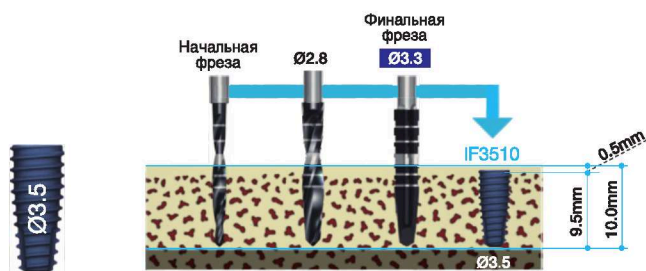
Для Mini



Хирургический протокол

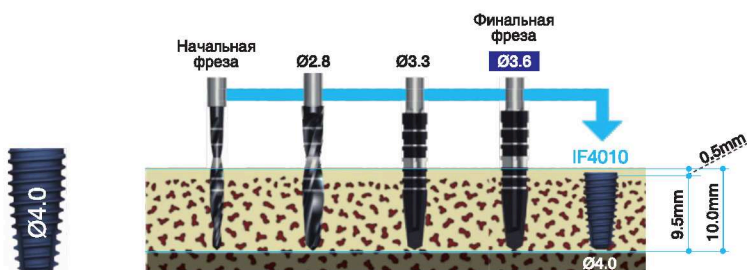
Последовательность использования фрез

- При соблюдении протокола сверления можно достичь оптимальной первичной стабильности имплантатов AnyOne
- Необходимо погружать имплантаты AnyOne на 0,5 мм субкостально



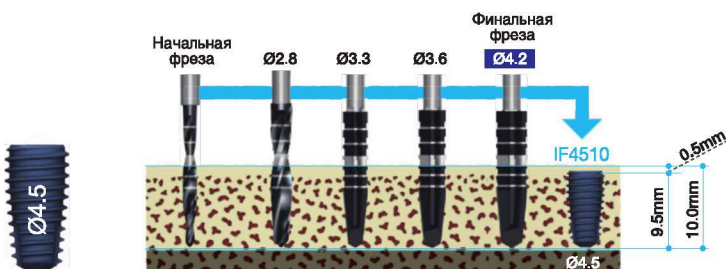
Для имплантата диаметром Ø3,5 мм

Если длина имплантата составляет 10 мм, длина фрезы на 0,59 мм больше, поэтому общая глубина сверления равна **10,59 мм**



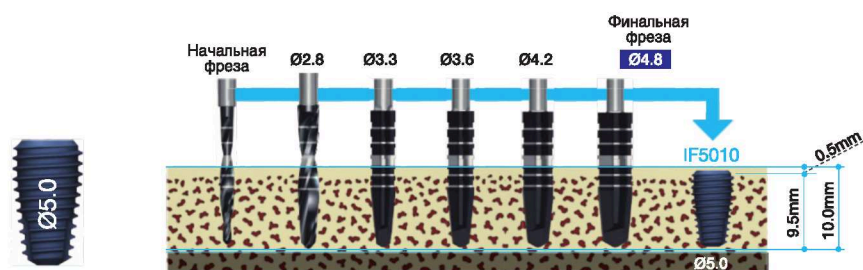
Для имплантата диаметром Ø4.0 мм

Если длина имплантата составляет 10 мм, длина фрезы на 0,68 мм больше, поэтому общая глубина сверления равна **10,68 мм**



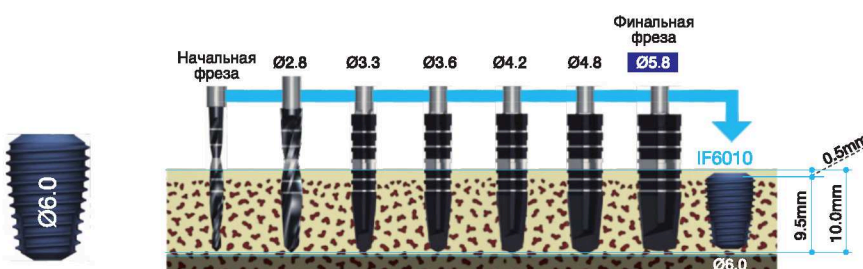
Для имплантата диаметром Ø4.5 мм

Если длина имплантата составляет 10 мм, длина фрезы на 0,85 мм больше, поэтому общая глубина сверления равна **10,85 мм**



Для имплантата
диаметром Ø5.0 мм

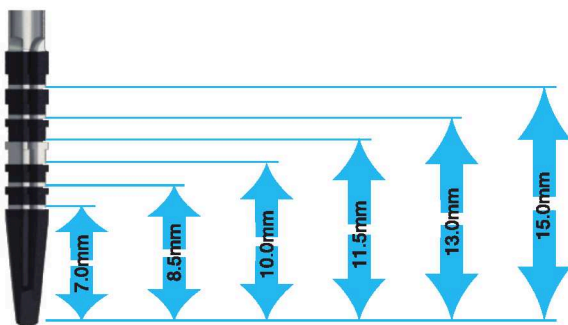
Если длина имплантата составляет 10 мм,
длина фрезы на 0,89 мм больше, поэтому
общая глубина сверления равна **10,89 мм**



Для имплантата
диаметром Ø6.0 мм

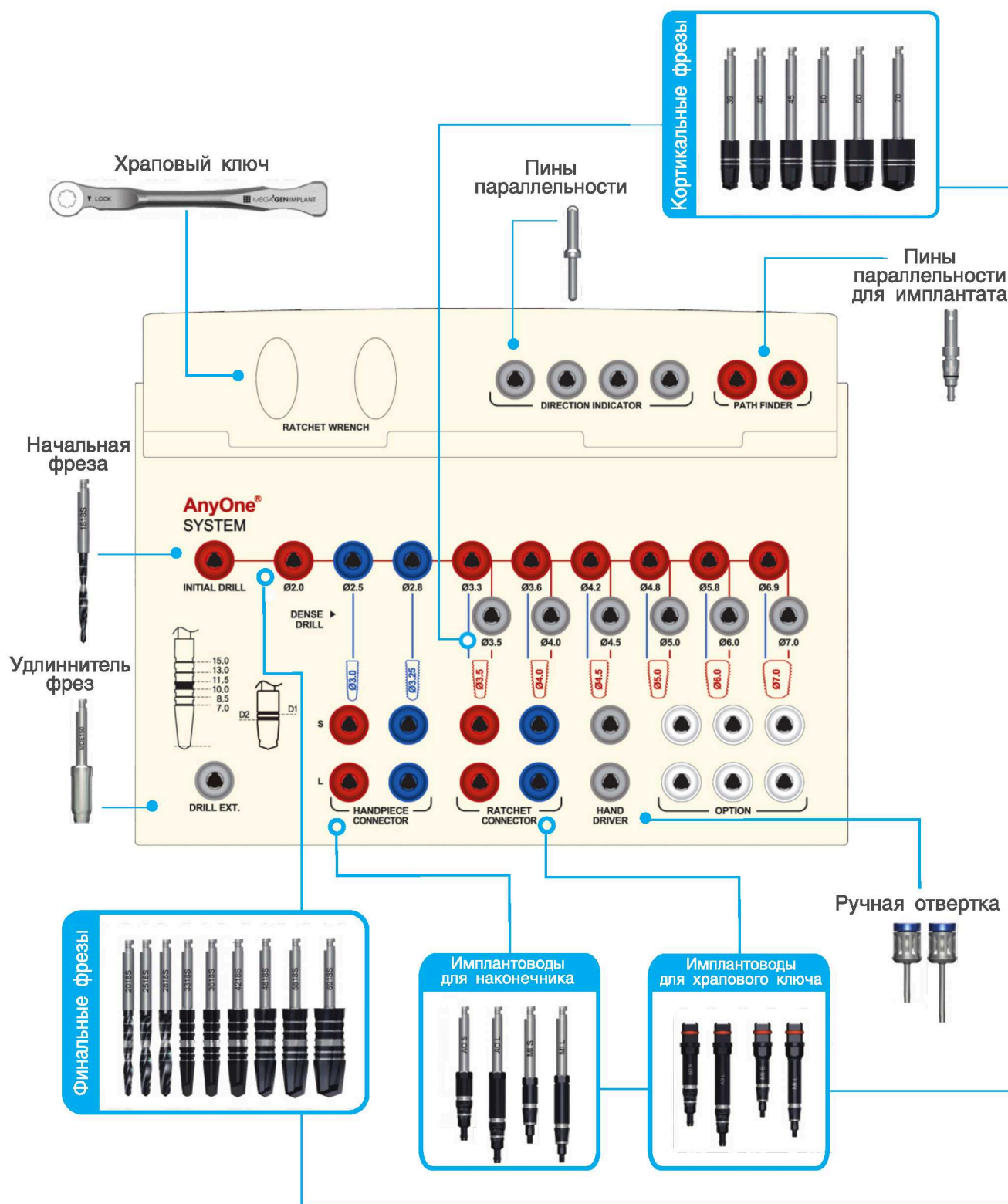
Если длина имплантата составляет 10 мм,
длина фрезы на 0,94 мм больше, поэтому
общая глубина сверления равна **10,94 мм**

➔ Актуальная длина фрез



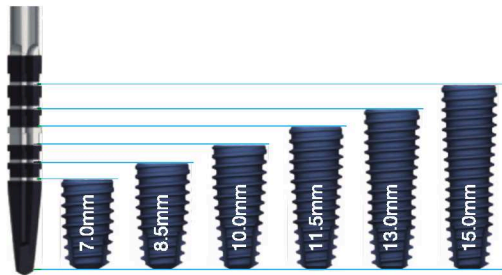
В длину сверла не включается
его V-образный кончик

➡ Хирургический набор (КАОIN3003)



Финальные фрезы

- Каждая фреза имеет метки глубины от 7 до 15 мм
- Двойная система маркировки (бороздки и лазерные метки) обеспечивает визуальный и рентгенографический контроль во время операции.



- Финальные сверла на 0,5 мм больше по длине, чем имплантаты, поэтому имплантаты автоматически погружаются на 0,5 мм субкрестально



Диаметр фрезы	Ø2.8	Ø3.3	Ø3.6	Ø4.2	Ø4.8	Ø5.8	Ø6.9
Зона безопасности	0.58	0.59	0.68	0.85	0.89	0.94	0.94

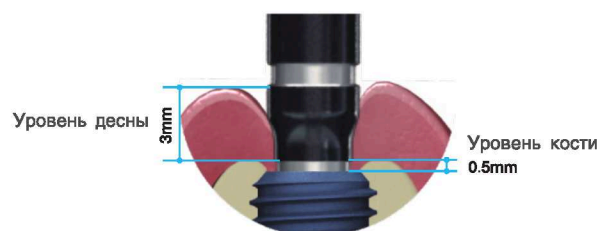
- Если устанавливается имплантат диаметром 5,0x10мм, то необходимая глубина сверления равна 10,89 мм
Например: 0,5 мм (субкрестально) + 0,89 мм (зона безопасности) + 9,5 мм (длина имплантата)

Кортикальные фрезы

- Для контроля первичной стабилизации в плотной кости (D1 и D2) необходимо использовать кортикальные фрезы



Имплантоводы



- Уровень имплантата: на 0,5 мм субкрестально
- Уровень десны: на 3 мм выше уровня кости и на 3,5 мм выше уровня имплантата

➔ Хирургические инструменты

Начальное сверло

*Продается отдельно

Диаметр	Длина	Артикул
Ø1.8	33	ID1818S
	38	*ID1818M
	43	*ID1818L

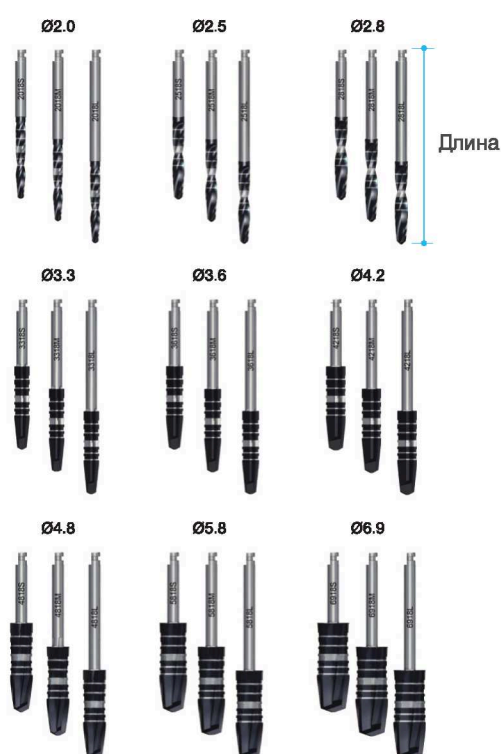
- Используется для перфорирования кортикальной кости
- Зубцы позволяют изменять угол направления и позицию сверла при необходимости
- Рекомендуется проходить на всю длину имплантата



Финальная фреза

Диаметр	Длина	Артикул
Ø2.0	33	SD2018S
	38	SD2018M
	43	SD2018L
Ø2.5	33	SD2518S
	38	SD2518M
	43	SD2518L
Ø2.8	33	SD2818S
	38	SD2818M
	43	SD2818L
Ø3.3	33	SD3318S
	38	SD3318M
	43	SD3318L
Ø3.6	33	SD3618S
	38	SD3618M
	43	SD3618L
Ø4.2	33	SD4218S
	38	SD4218M
	43	SD4218L
Ø4.8	33	SD4818S
	38	SD4818M
	43	SD4818L
Ø5.8	33	SD5818S
	38	SD5818M
	43	SD5818L
Ø6.9	33	SD6918S
	38	SD6918M
	43	SD6918L

- Каждое сверло имеет метки от 7 до 15 мм
- Двойная система маркировки (бороздки и лазерные метки) обеспечивает визуальный и рентгенографический контроль во время операции
- Покрытие AITIN препятствует коррозии и снижает износ



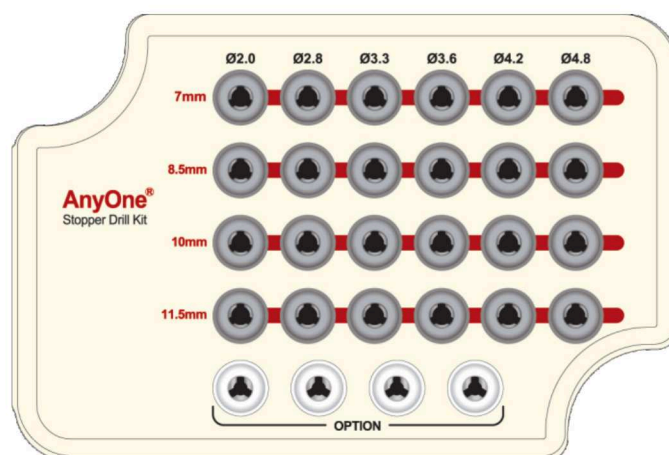
Кортикальная фреза

Диаметр	Тип	Артикул
Ø3.9	Длинная	DD39
Ø4.3		DD43
Ø4.8		DD48
Ø5.3		DD53
Ø6.3		DD63
Ø7.3		DD73

- Для препарирования кортикальной кости
- Рекомендуется при 1 или 2 типе кости для получения оптимальной стабилизации
- Покрытие AITIN препятствует коррозии и снижает износ



➔ Набор фрез со стопперами (KAOSS3000)



Фрезы со стоппером

*Продается отдельно

Диаметр	Длина	Артикул
Ø2.0	7	SD2007M
	8.5	SD2008M
	10	SD2010M
	11.5	SD2011M
Ø2.8	7	SD2807M
	8.5	SD2808M
	10	SD2810M
	11.5	SD2811M
Ø3.3	7	SD3307M
	8.5	SD3308M
	10	SD3310M
	11.5	SD3311M
Ø3.6	7	SD3607M
	8.5	SD3608M
	10	SD3610M
	11.5	SD3611M
Ø4.2	7	SD4207M
	8.5	SD4208M
	10	SD4210M
	11.5	SD4211M
Ø4.8	7	SD4807M
	8.5	SD4808M
	10	SD4810M
	11.5	SD4811M
*Ø5.8	7	SD5807M
	8.5	SD5808M
	10	SD5810M
	11.5	SD5811M
*Ø6.9	7	SD6907M
	8.5	SD6908M
	10	SD6910M
	11.5	SD6911M



➔ Хирургические инструменты

Имплантовод для наконечника

*Продается отдельно

Система	Тип	Артикул
AnyOne	*Ультракороткий	HCU25
	Короткий	HCS25
	Длинный	HCL25
MiNi	Короткий	HCS17
	Длинный	HCL17

- Для извлечения имплантата из ампулы с помощью наконечника
- Пружинка позволяет прочно удерживать имплантат
- Метки помогают определить глубину погружения платформы имплантата. Нижний край широкой полоски равен 3 мм, а верхний равен 4 мм (от платформы имплантата)



Имплантовод для храпового ключа

*Продается отдельно

Система	Тип	Артикул
AnyOne	*Ультракороткий	RCU25
	Короткий	RCS25
	Длинный	RCL25
MiNi	Короткий	RCS17
	Длинный	RCL17

- Для введения или выведения имплантата с помощью храпового ключа
- Убедитесь, что имплантовод плотно фиксируется в храповом ключе
- Чрезмерное усилие может привести к повреждению внутреннего шестигранника имплантата
- Метки помогают определить глубину погружения платформы имплантата. Нижний край широкой полоски равен 3 мм, а верхний равен 4 мм (от платформы имплантата)



Ручная отвертка

(шестигранник 1.2)

*Продается отдельно

Тип	Длина	Артикул
*Ультракороткий	5	TCMH DU1200
Короткий	10	TCMH DS1200
Длинный	15	TCMH DL1200
*Экстрадлинный	20	TCMH DE1200

- Для всех типов фиксирующих винтов, заглушек, формирователей.
- Подвижный диск для удобства работы
- 4 длины
- Может быть фиксирована в динамометрический ключ без адаптера
- Может выдержать усилие 35-45 Нсм без повреждения шестигранника



Удлинитель фрез

Артикул

MDE150

- Не использовать с усилием более 35Нсм: возможна деформация
- Для удлинения фрез и других инструментов
- Для наконечника



Пин параллельности

Диаметр

Ø2.0 ~ Ø2.8

Артикул

MDI100

- Подтверждает путь введения и параллельность во время сверления
- Концы имеют разный диаметр 2 и 2,8 мм



Пин параллельности для имплантата

Длина

15

Артикул

PF

- После установки имплантата фиксируется на нем для проверки параллельности
- Бороздки показывают расстояние до платформы. Первая бороздка на расстоянии 0,3 мм, вторая 1 мм



Храповый ключ

Артикул

MRW040S

- Используется для докручивания имплантата с большим, чем у наконечника усилием
- Свободная фиксация кольца исключает возможность поломки или коррозии
- Лазерная маркировка указывает направление вращения



➔ Хирургический набор и компоненты

Трепан

*Продается отдельно

Диаметр	Тип	Артикул
Ø2.5, Ø3.5	Короткий	TANTBL2535
Ø4.0, Ø5.0		TANTBL4050
Ø5.0, Ø6.0		TANTBL5060
Ø6.0, Ø7.0		TANTBL6070
Ø2.5, Ø3.5	*Длинный	TANTBE2535
Ø4.0, Ø5.0		TANTBE4050
Ø5.0, Ø6.0		TANTBE5060
Ø6.0, Ø7.0		TANTBE6070

- Минимизирует количество необходимых сверлений
- Позволяет получить аутогенную кость
- Для удаления имплантатов метки соответствуют длине имплантатов (7; 8,5; 10; 11,5; 13)
- Зона безопасности отсутствует
- Цифры на ножке Трепана показывают внутренний и наружный диаметр



Динамометрический ключ и адаптер для него

Тип	Артикул
Динамометрический ключ	MTW300A
Адаптер для наконечника	TTAI100
Адаптер для храпового ключа	TTAR100

- Для измерения торка при фиксации абатментов (от 15 до 45 Нсм)



Наконечник Храповый

Отвертка для монолитного абатмента

Диаметр	Тип	Длина (мм)	Артикул
Ø4.0	Короткий	6	SDS40
	Длинный	12	SDL40
Ø4.5	Короткий	6	SDS45
	Длинный	12	SDL45
Ø5.5	Короткий	6	SDS55
	Длинный	12	SDL55
Ø6.5	Короткий	6	SDS65
	Длинный	12	SDL65

- Для фиксации монолитного абатмента на имплантате.
- Может фиксироваться в динамометрическом ключе. Цветовая кодировка для разных диаметров (пурпурный Ø4,0; синий Ø4,5; желтый Ø5,5; зеленый Ø6,5)



Отвертка для винтового абатмента Окта

Длина (мм)	Артикул
7	MOD300S
13	MOD300L

- Для фиксации винтового абатмента ОКТА на имплантате.
- Может фиксироваться в динамометрическом ключе



Отвертка для фиксации шариковых абатментов

Тип	Артикул
Для наконечника (короткий)	TBN250S
Для наконечника (длинный)	TBN250L
Для храпового ключа (короткий)	TBR250S
Для храпового ключа (длинный)	TBR250L
Для динамометрического ключа (короткий)	TBT250S
Для динамометрического ключа (длинный)	TBT250L

- 3 вида: для фиксации в наконечнике, храповом и динамометрическом ключе



Римерное сверло и центральный пин

Тип	Артикул
Римерное сверло	TANRDS
Центральный пин (Ø4.0)	RDJ40
Центральный пин (Ø4.5)	RDJ45
Центральный пин (Ø5.5)	RDJ55
Центральный пин (Ø6.5)	RDJ65

- Используется после литья каркаса на стандартном абатменте (EZ-post или монолитном)
- Доступно 4 диаметра в соответствии с диаметром абатмента



Шлицевая отвертка

Артикул	Длина (мм)	Тип
SDS06	10	Короткая
SDM06	15	Средняя
SDL06	20	Длинная



Отвертка для мульти-юнит абатмента

(Мульти-юнит с шестигранником 2.0)

Артикул	Длина (мм)	Тип
TCMMUDS20	10	Короткая
TCMMUDL20	15	Длинная



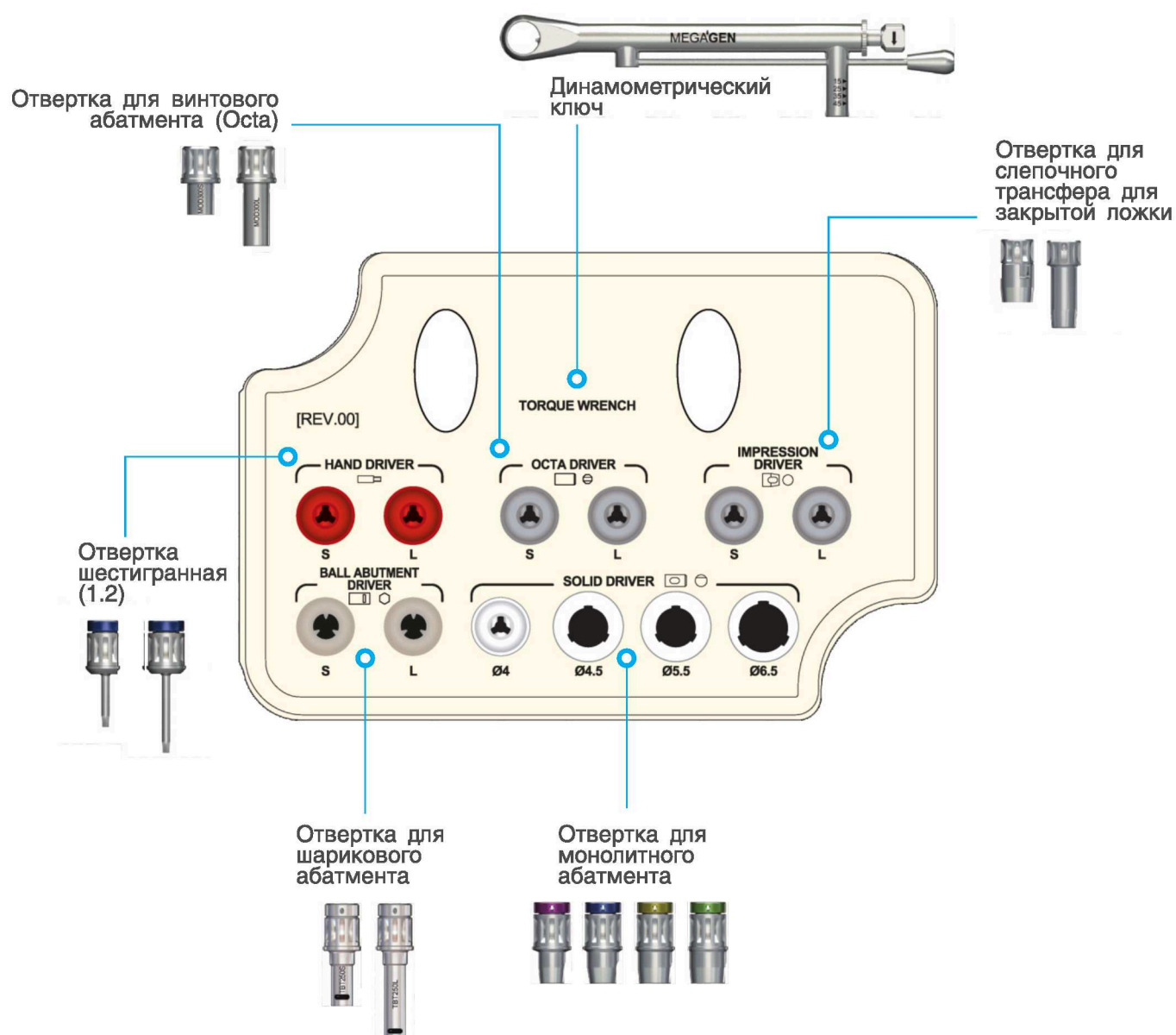
Отвертка для плоского абатмента

(Шестигранник 1.6)

Артикул	Длина (мм)	Тип
TCMHDS1600	10	Короткая
TCMHDL1600	15	Длинная



➡ Ортопедический набор (КАОРК3000)





MiNi™

Сильное решение
для узкого гребня

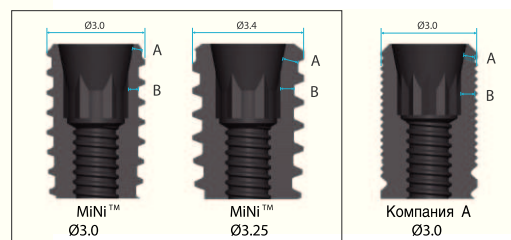
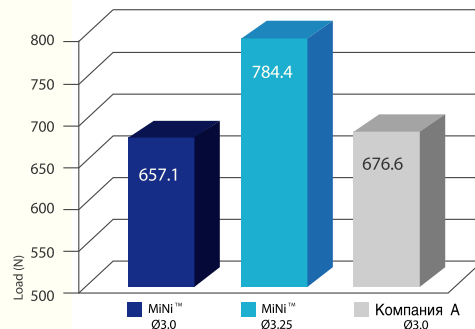


➔ Особенности

Mini, но Максимально надежно

Mini® имплантаты были созданы для решения проблем узкого гребня без ущерба для прочности и надежности.

Имплантат Mini диаметром Ø3.0 мм имеет такую же прочность на сжатие, как у компании А, но имплантат Ø3,25 показывает значительно большую прочность.



Толщина параллельных стенок	Mini™ Ø3	Mini™ Ø3.25	Company A Ø3
A	0.28	0.47	0.34
B	0.31	0.42	0.44

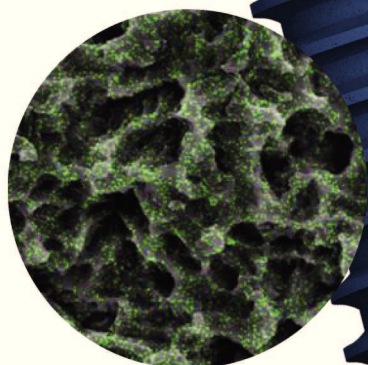
Конусное
соединение 11°

Фиксирующий
винт М1,4

Поверхность из
нанослоя
ионов Са

Шестигранник
1,7 мм

Инновационная резьба
Knife thread



➡ Размер имплантатов

Ø3.0

Диаметр	Длина (мм)	Артикул
Ø3.0	8.5	MIIF3008C
	10.0	MIIF3010C
	11.5	MIIF3011C
	13.0	MIIF3013C
	15.0	MIIF3015C



Ø3.25

Диаметр	Длина (мм)	Артикул
Ø3.25	8.5	MIIF3308C
	10.0	MIIF3310C
	11.5	MIIF3311C
	13.0	MIIF3313C
	15.0	MIIF3315C

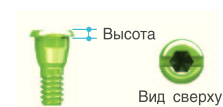


➡ Винт-заглушка и формирователь десны

Винт-заглушка

Высота (мм)	Артикул
0.5	MICS2505

• Рекомендованный торк (усилие) = 5~10 Нсм



Формирователь десны

Диаметр профиля	Высота десны (мм)	Артикул
Ø3	1.0	MIHA3025
	1.5	MIHA3030
	2.5	MIHA3040
	3.5	MIHA3050
	4.5	MIHA3060



Диаметр профиля	Высота десны (мм)	Артикул
Ø3.5	1.0	MIHA3525
	1.5	MIHA3530
	2.5	MIHA3540
	3.5	MIHA3550
	4.5	MIHA3560



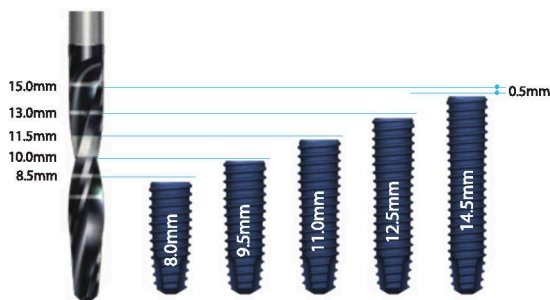
• Рекомендованный торк (усилие) = 5~10 Нсм

➡ Длина имплантата и маркировка сверел

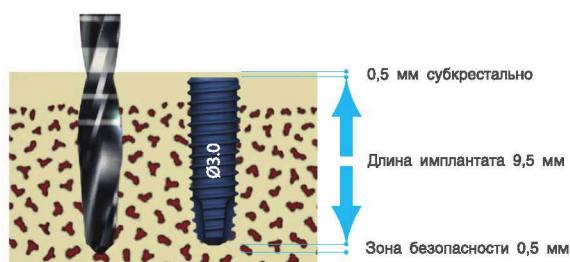


Платформа имплантовода должна плотно фиксироваться

⚠ При использовании храпового ключа не прикладывайте чрезмерного усилия, это может привести к повреждению внутренней структуры имплантата. Не рекомендуется превышать торк более 75Нсм.

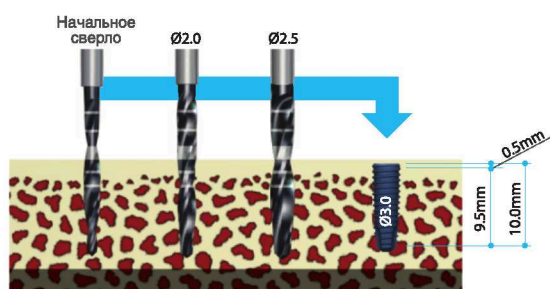


Реальная длина имплантата Mini на 0,5 мм короче, чем метки на сверлах, поэтому имплантат автоматически устанавливается на 0,5 мм субкостально.

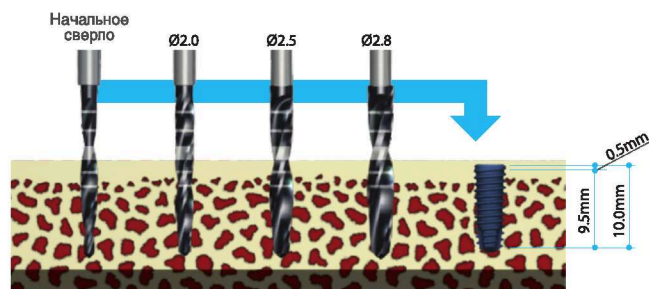


Реальная глубина сверления 10.5 мм
= 0.5 мм субкостально + 9.5 мм длины имплантата + 0.5 мм зоны безопасности
* Ø3.0 (Зона безопасности = 0.5 мм), Ø3.25 (Зона безопасности = 0.586)

➡ Последовательность использования сверел

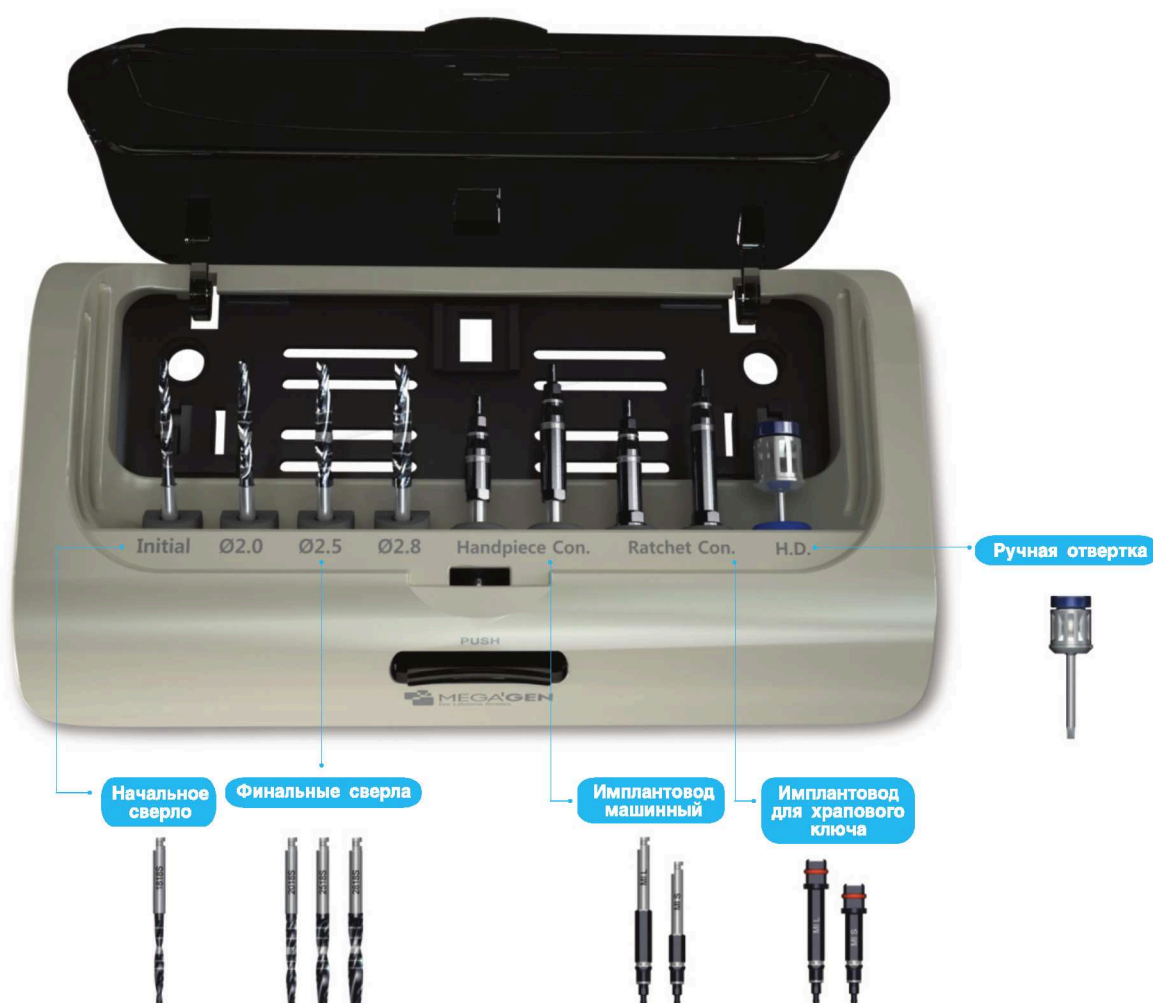


Реальная глубина сверления 10,5 мм
0,5 мм субкостально + 9,5 реальный размер имплантата + 0,5 мм зона безопасности



Реальная глубина сверления 10,5 мм
0,5 мм субкостально + 9,5 реальный размер имплантата + 0,586 мм зона безопасности

➡ Хирургический набор (KMIP3000)



➔ Хирургические инструменты

Начальное сверло

Диаметр	Длина (мм)	Артикул
Ø1.8	33	ID1818S



Имплантовод машинный

Размер шестигранника	Тип	Артикул
1.7	Короткий	HCS17
	Длинный	HCL17



Имплантовод для храпового ключа

Размер шестигранника	Длина (мм)	Артикул
1.7	Короткий	RCS17
	Длинный	RCL17



Финальные сверла

Диаметр	Длина (мм)	Артикул
Ø2.0	33	SD2018S
Ø2.5		SD2518S
Ø2.8		SD2818S

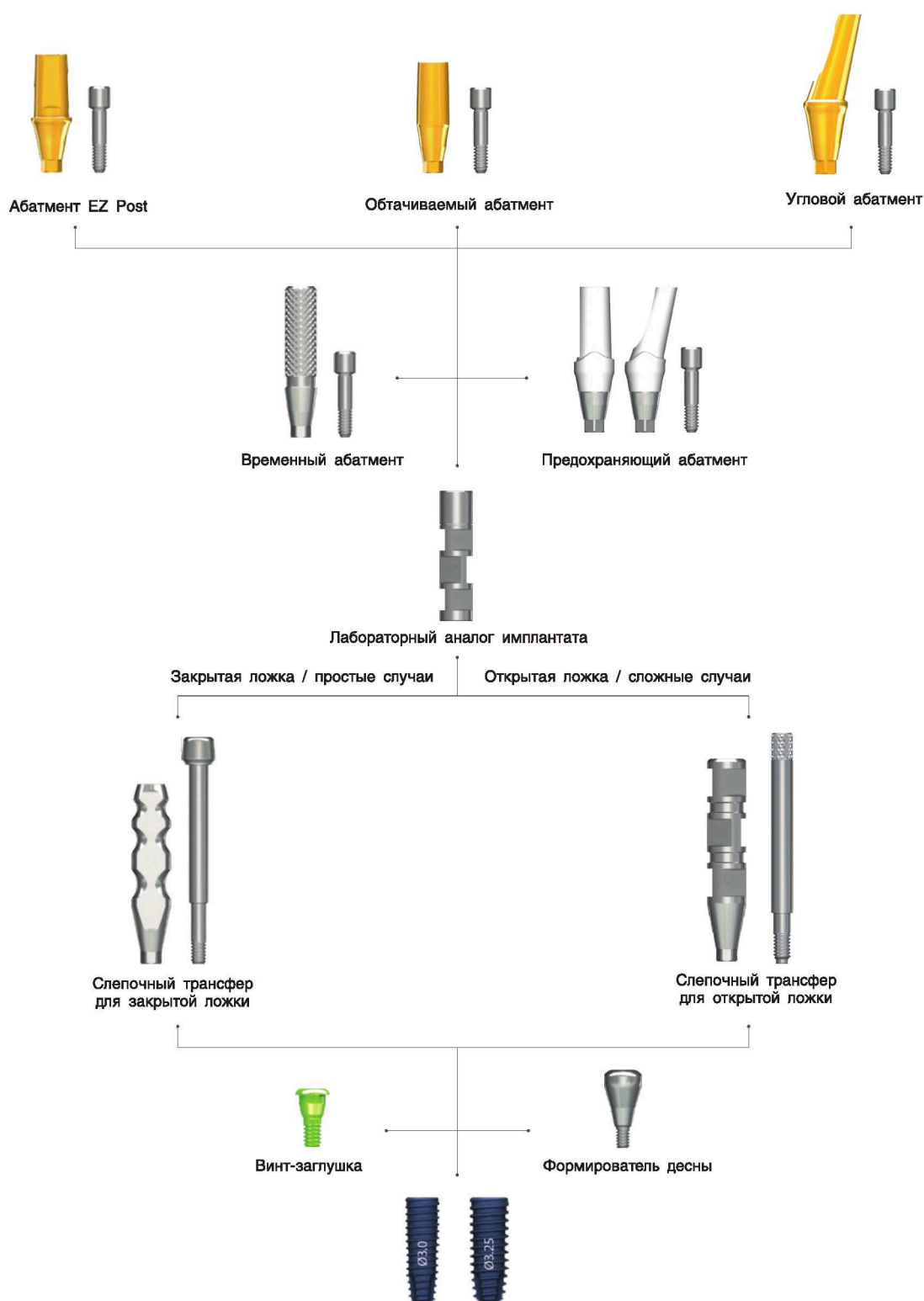


Ручная отвертка

Тип	Длина (мм)	Шести-гранник	Артикул
Длинный	15	1.2	TCMHDL1200



➔ Ортопедические компоненты



➔ Хирургические инструменты

Абатмент Ez Post

Фиксирующий винт (MIAS14) в комплекте

Диаметр профиля	Высота абатмента (мм)	Высота десны (мм)	Артикул
Ø3.5	5.0	1.0	MIEP3505HT
		1.5	MIEP3515HT
		2.5	MIEP3525HT
		3.5	MIEP3535HT
		4.5	MIEP3545HT

- Рекомендованный торк - 15Нсм



Диаметр профиля	Высота абатмента (мм)	Высота десны (мм)	Артикул
Ø3.5	7.0	1.0	MIEP3507HT
		1.5	MIEP3517HT
		2.5	MIEP3527HT
		3.5	MIEP3537HT
		4.5	MIEP3547HT



Диаметр профиля	Высота абатмента (мм)	Высота десны (мм)	Артикул
Ø3.5	9.0	1.0	MIEP3509HT
		1.5	MIEP3519HT
		2.5	MIEP3529HT
		3.5	MIEP3539HT
		4.5	MIEP3549HT



Обтачиваемый абатмент

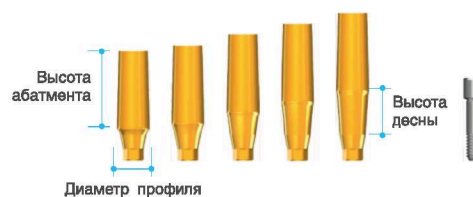
Фиксирующий винт (MIAS14) в комплекте

Диаметр профиля	Высота абатмента (мм)	Высота десны (мм)	Артикул
Ø3.0	5.0	1.0	MIMA3005HT
		1.5	MIMA3015HT
		2.5	MIMA3025HT
		3.5	MIMA3035HT
		4.5	MIMA3045HT

• Рекомендованный торк - 15Нсм



Диаметр профиля	Высота абатмента (мм)	Высота десны (мм)	Артикул
Ø3.0	7.0	1.0	MIMA3007HT
		1.5	MIMA3017HT
		2.5	MIMA3027HT
		3.5	MIMA3037HT
		4.5	MIMA3047HT



Диаметр профиля	Высота абатмента (мм)	Высота десны (мм)	Артикул
Ø3.0	9.0	1.0	MIMA3009HT
		1.5	MIMA3019HT
		2.5	MIMA3029HT
		3.5	MIMA3039HT
		4.5	MIMA3049HT



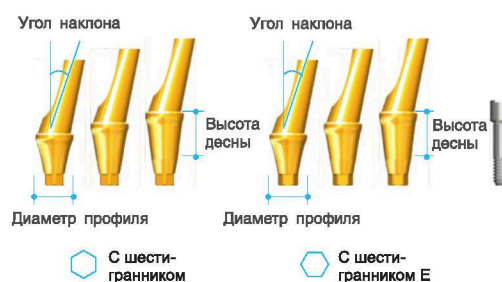
Угловой абатмент

Фиксирующий винт (MIAS14) в комплекте

Тип	Диаметр профиля	Высота абатмента (мм)	Высота десны (мм)	Артикул
С шести- гранником	Ø3.5	2.5	15°	MIAA3215HT
		3.5		MIAA3315HT
		4.5		MIAA3415HT
С шести- гранником Е	Ø3.5	2.5	15°	MIAA3215ET
		3.5		MIAA3315ET
		4.5		MIAA3415ET

• Рекомендованный торк - 15Нсм

* Шестигранник E - угол шестигранника вестибулярно



➔ Ортопедические компоненты

Временный абатмент

Фиксирующий винт (MIAS14) в комплекте

Диаметр профиля	Длина (мм)	Артикул
Ø3.0	12	MITA3012HT

- Рекомендованный торк - 10-15Нсм

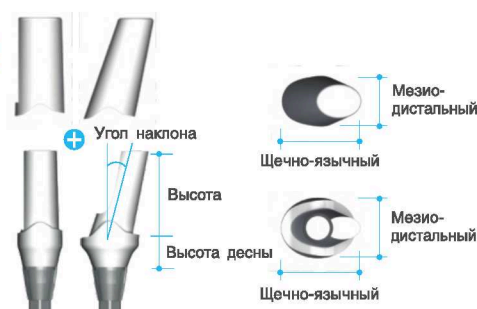


Предохраняющий абатмент

Фиксирующий винт (MIAS14) + колпачок в комплекте

Тип	Щечно-язычно	Мезио-дистально	Высота десны (мм)	Высота абатмента (мм)	Артикул
Прямой	Ø5.0	Ø3.5	3.5	7.0	MFAP3535P
Угловой (15°)					MFAA3315P

- Рекомендованный торк - 10-15Нсм



Слепочный трансфер

Фиксирующий винт в комплекте

Тип	Диаметр профиля	Длина (мм)	Артикул
Для закрытой ложки	Ø3.5	14	MIPT3516HT
Для открытой ложки		16	MIIP3516HT

- Пин направления
Для закрытой ложки - MIGPT16
Для открытой ложки - MIGPP16



Аналог Имплантата

Длина (мм)	Артикул
12	MILA300H



➔ Клинический случай



Рис.1. ОПТГ и фото в полости рта до операции. Гребень атрофирован из-за долгого отсутствия зубов.

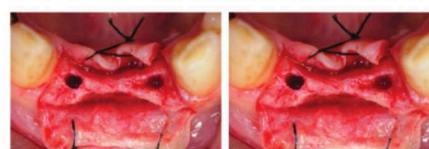


Рис.2. Был откинут слизисто-надкостничный лоскут и сформированы ложа для имплантатов Ø3.0 мм. В щечно-язычном направлении осталось достаточно кости.



Рис.3. Два имплантата Mini™ были установлены с превосходной стабильностью. НКР не требуется.

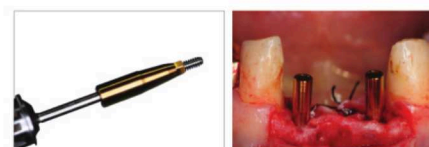


Рис.4. Были зафиксированы монолитные абатменты EZ Post для опоры под временные коронки.



Рис.5. Были наложены швы. Абатменты EZ post отточены для беспрепятственного введения коронок.

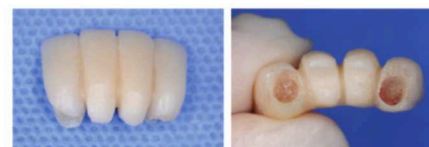


Рис.6. Временные коронки изготовлены в полости рта. В связи с малым диаметром имплантатов и абатментов следует особое внимание уделить обработке прищечной части протеза.



Рис.7. Фото и рентген сразу после хирургии.

Рис.8. Фото и рентген через 1 месяц после операции.

Рис.9. Фото и рентген после фиксации постоянных коронок.

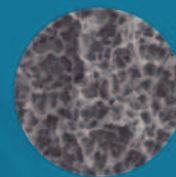


Революционная НАНО-обработка поверхности толщиной в один ион

Уникальная разработка с применением нано-технологий специально для имплантатов AnyRidge позволяет ускорить остеоинтеграцию

НАНО-слой из ионов Кальция (Ca^{+}), нанесенный на поверхность SLA образует наноструктуру CaTiO_3

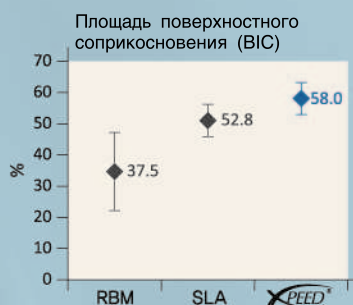
Ионы Кальция активируют остеобласты и стимулируют остеоинтеграцию



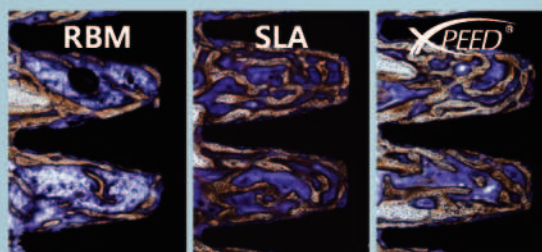
Быстрая и надежная остеоинтеграция

Площадь поверхностного соприкосновения и тест на извлечение

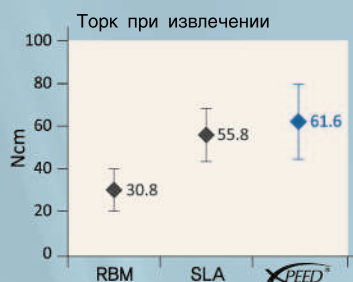
Поверхность Хреед имеет большую площадь соприкосновения с костной тканью, чем поверхность RBM или SLA



гистологический анализ

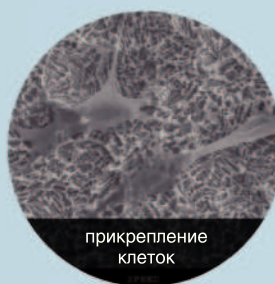
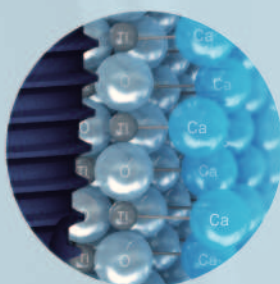


* результат через 4 недели у кроликов



Гистологические срезы имплантатов с обработкой RBM, SLA, Xpeed. Поверхность Хреед имеет наибольшую площадь соприкосновения с костной тканью. Измерение проводилось по всей поверхности имплантата.

100% чистая поверхность



прикрепление клеток

Синий цвет - гарантия чистоты

Во время нанесения ионов кальция поверхность SLA полностью очищается от остатков кислоты.

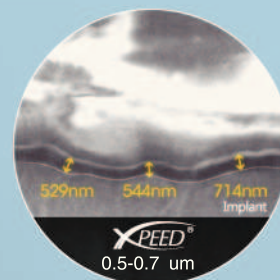
Нано структура из Титаната Кальция

Поверхность Хреед в 20 раз тоньше покрытия из гидроксиапатита

В отличие от поверхности из гидроксиапатита, поверхность Хреед не отслаивается и не растворяется.



толщина гидроксиапатита 5-10 μm



529nm 544nm 714nm
XPEED
0.5-0.7 μm

Нано-толщина



Продукция для
Регенерации

Будущее уже сегодня.

Идеальная реконструкция гребня

01 Наилучший выбор остеопластического материала

120 Инструмент для забора
аутогенной кости
Auto-Max™

126 Аллографт
Mega-Oss™

127 Ксенографт
Mega-Oss Bovine™

128 Синтетический материал
Mega-TCP™

129 Синтетический материал
Bone Plus™

02 Наилучший выбор инструментов для синус-лифтинга

132 Гребневый синус-лифтинг
MICA kit™

138 Открытый синус-лифтинг
MILA kit™

03

Наилучшее решение
для узкого гребня

143 Прибор Thor™
и аксессуары к нему

Набор для
расщепления
BonEx™

04

GBR мембраны для
идеальной регенерации

165 I-Gen™



Идеальная реконструкция гребня

The image is a 3D architectural rendering showing a cross-section of a roof ridge reconstruction. A blue, curved structural element, likely a metal or plastic ridge cap, is shown in the foreground, curving upwards. Above it, a white, curved structure represents the roof's surface or another layer of the reconstruction. The background is a light gray, suggesting a sky or a distant horizon. The overall composition is clean and modern, emphasizing the geometric forms of the roof structure.

01 Наилучший выбор остеопластического материала



Инструмент для забора
аутогенной кости
Auto-Max™



Аллографт
Mega-Oss™



Ксенографт
Mega-Oss Bovine™



Синтетический материал
Mega-TCP™



Синтетический материал
Bone Plus™



Auto-Max™

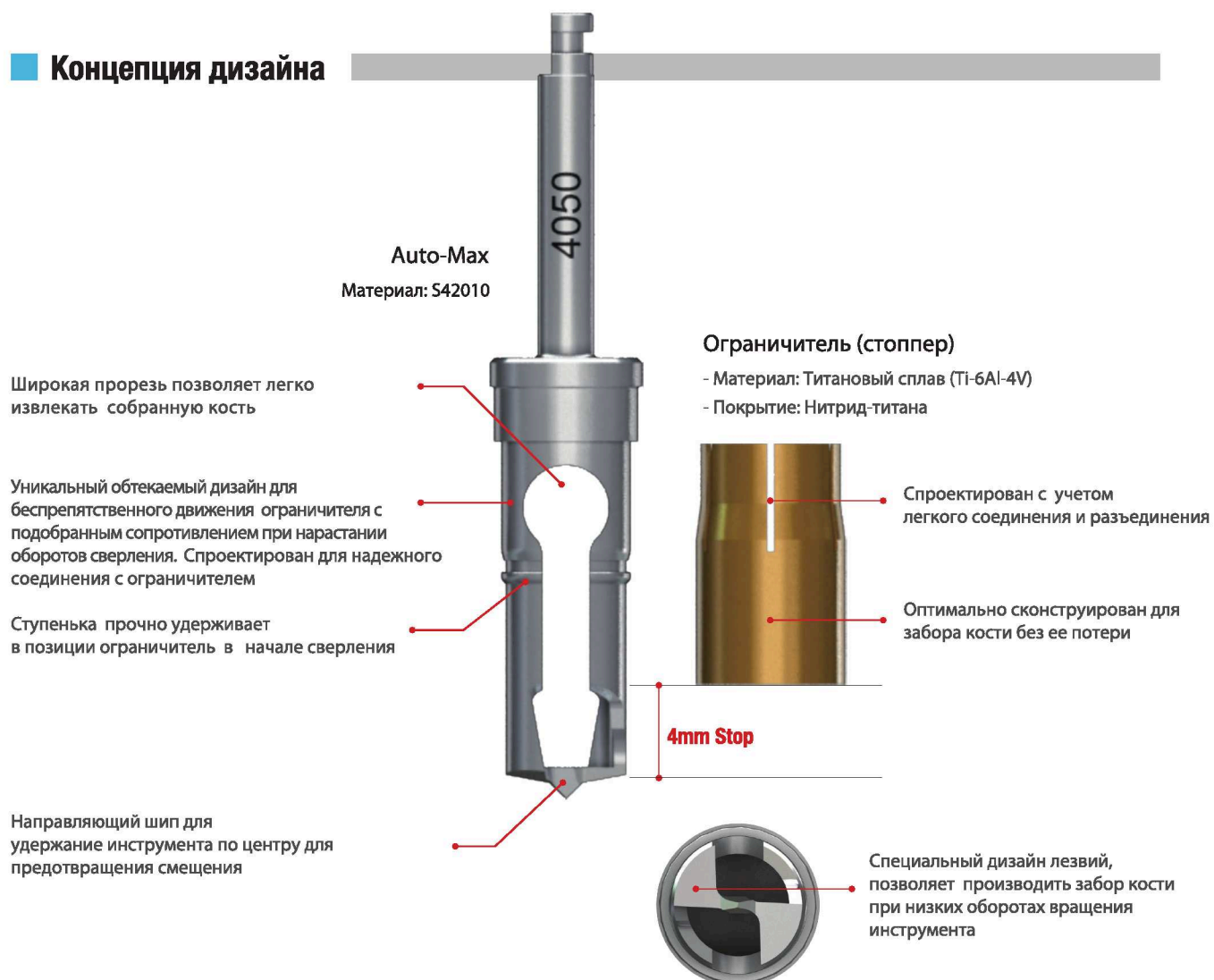
Инструмент для забора
аутогенной кости

Auto-Max™

Описание	Артикул	
Auto-Max	AM2535	Ø2.5~Ø3.5/Stopper
	AM6070	Ø6.0~Ø7.0/Stopper
	AM4050	Ø4.0~Ø5.0/Stopper
	AM5060	Ø5.0~Ø6.0/Stopper



Концепция дизайна



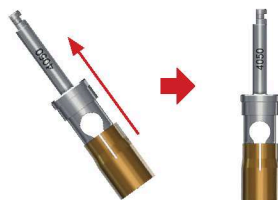
Быстрое и легкое внедрение в кость

1. Забор аутогенной кости производится в течение 10 секунд
2. Объем собранной кости почти равен рабочему объему полости инструмента Auto-Max
3. Забор кости и ее перемалывание происходит одновременно
4. Хорошо очищаем за счет легкого отсоединения ограничителя от тела инструмента
5. V-образная форма прорези полностью предохраняет костную стружку от потери
6. Может быть использован в любом типе кости благодаря высокой степени прочности



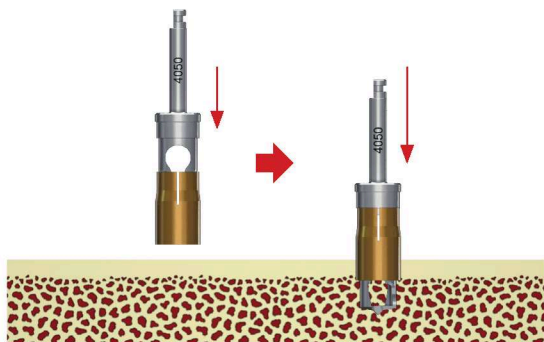
Как использовать

1. Соединить Auto-Max с наконечником и закрепить на инструменте ограничитель



2. Расположить Auto-Max перпендикулярно кости

Внедрить Auto-Max в кость под давлением используя острый шип инструмента и начать сверление при 500 оборотах/мин с обильным орошением



3. Не производить возвратно – поступательных движений, что может привести к потере собранной кости

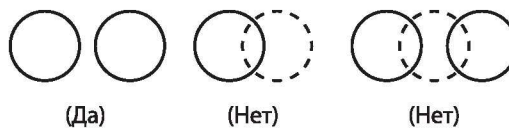
4. Auto-Max не погружается глубже, чем на 4 мм

5. Отсоединить ограничитель от инструмента и собрать частицы аутокости в стерильную посуду

Повторить шаги 1-5 для получения желаемого объема кости

6. Необходимо избегать донорских участков для предотвращения поломки инструмента

[Например]



Продукция



Упаковка



Артикул	Диаметр(Ø)	Артикул	Диаметр(Ø)
AM2535	Ø3.5	AM5060	Ø6.0
AM4050	Ø5.0	AM6070	Ø7.0

Клинический случай 1



Зуб с тяжелой степенью пародонтита №35 был удален 2 месяца назад



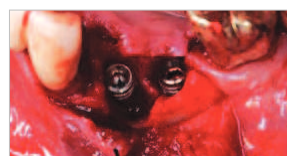
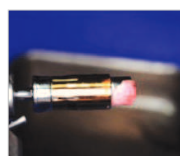
Зуб #34 был удален, после чего был произведен кюретаж лунки



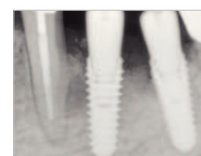
Auto-Max был подготовлен для забора кости



Был произведен забор аутогенной кости с ветви нижней челюсти

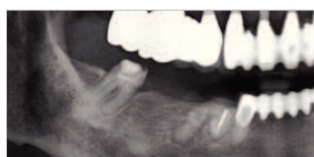


Дефект был заполнен аутокостной стружкой после внедрения имплантатов

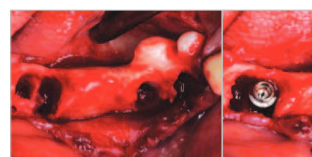


Сделан снимок непосредственно после операции

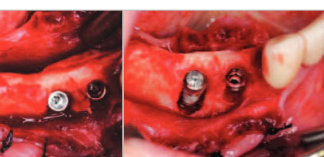
Клинический случай 2



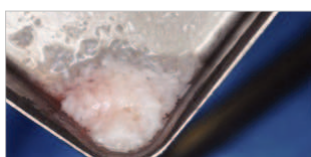
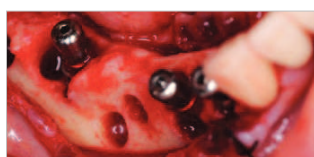
Ортопедическая конструкция на зубе #47 оказалась несостоятельной в следствие разрушения его вторичным кариесом



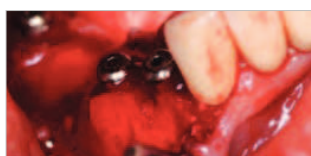
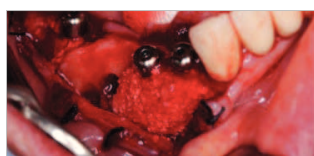
Три имплантата были внедрены после удаления зубов и кюретажа оставшихся лунок. Все имплантаты внедрены в места с дефектом кости



С помощью Auto-Max произвели забор кости с беззубого участка челюсти



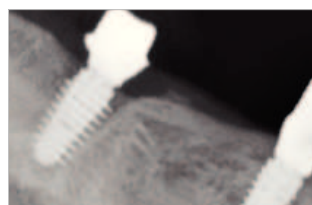
Аутогенная кость была смешана с Mega-Oss bovine для увеличения объема материала



Дефект был заполнен полученной костной смесью и покрыт коллагеновой мембраной



После проведения процедуры сделан панорамный снимок



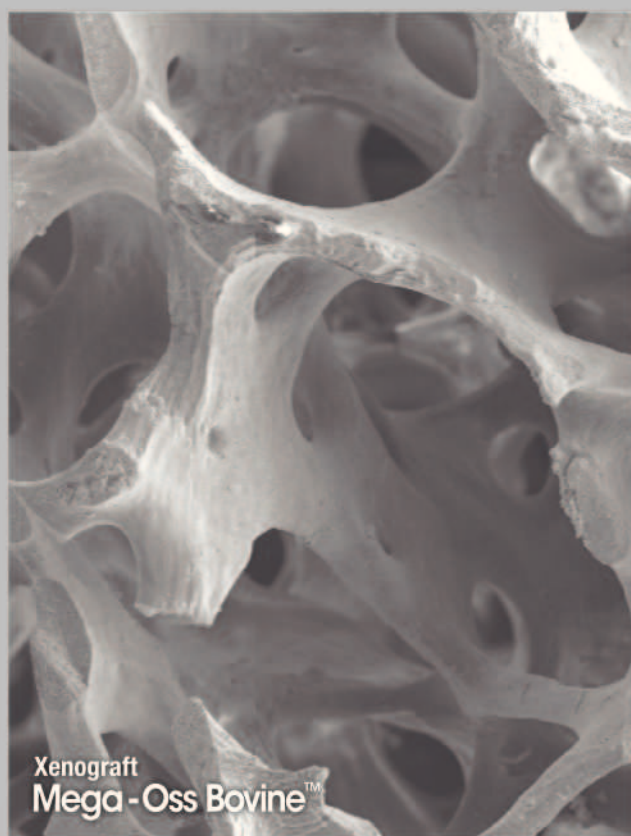
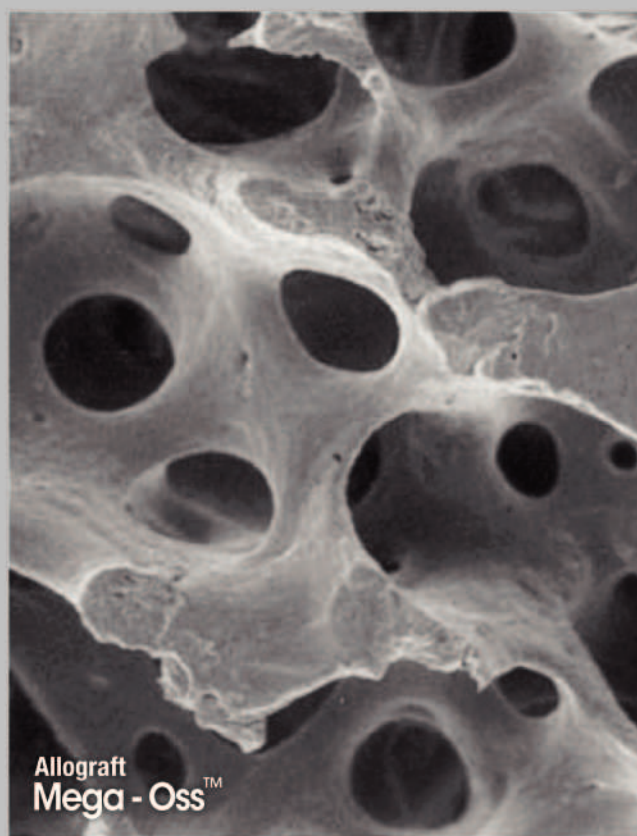
Интраоральные рентгеновские снимки сделаны после припасовки индивидуальных абатментов



  **Остеопластические материалы**



Остеопластические материалы для костной пластики



Остеопластические материалы

Мы понимаем Вашу озабоченность о настоящем положении дел в отношении костнозаменяющих материалов и поэтому мы предлагаем Вам **ВСЕ ВИДЫ** остеопластических материалов для идеальной регенерации.

**Предложения
разновидностей
костных материалов
для регенерации
от MegaGen:**

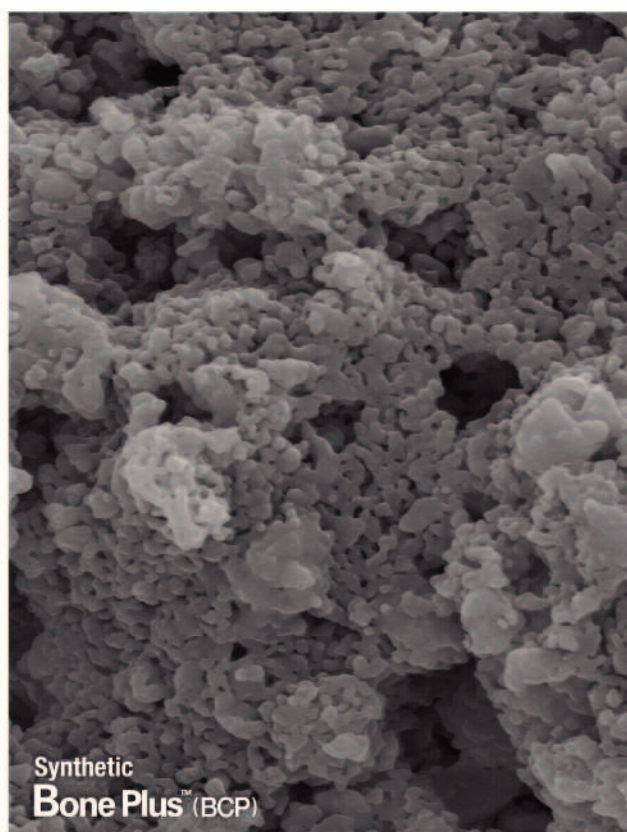
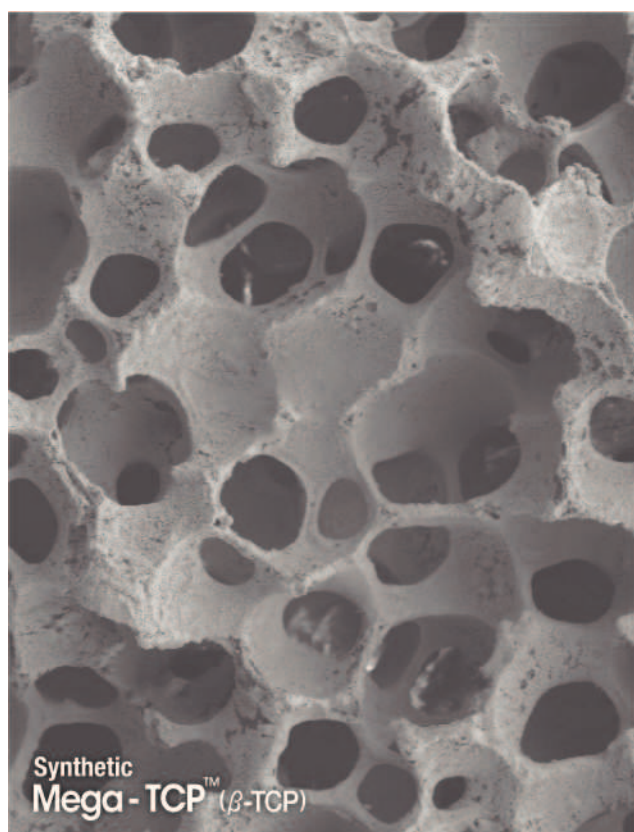
Аутогенная кость
Аллографт
Ксенографт
Синтетический
костный материал

Auto-Max
Mega-Oss
Mega-Oss Bovine
Mega – TCP (β -TCP 100%)
BonePlus (BCP, HA: β -TCP)

Мы гордимся нашими **костными материалами для регенерации**, имеющими качество мирового уровня и счастливы, что имеем конкурентноспособные цены.

Мы строго контролируем **РАЗМЕР ЧАСТИЦ** костного трансплантата (400-750 мкм).

И воспроизводим высочайшую **взаимопроникающую пористость кости**, необходимую для ангиогенеза.



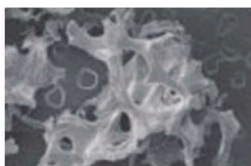
Аллографт Mega-Oss™

Описание	Артикул	
Mega-Oss	MOB025	0.25cc
	MOB050	0.5cc
	MOB100	1.0cc



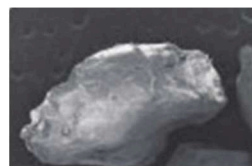
Кость от 100 % здоровых доноров США для продаж в США и Европе, и 100% здоровых доноров для продаж в Корее и Азии;

- Получена путем леофилизации;
- Идеальная комбинация губчатой (60 %) и кортикальной (40%) кости



Губчатая масса (60%)

Способствует выраженной адгезии клеток, участвует в ремоделировании кости и реформации кровеносных сосудов.



Кортикальная масса (40%)

Обладает низкими ифилтрационными свойствами, способна поддерживать пространство в заполненном костью участке

- Строго выбранный размер частиц (400-710 мкм)

Малые частицы (<250) могут провоцировать скорее воспалительную ответную реакцию, чем костную регенерацию
Вы выбираете материал по тем же соображениям?



Ксенографт

Остеопластические материалы

Mega-Oss Bovine™

Описание	Артикул	
Mega-Oss Bovine	MBOV050	0.5cc
	MBOV100	1.0cc



Новый золотой стандарт для Ксенографта

Mega-Oss Bovine сравним по качеству с Bio-Oss, самым продаваемым материалом в мире.



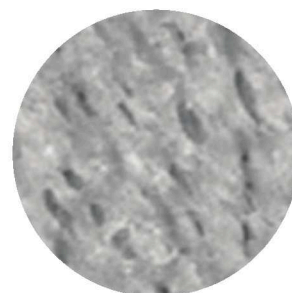
Выраженная
высокая
мультипористая
структура

Максимально пористая структура

Mega-Oss Bovine - неорганический натуральный костный материал полученный из коровьей кости в Австралии, которая по данным BSE является наиболее безопасным и чистым регионом. Органическая часть коровьей кости эффективно удалена посредством специальных процессов, не имеет посторонних включений и не вызывает иммунологической ответной реакции. Все продукты производят в стерильных условиях с учетом сохранения всех исходных компонентов. Mega-Oss Bovine - биосовместимый костный материал с пористой структурой, схожей с человеческой губчатой костью, стимулирует формирование и рост новой кости. Данный материал имеет большие и широкие поры, обеспечивающие гидрофильность материала и ангиогенез.

НЕТ Кристаллизации при обработке

Низкотемпературный процесс депротеинизации устраняет протеины эффективно, но поддерживает натуральную топографию губчатой кости с наивысшей степенью пористости.



Синтетический материал Mega-TCP™ (100% β - трикальций фосфат)

Описание	Артикул	
Mega-TCP	MTCP025	0.25g
	MTCP050	0.5g

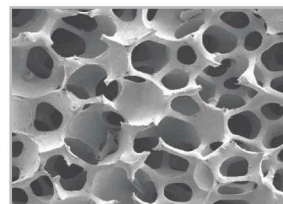


- Оптимальная пористая структура схожая с губчатой костью

- Трехмерная переплетающаяся пористая структура
- Поры прекрасно подходят для роста новой кости и сосудов (100-300 мкм в диаметре)(Ссылка: B.S. Chang et al., Biomaterials, 2000. 21(12); 1291-1298).
- 75 % макро-пористости и более чем 99% переплетения позволяют выдерживать силы на сжатие

- Выдерживание стандартов

- Согласно международным стандартам, высоко чистый бета TCP синтезируется при высокой температуре в процессе изготовления и подвергается стерилизации гамма-лучами.
- Нет опасений об иммунологическом ответе или заражении инфекционным заболеванием (гепатит, туберкулез, СПИД и т.д.)
- Прохождение всех тестов международного медицинского стандарта ISO 10993-1 Биологической оценки медицинских приборов – часть 1: оценка и тестирование (KOLAS certified Korea Testing and Research Institute)



- Биозамещающий и резорбирующийся материал

- Mega - TCP сделан из 100% биозамещающегося β -TCP и имеет схожую скорость резорбции, что и скорость формирования новой кости. Таким образом, уже через 6 – 18 месяцев Mega -TCP полностью замещается новой костью.

- Тесты на животных на количество (%) новой сформированной костной ткани (NB %) (мышы. 4 и 8 недельный результат) (по сравнению с Bio-Oss, Geistlich, Switzerland)

	Новообразованная кость	
	4 недели	8 недель
Mega-TCP	11.92%	25.08%
Bio-Oss	11.24%	14.47%

Синтетический материал

Bone Plus™

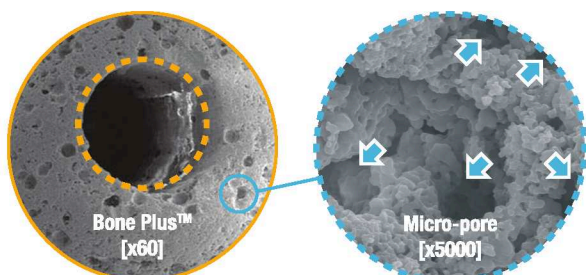
(BCP, двухфазный фосфат кальция)

Остеопластические материалы

Описание	Артикул	
BCP EAGLE EYE	MGSB0802	0.25g
	MGSB0805	0.50g
	MGSB0810	1.00g
BCP BULLS EYE	MGSB1005	0.50g
	MGSB1010	1.00g



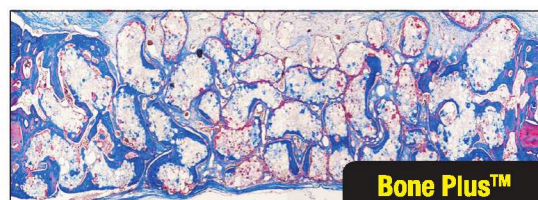
- Идеальная комбинация гидроксиапатита и в-ТСР(60:40)
- Специально разработанная форма частиц – абсолютно не раздражает ткани реципиента
- Гармония макро и микропор



Макропоры 400-500 мкм - идеальны для ангиогенеза и роста кости

Взаимопроницающие микропоры (10-50 мкм) предоставляют пространство для обмена ионами.

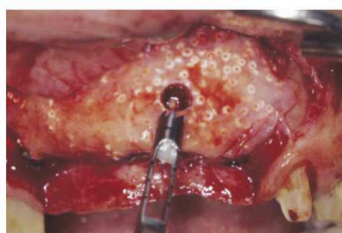
- Гистоморфометрический результат (4 нед., череп мыши).



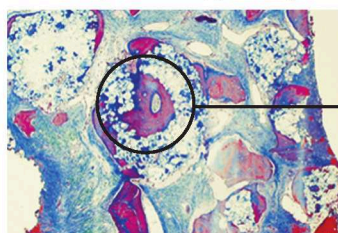
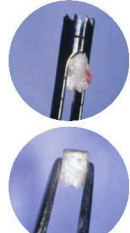
Количество новой сформированной кости (NB%) спустя 4 нед.

Вид	N	Значение
Bone Plus™	5	21.5±2.7
MBCP(BCP)	5	10.3±4.6
Osteon(BCP)	5	11.8±3.0
Bio-Oss(Bovine)	5	11.5±4.6
Cerasorb(β -TCP)	5	7.6±1.4

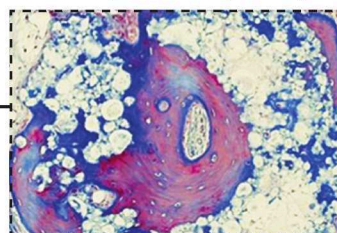
- Биопсия на человеческом организме показывает превосходное вращение в микро- и макро поры.



Небольшое количество материала было взято на биопсию для определения степени регенерации кости между двумя имплантатами



Окрашенный препарат



02 Лучший выбор для проведения синус-лифтинга



MICA kit™

Набор для гребневого
синус-лифтинга

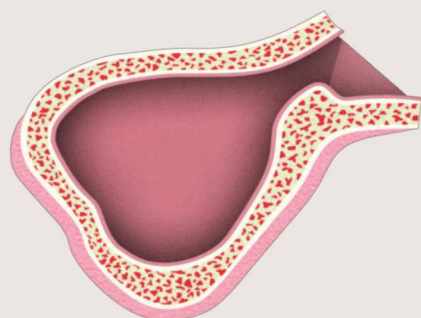


MILA kit™

Набор для открытого
синус-лифтинга

Хирургические методы и их классификация в зависимости от анатомии синуса

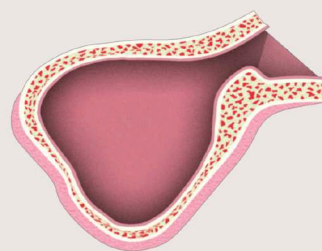
По классификации Самуэля Ли, DDS, MS



Класс 1
дно высокое(>6 mm) и широкое(>12mm)



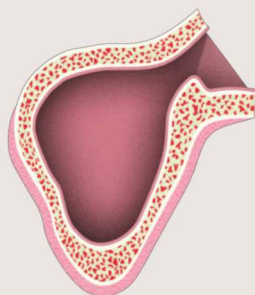
**Короткие и широкие
имплантаты(5-7мм)**



Класс 2
Дно низкое(<6 mm) и широкое(>12mm)



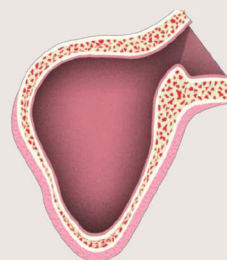
MICA Kit



Класс 3
Дно высокое (>6 mm) и узкое (<12mm)



MICA Kit



Класс 4
Дно низкое(<6 mm) и узкое (<12mm)



MILA Kit



MICAKit™

Набор для гребневого синус-лифтинга

MICA kit™ [REV.04]

(MegaGen Implant Crestal Approach Kit)

Артикул

SGIS3000

Гарантированно безопасное сверление!



New

Новые Экспресс сверла

- Инновации от Самуэля Ли - Internal Sinus Graft System REV.04
- Комбинированная функция алмазного бора и риммерного сверла



1. Очищаемость

Гладкая поверхность делает чистку инструмента легкой и качественной

2. Безопасность

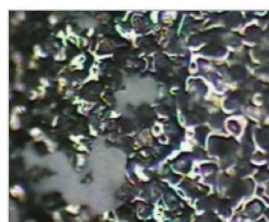
Ограничитель гарантирует безопасное сверление без повреждения мембраны при плохом обзоре

3. Повторное использование

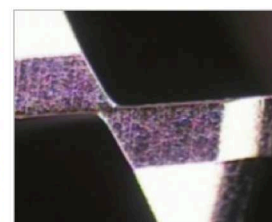
Костная стружка может быть легко удалена без помощи дополнительного оборудования

4. Режущая способность

Превосходная режущая способность устраняет необходимость использования ASBE трепанов



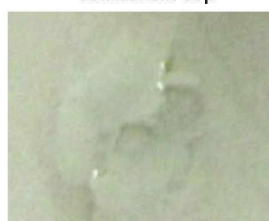
Алмазный бор



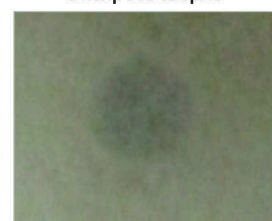
Экспресс сверло



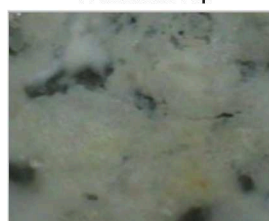
Тест на скорлупе яйца



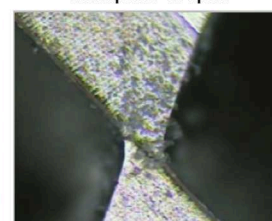
Алмазный бор



Экспресс сверло



Алмазный бор



Экспресс сверло

ASBE трепан

Масштаб 2:1

Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø3.5/ Ø4.0	2/4/5/6/8 метки	ASBESS34
Ø4.0/ Ø5.0		ASBESS45
Ø5.0/ Ø6.0		ASBESS56



Трепан с направляющей

Масштаб 2:1

Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø3.5/ Ø4.0	2 метки	SPTB3540
Ø4.0/ Ø5.0		SPTB4050
Ø5.0/ Ø6.0		SPTB5060



Грибовидная кюрета

Масштаб 2:1

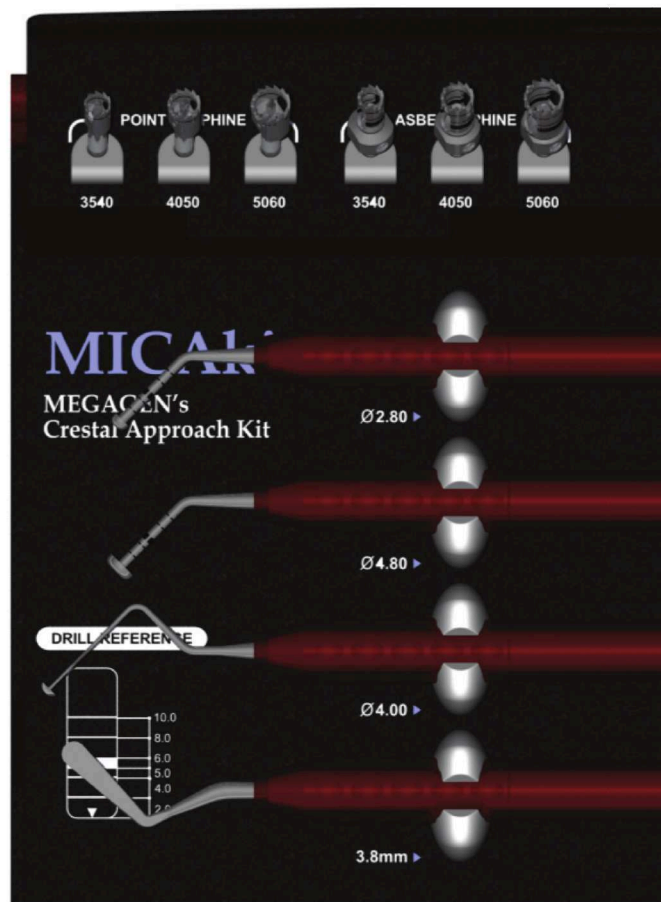
Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø2.8/ Ø3.8	2/4/5/6/8/10 метки	SMR2838
Ø4.8/ Ø5.8		SMR4858

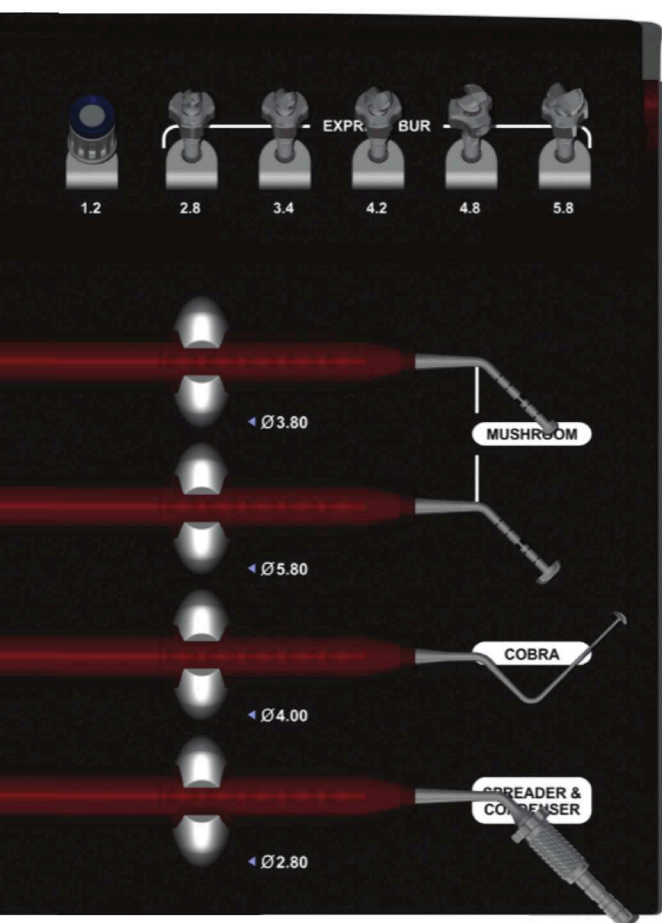


Отвертка ручная

Масштаб 2:1

Тип	Длина (мм)	Артикул
1.2 (с шести- гранником)	10	TCMHDS1200

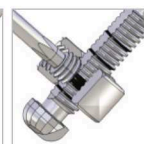




Экспресс сверла

Масштаб 2:1

Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø2.8	2/4/5/6/8/10 метки	EB28
Ø3.4		EB34
Ø4.2		EB42
Ø4.8		EB48
Ø5.8		EB58



Кюрета «Кобра»

Масштаб 1:1

Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø2.8/ Ø3.8	-	SCB401



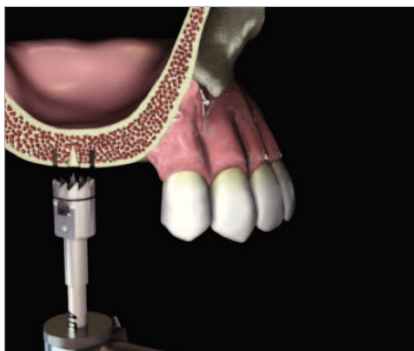
Гладилка & Конденсатор

Масштаб 1:1

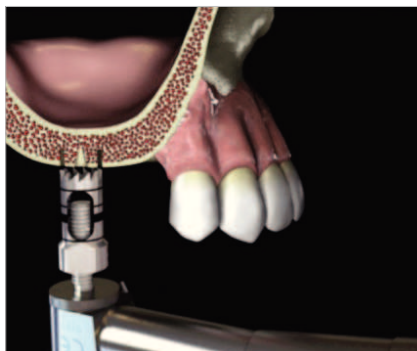
Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø2.8/ Ø3.8	2/4/5/6/8/10 метки	SSC3828



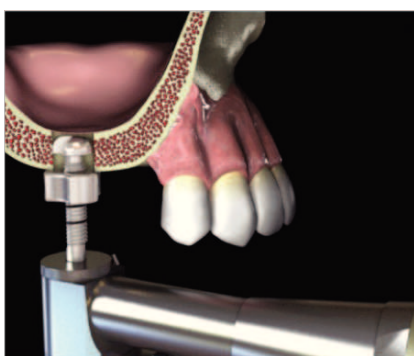
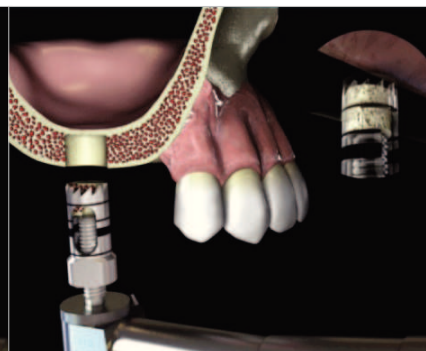
Гребневый доступ (ход процедуры)



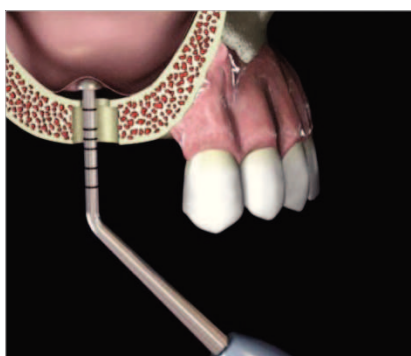
Препарировать направляющим трепаном: углубить на 2 мм до лазерной отметки



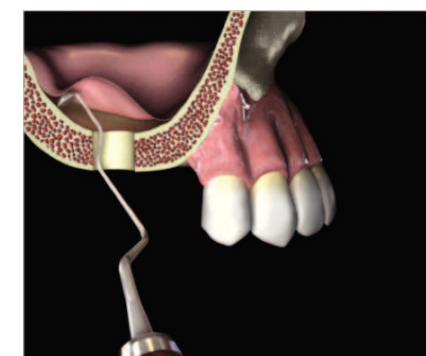
Препарировать ASBE трепаном не доходя 1-2 мм до дна синуса и, выламывая кость, слегка наклонив бор. Удалить собранную кость в трепане путем раскручивания мини винта и вращением стержня инструмента.



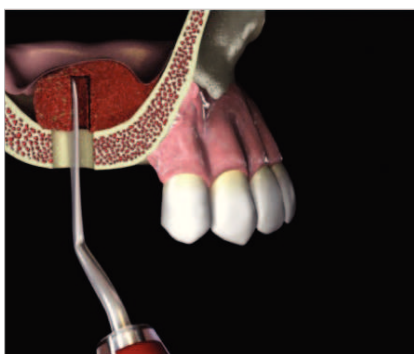
Позиционировать ограничитель на 1 мм длиннее чем оставшаяся высота кости и препарировать Express бором на 0.7-1 мм меньше в размере, чем диаметр имплантата.



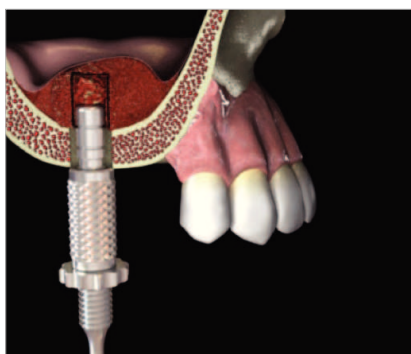
Используя Грибовидную кюретку, поднять мембрану через проделанное отверстие.



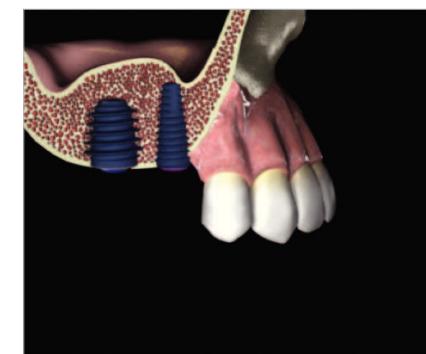
Отслоить мембрану используя инструмент Cobra.



Заполнить полость собранной костью и аллопластическим материалом используя Spreder.

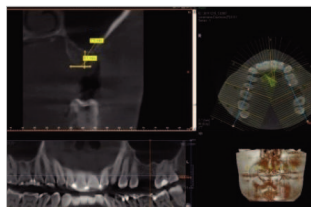


Регулируя ограничитель на конденсере, выдавить кость на необходимую глубину.



Внедрить имплантат в отверстие.

Клинический случай 1



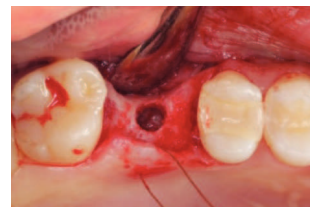
Диагностика при помощи КТ.



До операции.



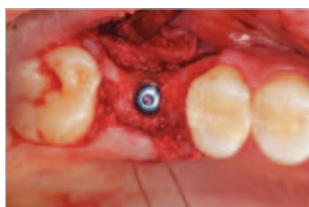
Отслаивание лоскута.



С помощью ASBE трепана и Express сверла расширяют отверстие



Вносят и конденсируют костный материал



Внедрение имплантата



Заполняют щечный дефект материалом и покрывают коллагеновой мембраной



Наложены швы

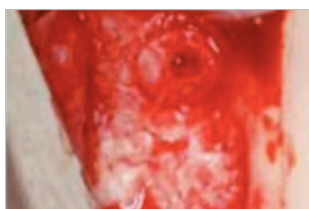


Послеоперационный рентгеновский снимок.

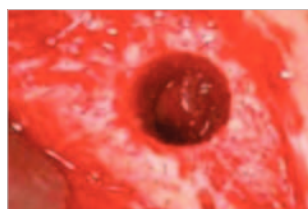
Клинический случай 2



Интраоральный рентген (до операции)



Трепан с шипом: первоначальное сверление.



ASBE трепан: формирует отверстие



Express сверло: расширяет отверстие



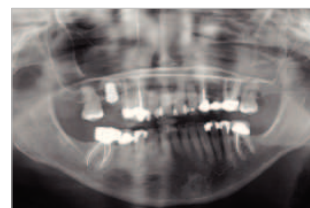
Вносят и конденсируют костный материал



Внедрение имплантата



Внутриротовой рентген (после)



Послеоперационный ОПТГ.



Открытый синус лифтинг

MILA kit™ [REV.01]

(MegaGen Implant Lateral Approach Kit)

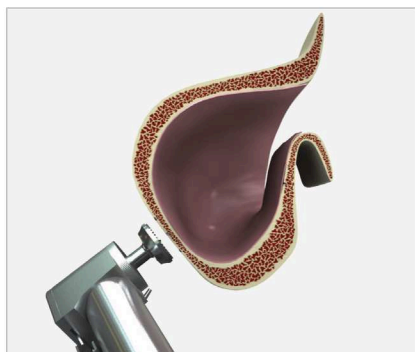
Артикул

KLSCN3000

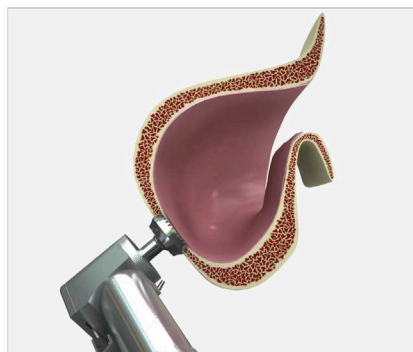
Аккуратное и безопасное препарирование!



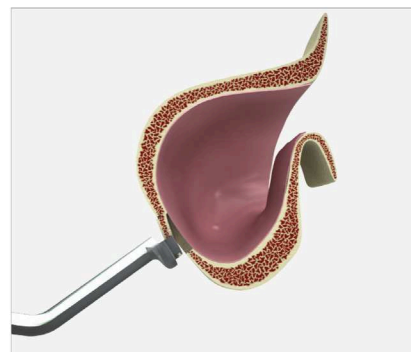
Как использовать



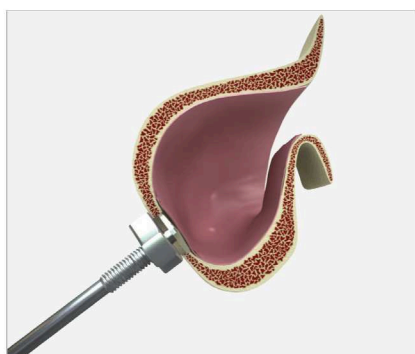
Аккуратно определите позицию трепана, используя трепан - метчик.



Выберите трепан в зависимости от толщины оставшейся кости и продолжайте препарировать отверстие, образованное после сверления трепаном-метчиком.



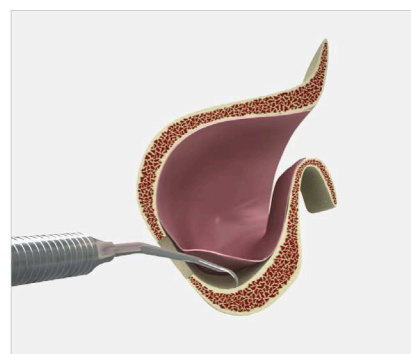
Используя инструмент для формирования окна(Window Opener), проламывайте и удаляйте часть латеральной стенки



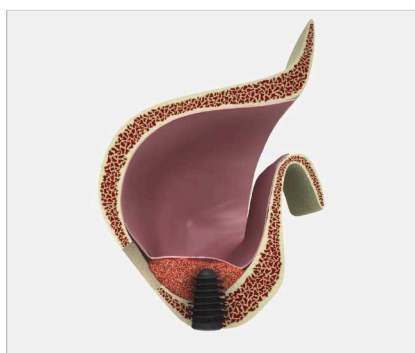
Полностью удаляйте остатки кости с помощью Express сверла.



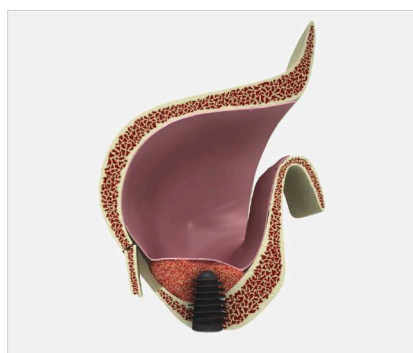
Используя элеватор 001 начните отслаивание мембраны через окно



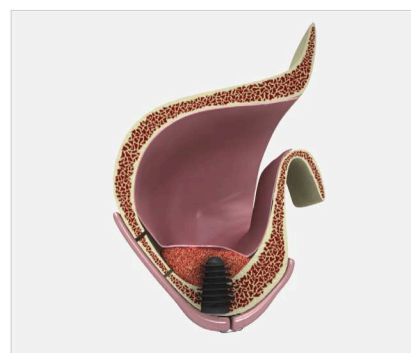
Используя элеватор 002 продолжите отслаивание мембраны



Внесите аутогенный или аллогенный материал в пазуху



Закройте окно



Ушейте рану

1. Трепан-метчик

Масштаб 2:1

Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø7.5	0.5	TLSTBU6705



2. Основной трепан

Масштаб 2:1

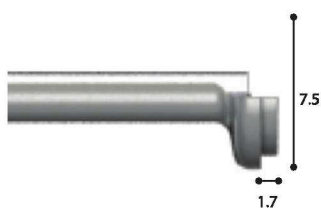
Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø7.5	1	TLSTBU6710
Ø7.5	1.5	TLSTBU6715

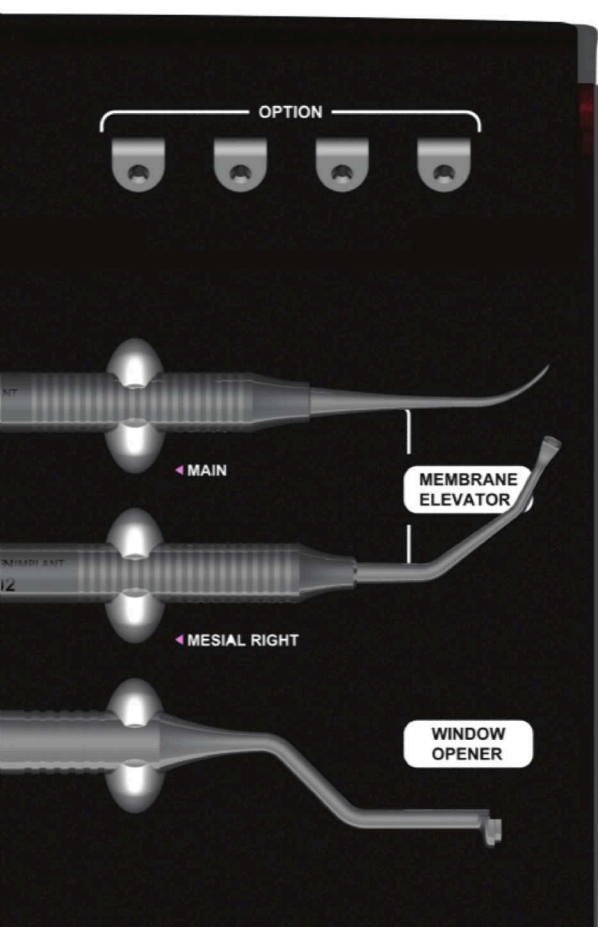


3. Window Opener

Масштаб 2:1

Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø7.5	1.7	TLSWO6710





4. Экспресс сверло

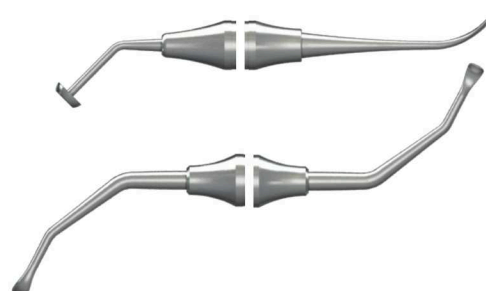
Масштаб 2:1

Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø7.0	2/4/5/6/8/10 метки	EB70

5. Кюреты для отслаивания мембраны

Диаметр (D)	Длина (мм)	Артикул
Ø7.0, 3	-	TLSME001
2.8	-	TLSME002

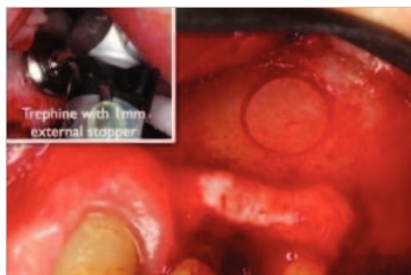
Масштаб 1:1



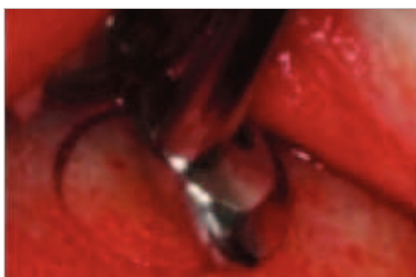
Клинический случай



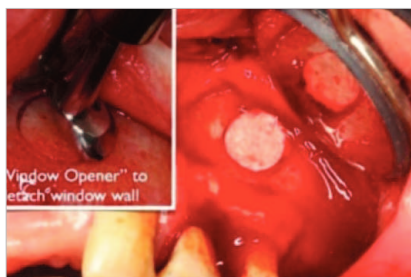
Трепан с 1 мм наружным ограничителем



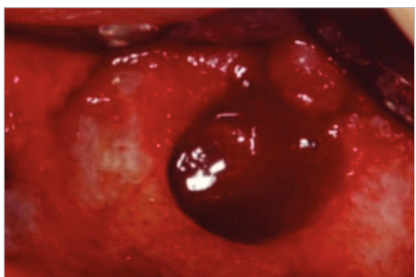
Трепан – метчик : начало сверление



Window Opener отделяет кортикальную крышку



Window Opener удаляет кортикальную крышку как пробку от бутылки



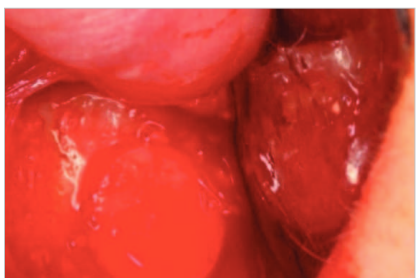
Элеватор: отслаивание мембраны



Полное удаление оставшихся стенок окна
Экспресс бором



Заполнение полости аутогенной и
аллогенной костью



Предварительно отсоединенная
кортикальная крышка устанавливается в
начальную позицию для предотвращения
миграции мягких тканей в пазуху.



BonEx kit™

03 Лучшее сочетание для тонкого гребня

smarThor™ **Thor & BonEx kit™**

Артикул
DMT-THOR-W
DMT-THOR-R
DMT-THOR-TSITG



Thor smarThor™

Почему Thor?

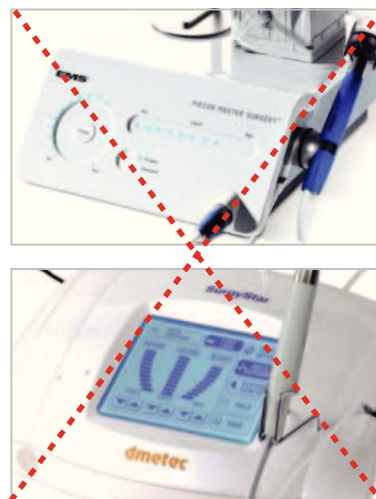
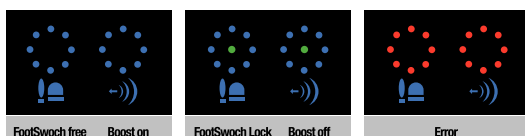
1. Простой и Сильный

< Простой >



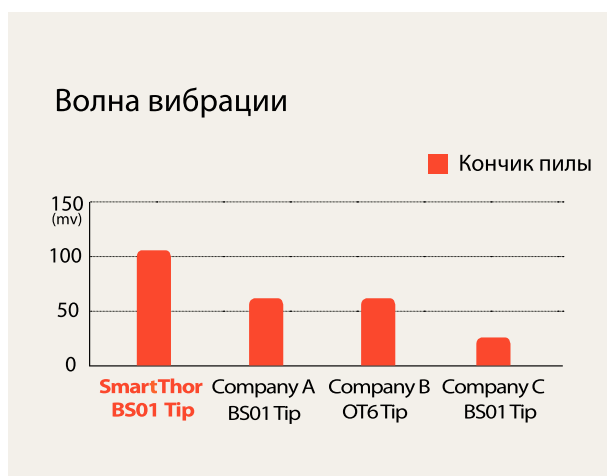
Только три кнопки !

Вкл-выкл, ножное управление. регулятор мощности.



Слишком много кнопок и датчиков

< Сильный >



Измерение вибрации волн передающихся на кончик наконечника

Вид прибора	Показания на конце наконечника Частота вибрации
Thor	28.18 kHz
Dmetec	28.09 kHz
Mectron	27.14 kHz
EMS	27.94 kHz
Silfradent	28.33 kHz
Acteon	29.88 kHz

Измерение частоты вибрации на конце пилы

2. Специальный дизайн пилы для расщепления гребня

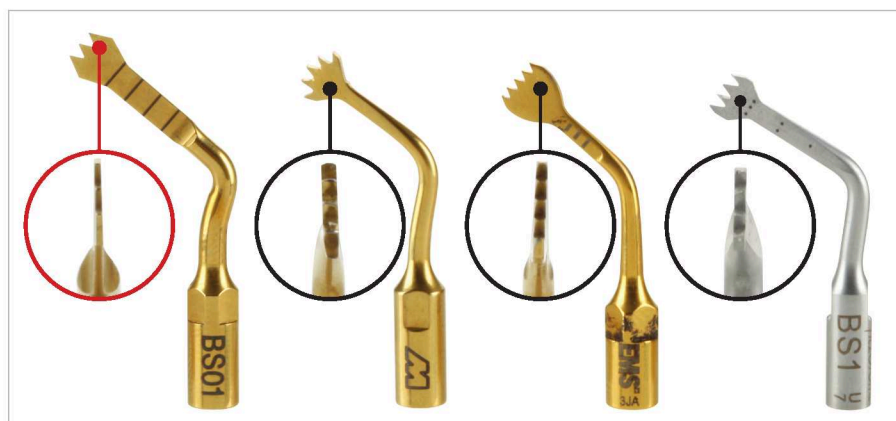
Калибровка для определения
глубины погружения 4,6,8, и 10 мм



Экстремально тонкий

Всего 0.36 мм

Позволяет провести пропил даже в самой тонкой кости

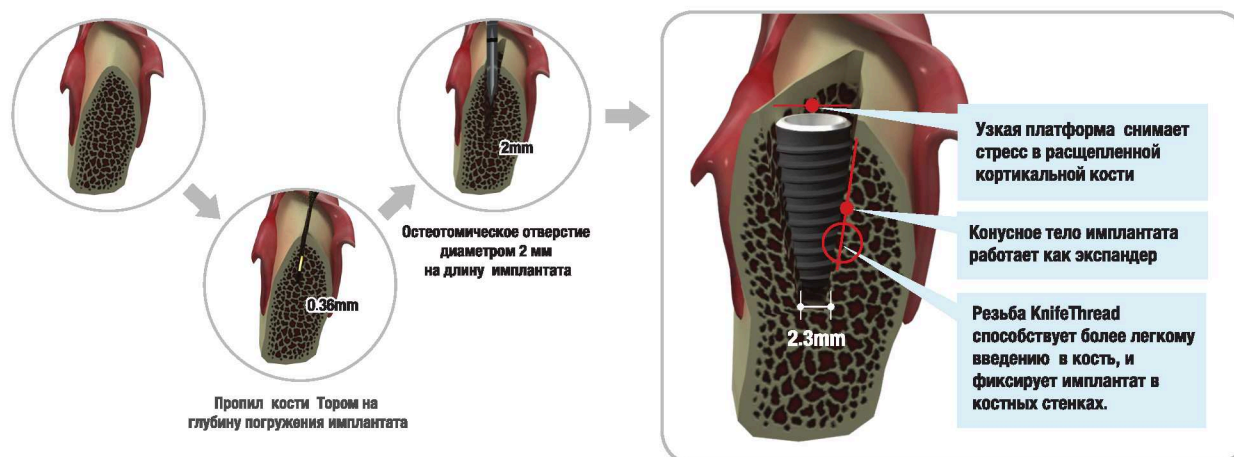


Марка	Толщина
Thor	0.36mm
Компания Mectron	0.79mm
Компания EMS	0.56mm
Компания Piezo tome	0.61mm

Совместимость с другими пьезо аппаратами

Компания	Продукт
Компания Mectron	PiezoSurgery
Компания Silfradent	Surgy Bone
Компания ESACRO	Surgy Sonic
Компания DIT	Sonic Surgeon300

3. Великолепно сочетается с имплантатами AnyRidge



Выраженная конусность, лезвиеподобная резьба, узкая платформа делают процедуру расщепления гребня более эффективной

AnyRidge - привилегия дальновидных людей

- Гарантия всегда превосходной первичной стабилизации
- Диаметр имплантатов может быть шире, чем ширина гребня.
- Меньше потери и лучше сохранение кортикальной кости
- Прочное тело и максимальная площадь соприкосновения с костью

• Лезвиеподобная-KnifeThread-(глубокая) резьба

Активная самонарезающаяся резьба дает превосходную первичную стабилизацию с увеличением сопротивления на силу сжатия, одновременно минимизируя воздействие сил на растяжение

• Конусное тело.

Так как тело имплантата имеет конусную форму, он может быть внедрен через горизонтальный разрез в кости во время расщепления гребня, что приводит к лучшей первичной стабилизации и меньшему стрессу в кости.

• Меньше разрушения и больше сохранения кортикальной кости

Макродизайн AnyRidge помогает сохранять больше щечную и язычную стенку, чем имплантат какой либо другой системы, выпускаемой на сегодняшний день. Уникальная форма имплантата с узким телом и кромками резьбы различной глубины позволяют установить широкий имплантат в узком гребне.

4. Экономичность

Одна операция с расщеплением гребня может окупить стоимость прибора Thor!

BonEx kit™

Превосходен для исключительно сложных случаев

Экспандер



Поэтапные расширители гребня сходные по форме с AnyRidge могут быть закреплены либо в наконечник либо в храповый ключ

Артикул	Диаметр	Длина (мм)	Линия маркировки (мм)
TCMBE2413	Ø2.4	13	7 / 8.8 / 10 / 11.5
TCMBE2813	Ø2.8		
TCMBE3313	Ø3.3		
TCMBE3813	Ø3.8		
TCMBE4313	Ø4.3		
TCMBE4813	Ø4.8		

Опции



Адаптер для храпового ключа



Адаптер для наконечника



Долото



Используется в очень узком гребне (<2 мм)

Попробуйте использовать его до сверления копьевидным сверлом и использования экспандеров, во избежание травмы кости.

Может быть внедрено при помощи молотка

Шаг за шагом

Процедура расщепления гребня

Шаг 1

Показание



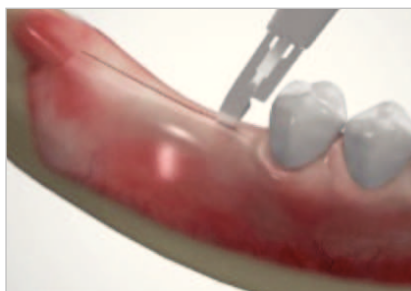
Техника расщепления гребня может быть использована в любых случаях при наличии узкого гребня. Установка одного имплантата или ограниченное пространство могут создать определенные трудности для этой процедуры.

Если узкий гребень состоит из исключительно кортикальной пластинки без подлежащей губчатой кости, то это может вызвать определенные трудности при расщеплении гребня.

Особое внимание следует уделить при расщеплении переднего участка верхней челюсти, что может повлечь за собой смещение щечной кортикальной кости наружу, результатом чего может быть чрезмерный наклон имплантата.

Шаг 2

Разрез



Разрез рекомендуется проводить по центру имеющейся кератинизированной десны.

Разрез необходимо проводить с запасом на ширину 1 зуба как мезиально, так и дистально.

Шаг 3

Откидывание лоскута

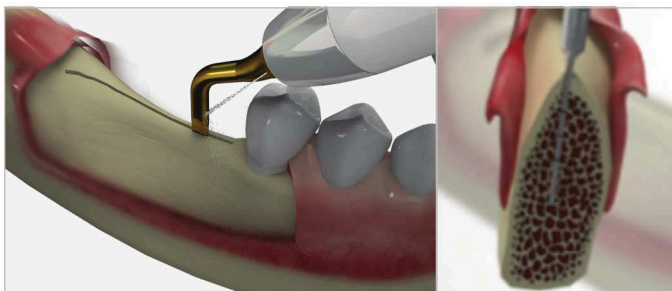


Рекомендуется формирование как полнослойного так и частично расщепленного лоскута.

Если толщина гребня менее 2 мм, то рекомендуется уменьшить по высоте гребень до получения толщины последнего не менее 2 мм.

Шаг 4

Пропил



Пропил рекомендуется проводить по центру костного гребня

Пропил гребня должен производиться более щечно, так как щечная стенка имеет большую резорбцию. Если язычная костная пластинка после пропила будет слишком тонкой, то имплантат будет смещен язычно из-за скола язычной стенки. Тонкий гребень должен быть распилен на глубину погружения имплантата. например, если устанавливается имплантат длиной 8.5 мм, то и глубина распила 8.5 мм.

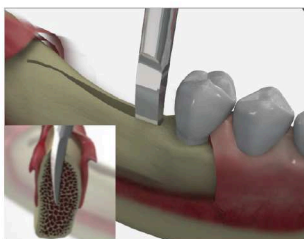
В большинстве случаев, если при расщеплении планируется использовать имплантаты Anyridge, то вертикальные послабляющие распилы в кости можно не проводить. Но в случае необходимости можно провести вертикальные пропилы по краям от горизонтального.

Необходимо пытаться поддерживать более толстый размер язычной пластинки, чем щечной, путем расщепления только щечной стенки.

Рекомендуется производить пропил, в соответствии с углом наклона альвеолярного гребня.

Шаг 4-1

Использование долота (по необходимости)



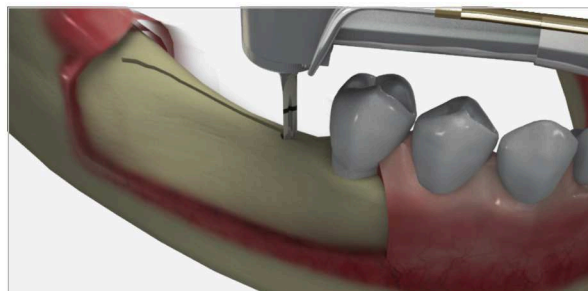
Если толщина гребня меньше чем 2 мм, то необходимо предварительно расширить его долотом

Это помогает избежать дефектов в кости, которые могут быть сделаны при сверлении на тонком гребне

Легкое постукивание молоточком может быть для этого достаточным

Шаг 5

Сверление

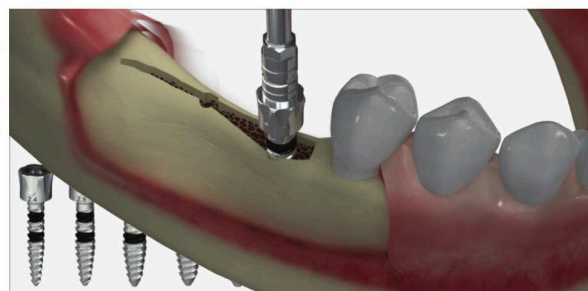


Расположить сверло в желаемой позиции и по оси имплантата

Если используется техника расширения гребня, то использование двух сверл: копьевидного и диаметром 2 мм, достаточно для большинства случаев. Они создают направление и глубину погружения имплантата

Шаг 5-1

Расширение с BonEx kit (по необходимости)



При широком основании гребня рекомендуется медленное расширение набором инструментов BoneEx kit

Экспандеры могут быть легко внедрены в кость при помощи наконечника (50 н/см). Если экспандер не доходит до желаемой глубины, то доводка его производится при помощи храпового ключа. По достижению желаемой глубины, можно перейти к экспандеру большего размера

Шаг 6

Внедрение имплантата



Внедрение имплантата производят при адекватном расширении гребня или при его достаточной гибкости

Если вы используете BonEx экспандеры, то рекомендуется оставлять один из экспандеров в распиле для удержания гребня в раздвинутом состоянии, пока рядом производится установка имплантата

Торк выше 60-70 Нсм будет подходящим для установки имплантата



Шаг 7

Подсадка кости и покрытие мембраной



Оставшийся костный дефект может быть заполнен любой разновидностью костнозамещающего материала. Рекомендуется использовать резорбируемую мембрану для лучшего созревания костной ткани.

Шаг 8

Ушивание лоскута



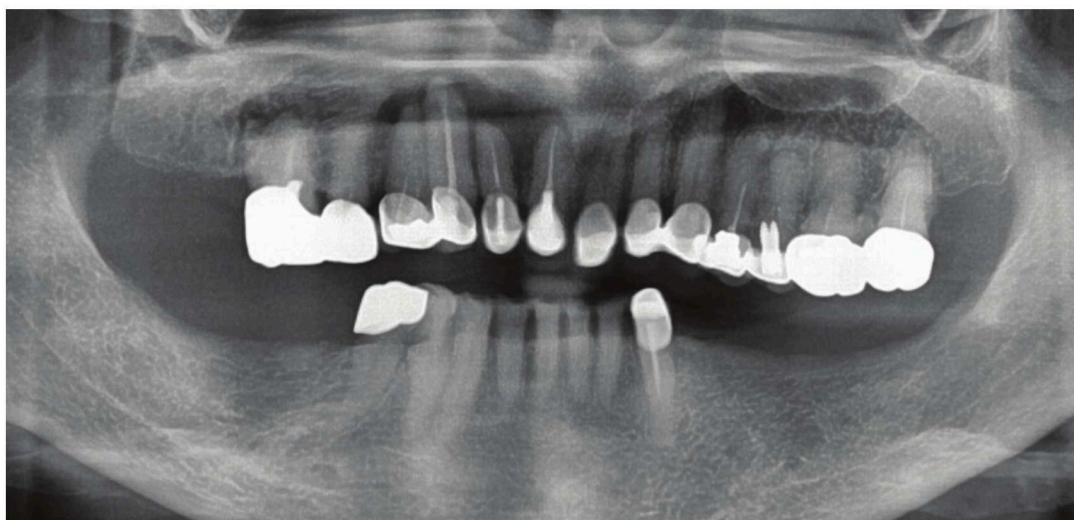
Можно выбрать одно или двухэтапный хирургический протокол

Необходимо произвести достаточное отслоение надкостницы для беспрепятственного наложения швов

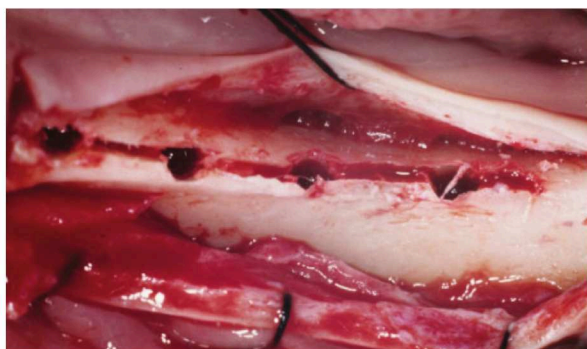
Клинические случаи

Случай I . Боковой отдел нижней челюсти

Пациентка, женщина 79-лет обратилась с жалобой на затрудненное жевание в боковых отделах нижней челюсти. Она носила протез более чем 30 лет. Гребень острый, необходимо аугментировать. Здоровье в хорошем состоянии. Учитывая возраст пациента, было решено произвести расщепление гребня.



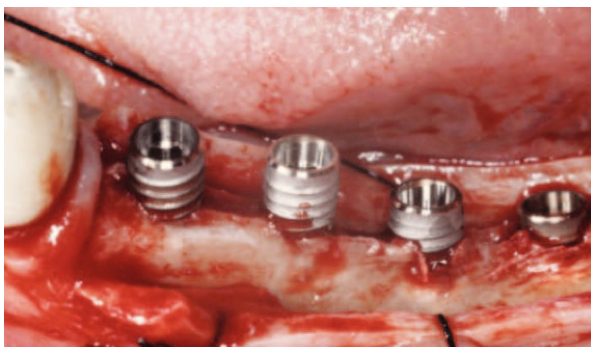
ОПТГ до операции



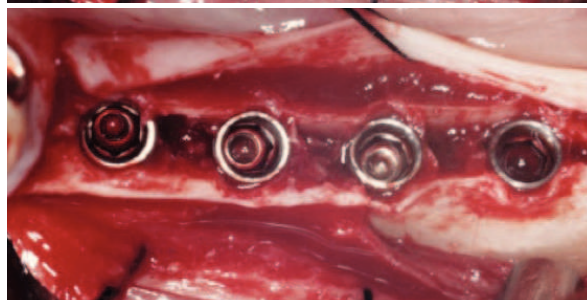
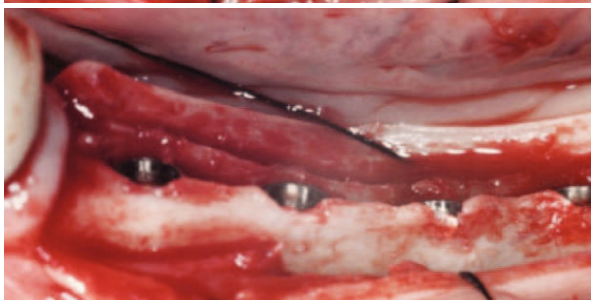
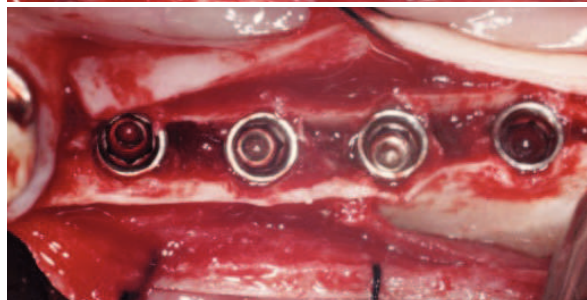
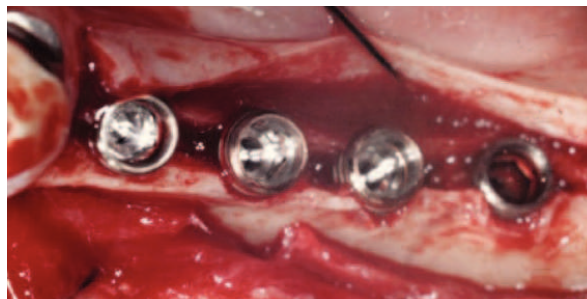
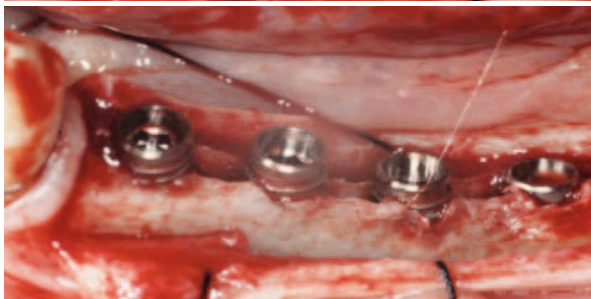
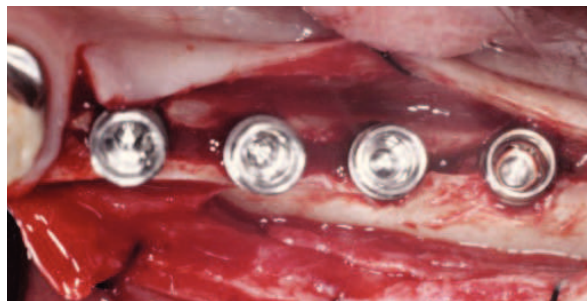
Гребень был около 3 мм в ширину

Гребень был пропилен тонкой пилой только горизонтально на глубину погружения имплантата (11.5, 10, 8.5 и 7 мм) затем были просверлены отверстия диаметром 2 мм копьевидным сверлом. Сравните полученные отверстия с шириной гребня.

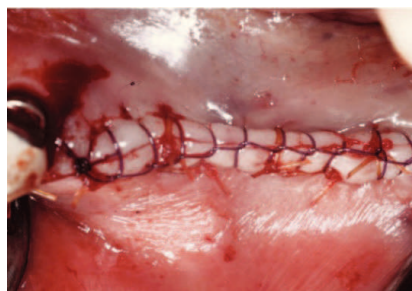
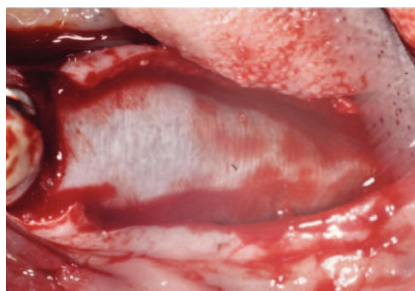
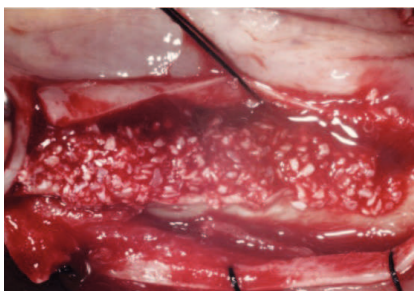




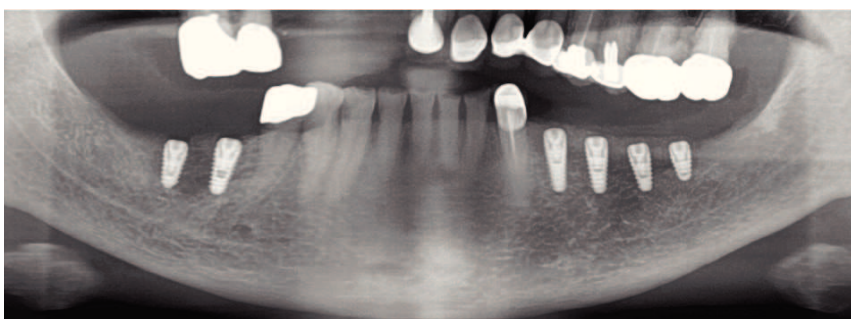
Имплантаты были внедрены при помощи наконечника с торком в 40 Нсм. Каждый имплантат остановился на уровне показанном на рисунке. Затем имплантаты были погружены последовательно при помощи храпового ключа (по одному полному обороту на каждый имплантат)



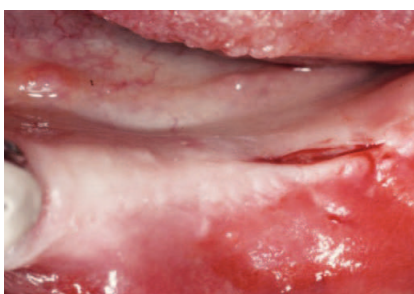
Все имплантаты были внедрены полностью на 1 мм ниже уровня гребня с учетом дальнейшего ремоделирования кости. Гребень был расщеплен достаточно для создания идеальной ширины.



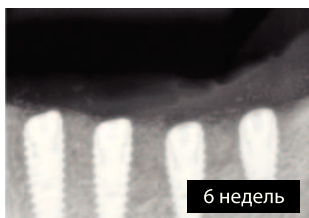
Пустые пространства были заполнены с помощью Mega-Oss и покрыты коллагеновой мембраной. После этого было произведено ушивание раны.



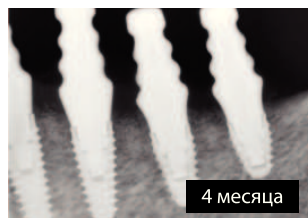
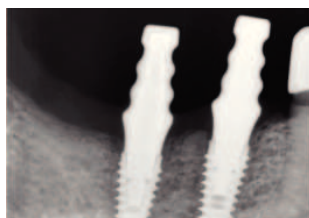
ОПТГ после операции. Другая сторона прооперирована тем же способом



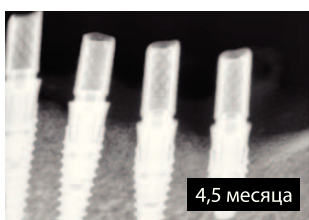
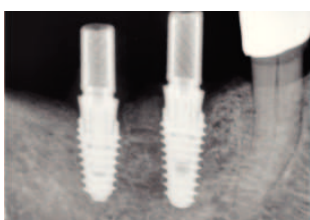
Заживление прошло без осложнений, вторая стадия хирургии была проведена простым разрезом через 3 месяца.



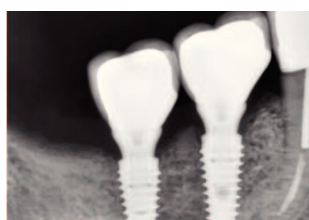
6 недель



4 месяца



4,5 месяца

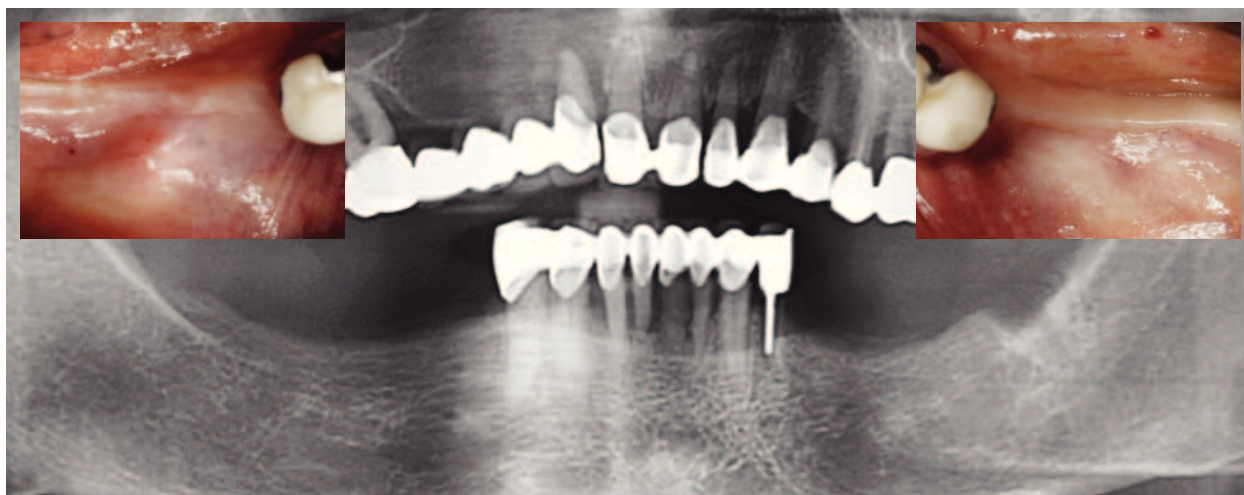


Конечный результат

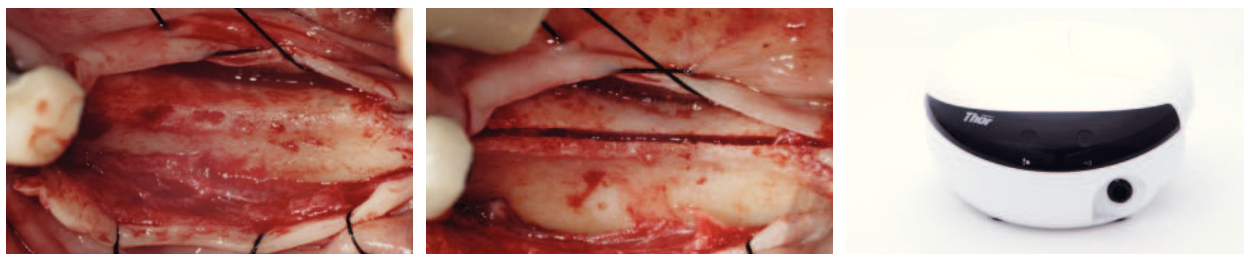
В последующем были выполнены интраоральные снимки. Регенерация гребня прошла успешно.

Случай II. Боковой отдел нижней челюсти

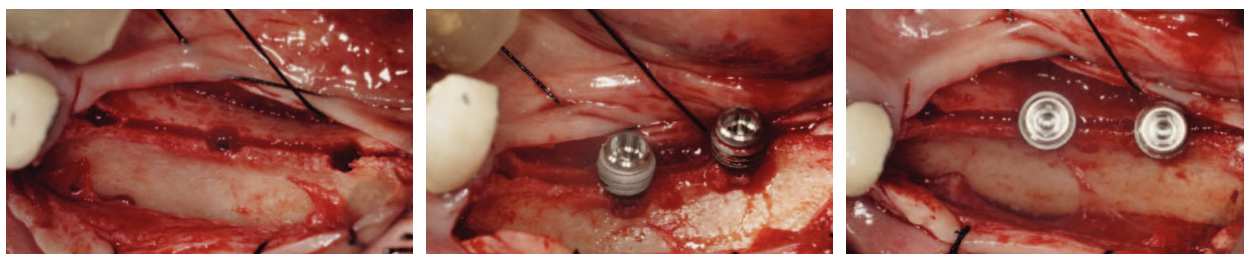
Пациентка 74 лет, женщина, обратилась к врачу с жалобами на сложность жевания и дискомфорт при ношении съемного протеза. При внутриротовом обследовании и изучение рентген-снимков были найдены проблемы на многих зубах, но пациентка высказала желание решить проблему с беззубым участком в первую очередь. Обе беззубые области на нижней челюсти имели узкий гребень и нуждались в процедуре аугментации для внедрения имплантатов.



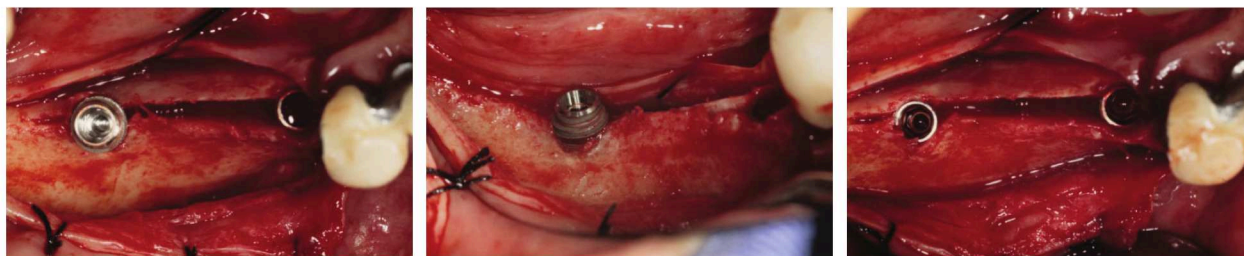
Преоперативная панорамная рентгенограмма и внутриротовые снимки



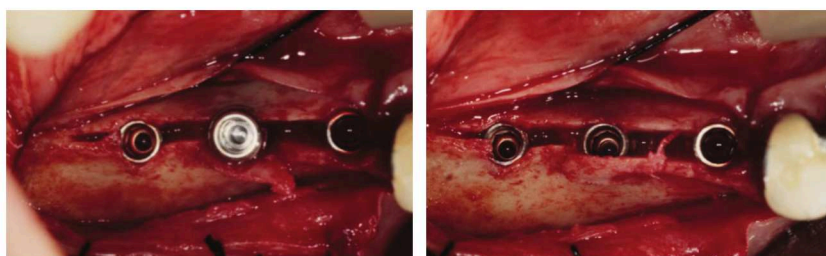
Когда лоскут был откинут на правой стороне, было обнаружено: размер гребня менее 3 мм. Гребень был распилен при помощи Thor горизонтально на глубину 10 мм



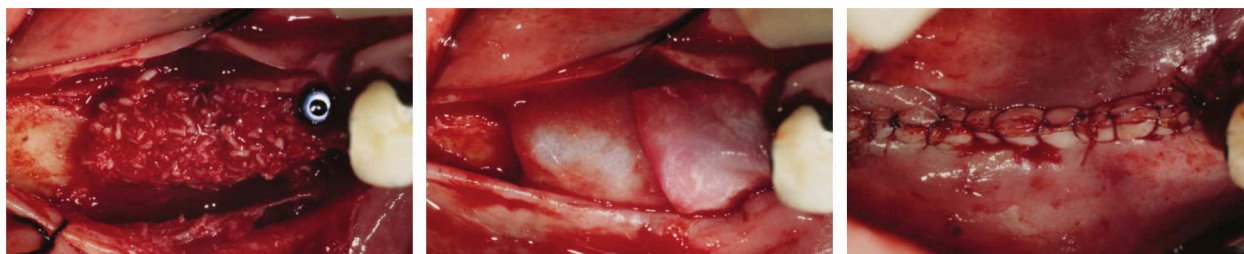
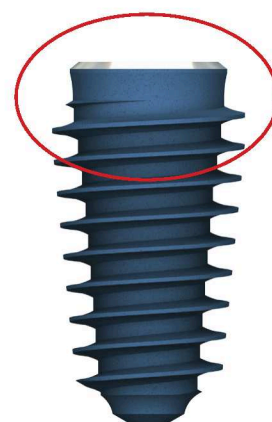
Первое отверстие для внедрения имплантата было сделано копьевидным сверлом диаметром 2 мм, а в области второго моляра – сверлом 2.9 мм. Затем внедрились имплантаты AnyRidge-4.5 / 10 мм. Наконечник остановился при торке в 50 Нсм (в центре). Сравните ширину гребня и размер AnyRidge справа.



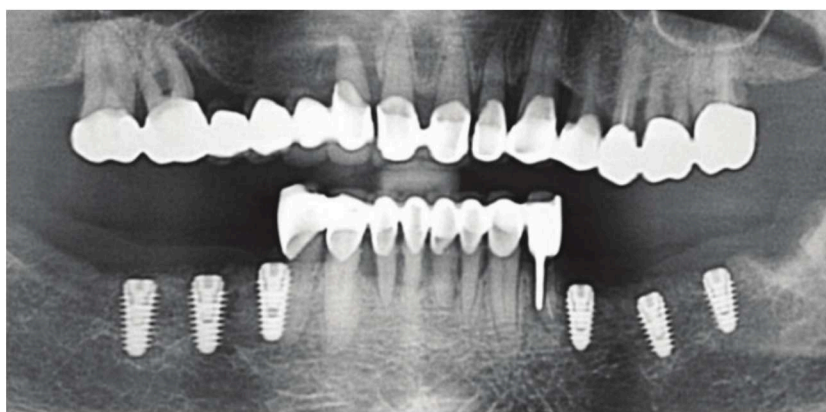
Первое отверстие для внедрения имплантата было сделано копьевидным сверлом диаметром 2 мм, а в области второго моляра – сверлом 2.9 мм. Затем внедрились имплантаты AnyRidge -4.5 / 10 мм. Наконечник остановился при торке в 50 нсм (в центре). Сравните ширину гребня и размер AnyRidge справа.



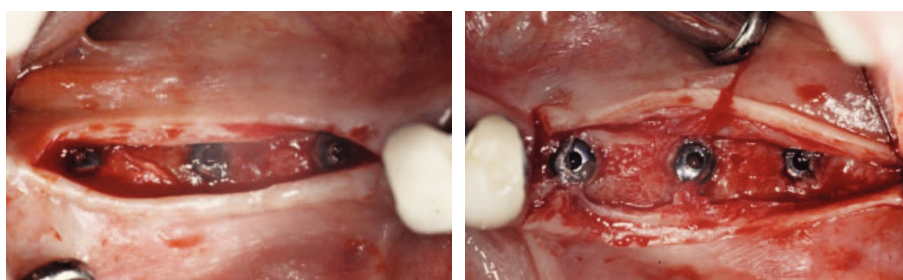
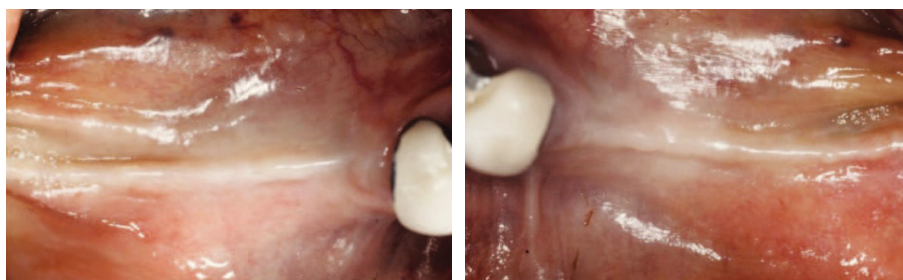
Первый имплантат установлен. Кортикальная кость в верхней своей части сломана по типу зеленой ветви в процессе внедрения имплантата, но благодаря специальной конструкции имплантата AnyRidge, когда имплантат был установлен полностью в гребень, обломленный участок вернулся в свое изначальное положение.



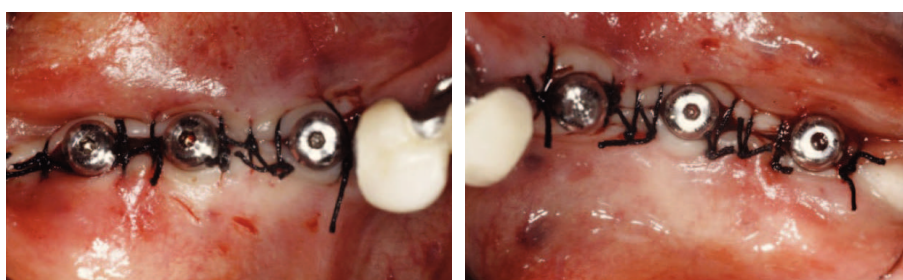
Малое количество Mega-Oss и коллагеновая мембрана были установлены для получения оптимальной регенерации, после чего разрез был ушит



ОПТГ после операции



3 месяца спустя после процедуры расщепления гребня и установки имплантата. Вторая стадия хирургии была сделана с простым разрезом и лоскутом, который был расщеплен в районе кератинизированной десны на двое, несмотря на имеющиеся ограничения. Регенерация прошла успешно.



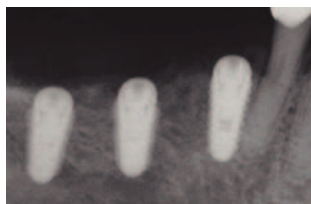
Были установлены формирователи десны 4мм в диаметре. В зоне с незначительным количеством кератинизированной десны были рекомендованы формирователи десны малого диаметра, что позволяет сохранить ткани. Окончательная реставрация была изготовлена в ходе стандартных процедур.



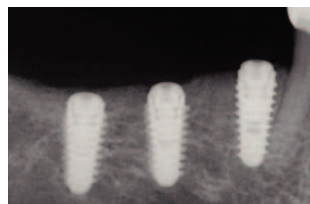
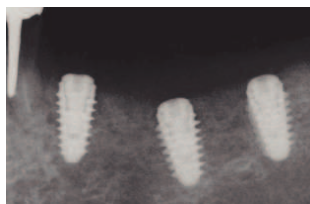
На всех имплантатах были установлены одиночные коронки.



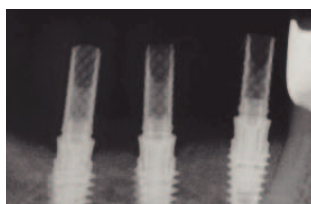
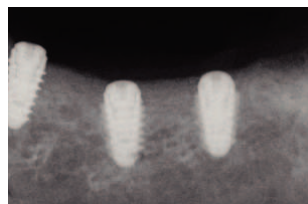
При осмотре пациентки через 3 мес, было отмечено улучшение состояния десны. Пациентка была удовлетворена результатом лечения и высказала пожелание о замене имплантатами других ее проблемных зубов.



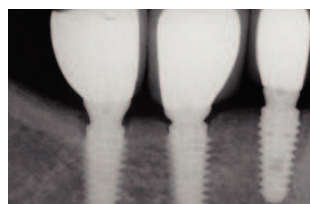
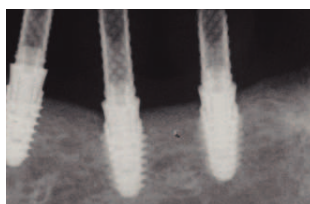
1 месяц после операции



4 месяца после операции до начала 2 ой стадии хирургии



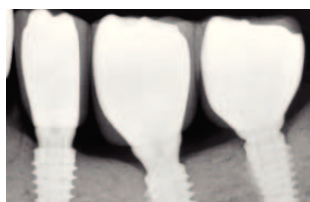
Временные реставрации



Окончательные реставрации



6 мес после сдачи окончательной реставрации

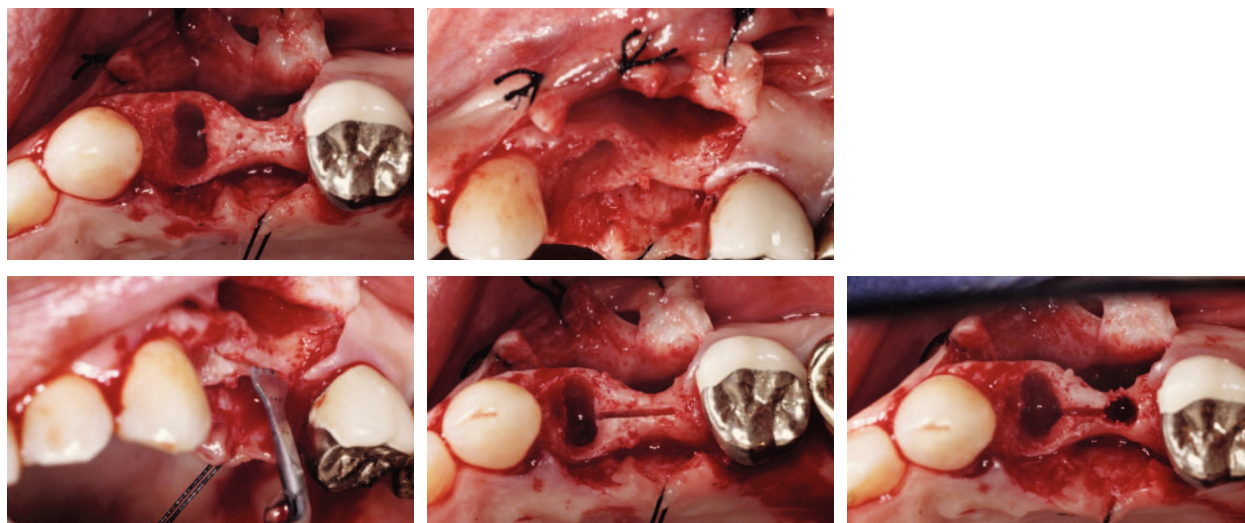


Внутриротовые рентген-снимки с клиническими процедурами.
Все имплантаты реставрированы одиночными коронками.
Альвеолярный гребень находится в превосходном состоянии после имплантации.

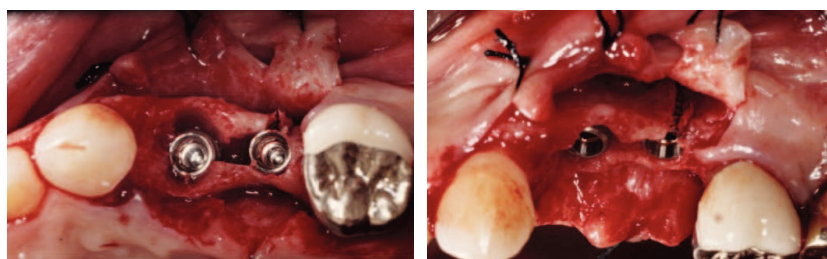
Класс III. Область премоляров на верхней челюсти



Пациентка 53-летняя женщина обратилась к врачу с основными жалобами на дискомфорт во время жевания в области премоляров на верхней челюсти. При клинических и рентгенографических исследованиях обнаружено, что под коронкой на первом премоляре имеется кариозное поражение. Исходя из этого решено было удалить данный зуб и в области премоляров установить два имплантата.



Тонкий гребень был пропилен аппаратом Тор и просверлены отверстия диаметром 2.9 мм



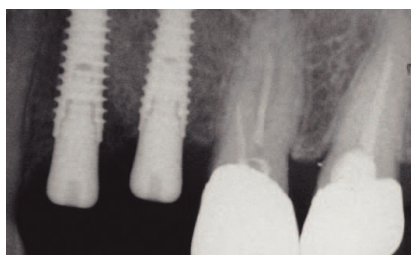
Два имплантата диаметром 3.5 мм были внедрены в кость с отличной стабильностью. В процессе установки имплантатов был произведен надлом по типу зеленой ветви в области второго премоляра.



Меха-Oss (аллографт) и BonePlus (синтетический БКФ) были перемешаны и ими заполнили костный дефект, после чего установили коллагеновую мембрану. Простые узловы швы были наложены на лоскут



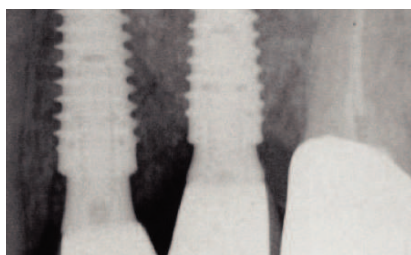
ОПТ



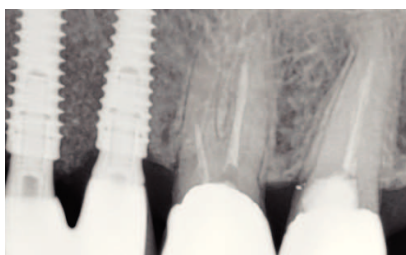
1 месяц после хирургии



3 мес после хирургии



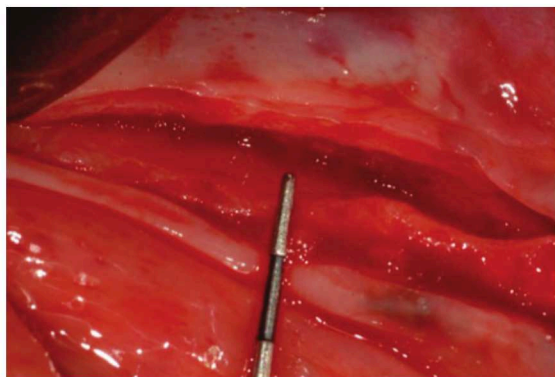
Окончательная реставрация



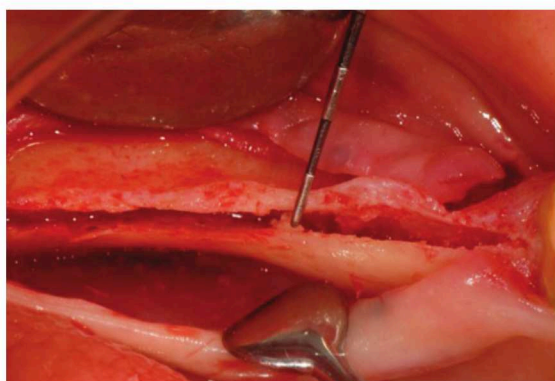
1.5 года спустя после окончательной реставрации

Внутриротовые рентгеновские снимки показывают превосходное состояние кости после процедуры расщепления гребня

Класс IV. Экстремально тонкий гребень в боковом участке нижней челюсти.



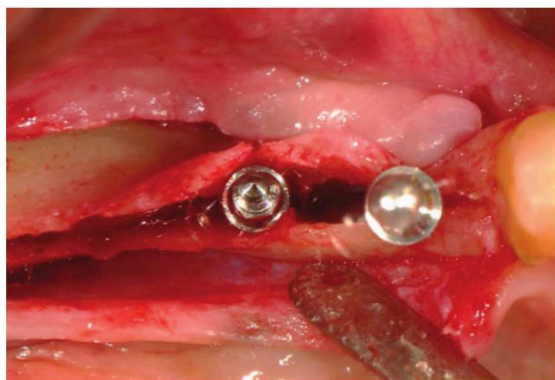
У данного пациента отмечается чрезвычайно тонкий гребень на нижней челюсти. Ширина гребня на вершине была меньше чем один мм. В данном случае альвеолярный гребень будет состоять в основном из кортикальной пластинки без подлежащего губчатого вещества. Процесс расщепления планируется произвести очень аккуратно во избежание откола кортикальной пластинки.



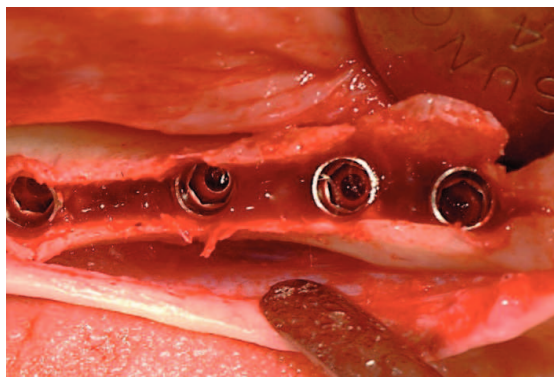
Специально спроектированный дизайн пилы для Thor позволяет расщепить даже самый узкий гребень без потери его толщины. Был сделан только горизонтальный распил без послабляющих вертикальных.



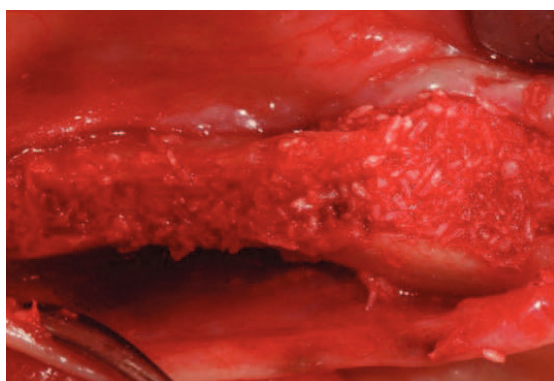
Для постепенного расщепления данного гребня использовался набор Экспандеров



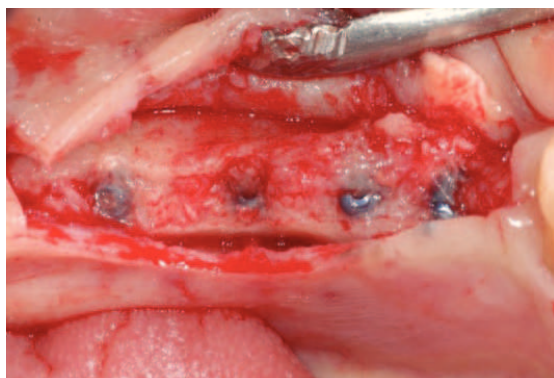
После создания направляющих отверстий диаметром 2 мм, в кость были установлены три экспандера от 2.4 до 3.3 мм. Первый имплантат был установлен в кость, пока остальные экспандеры держали гребень в расширенном состоянии.



Четыре имплантата были установлены в кости с превосходной первичной стабилизацией. Перелом по типу “зеленой ветви” произошел в области первого премоляра с мезиальной стороны



Дефекты кости между имплантатами были заполнены Mega-Oss.

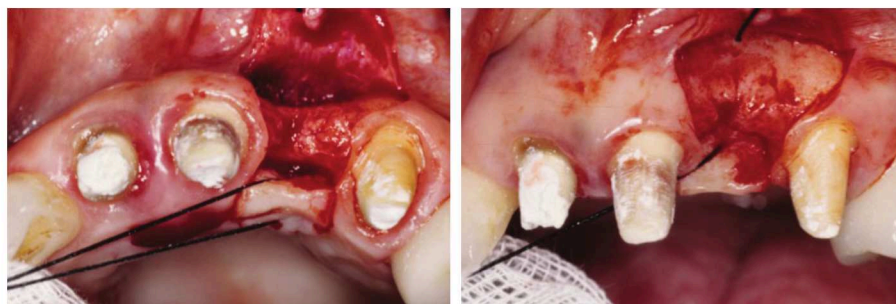


Три месяца спустя после проце дуры расщепления был проведен второй этап имплантологического лечения. Альвеолярная кость вокруг имплантата была полностью восстановлена .Сравните для примера с начальным фото.

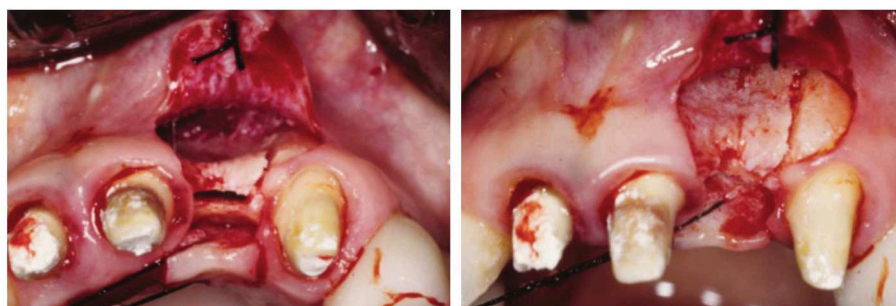
Случай V. Верхнечелюстной боковой резец



Пациент 52 лет, мужчина, изъявил желание заменить свой металло-керамический мостовидный протез в переднем отделе верхней челюсти. В ходе лечения он попросил установить имплантат в области отсутствующего бокового резца и установить одиночные коронки на каждый зуб



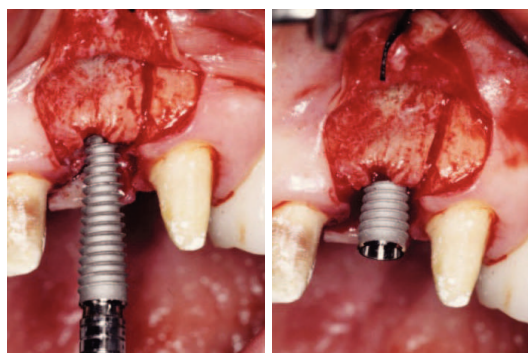
Гребень оказался тонким вследствие резорбции с большими поднутрениями в области щечной кортикальной пластики.



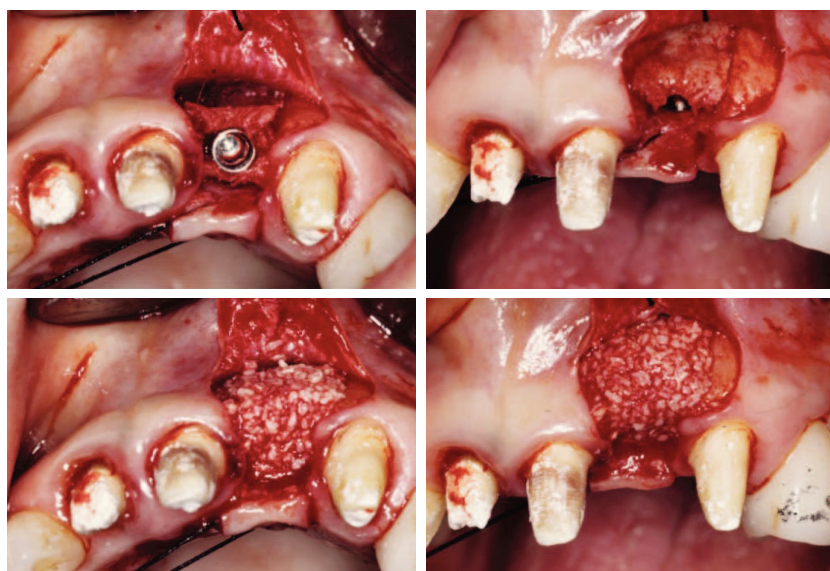
Тонкий гребень был расщеплен Thor. В данном случае, в связи с ограниченным пространством, вертикальный послабляющий распил был сделан по мезиощечному краю клыка. Вертикальный распил был сделан в косом направлении во избежание повреждения корня клыка



Для формирования ложа под имплантат было использовано сверло диаметром 2 мм



Имплантат 3.5/15 мм был частично введен в лунку при помощи наконечника и остановился при торке в 40 нсм на уровне на фото справа.



Имплантат был полностью погружен в кость вручную при помощи храпового ключа. Во время установки произошел перелом по типу зеленой ветви на мезиальной стороне.

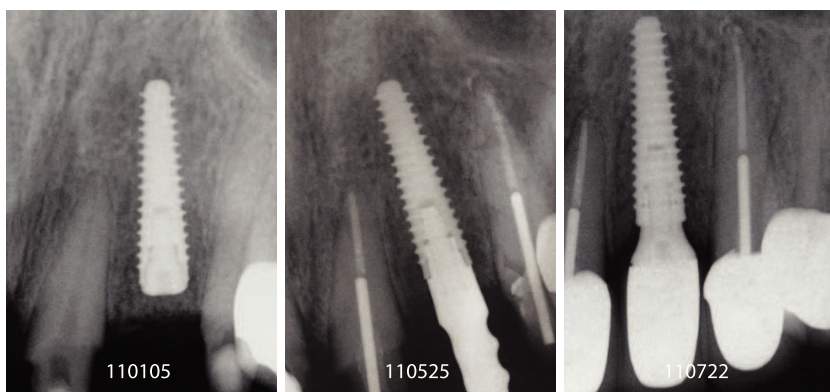
Затем дефект был заполнен Mega-Oss и покрыт коллагеновой мембраной.



Разрез был ушит и заживление прошло без каких либо осложнений.



Вторая стадия имплантологического лечения была произведена с отслойкой треугольного лоскута. Изготовление окончательной реставрации проводилось в обычной последовательности.



Внутриротовой рентген был сделан через месяц после хирургии, во время процедуры снятия слепков и после сдачи протеза.

i-Gen™

Описание	Артикул	
i-Gen	IG1W4509	Одиночная малая тип А
	IG1W5510	Одиночная стандартная тип А
	IG1W6511	Одиночная широкая тип А
	AANFAL3510	Платформа формирователя с выс. десны 1 мм
	AANFAL3520	Платформа формирователя с выс. десны 2 мм
	AANFAL3530	Платформа формирователя с выс. десны 3 мм
	FA3515	Платформа формирователя с выс. десны 1 мм
	FA3525	Платформа формирователя с выс. десны 2 мм
	FA3535	Платформа формирователя с выс. десны 3 мм
	FCS3510	Заглушка
	FHA402	Формирователь Н=2,5 mm
	FHA403	Формирователь Н=3,5 mm
	TCMHDS1600	Ручная отвертка с шестигранником 1,6 мм (короткая)
	TCMHDL1600	Ручная отвертка с шестигранником 1,6 мм (длинная)

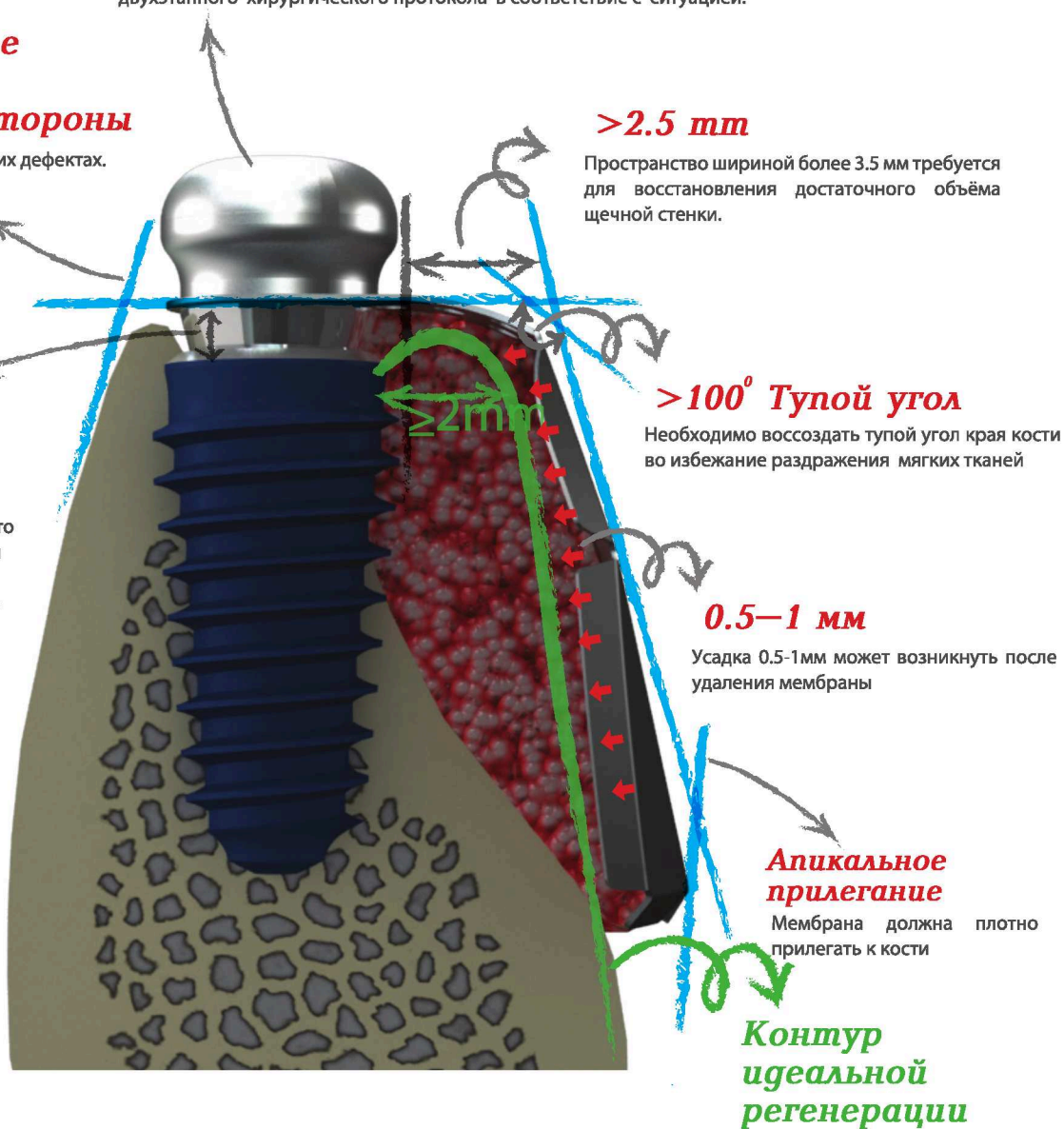
04 GBR мембрана для идеальной регенерации

Могут быть установлены в зависимости от выбранного одно или двухэтапного хирургического протокола в соответствии с ситуацией.

используется при больших дефектах.

Необходимо создать
не менее

1 мм пространства
выше платформы
имплантата. Получить это
пространство можно при
помощи специально
подобранного абатмента

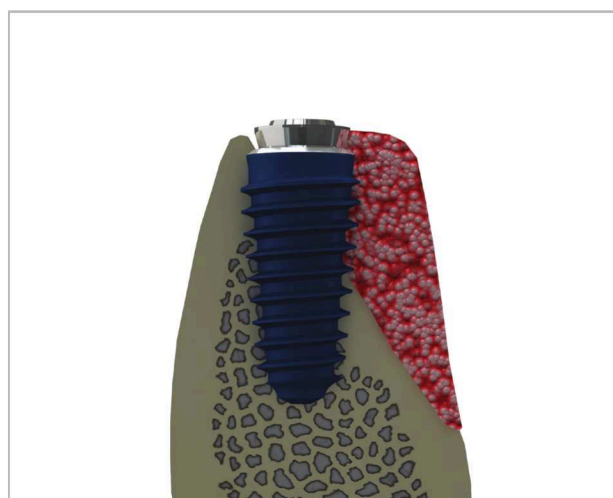


Как использовать?

Ideal + Regeneration membrane ⇒ **i-Gen membrane**



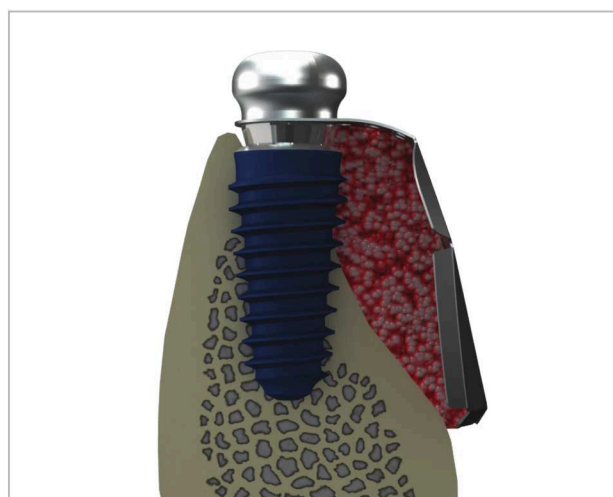
1. Установите имплантат в подготовленное ложе.



2 Зафиксируйте плоский абатмент на имплантат и заполните костный дефект остеопластическим материалом. Обычно заполняют дефект не менее 1 мм по высоте, также можно и на 2 или 3 мм соответственно высоте плоского абатмента согласно сложившейся ситуации. Количество остеопластического материала должно быть достаточным для заполнения пространства между I-Gen и имплантатом.

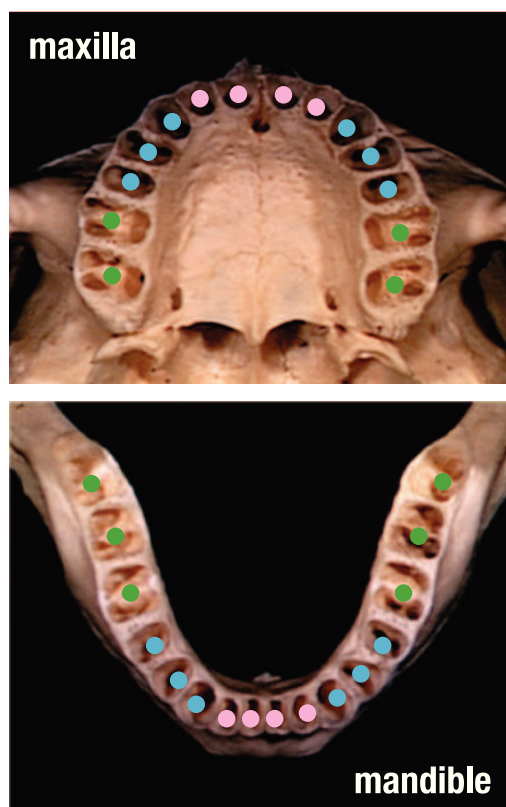


3. Выберите I-Gen мембрану и зафиксируйте ее. В зависимости от размера и формы костного дефекта можно выбрать 12 различных форм мембраны. Прикрепляют мембрану к платформе посредством формирователя десны, совмещая ось формирователя с отверстием в мембране.



4. Фиксированная мембрана с формирователем. Выбор формирователя десны или заглушки будет зависеть от необходимости проведения имплантологического лечения в 1 или 2 этапа. Рекомендуется плотная адаптация мягкотканного лоскута.

Какую мембрану использовать?



I-gen мембрана имеет 12 различных размеров и форм

Как можно увидеть на рисунке слева, альвеолярный отросток имеет различную ширину в зависимости от участка челюсти. Челюсть может быть разделена на 3 части: Передняя (розовые точки), зона премоляров (голубые точки), зона моляров (зеленые точки). Для передней зоны могут быть использованы “узкие” мембраны, которые простираются на 4.5 мм в горизонтальном направлении в щечную сторону от центра имплантата. Для премоляров – “стандартная” – эта длина составляет 5.5 мм. Для области моляров необходимы “широкие” мембраны (6.5 мм от центра), особенно если планируется одномоментная имплантация с заполнением костного дефекта.

Типы А и В используются только для покрытия одностеночного дефекта. Тип С имеет лингвальное крыло для покрытия дефектов с язычной стороны.

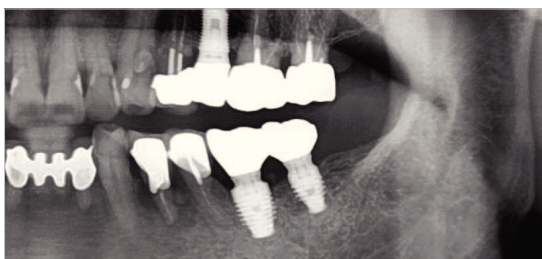
Тип D не имеет отверстие для формирователя, поэтому он может быть использован для аугментации гребня у множества зубов, вследствие этого необходимо данную мембрану дополнительно фиксировать пинами.

Тип D имеет 4 маленьких отверстия в каждом углу мембраны

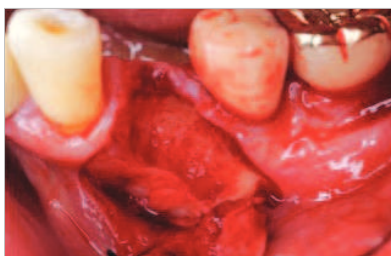
i-GEN membrane			Размеры				Артикул
			PL (Проксимальная длина)	BW (Щечная ширина)	BL (Щечная длина)	BD (Щечное расстояние)	
A1		A2	4	9	11	4.5	IG1W4509
			4	10	11	5.5	IG1W5510
			4	11	11	6.5	IG1W6511
B1		B2	5	9	11	4.5	IG2W0918
			6.5	11	11	5.5	IG2W1120
			9	13	11	6.5	IG2W1323
C1		C2	5	9	11	4.5	IG3W0921
			6.5	11	11	5.5	IG3W1125
			9	13	11	6.5	IG3W1328

Клинический случай

Случай I. Нижнечелюстные премоляры



Пациент 65 лет, мужчина, обратился с жалобами на дискомфорт жевания в области №24 зуба. На панорамном снимке был найден большой костный дефект.

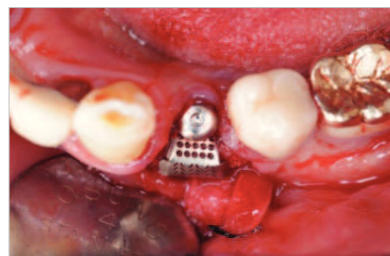


Зуб был удален и лунка подвержена кюретажу. Имплантат AnyRidge диаметром 4.5 мм был установлен в центре лунки с превосходной первичной стабильностью.



Плоскостной абатмент высотой 1 мм был соединен с имплантатом. Для установки платформы необходима шестигранная отвертка 1.6 мм, которая имеется в наборе I-Gen. Костный дефект был заполнен MegaOss аллогraftом.

Комбинация I-Gen мембраны, плоскостного абатмента и формирователя десны.



Формирователь десны через мембрану присоединен к платформе по выбранному одноэтапному хирургическому протоколу. Обратите внимание на горизонтальное крыло мембраны.



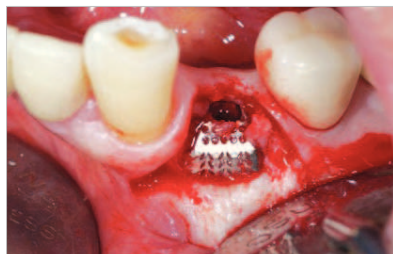
Простой одиночный шов был наложен для адаптации щечного лоскута к формирователю десны



ОПТГ и внутриротовой рентген



3 мес спустя после хирургического вмешательства Заживление десны было превосходным, а внутриротовой рентгеновский снимок показал значительное увеличение плотности костной ткани



Обычно нет необходимости разреза для удаления мембраны, но в данном случае десна была раскрыта для оценки регенерации кости. Мембрана в тканях находится в очень стабильном положении, поэтому удаление ее при помощи гемостата не представляет трудностей.



Дефект был заполнен здоровой регенерировавшей костью. Со стороны видно, что щечная кость сформировалась на 3 мм выше, чем уровень платформы имплантата.



Лоскут был ушит простым узловым швом.

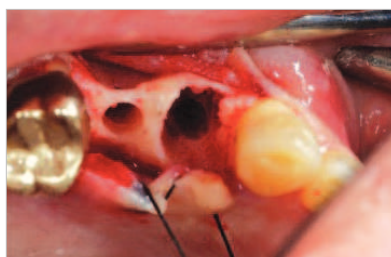
Случай II. Верхнечелюстной премоляр



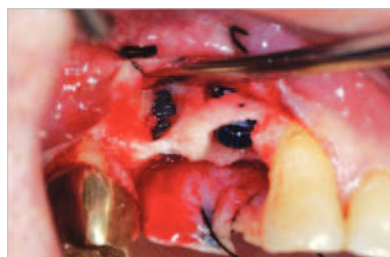
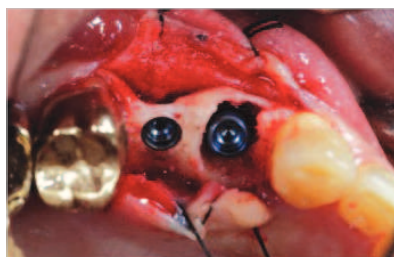
Первый премоляр был удален из-за сильного пародонтита. Из-за воспаления вокруг этого зуба, установка имплантата была отложена на месяц.



Когда лоскут был откинут, были обнаружены два различных костных дефекта. Первый премоляр имел большую лунку после удаления, вследствие пародонтита, а со стороны второго премоляра ясно видно большое поднутрение на щечной стороне кости.



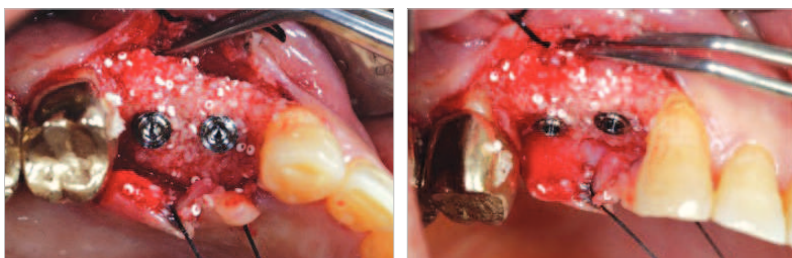
Подготовка ложа под имплантат была проведена на месте удаленных зубов. Во время сверления в области второго премоляра появилась фенестрация, вследствие наличия поднутрений.



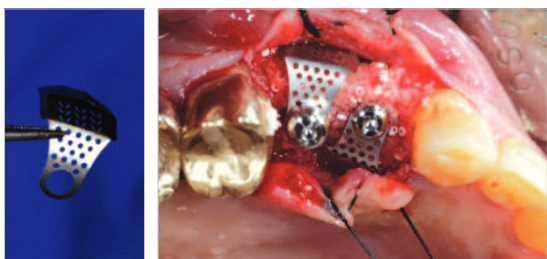
Два имплантаты 4x13 мм AnyRidge были установлены с превосходной первичной стабилизацией.



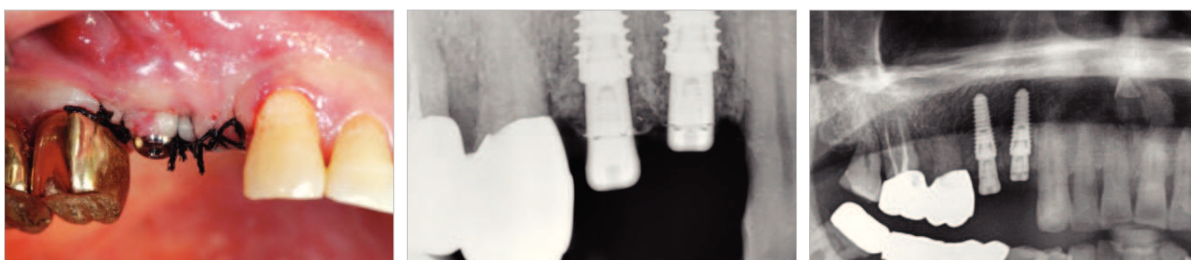
Два плоских абатмента высотой 2 мм были присоединены к имплантатам.



Дефект был заполнен остеопластическим материалом, состоящем из смеси Mega-Oss и BonePlus.



Две I-Gen (тип A) мембраны стандартных размеров были фиксированы к платформе.



Лоскут был ушит простыми узловыми швами, сделан внутриротовой снимок и ОПТГ.



Заживление в течение месяца прошло без осложнений. Через месяц после операции был сделан внутриротовой рентген.

Плоские абатменты

i-Gen

(Совместимость с имплантационными системами)

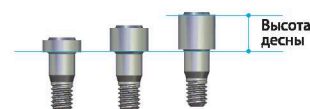
★ Мы рекомендуем, чтобы Вы проверяли размер винтов абатментов перед использованием.

Следует учитывать, что они не всегда могут быть полностью совместимы с оригинальными компонентами из-за различного допустимого отклонения от стандартного у каждого производителя

M2.0 Внутреннее соединение

- MegaGen (AnyOne)
- Straumann (Standard & Standard Plus)
- Impro (Implantem)
- Nobel Biocare (Nobel Replace Tapered Groovy)
- Dentium (Superline, Implantium)
- Dio (Steady, SM, IFI)
- Neobiotech (IS)
- Osstem (TSVI)

Тип	Высота десны (мм)	Артикул
M2.0	1.0	IA2010
	2.0	IA2020
	3.0	IA2030

**M1.8** Внутреннее соединение

- MegaGen (AnyRidge)
- Dentsply-Frident (Ankylos C/X Implant)
- Zimmer (TSV)

Тип	Высота десны (мм)	Артикул
M1.8	1.0	IA1810
	2.0	IA1820
	3.0	IA1830

**M1.6** Внутреннее соединение

- MegaGen (EZ Plus Internal _Small)
- Straumann (Bone Level)
- 3i (Osseotite certain & Full Osseotite NT Certain)

Тип	Высота десны (мм)	Артикул
M1.6	1.0	IA1610
	2.0	IA1620
	3.0	IA1630

**M1.4** Внутреннее соединение

- MegaGen (MiNi)

Тип	Высота десны (мм)	Артикул
M1.4	1.5	IA1415
	2.0	IA1420
	3.0	IA1430

***Винт-Заглушка**

- используется ручная отвертка (с шестигранником 1.2 мм)

Тип	Высота (мм)	Артикул
Hex 1.2	1.0	ICS3510



Базовый набор

Из-за трудности оценки размеров и формы костного дефекта до хирургии, бывает нелегко заранее подобрать I-Gen мембрану и компоненты к ней для каждого пациента всякий раз когда это необходимо.

Поэтому базовый набор I-Gen, который включает в себя все компоненты, должен находиться в хирургическом кабинете.

Строго рекомендуется после проведения операций с использованием базового набора, дополнять недостающие, уже использованные компоненты набора новыми, до полной его комплектации.

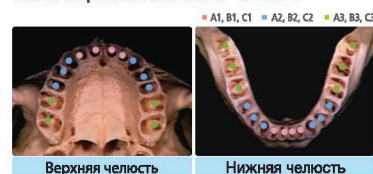
i-Gen



Хирургические рекомендации



Таблица размеров i-Gen мембраны в зависимости от места ее расположение на челюсти



A: одиночный, B: двухстеночный, C: трехстеночный дефекты												
A1	A1	A1	A1	A1	A1	A2	A2	A2	A2	A3	A3	отвертка шестигранная короткая
B1	B1	B2	B2	B3	B3	C1	C1	C2	C2	C3	C3	отвертка шестигранная длинная
плоский абатмент высотой 1 мм 5 шт.		плоский абатмент высотой 2 мм 5 шт.		плоский абатмент высотой 3 мм 5 шт.		заглушка 5 шт.		формирователь десны высотой 2,5 мм 5 шт.		формирователь десны высотой 3,5 мм 5 шт.		

Базовый набор I-Gen включает в себя

- 22 I-Gen мембраны
- 15 плоских абатментов (1 мм, 2 мм, 3 мм по 5 каждого)
- 5 заглушек
- 10 формирователей десны (2.5 и 3.5 мм высотой)

- Любые компоненты могут быть заказаны отдельно для пополнения набора
- Доступны плоские абатменты и формирователи десны для различных имплантационных систем. Спрашивайте у региональных представителей

Набор 911

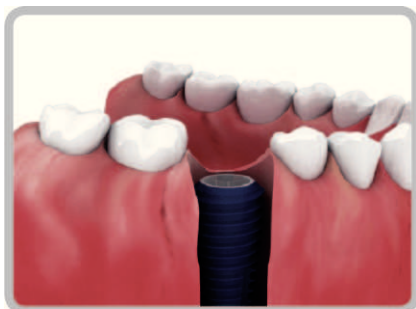
для удаления
имплантатов,
абатментов и
винтов



Удаление имплантатов

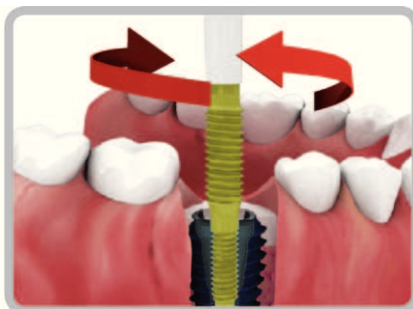
Винт для удаления имплантатов только для одноразового использования. Не использовать в случае повреждения резьбы

01



Удалите протез, который фиксируется на имплантате. Освободите имплантат от окружающей кости с помощью боров или трепана.

02

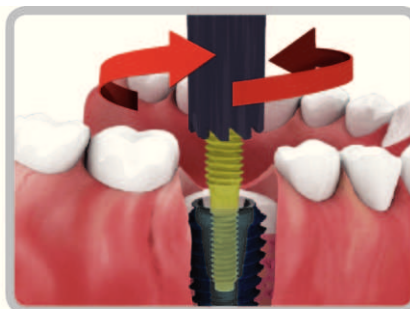


Выберите винт для удаления имплантатов того же размера, что и шхта фиксирующего винта.

Используйте отвертку Torx для введения винта против часовой стрелки с усилием 40-70 Нсм

Использование усилия менее 40Нсм для резьбы M1.6 и менее 60Нсм для других продуктов может привести к ослаблению винта.

03

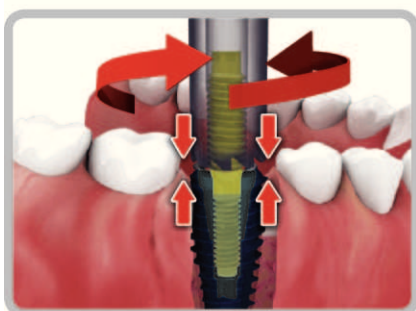


Подберите трепан для удаления имплантата в соответствии к диаметру имплантата.

Вводите его против часовой стрелки до упора (до соприкосновения с имплантатом)

При усилнии более 300Нсм необходимо использовать традиционный трепан

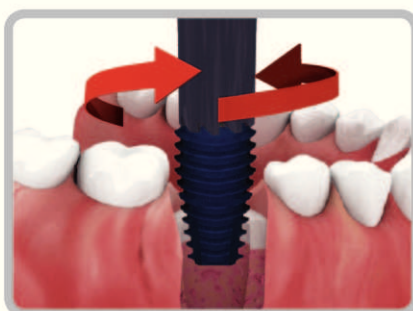
04



Имплантат и трепан для удаления плотно соединяются между собой благодаря комбинации нисходящих и восходящих сил.

Требуется слюноотсос, так как во время удаления имплантата возможно появление опилок.

05



Используя динамометрический ключ, поверните всю конструкцию против часовой стрелки и извлеките имплантат вместе с устройством.

(Но не более, чем максимальное усилие для данного типа имплантата).

06

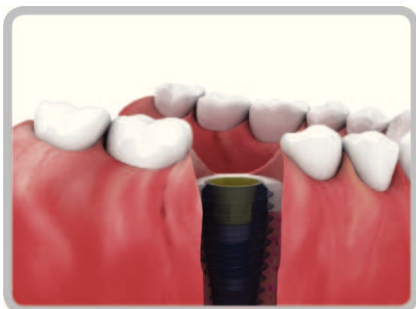


Удаленный имплантат отделяется от устройства путем вращения винта и трепана по часовой стрелке, удерживая при этом имплантат иглодержателем.

Удаление сломанного абатмента

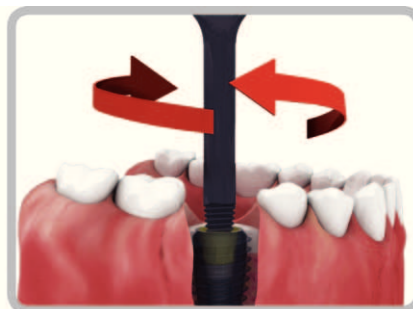
Может быть использован для винтов M1.8 и M2.0
Нельзя использовать для винтов M1.6 и M2.5

01



Введите развертку для удаления абатмента в обломок абатмента.

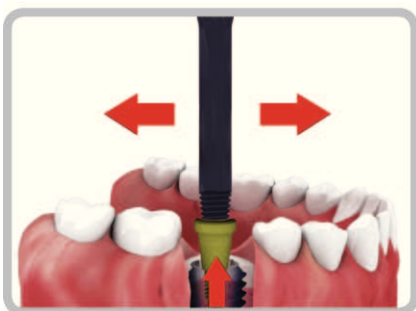
02



Используйте храповый ключ для фиксации развертки. Вращения по часовой стрелке до тех пор, пока абатмент и развертка не станут единым целым.

Храповый ключ входит в состав хирургического набора.

03



Наклоняйте развертку по сторонам и одновременно вытягивайте.

Чрезмерное усилие может привести к поломке имплантата или травме кости.

04



Закрепите обломок абатмента в щипцах или иглодержателе.

Вращая храповый ключ против часовой стрелки, отделите развертку от обломка абатмента.

Удаление сломанного винта

01



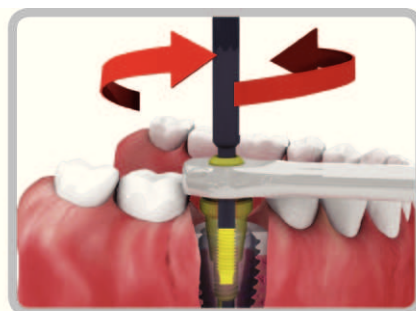
Удалите сломанный фиксирующий винт и абатмент.

02



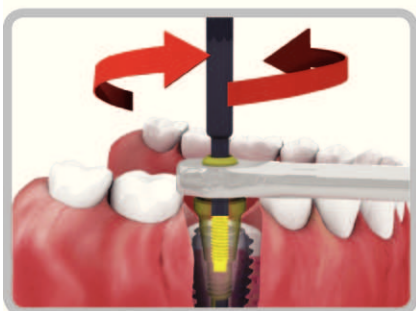
Выберите подходящий цилиндр, который соответствует типу соединения имплантата с абатментом.

03



Удерживайте направляющий цилиндр с помощью держателя цилиндра и введите держатель винта в отверстие направляющего цилиндра.

04

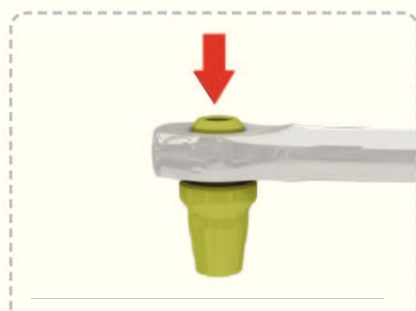


Вращая держатель винта против часовой стрелки (30-50 об./мин., Торк: 30Нсм) надавливайте им на сломанный винт.

05



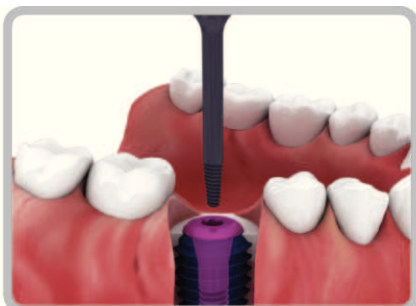
После того как винт выкрутился, удалите его из имплантата с помощью тонких щипцов.



Для отделения направляющего цилиндра от ключа, нажмите по направлению стрелки.

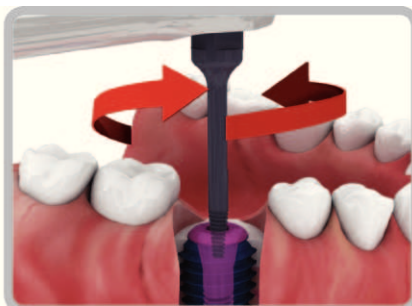
Удаление заглушки, формирователя или винта с сорванным шестигранником

01



В случае, если сорван шестигранник винта абатмента, заглушки или формирователя десны.

02



Вращая храповый ключ против часовой стрелки, введите развертку для удаления абатмента в шестигранник.

Используйте усилие менее 40Нсм.
Храповый ключ входит в состав хирургического набора.

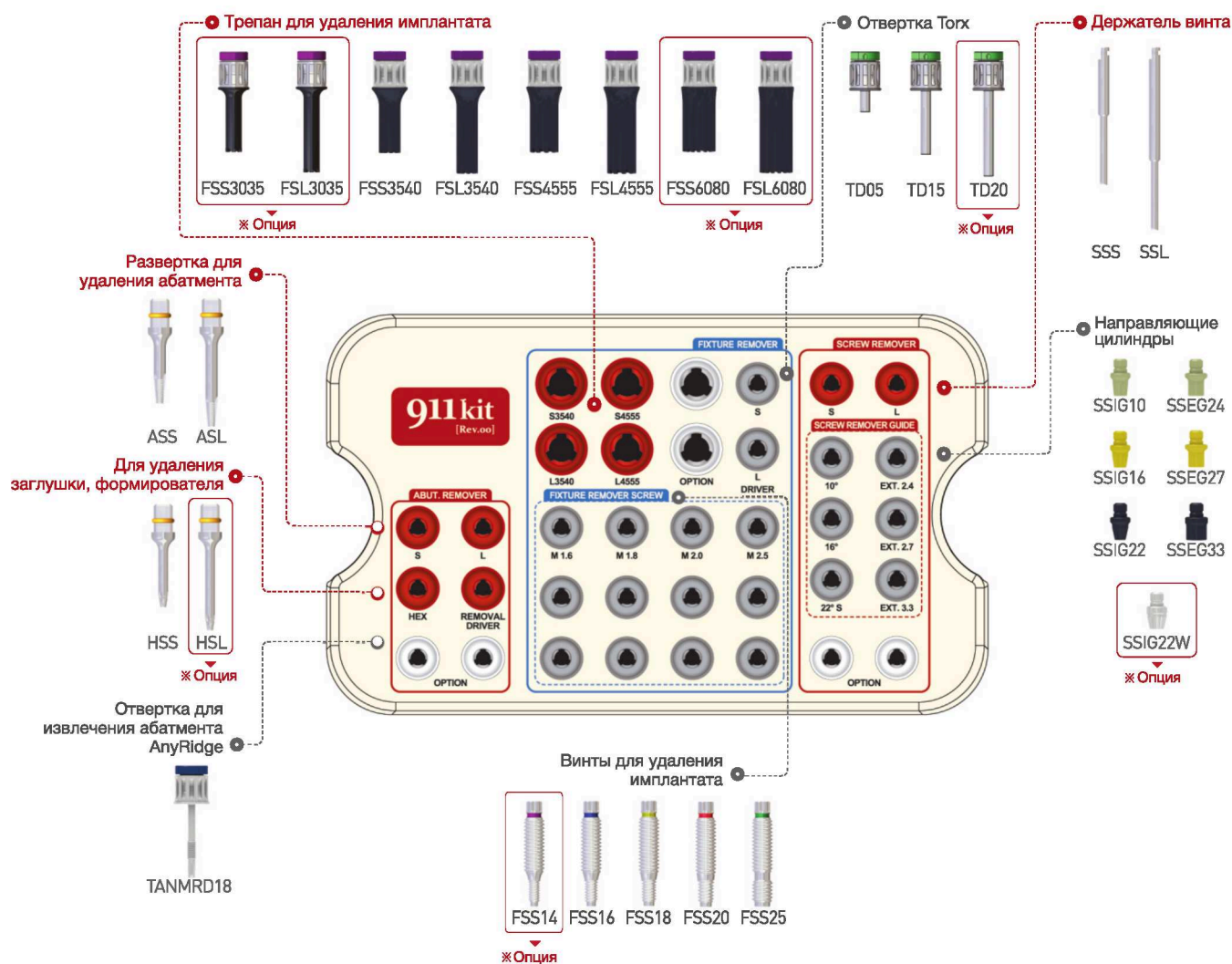
03



Зажмите удаленный элемент щипцами. Вращая храповый ключ по часовой стрелке, отделите развертку от супраструктуры.



Универсальный набор 911

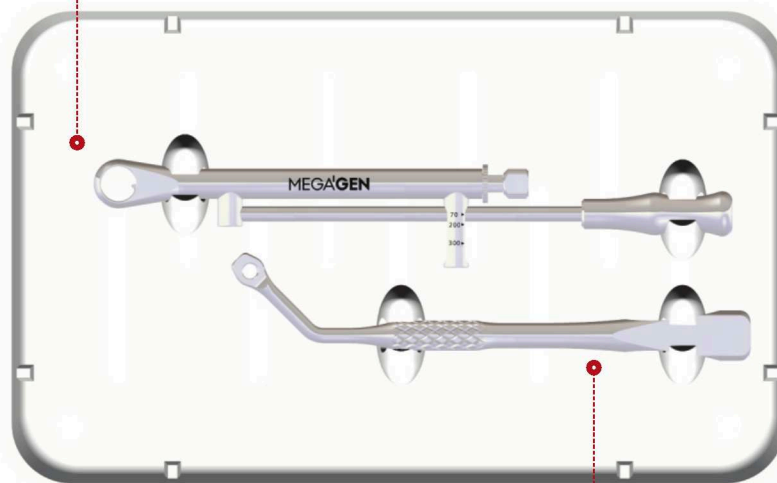


Динамометрический ключ TW500



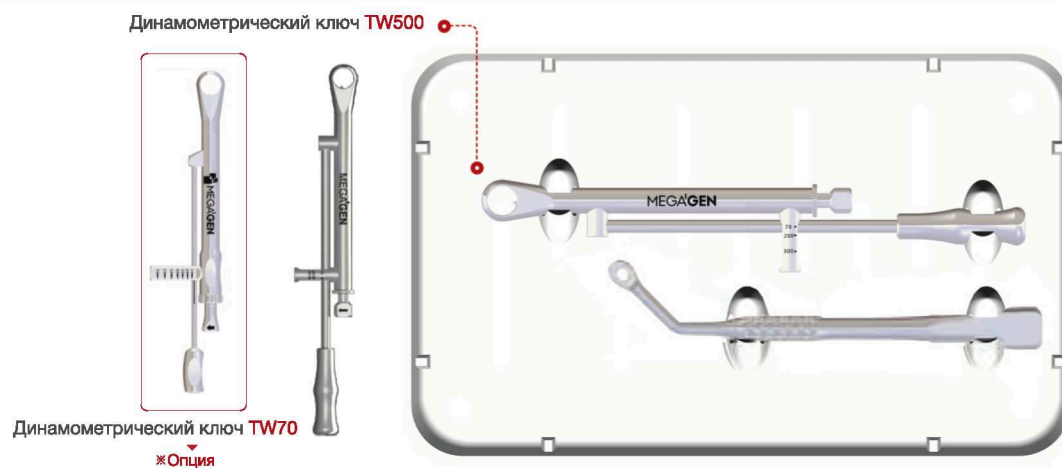
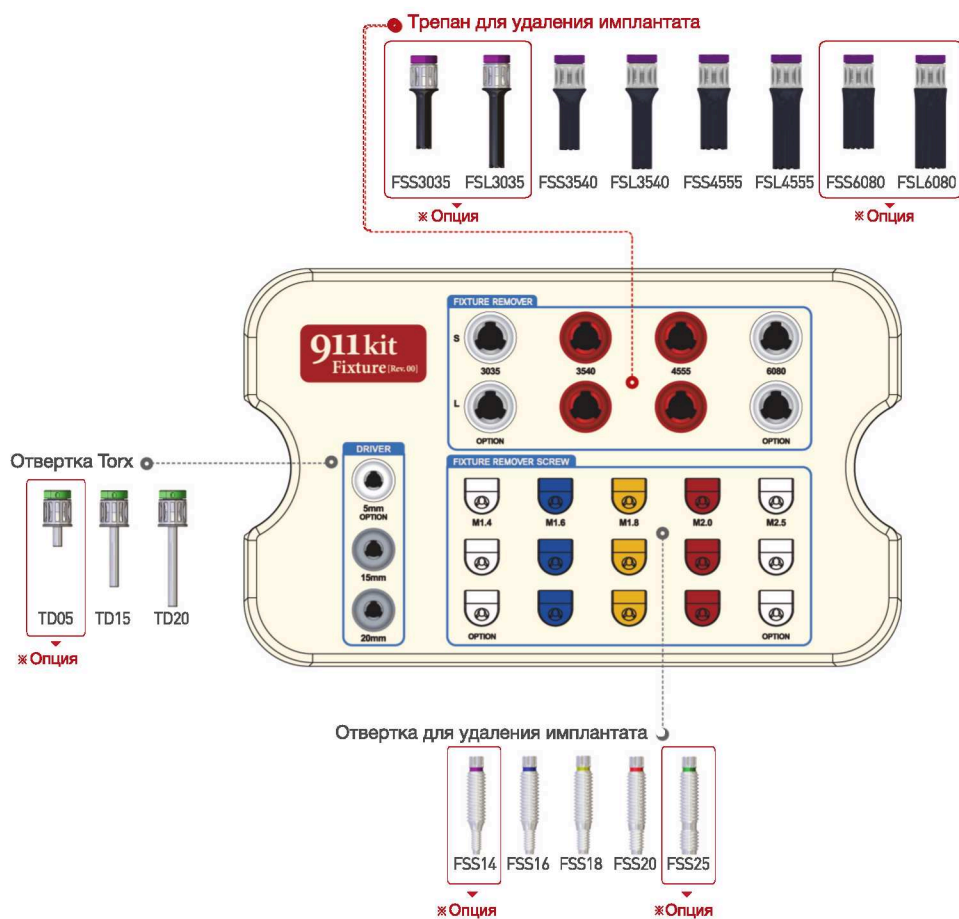
Динамометрический ключ TW70

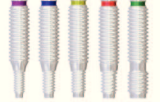
※ Опция



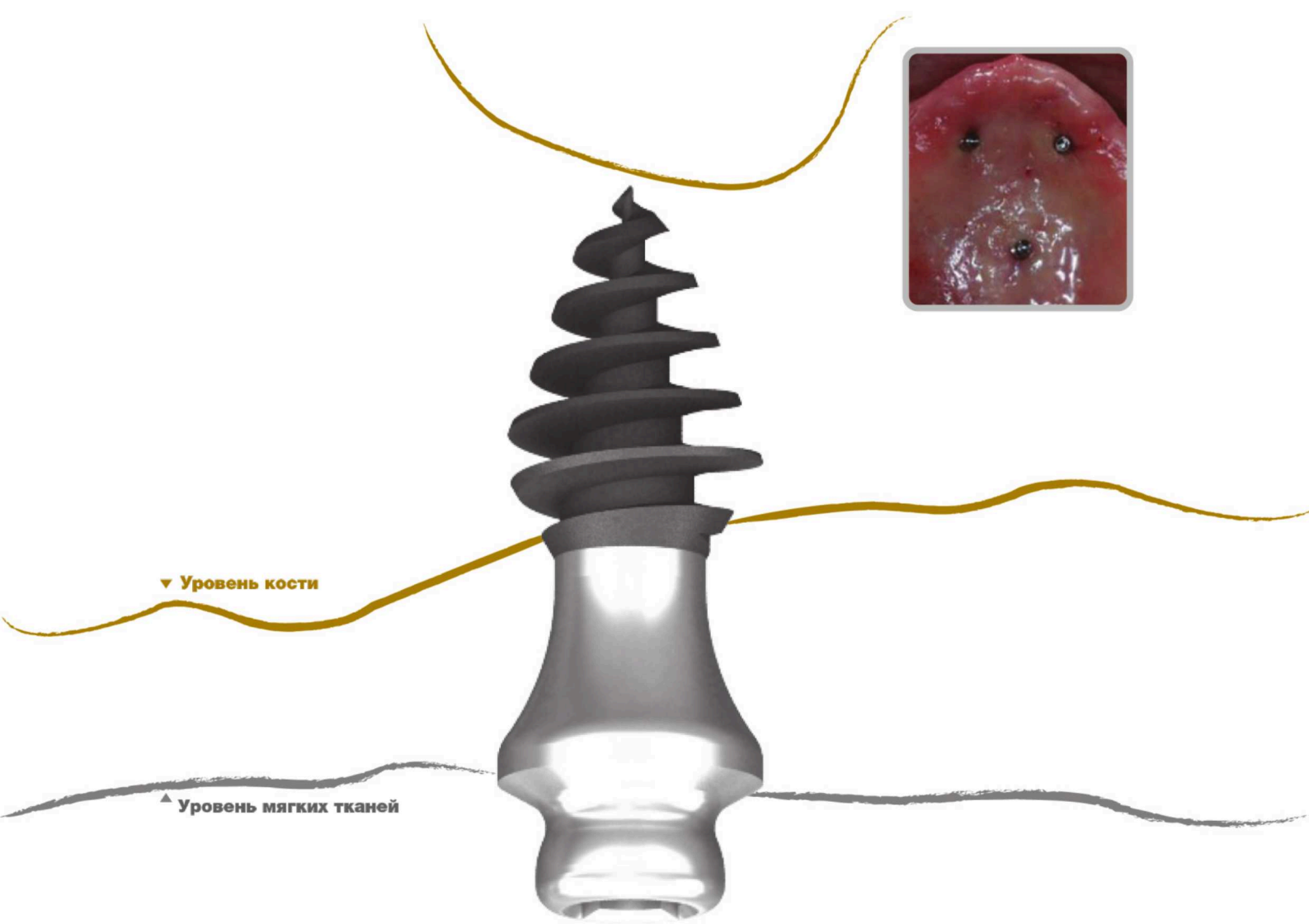
Держатель для направляющих цилиндров SSGH

Набор 911 для удаления имплантатов



Деталь	№	Название	Рисунок	Цель	Система имплантации	Артикул
Имплантат	1	Трепан для удаления имплантата		Для удаления имплантата	EZ Plus Small, MiNi S3035, L3035: имплантаты Ø3.0-3.5	FSS3035 FSL3035
					Все системы MegaGen кроме Rescue S3540, L3540: имплантаты Ø3.5-4.0 S4555, L4555: имплантаты Ø4.5-5.5	FSS3540 FSL3540 FSS4555 FSL4555
					AnyRidge, AnyOne, Rescue S6080, L6080: имплантаты Ø6.0-8.0 (Опционно)	FSS6080 FSL6080
	2	Винт для удаления имплантата		Для соединения имплантата с трепаном	M1.4: MiNi M1.6: EZ Plus, ExFeel Ø3.3 (Резьба 1.6) M1.8: AnyRidge (Резьба 1.8) M2.0: AnyOne, MegaFix, EZ Plus, ExFeel (Резьба 2.0) M2.5: Rescue (Резьба 2.5)	FSS14 FSS16 FSS18 FSS20 FSS25
	3	Отвертка Torx		Для соединения винта для удаления имплантата	Используйте Торк 40Нсм для M1.4 и M1.6 и 70Нсм для M1.8 и M2.5	TD05 TD15 TD20
	4	Динамометрический ключ		Для контроля усилия при удалении деталей	Максимальный Торк 300Нсм Максимальный Торк для удаления имплантатов следующий (зависит от Ø винта): M 1.6 : 210Нсм, M 1,8 : 350Нсм M 2.0 : 420Нсм, M 2.5 : 500Нсм	TW70 TW500
Абатмент	5	Развертка для удаления абатмента		Для удаления сломанного абатмента	Все системы (кроме абатментов M1.6 и M2.5)	ASS ASL
	6	Отвертка для извлечения абатмента AR		Для удаления абатмента AnyRidge	При переломе абатмента AnyRidge в верхней части	TANMRD18
Винт	7	Развертка для удаления винта		Для удаления сломанного винта	Все системы (Кроме винтов M 1.6 и менее)	SSS SSL
Винт	8	Направляющие цилиндры		Для предупреждения колебаний развертки для удаления винта	Для имплантатов с конусом 10° Для имплантатов с конусом 16° Для имплантатов с конусом 22°	SSIG10 SSIG16 SSIG22
					Для имплантатов с конусом 22° (опционно)	SSIG22W
					Для имплантатов с наружным шестигранником 2.4 мм Для имплантатов с наружным шестигранником 2.7 мм Для имплантатов с наружным шестигранником 3.3 мм	SSEG24 SSEG27 SSEG33
	9	Держатель направляющего цилиндра		Для удержания направляющего цилиндра	-	SSGH
Заглушка	10	Развертка для удаления заглушки		Для удаления заглушки, формирователя десны или винта с поврежденным шестигранником	Все системы имплантатов MegaGen	HSS HSL

Небные имплантаты - лучшее решение для иммедиат-протезов после костной пластики*



*Также могут использоваться для фиксации ПСПП на плоском небе

I Что такое небный имплантат?

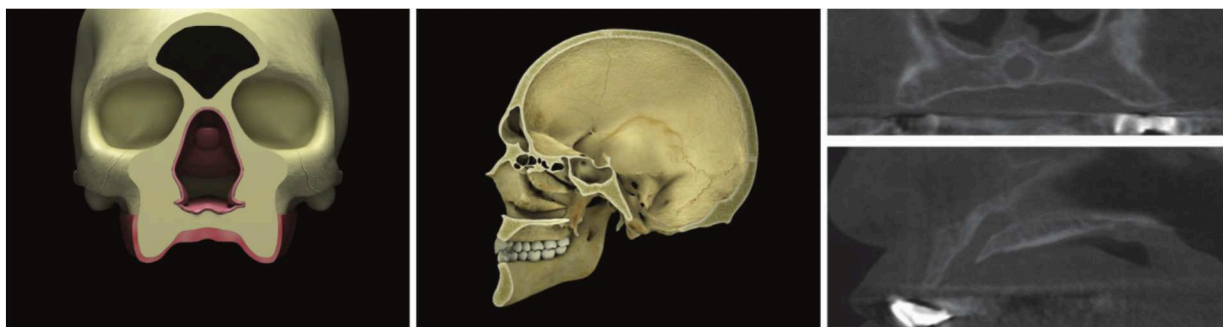
- Это уникальная разработка компании Megagen для стабилизации полных съемных протезов.

I Для чего нужны небные имплантаты?

- Верхняя челюсть часто подвергается костной пластике. После проведения костной пластики не рекомендуется пользоваться съемным протезом, так как оказываемое им давление может привести к рассасыванию или смещению остеопластического материала или костного блока. Небные протезы способствуют удержанию полного съемного протеза без давления на альвеолярный гребень.

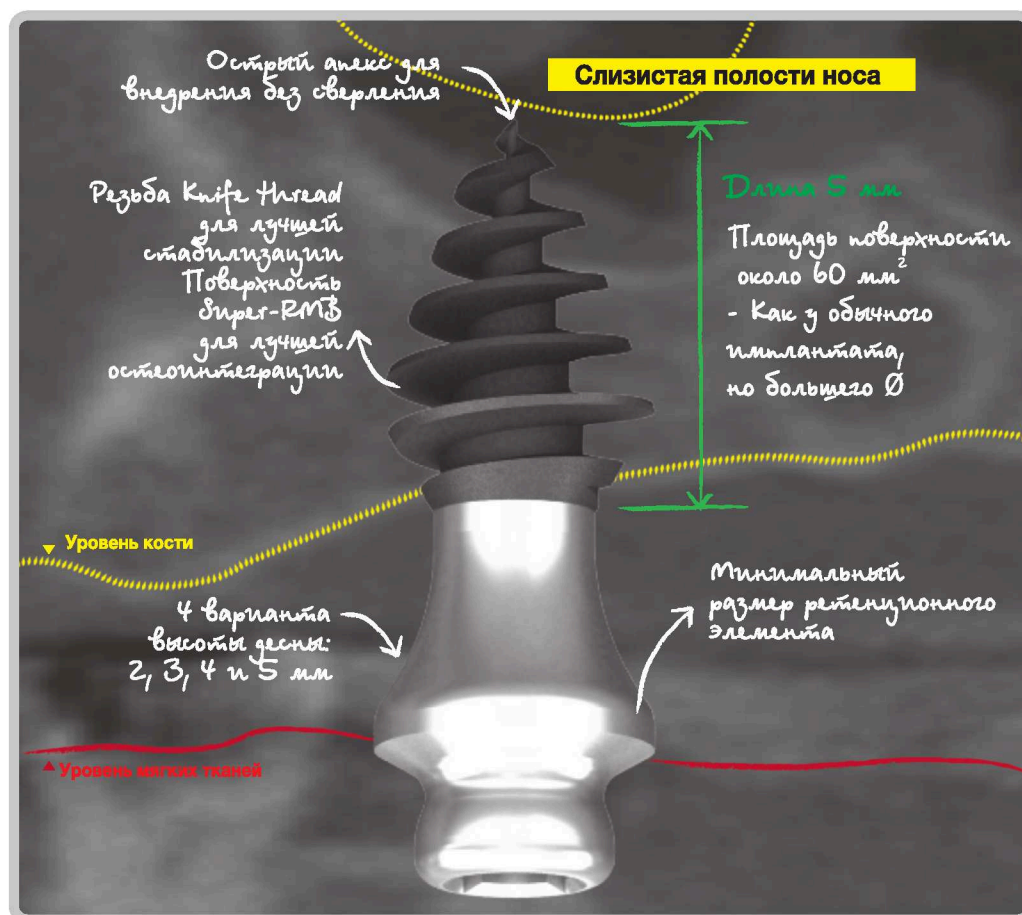
* Небные имплантаты также могут использоваться для улучшения фиксации ПСПП на плоском небе

I Как работает небный имплантат?



- Небный отросток на верхней челюсти является стабильной структурой, которая не меняется всю жизнь, даже при пользовании съемным протезом.
В проекции клыков и по средней линии неба толщина кости почти всегда составляет 5 мм.

Концепция дизайна небного имплантата



> Линейка имплантатов

Ø3.0					Ø3.5				
Высота десны=2	Высота десны=3	Высота десны=4	Высота десны=5		Высота десны=2	Высота десны=3	Высота десны=4	Высота десны=5	
Ø имплантата	Высота десны	Ø тела	Длина	Артикул					
Ø3	2	Ø2	5	PF3025					
	3			PF3035					
	4			PF3045					
	5			PF3055					
Ø3.5	2			PF3025					
	3			PF3035					
	4			PF3045					
	5			PF3055					

> Ретенционные колпачки



Металлическая матрица



Фиолетовый



Белый



Розовый



Желтый

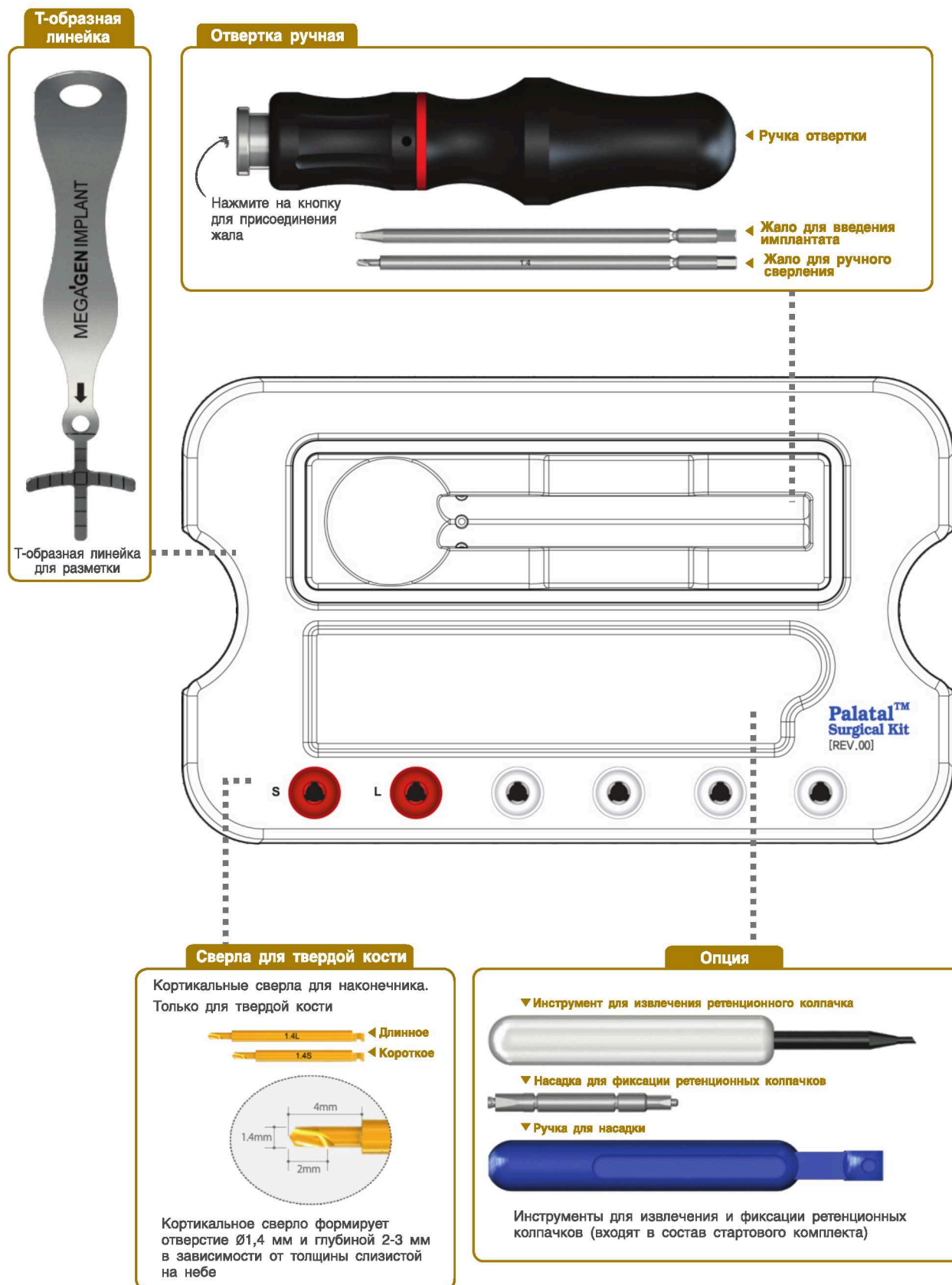


Черный

Цвет	Сила ретенции	Артикул
Серебряный	-	141CAE
Фиолетовый	2.7kg	140CEV
Белый	1.8kg	140CET

Цвет	Сила ретенции	Артикул
Розовый	1.2kg	140CER
Желтый	0.6kg	140CEG
Черный	No	140CEN

I Хирургический набор



I Стартовый комплект

- Так как во время операции часто приходится менять размер имплантата в зависимости от плотности кости и толщины слизистой неба, стартовый набор комплектуется 20 небными имплантатами.

Рекомендуется доукомплектовывать стартовый комплект по мере установки имплантатов. Комплектация стартового набора указана на внутренней поверхности коробки.



Комплектация набора									
Инструменты для извлечения и фиксации ретенционных колпачков					20 имплантатов. 4 ретенционных колпачка. 1 металлическая матрица.				

- Комплектация стартового набора.
- Имплантаты Ø3,5 используются в том случае, если на имплантатах Ø3,0 не удается достичь хорошей первичной стабилизации.

IV. Извлечение имплантата из упаковки

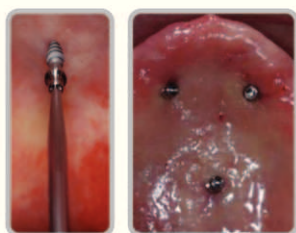


В соответствии с толщиной слизистой на небе, выбирается подходящий небный имплантат.

Рекомендуется использовать имплантаты Ø3 мм.

Имплантаты Ø3,5 применяются в том случае, когда не удается достичь хорошей первичной стабилизации. Жало отвертки вставляется в головку имплантата и имплантат извлекается из ампулы.

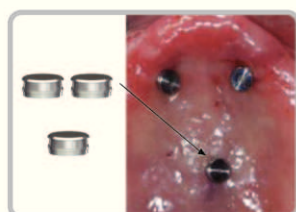
V. Введение имплантата



После нанесения меток или сверления имплантат вкручивается вручную с помощью отвертки.

Прочность шестигранника головки имплантата равна 83 Нсм. Поэтому рекомендуется использовать усилие менее 50 Нсм при установке имплантата. Если приходится прикладывать большее усилие, необходимо использовать кортикальную фрезу*.

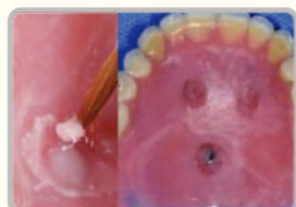
VI. Ортопедический этап



Небные имплантаты используются в концепции немедленной нагрузки. После фиксации имплантатов на головку имплантата фиксируется металлическая матрица с ретенционным колпачком черного цвета (без ретенции)



Имmediат - протез, либо ПСПП примеряется и в проекции матриц в нем формируются сквозные отверстия.



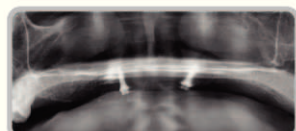
- Если старый съёмный протез не очень хорошо адаптирован или в нем имеется металлический каркас на нёбе, перед установкой небных имплантатов, необходимо изготовить новый протез.

- После примерки протеза, металлические матрицы фиксируются в протезе с помощью пластмассы для перебазировки.



- Обычно лабораторные колпачки (матрицы) без ретенции (черного цвета) обеспечивают хорошую ретенцию. Пациенту требуется несколько дней, чтобы привыкнуть к небным имплантатам

Через неделю рекомендуется проверить степень ретенции протеза и при необходимости заменить ретенционные колпачки на более сильные. Сила ретенции колпачков приведена на рисунке.



- Инструменты для извлечения матриц и их замена находятся в составе стартового набора.



Скальпель для забора мягкотканного лоскута

Безопасно, просто, быстро!

**Самый простой и быстрый путь
для забора мягкотканного лоскута**

- Нет риска инфицирования
- Одноразовый
- Равномерная толщина лоскута
- Быстрый и безопасный забор лоскута без риска кровотечения на небе и разрыва лоскута



Вершина мастерства в искусстве анестезии!

Аппарат для безболезненной анестезии

MEG-INJECT

*Этот продукт разработан совместно с компанией KMG-Keomung,
лидером корейского рынка с более чем 10-летним опытом

Спецификация Meg-Inject

1. Эргономичный дизайн с понятной контрольной панелью

- Простой выбор скорости инъекции на сенсорной панели
- Удобство использования за счет пульта управления на наконечнике

2. Опционные держатели позволяют закрепить прибор как на столике, так и к стоматологической установке

- Держатели заряжают прибор без проводов за счет электромагнитной индукции

3. Эффективен для проводниковой, инфильтрационной и интралигаментарной анестезии

4. Сильный мотор для быстрой инъекции и в случае плотных тканей

5. Безопасная и простая анестезия благодаря постоянной скорости введения анестетика

6. Голосовая подсказка/функция аспирации

1. Легкий и удобный наконечник

- Легкий вес позволяет использовать наконечник долгое время без напряжения
- Работа одной рукой без педали

2. Эргономичные сенсорные кнопки

- Оборудован сенсорными кнопками и графическими индикаторами

3. Первый в мире наконечник с контроллером

Основные функции Meg-Inject

Бесконтактная зарядная система

60 минут непрерывной работы

Различные режимы для различных клинических нужд

Режим авто/мануал, аспирация

Индикатор режима

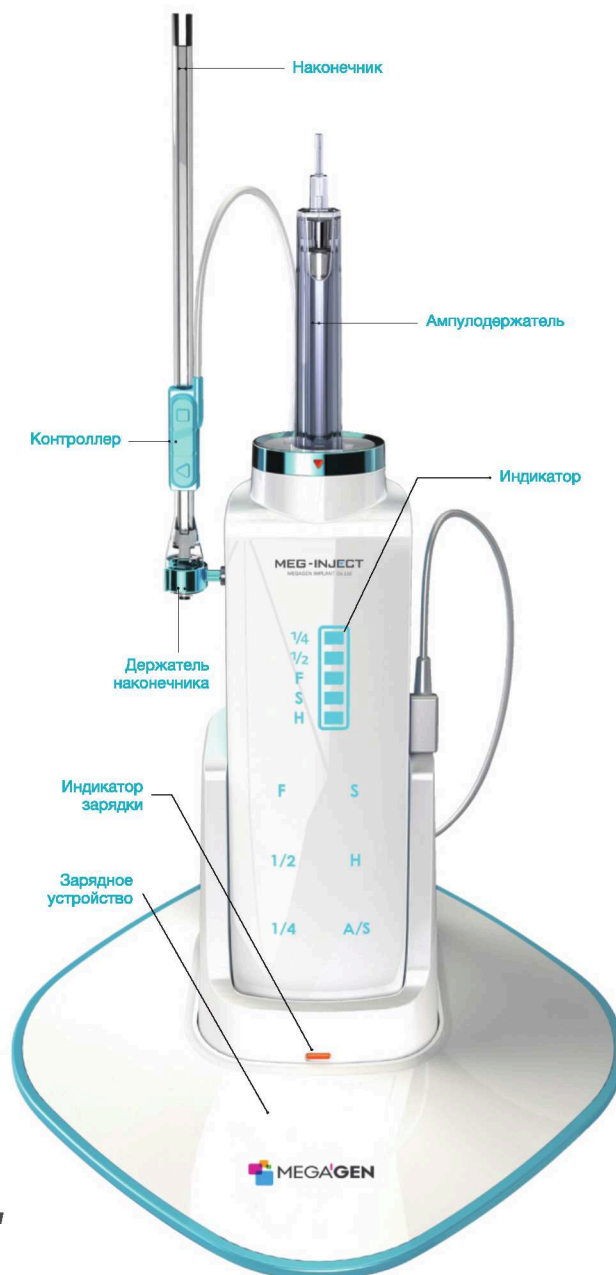
LED индикатор для облегченного контроля

Сенсорные кнопки на передней панели

Скорость инъекции контролируется нажатием кнопки

Пульт управления

Вы можете контролировать все функции одной рукой, используя кнопки, расположенные на наконечнике



Типы крепления



В чем заключается принцип действия прибора **MEGA ISQ™**?

Принцип действия прибора основан на регистрации резонансных электромагнитных колебаний имплантата в костной ткани. Наконечник прибора передает электромагнитные колебания на магнитный штифт (SmartPeg), который начинает колебаться и передает это колебание на имплантат. Чем стабильнее имплантат, тем меньше колебания, тем выше показания прибора. Магнитные штифты откалиброваны таким образом, что показания прибора не зависят от вида имплантата.



1. Магнитный штифт SmartPeg фиксируется на имплантате с помощью пластиковой отвертки (для каждой системы имплантатов существуют свои магнитные штифты – в зависимости от диаметра резьбы)
2. На магнитный штифт направляется наконечник прибора – на расстоянии 2-3 мм, не касаясь самого штифта
3. Показания ISQ фиксируются на дисплее (от 1 до 100 единиц). Чем больше значение – тем больше стабильность имплантата. Показания также выводятся на наконечник, что значительно облегчает работу.

1 Решение об оптимальных сроках для нагрузки

Когда лучше нагружать имплантат? Прибор MEGA ISQ поможет принять решение.

Аппарат Mega ISQ помогает стоматологу определить оптимальные сроки для нагрузки имплантата. Это идеальный инструмент для определения стабильности. При установке имплантата очень сложно объективно определить его стабильность по тактильным ощущениям или по показателям динамометрического ключа, особенно после остеоинтеграции имплантата, так как приложение усилия на имплантат с незавершенной остеоинтеграцией может привести к его смещению и потере стабильности. Аппарат Mega ISQ помогает решить эту задачу единственным правильным способом.



2 Ранняя диагностика проблем - профилактика осложнений

Позволяет предупреждать как ранние, так и поздние осложнения

Неудачная имплантация вызывает страдания у пациентов и грозит непредвиденными расходами для врача, иногда довольно значительными. Точное и надежное измерение с помощью аппарата Mega ISQ позволяет ощутимо снизить риск неудач при имплантации.

Значительное снижение показаний ISQ по сравнению с первоначальными могут свидетельствовать о проблемах и требуют немедленного вмешательства. Доктор может снять ортопедическую конструкцию, установить дополнительный имплантат, либо провести реплантацию, то есть действовать исходя из полученной информации.

Низкая стабильность



60

Средняя стабильность

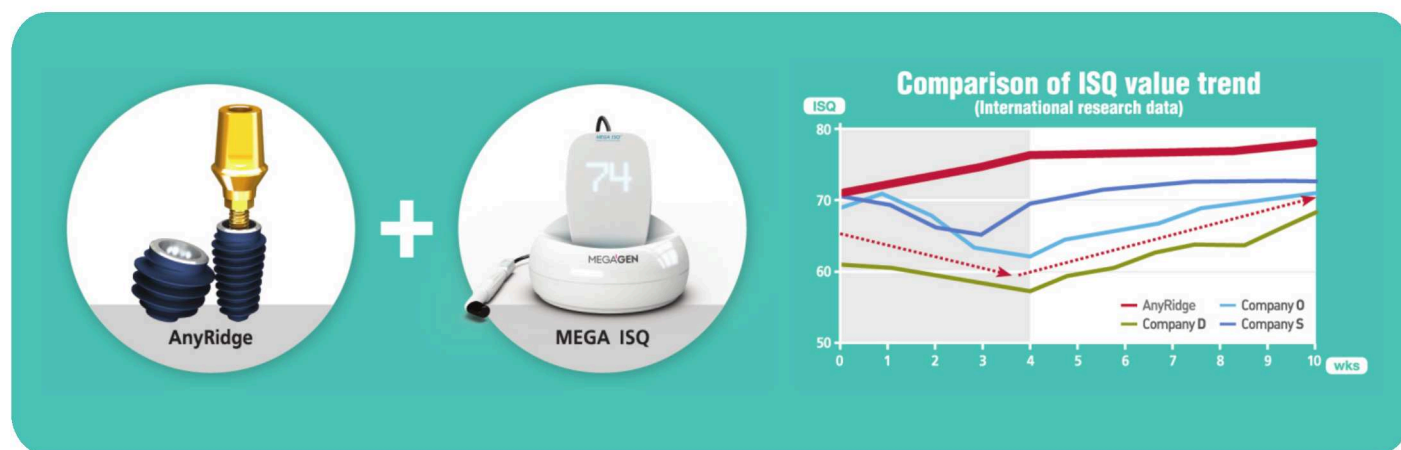
Показания
Протокол операции
Протезирование

Имплантат в зоне риска
Мониторинг прибором

Шинирование тотальное
2-хэтапная
Традиционное

Когда применяется аппарат **MEGA ISQ™**?

1. Сразу после установки имплантата - определяет реальную стабильность имплантата. Имплантат может зафиксироваться с усилием 40-50 Нсм даже в 2-3 мм кости при синус-лифтинге, но реальная стабильность его на порядок меньше. Принцип ISQ (Implant Stability Quotient) позволяет оценить реальную стабилизацию имплантата в кости и проследить динамику изменения стабильности имплантата со временем.
2. Перед протезированием - определяется степень остеоинтеграции имплантата в костной ткани. Такая проверка позволяет предупредить смещение имплантата во время протезирования или указать на несостоятельность имплантата до начала протезирования, чтобы у имплантолога была возможность провести реплантацию, не теряя времени.
3. При одномоментной имплантации позволяет решить можно ли фиксировать на имплантат ортопедическую конструкцию и давать немедленную нагрузку.



Так как имплантационная система Энридж предназначена, в том числе, и для одномоментной имплантации и немедленной нагрузки, рекомендуется использовать Mega ISQ для определения показаний и возможности провизионализации и немедленной нагрузки при имплантации

3 Уверенность в качестве остеоинтеграции

Позволяет определить качество остеоинтеграции

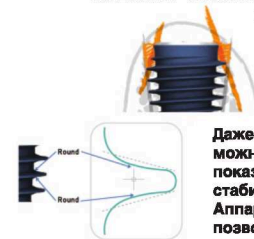
Аппарат Mega ISQ позволяет определить качество интеграции и поэтому может рассматриваться как система проверки качества оказываемых услуг в клинике. Пациенты интуитивно понимают, что имплантат имеет определенные характеристики и осознают что в некоторых ситуациях требуется дополнительное время для остеоинтеграции. Использование прибора также облегчает коммуникацию между хирургом и ортопедом, так как позволяет объективно определить успешность проведенной имплантации на всех этапах лечения.

Гарантия
Производитель дает 12-месячную гарантию на аппарат Mega ISQ

4 Превосходное сочетание

Инновационная резьба Knife-thread + проверка стабильности

Имплантаты AnyRidge стабилизируются в губчатом слое кости за счет особенностей резьбы KnifeThread. Уменьшение напряжения на кортикальной пластинке позволяет избежать резорбции кости в пришеечной области.



Даже в очень мягкой кости можно добиться высоких показателей первичной стабилизации. Аппарат Mega ISQ позволяет подтвердить высокую стабильность имплантата в мягкой кости



Высокая стабильность

65

Частичное шинирование
1 или 2-этапная
Ранняя нагрузка

Одиночные
1-этапная
Немедленная нагрузка

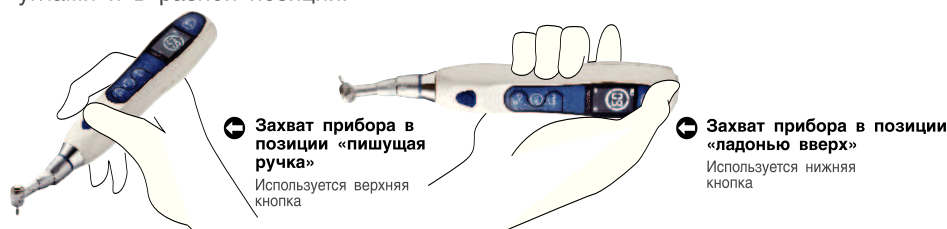
70

БЕСПРОВОДНОЙ АВТОМАТИЧЕСКИЙ ДИНАМОМЕТРИЧЕСКИЙ КЛЮЧ

Характеристика прибора и его преимущества

1. Дружелюбен к пользователю!

- На жидкокристаллическом экране LCD отображается каждая функция прибора, включая торк, скорость вращения, реверс, уровень заряда батареи и регулируемая шкала калибровки инструмента. Сам дисплей представляет собой экран с качественным изображением картинки и простыми в обращении функциями.
- Операционные кнопки на 2-х сторонах прибора позволяют доктору использовать инструмент под разными углами и в разной позиции.



Функциональная кнопка (А)

- Беспроводное зарядное устройство (максимальное рабочее время заряда в приборе 90 мин.)
- Эргономичный дизайн прибора облегчает работу доктора.
- Возможность использование только одной руки при работе с прибором не мешает зрительному обзору врача.
- Используя электронно-контролируемые показатели торка, появляется возможность более точной и лучшей фиксации как абатмента, так и заглушки на имплантате.

Вкл/выкл, Выбор значения торка

Вращения по часовой стрелке / против часовой стрелки

2. Точный и быстрый

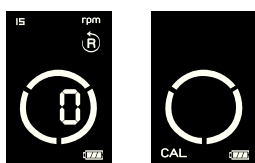
- Контролируемые функции торка и скорости

Величина торка: 15, 20, 25, 30, и 35 Нсм (увеличивается на каждые 5 Нсм)
RPM (количество оборотов/мин): 15, 30, 45, и 60 RPM (увеличивается на каждые 15 RPM) прибора и в любой его позиции.



LED панель

- TCS (torque calibration system - система калибровки величины торка) минимизирует возможность ошибки в показаниях торка между мотором прибора и угловым наконечником.



- Большой LCD экран гарантирует удобство в обращении
- По сравнению с ручным механическим динамометрическим ключом, динамометрический ключ в два раза быстрее, что экономит ваше рабочее время.

Функциональная кнопка (В)

Электронный
контроль в работе

Эргономичный дизайн!

Очень высокая
прочность

3. Надежный и сильный!

- Включает в себя комплекс из первоклассного мотора FAULHABER сделанного в Германии с системой передаточного звена изготовленного в Швеции.



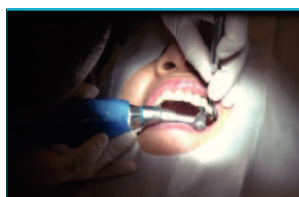
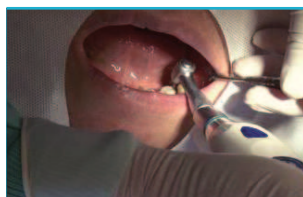
Клинические случаи

Мег-Торк

Манипуляции только одной рукой позволяют улучшить обзор и повысить продуктивность и безопасность.

Удобно фиксировать протез, с максимальной точностью и безопасностью.

Особенно в области моляров при плохом открывании рта пациента, доступ обеспечен за счет двойной операционной кнопки (вверх и вниз)



Идеальное решение для методики All-on-4 (Все на 4-х)

Multi-Unit Абатменты

Простое и экономичное решение для реабилитации
беззубых челюстей. Позволяет избежать дорогой
и долгой костной пластики.

Характеристика абатментов Multi-Unit



1. Малый диаметр для сохранения большего объема мягких тканей
2. Прямые и угловые (17° и 29°) с разнообразной высотой десны (2 - 6,5 мм)
3. Совместимость со многими имплантационными системами (AnyRidge, AnyOne, Impro), все виды соединения от Straumann, все системы с 11° внутренним шестигранным соединением, такие как Astra, Osstem, Dentium
4. Полностью совместимы с ортопедическими компонентами конического абатмента
5. Широкая линейка ортопедических элементов (колпачков) для выполнения работ с любым типом фиксации

Как использовать



1 Выбор абатмента и винта



2 Финальный протез



3 Фиксация протеза



MEGA SIL™

Слепочный материал

Основная масса (HEAVY body)

- Отсутствие неприятного вкуса и запаха
- Высокая эластичность позволяет легко извлечь слепок из полости рта с минимальной деформацией, благодаря идеальной прочности
- Тиксотропный, поэтому не отслаивается от ложки
- Высокая смачиваемость позволяет точно отлить гипсовую модель



Упаковка

Карtridge по 50 мл x 4 шт
/1 коробка

Корректирующая масса (LIGHT body)

- Тиксотропный материал с превосходной консистенцией не позволяет смещаться в полости рта - нет оттяжек и пузырей
- Превосходная гидрофильность и идеальная текучесть для точного воспроизведения деталей
- Высокая эластичность и прочность на разрыв гарантирует целостность слепка при извлечении
- Высокая смачиваемость позволяет точно отлить гипсовую модель без потери точности



Упаковка

Карtridge по 50 мл x 4 шт
/1 коробка



Гибкий рукав

Внеротовой пылесос для сохранения здоровья врача и пациента

Характеристики

Частицы, вылетающие из полости рта пациента во время лечения чрезвычайно маленькие и могут легко вдыхаться врачом. Эти различные типы частиц могут быть очень токсичными и вредными для здоровья.

3 типа продукта

- С потолочным креплением
- С напольным креплением
- Портативный

Легко контролировать

- Сенсорный переключатель
- Гигиеничен из-за отсутствия прикосновений

Качество

- Высокая химическая устойчивость: устойчив к воздействию пыли и химикатов
- Низкий уровень шума/высокая эффективность
- Имея 40-летний опыт работы, Гибкий рукав является символом надежности и защиты



Потолочное крепление

- не мешает операционному полю
- легко установить даже в небольшом стоматологическом кабинете



Крепление к полу

- Возле кресла
- Для вновь открывающихся клиник



Портативный

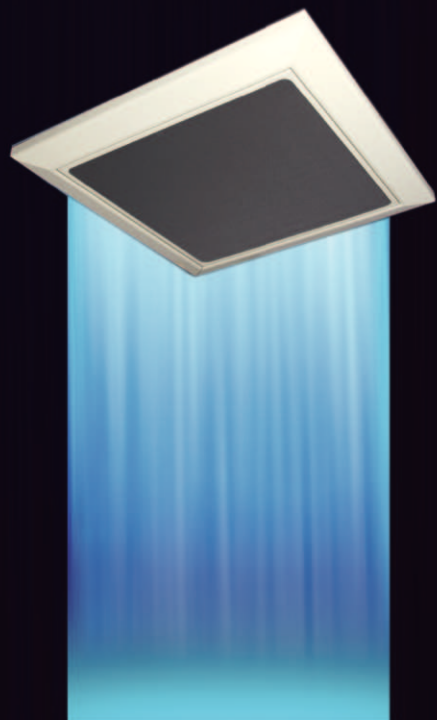
- Не требует монтажа
- Встроенный пылесос и супербиофильтр

01. Чистота

Согласно федеральному стандарту США 209E в кубическом футе воздуха должно быть менее 10 000 частиц размером более 0,5 микрон. Clean Area Plus создает условия как в операционной и стерильной лаборатории

02. Супер биофильтр

Супер биофильтр, вмонтированный в Clean Area Plus может собирать до 99,7% частичек пыли с диаметром 0,3мм



Clean Area Plus

Очиститель воздуха класса 10000

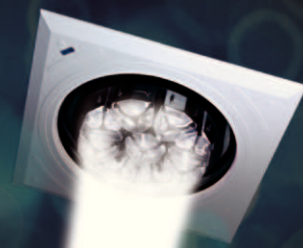


01. Максимум освещения

Необходимая освещенность для операции составляет 100 000 люкс

02. Высокая подача света LED Ra90

Настоящая и живая цветопередача в полости рта



Luminance LED NOVE

Безтеневая светодиодная лампа с креплением к потолку



Голосовой пульт управления



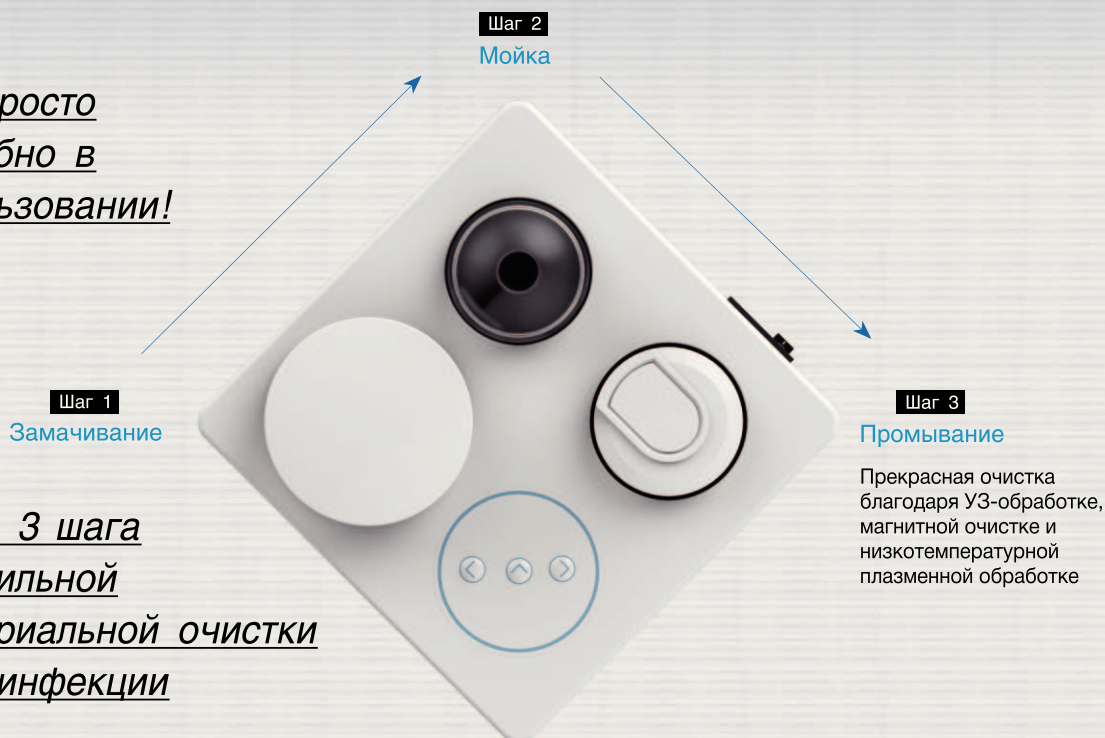
Основной пульт управления (с ЖК дисплеем)

Превосходная система очистки **MEG-CLEANER**

Замачивание + мойка + промывание для
стоматологических компонентов

Это просто
и удобно в
использовании!

Всего 3 шага
для сильной
бактериальной очистки
и дезинфекции



Характеристики & Состав

		
Шаг 1 Замачивание (контейнер для замачивания) Замочка инструментов осуществляется в контейнере с мощным 40 КГц ультразвуком	Шаг 2 Мойка (Емкость для мойки) Удаление лишних частиц без повреждения структуры и функциональности с помощью металлических пинов с рекомендованной скоростью вращения	Шаг 3 Промывание (Емкость для промывания) Выраженный антисептический эффект достигается с помощью ионной стерилизации воды (происходит выработка низкотемпературной плазмы в растворе, чем обеспечивается стерилизация с помощью гидроксильных радикалов)

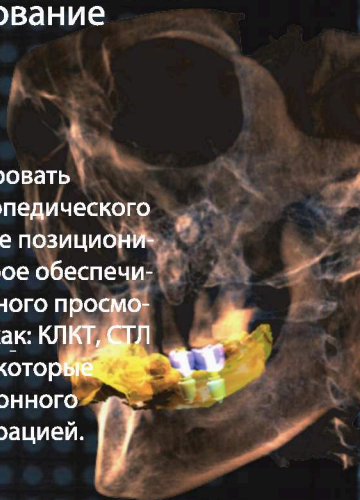
Перед очисткой	Чужеродные частицы находятся на поверхности при визуальном осмотре, SEM (сканирующей электронной микроскопии) и EDS-анализе
После очистки	чужеродные частицы удалены и не заметны при визуальном осмотре, SEM и EDS-анализе



I Сервис планирования R2 Gate™

Идеальное планирование для оптимального позиционирования имплантатов.

R2Gate помогает вам базировать планирование вашего ортопедического лечения через оптимальное позиционирование имплантата, которое обеспечивается при помощи наглядного просмотра всех элементов, таких как: КЛКТ, СТЛ и протезных конструкций, которые необходимы для симуляционного моделирования перед операцией.



II R2™ навигационная система

R2 навигационная система.

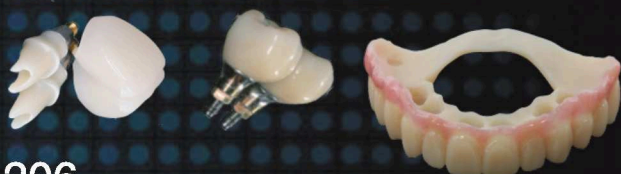
Превратите ваши планы в безупречную реальность. R2 Navi-Guide (хирургический шаблон) выполнен с помощью технологии 3D печати, в соответствии с результатами планирования лечения. R2 Navi-Guide помогает с уверенностью осуществлять вашу ежедневную имплантационную практику.



III Имплантация за 1 день.

Проведение протезирования в тот же день, когда пациент пришел к вам.

Различные типы протезирования могут быть выполнены за один визит. Немедленное восстановление функции и эстетики!



IV Нажмите кнопку, чтобы получить эту услугу.

Осуществить R2 однодневную имплантацию возможно за 1 день, в момент первого визита пациента.

Изготовление всех ортопедических конструкций в вашей собственной клинике с MegaGen Digital pragmatism! Просто отправьте отсканированные данные, а затем MegaGen R2 Центр обеспечит окончательный дизайн и разработанный готовый файл будет отправлен вам в течение часа. Нажмите, чтобы сделать это самостоятельно!



R2GATE™ - сервис планирования



Самое блестящее решение и сервис для планирования имплантации.

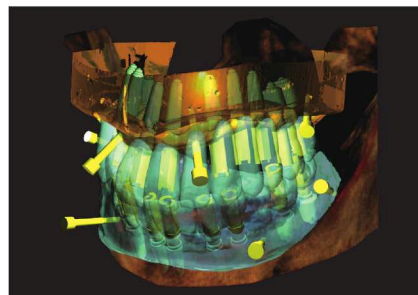
Если вы хотите получить услуги по планированию диагностике и лечению в R2GATE, просто обратитесь в цифровую лабораторию Dental Guru, и вышлите файл КЛКТ и скан модели.

Характеристики и преимущества

1. Идеальное позиционирование имплантата

Ориентированное на конечный протез позиционирование имплантата R2GATE

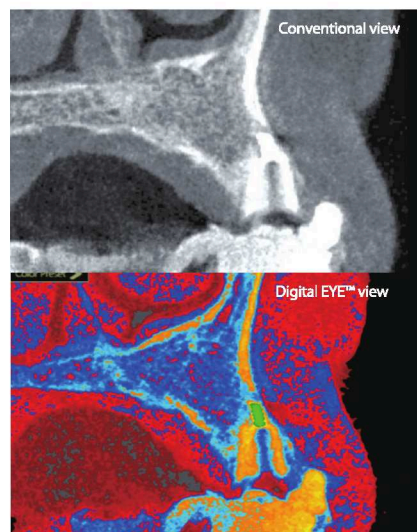
Позволяет спланировать лечение с учетом ортопедических требований для достижения оптимального позиционирования имплантата. Оно обеспечивает эстетический вид всех элементов необходимых для имплантологической практики, таких как КЛКТ, СТЛ, и ортопедическая конструкция до операции.



2. Digital-eye.™ Вы сможете увидеть и определить тип костной ткани (Di - Du)

Определите тип кости в КЛКТ

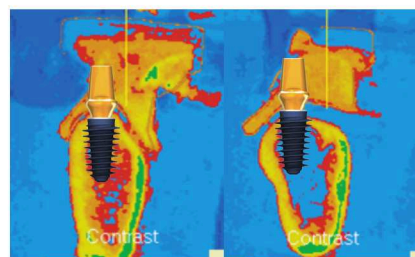
Digital-eye® из R2GATE помогает поставить точный диагноз путем реорганизации шкалы 256 оттенков серого в цветную шкалу, чтобы проанализировать и показать вам реальную морфологию и плотность костной ткани.



3. Стратегия сверления. Мы подберем вам тип имплантата исходя из плотности кости*

Максимальная первичная стабильность

Цветовой анализ кости при помощи Digital-eye® помогает легко идентифицировать невидимые костные структуры и предсказать оптимальную последовательность сверления, чтобы получить хорошую первичную стабильность.



*Компания Dental Guru



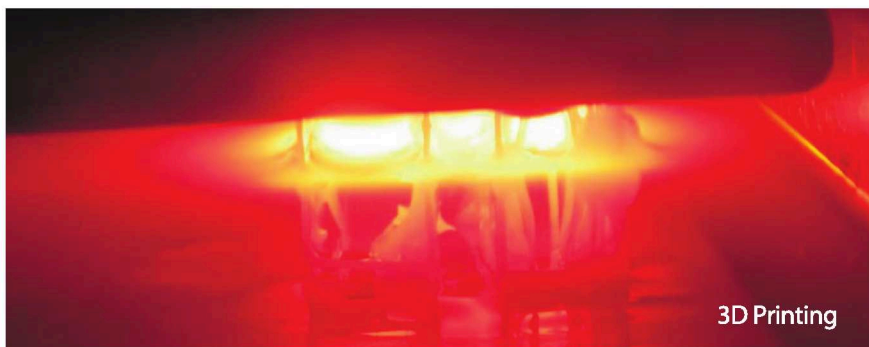
R2™ Навигационное руководство

Превратите ваше спланированное лечение в реальность.

Ваша ежедневная имплантологическая практика станет более совершенной и точной.

Характеристики и преимущества:

1. Современные технологии 3D-печати позволяют производить высокоточные хирургические шаблоны, которые превращают ваши планы лечения в реальность.



3D Printing

2. R2 Navi-Guide® чрезвычайно полезен во всех случаях: от единичных дефектов до полного адентии и даже при дефиците костной ткани.



Дефект

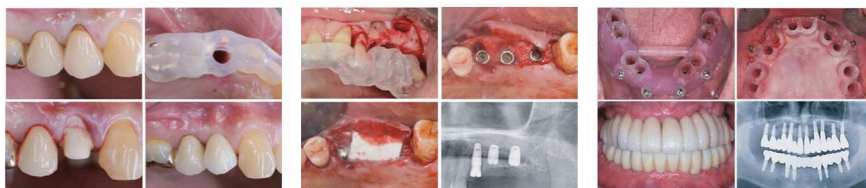


Множественный дефект



Тотальная реабилитация

3. R2 Navi-Guide® будет вашим рулем и компасом для идеального позиционирования имплантата.



ONE-DAY IMPLANT®



Различные виды протезирования могут быть изготовлены с использованием программы R2GATE и доставлены в клинику еще до операции. Эстетика и функция могут быть восстановлены немедленно.

Имплантацию за один день легко заказать. Просто нажмите кнопку "One-Day IMPLANT", когда вы подтвердите диагноз и планирование лечения, а остальное оставьте нам.

Характеристики и преимущества:

1. R2 Центр обеспечивает эффективное протезирование для достижения за 1 день имплантации по различным показаниям.



Одиночный имплантат на цементе (ZrGEN и ПММА)

- На Основе Титана
- Индивидуальный Абатмент
- ПММА CAD/CAM временные реставрации

Несколько имплантатов На цементе Винтовая фиксация

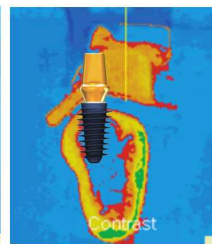
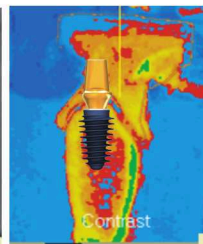
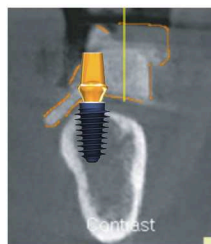
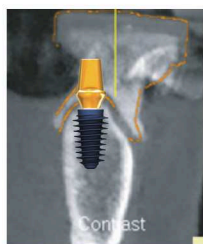
- На Основе Ti
- ПММА и CAD/CAM временные реставрации

Полное восстановление зубного ряда

- Цементная фиксация, винтовая фиксация, индивидуальный абатмент
- Индивидуальный абатмент
- Внутренний колпачок
- 3D печатные протезы с розовой окраски десен

2. Немедленная нагрузка?

R2GATE® поможет вам принять правильное решение относительно немедленной нагрузки, показывая вам данные плотности костной ткани. Тем не менее, решение должно быть принято клиницистом в соответствии с ситуацией. Протезирование может быть отложено на несколько недель, если условия не подходят для немедленной нагрузки.



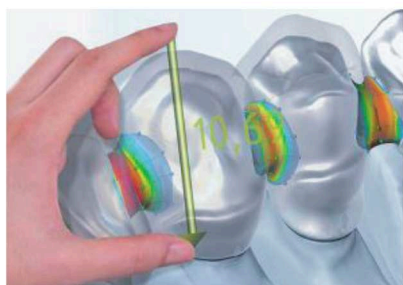
Результат в один клик*



Вы можете изготовить индивидуальный абатмент, R2 Navi-Guide, временную коронку без какой-либо дополнительной платы.

Характеристики и преимущества:

1. Просто отправить сканированные данные и СВСТ

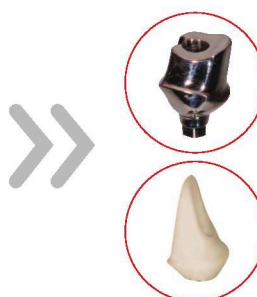


(Для хирургического шаблона). Хирургический шаблон и необходимое протезирование будут разработаны в течение часа.



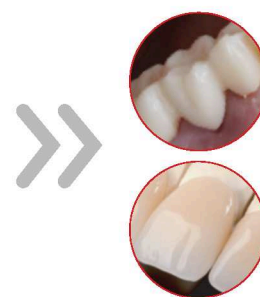
One Day хирургия с направляющими.

– Не откладывайте больше. После отправки файла сканирования и данных КТ, операция возможна в течение 4-х часов.



One Day индивидуальный абатмент.

– Полное производство индивидуального абатмента занимает 1 час. Это можно так же просто сделать в вашей клинике при помощи интраорального сканера или сканирования модели.



One Day операция проведена.

Установите красивую и функциональную коронку сразу же после этого. Меньше потраченного времени – большее чувство удовлетворения.

2. Цифровая независимость

Производите все ортопедические компоненты самостоятельно в вашей клинике. CAD/CAM - это просто. MEGAGEN поможет вам внедрить.

MEG-PRINTER^{3D}



ЭТО ТЕХНОЛОГИЧНО 1
Недорогой и практичный

TI CAM¹



ЭТО ТЕХНОЛОГИЧНО 2
Простое и быстрое изготовление.
Индивидуальный абатмент, хирургический шаблон, временная коронка, прозрачная ортодонтическая система

WHITE CAM¹



ЭТО ТЕХНОЛОГИЧНО 3
Все удобно и просто
Без дополнительной рабочей силы, программирования или дизайна.

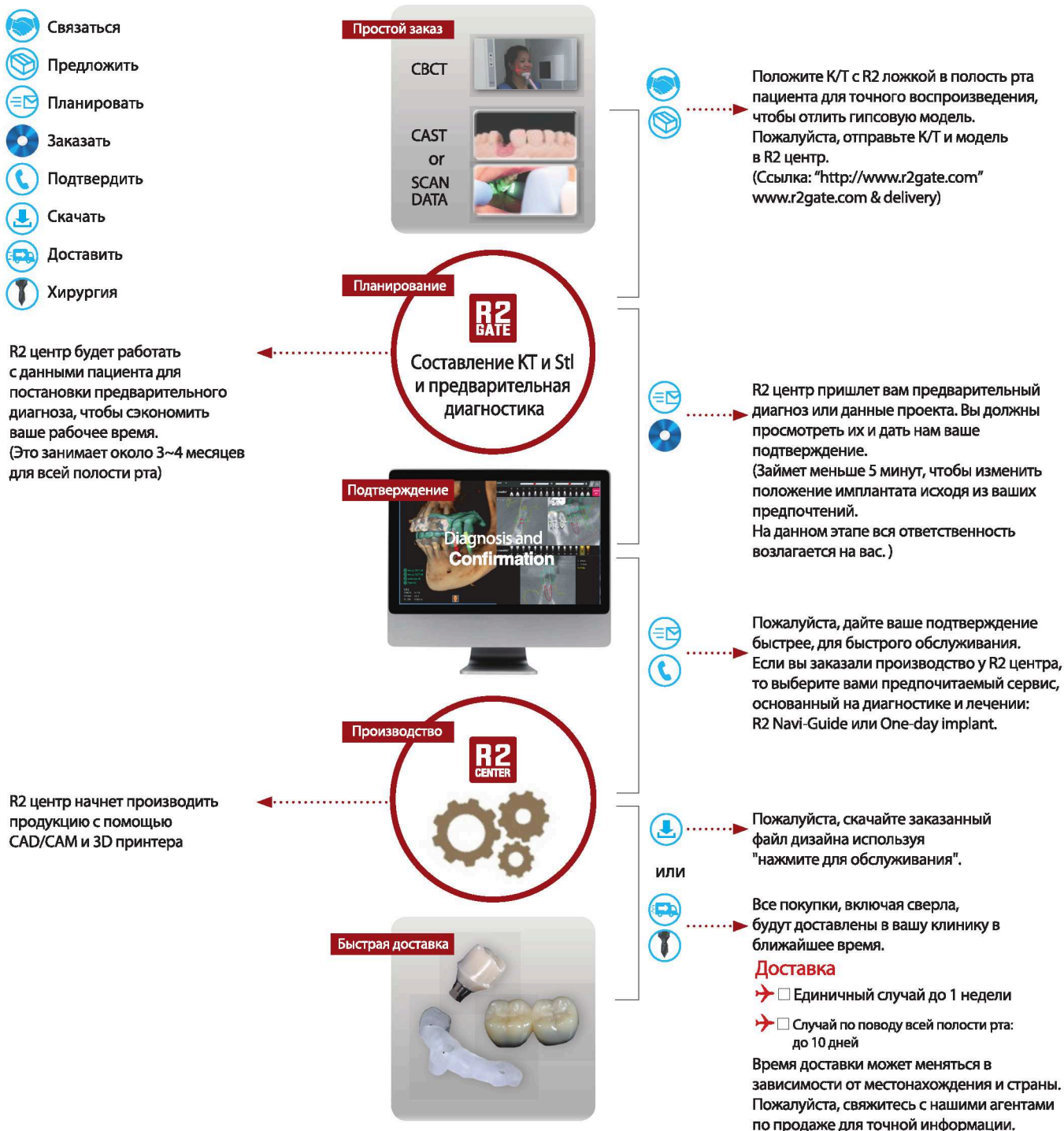
* При покупке в клинику принтера и CAD/CAM машины от Megagen

Рабочий процесс и обработка



Сделайте КЛКТ с R2Tray во рту пациента и изготовьте гипсовую модель. Пожалуйста, присылайте КЛКТ и модели в R2 центр

R2 Центр будет работать с данными пациента на начальных этапах диагностики, чтобы сэкономить ваше рабочее время. (Это занимает около 3 ~ 4 часов). Пожалуйста, отправьте нам подтверждение как можно быстрее для более скорого обслуживания. Все пакеты программ, включая одноразовые сверла будут доставлены в клинику в ближайшее время.



Диагностика и планирование лечения с R2GATE® и клинические результаты

Операция по имплантации с применением шаблона.

Пациент 68 лет обратился с необходимостью полного восстановления обеих челюстей. К сожалению, он страдал от пневмонии и должен был быть госпитализирован в течение 6 месяцев до операции по имплантации.

У данного пациента частичная потеря костной ткани на верхней челюсти, как показано на панорамном снимке ниже.

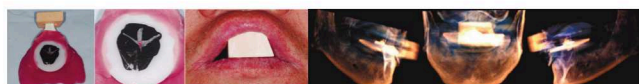
Пациент нуждается в процедуре НКР для восстановления утерянного объема кости. В поздней стадии, пациент и его семья изменили свое мнение, предпочтя минимально инвазивную хирургию после долгосрочной госпитализации. В этой ситуации безлоскутная операция является наименее инвазивным вариантом, если лечение НКР не может быть проведено. В данном случае, прямая операция была бы не возможна, и потребовался бы слепой метод. При наличии таких условий, большинству врачей хотелось бы, имитировать операцию с использованием всех доступных вариантов - КТ изображений, прогнозированию в программе.



Это фотографии и панорамы полости рта пациента после 6 месяцев госпитализации. Нам необходимо снять альгинатные или силиконовые слепки для полной реконструкции челюстей с помощью управляемой хирургии.

Гипсовая модель отправляется в цифровой центр, который производит шаблоны. Три различных материала на основе гипса отправляются обратно к нам. Используя восковой базис, оператор будет определять позицию верхнего центрального резца при имплантации.

Мягкие ткани лица, также можно контролировать при помощи накусочной плоскости с восковым ободком. После этих процедур можно говорить о расположении стентов. Положение каретки и высота прикуса определяют в соответствии с готической дугой. Таким образом мы можем определить так называемое вертикальное ориентирование.



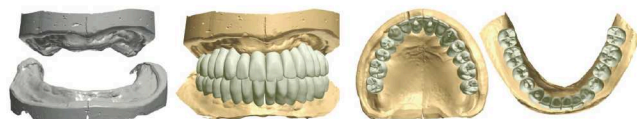
Эти фотографии показывают следы готической дуги, указывающие движения нижней челюсти и ее стабильное положение.

Правильная высота прикуса определена. Регистратор прикуса (материал) заливается в полость рта с готической дугой для записи вертикального ориентирования, затем выполняется КЛКТ. На рисунке справа представлены КЛКТ фотографии с лицевой дугой.

Подготовка завершена.

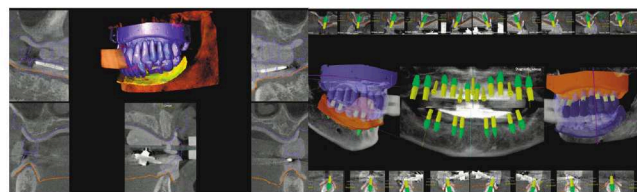


После этого КЛКТ изображения отправляются на цифровой сервер центра, готический лоток с зарегистрированными вертикальными движениями, гипсовую модель и восковой обод будут также отправлены обычной почтой. Специалисты из Цифрового центра начнут работу с артикулятором на основе полученных материалов. Эти фотографии показывают работу с моделями. Гипсовые модели верхней и нижней челюстей, гайморова пазуха и восковой обод могут быть оцифрованы с помощью стоматологического сканера.



Эти фотографии показывают, что диагностический вокс-ап, сделанный на основе отсканированных материалов в CAD экономит много времени. Вся информация, касающаяся диагностического вокс-апа может быть открыта в виде файла на программе R2GATE.

Принцип R2GATE разработан Megagen. Совмещение (КЛКТ) изображения DICOM и файл STL (достигается путем сканирования и CAD). Путем наложения изображений, мы можем имитировать имплантацию, с последующим ортопедическим лечением основываясь на диагностической восковой модели, изображению гипсовой модели и одновременно зная состояние костной ткани. Это делает возможным осуществление операционного лечения по принципу "сверху-вниз". Хирургическая концепция может быть смоделирована, при использовании двух- и трехмерных изображений. Ниже фотографии показывают смоделированные имплантации 10 зубов на верхней челюсти и 8 нижних зубов. Другим преимуществом R2GATE является предсказание результата операции, в отличие от других просмотрщиков КТ, которые только проверяют результат. Результат моделирования может быть извлечен в виде файла, который может быть использован для проектирования в CAD.



Эти фотографии показывают шаблон для беззубой челюсти, основанный на данных CAD. Не только направляющие отверстия для сверления, но и штифтовые отверстия, необходимые для фиксации шаблона могут быть разработаны в CAD. Кроме того так же может быть сделан индивидуальный абатмент и ортопедическая конструкция.

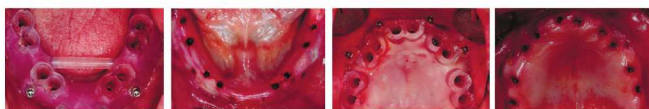


Хирургические шаблоны Navi-Guide от Мегаджен - залог точности при установке имплантатов

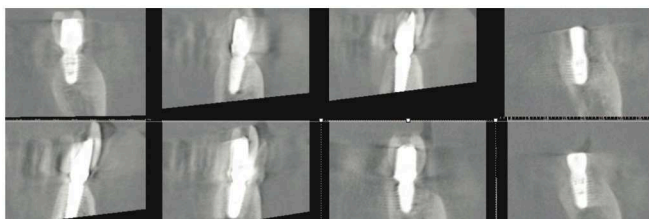
Это означает, что мы можем сразу восстановить функцию и эстетику поставив протез на верхнюю челюсть (в случае, если у нас подходящее значение ISQ), потому что верхний протез устанавливается именно на имплантаты через хирургический шаблон, который может быть изготовлен заранее. В настоящее время CAM метод более привлекателен чем CAD. CAM имеет 2 различных способа изготовления - фрезеровка или 3D-печать.



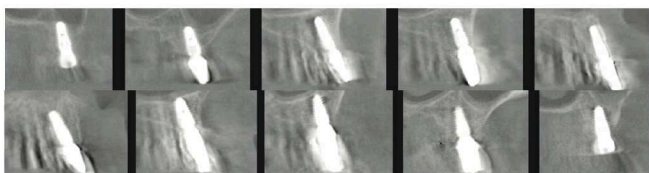
Эти фотографии показывают шаблоны с установкой имплантатов через них для верхней и нижней челюстей, которые произведены методом 3D-печати. Фотографии ниже показывают индивидуальные циркониевые абатменты и временные коронки, которые производят путем фрезерования. В результате стоматолог может получать шаблон и верхнечелюстной протез, и может решить, использовать ли полученную ортопедическую конструкцию или нет в зависимости от значения isq. Кость может быть просверлена через шаблон, фиксированный с использованием анкерных штифтов, как вы видите на фотографии ниже. Здесь показан результат безлоскутной малоинвазивной хирургической имплантации.



Панорамы и фотографии 10 имплантатов на верхней челюсти с использованием шаблона. Индивидуальный циркониевый абатмент и временные коронки, произведенные заранее были размещены после наблюдений и получения удовлетворительного значения isq.



КТ нижней челюсти после операции.



КТ верхней челюсти после операции.



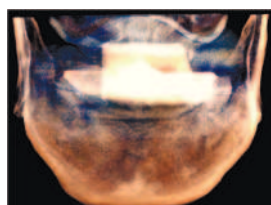
Мы произвели окончательное протезирование спустя 3 месяца. В это время, на нижней челюсти имели место циркониевые абатменты и временные коронки из ПИММА с целью дальнейшей реабилитации пациента.



Здесь показаны панорамы и стандартные рентгенограммы через 1 месяц после окончательного протезирования.

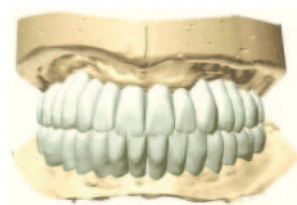
Понимание и назначение хирургических шаблонов в дентальной хирургии

Как видно из предыдущих страниц, R2GATE™ - виртуальная симуляция имеет преимущества объединения DICOM (CBCT) и STL - файлов, позволяющие отображать общий статус пациента с цифровыми видео в реальном времени, прежде чем начать операцию. Эта полезная функция означает, что стоматолог может определить оптимальную позицию для позиционирования элементов имплантата, и позволяет быстрый обзор диагностического wax-up, мягких тканей и кости. Другими словами, виртуальная симуляция достигла выдающегося уровня для нахождения позиции имплантата как можно ближе к реальной операции, используя CAD/ CAM. Простая схематичная диаграмма следует далее.



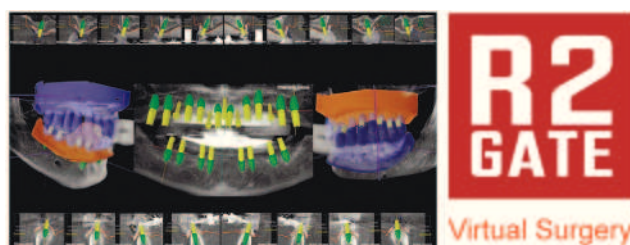
CBCT

DICOM: Digital Imaging & Communications in Medicine



STL

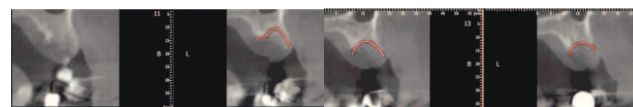
Standard Tessellation Language



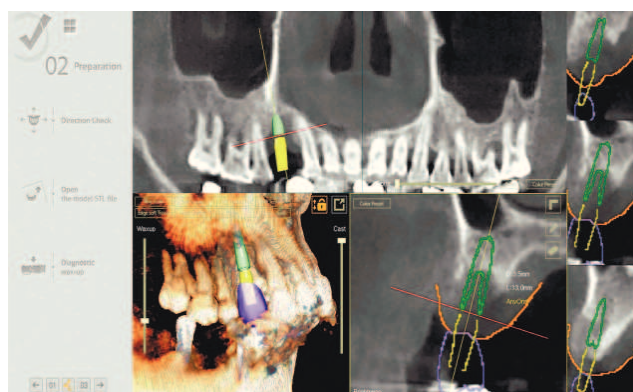
R2 Navi-Guide™ surgery



Этот схематический метод направленной хирургии может быть в виде «открытого лоскута» или «безлоскутной хирургии». Большинство врачей думают что «Хирургия с шаблонами» означает «безлоскутная операция». С этой концепцией, диапазон клинических применений для шаблонов очень ограничен в случаях недостатка костной ткани. Если вместо этого думать о «Хирургии с шаблонами» как о правильном «позиционировании имплантата», это делает использование более полезным во множестве клинических случаев.



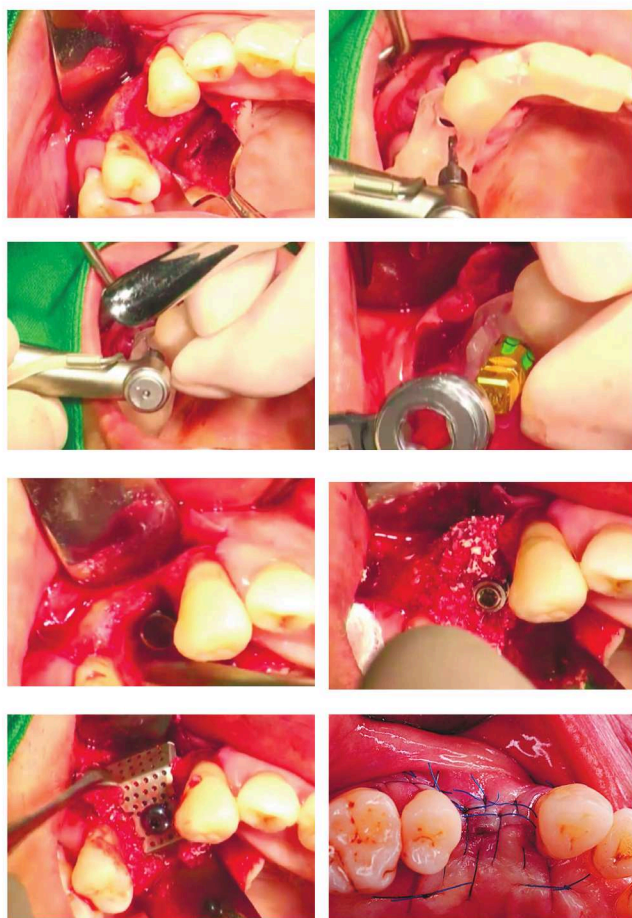
Это случай 56-летней женщины с отсутствием второго моляра с правой стороны верхней челюсти. Как можно увидеть на рентгеновском снимке, область мезиодистального «межзубного уровня кости» кажется достаточной, но щечнолингвальная область показывает значительную убыль костной ткани.



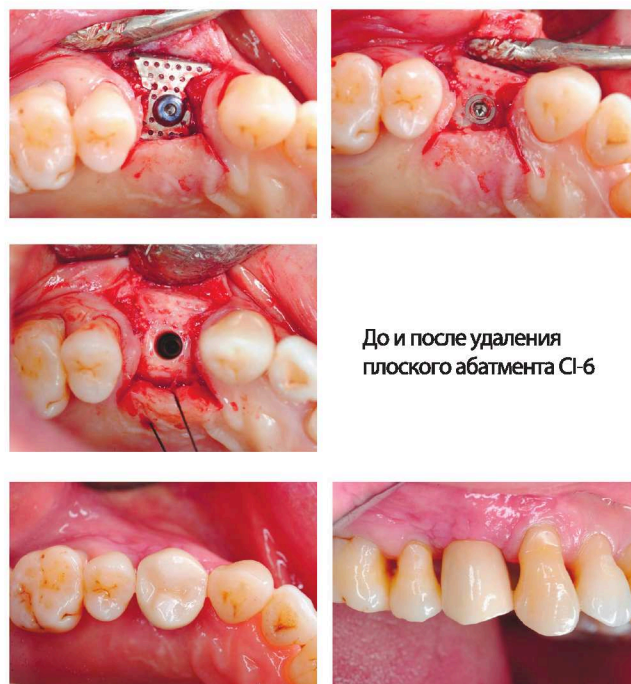
Дефект в мезиодистальном измерении достаточно широкий, что делает трудным определение позиции для протезирования и имплантации. С R2GATE однако, может быть проведена виртуальная симуляция процедуры. Стоматолог может определить хирургические варианты прежде операции благодаря симуляции, доступной с R2GATE.



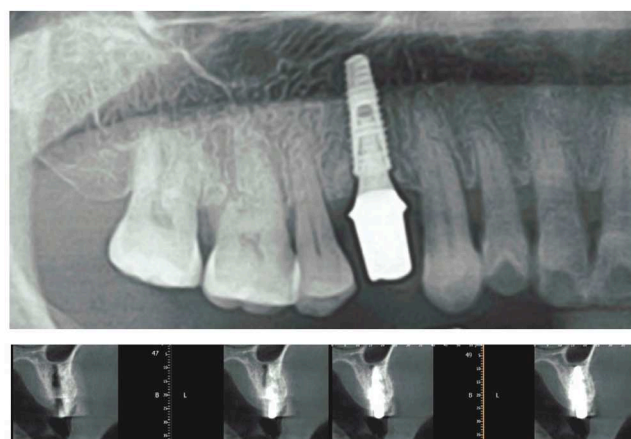
Хирургические шаблоны Navi-Guide от Мегаджен играют важную роль при наличии костных дефектов



Позиция имплантатов может быть определена при использовании R2GATE и легко настроена – использование R2 Navi-Guide и Ti-mesh (i-Gen) решается при виртуальной диагностической процедуре. Финальное ушивание также показано.



До и после удаления
гlossкого абатмента CI-6



4 месяца после операции

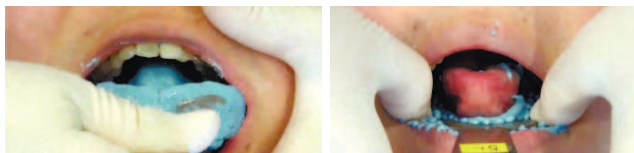
Позиция имплантатов может быть определена при использовании R2GATE и легко настроена – использование R2 Navi-Guide и Ti-mesh (i-Gen) решается при виртуальной диагностической процедуре. Финальное ушивание также показано.

Клинические случаи с использованием R2 Navi-Guide™

Как было описано ранее, клиническое значение хирургии с использованием шаблонов и программного обеспечения R2GATE и R2 Navi-Guide(хирургический шаблон) это 3D-позиционирование и его реализация с имплантатами. Теперь я бы хотел представить несколько клинических случаев использования программного обеспечения R2GATE и R2 Navi-Guide.



Пациент (сверху) пришел на прием с жалобой на подвижность 21 зуба. Пришеечный кариес немедленно был обнаружен на КТ. Этот пациент хотел быстрого, эстетичного, функционального восстановления за как можно более короткое время лечения. Мы планировали немедленную установку циркониевого персонализированного абатмента и временной коронки, если великолепная первоначальная стабильность может быть получена после имплантации с использованием R2GATE and R2 Navi-Guide. Две подготовительные процедуры было необходимо провести в клинике.



Вначале был получен альгинатный оттиск обеих челюстей и были изготовлены модели. Точные оттиски и модели – это самое главное, так как они основа при использовании R2GATE.



Затем необходимо СВСТ-сканирование. Как показано на этих фотографиях, пациент кусает пластинку и производится СВСТ-сканирование. Эта R2-пластинка используется как стандарт для совмещения СВСТ и STL – файлов. Эти две процедуры в клинике - предоперативные. Модели могут быть посланы курьерской службой, а СВСТ – файл через интернет в R2GATE - центр.



R2 Navi-Guide и протез изготавливаются с помощью этих данных.



R2 Navi-Guide должен быть размещен аккуратно во избежание повреждения щечной альвеолярной кости во время удаления зуба.



Сверление может затем быть выполнено до размера имплантата с использованием сверл специально для R2 Navi-Guide системы в точном соответствии с нашей виртуально планированной операцией в R2GATE. Как показывают фотографии, завершение процессов сверления рекомендуется выполнять, следуя шаблонам R2 Navi-Guide



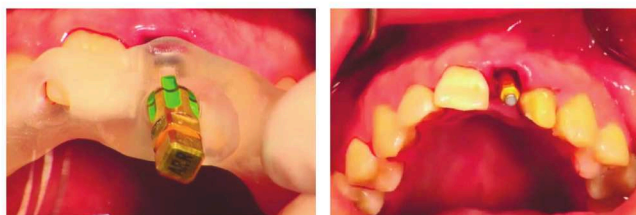
Установка имплантата после завершения сверления, с использованием ручного разьема. Правильное расположение разьема и имплантата должно быть тщательно проверено. После этой проверки фиксирующий элемент может быть размещен в подготовленном месте.



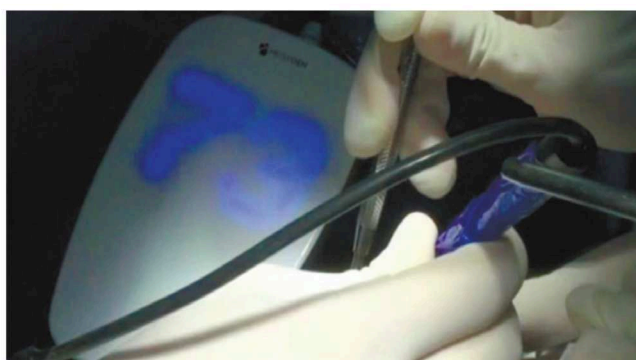
Вы можете использовать R2 Navi-Guide для немедленной имплантации



Мы рекомендуем использовать физиодиспенсер. Когда имплантат почти достиг своего места с помощью физиодиспенсера, финальная вертикальная глубина и расположение имплантата должны быть достигнуты, используя ключ, для того чтобы достичь совпадения с виртуальным планированием.



Место крепления совпадает с R2GATE - шаблоном путем совпадения окошка R2 Navi-Guide черной линией и зеленым кодом на ключе.



Данные выше рекомендации могут быть применены только к имплантатам AnyRidge. К другим системам они не применимы.

С целью достижения возможности немедленной имплантации, мы используем ISQ. Только при использовании системы AnyRidge мы пробуем немедленную имплантацию – и только если торк более 45N и ISQ больше или равно 70 в D3~D1-кости без парафункциональных проблем.



Заранее подготовленный индивидуализированный циркониевый абатмент может быть присоединен после помещения костного материала в щель между лункой и имплантатом.



Эти фотографии показывают временную коронку сразу после операции, и затем зажившую область через 2 недели.



После необходимого времени для заживления мягких тканей, протез может быть изготовлен с использованием оттиска для окончательного протезирования.

Для успеха немедленного протезирования учитывается:

1. Качество кости
2. Дизайн имплантата
3. Хирургическая техника
4. Оклюзионная нагрузка.

Далее мы представим вам использование Digital EYE для оценки качества кости при использовании R2GATE для планирования операции.

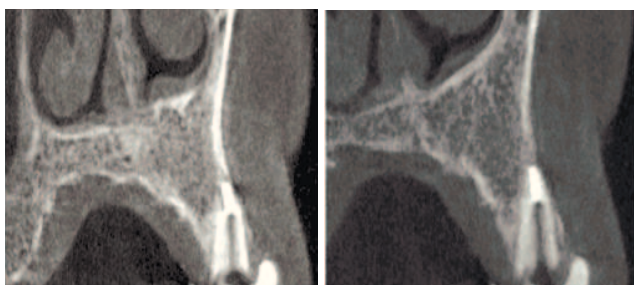
Это гарантирует успех имплантации с помощью функции Digital EYE даже при плохом качестве кости.

Клинические случаи использования R2 Navi-Guide (хирургический шаблон)

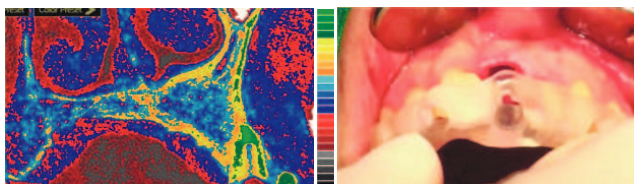
В конце предыдущей статьи, необходимые условия для немедленной имплантации были коротко затронуты:

1. Качество кости
2. Дизайн имплантата
3. Хирургическая техника
4. Оклюзионная нагрузка

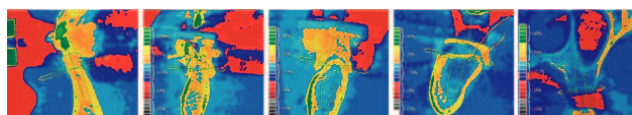
Большинство долгосрочных исследований показывают, что эти четыре условия влияют на успех немедленной имплантации. Использование КЛКТ как оценки качества кости сейчас представлено в исследованиях. В оценивании качества кости R2GATE также использует функцию, которая позволяет предоперационно оценить качество кости и делает возможным предположить подходящий к данному клиническому случаю порядок сверления, чтобы улучшить начальную стабильность.



КТ, показанные слева и справа, принадлежат одному пациенту. В зависимости от устройства, как показано на этих фотографиях, получаются совершенно различные изображения. КЛКТ отличается от МРТ – оно не использует «Единицы Хаунсфилда». Это делает более сложным определение качества кости. С целью уменьшить недостатки КЛКТ, R2GATE установил Digital EYE. Цвета, показанные на изображении мягких тканей, помогают оценить качество кости благодаря их контрасту. Вы можете идентифицировать сравнительно большую плотность кортикальной пластинки и губчатой кости, которая попадает под классификацию D4 по Lekholm and Zarb. Соответственно качеству кости вы можете сформировать ложе под имплантат на 2 размера меньше, чем Ø планируемого имплантата.

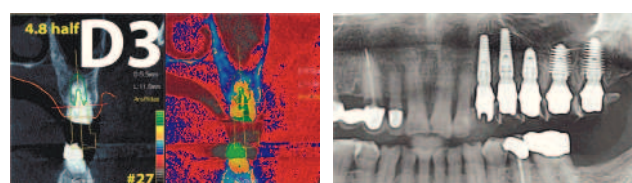
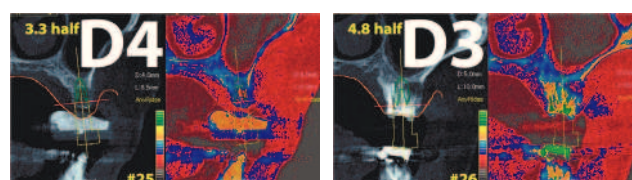
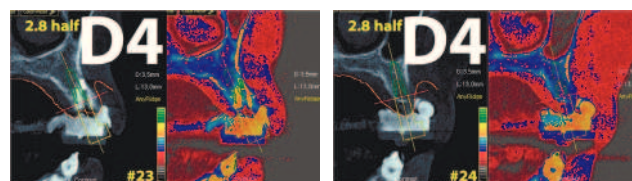
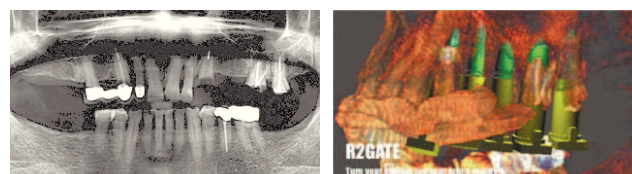


Правильная последовательность сверления, позиция имплантата и протокол имплантации могут быть определены, основываясь на анализе КТ.



[Пример 1, 2, 3, 4, 5]

Примите к сведению (примеры 4,5), даже если начальная стабильность может быть достигнута определением плотности кости, как вы думаете, всегда ли возможна немедленная имплантация? Каковы ваши мысли, читатели?

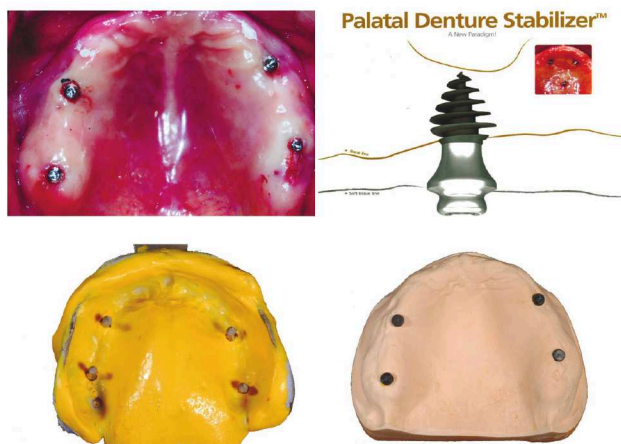


Этот клинический случай с использованием Digital EYE предсказал качество кости и предварительно установил последовательность сверления, чтобы достичь оптимальной стабильности, также увеличил число имплантатов для «одномоментных имплантатов».



R2 Navi-Guide очень эффективен при протезировании всех зубов, даже с тонким гребнем

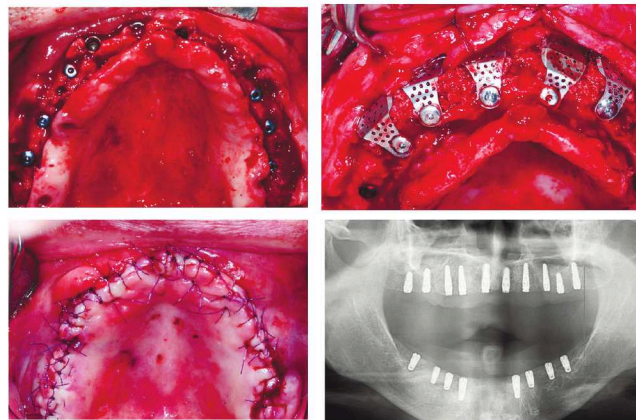
Полная адентия нуждается в восстановлении, и мы представляем еще один клинический опыт. Вы думаете, что фиксирующий винт это единственный способ достичь стабильности шаблона при использовании R2 Navi-Guide при полной адентии? Шаблоны, поддерживаемые зубами, имеют наибольшую точность. В данное время, команда Eureka R2 старается разработать способ достичь «двойной стабильности» с использованием небного стабилизатора протеза.



Один способ сменить случай полной адентии на случай частичной адентии это использование мини-имплантатов. Мини-имплантаты были изначально разработаны с целью удержания временных протезов и могут быть использованы для случаев полной адентии с R2 хирургией. Для размещения мини-имплантата, позиционирование не важно – просто разместите их в наиболее легком для размещения месте.



Два R2 Navi-Guide могут быть легко изготовлены на основе CAD/CAM-системы. Первый R2 Navi-Guide получает поддержку от 4 мини-имплантатов. Методика - поместить фиксирующие элементы в областях, которые не связаны с местами, где расположены мини имплантаты. Затем, хирургический шаблон будет использован для размещения фиксирующих элементов и затем мини – имплантаты удаляются.



Как было указано ранее, автор поместил имплантаты на базе R2 Navi-Guide, выполненный НКР, и совершил закрытое ушивание. Еще раз, цель и значение R2 Navi-Guide- хирургии не просто безлоскутная хирургия, но виртуальное управление и наблюдение результатов хирургии до проведения операции. 'Megagen Eureka R2' амбициозно начали с намерениями подготовить 2-ое Возрождение в области имплантации, используя нашу программу. 'R2GATE' - осознать цель. В следующем году мы сможем двигаться за пределы имплантации и представлять новые методы для НКР. В добавление, мы надеемся реализовать виртуальную хирургию на нижней челюсти, используя анализ лиц.

* Этот клинический пример подробнее предоставлен на сайте www.R2Gate.com в разделе "How to get a reliable ISQ Value".

R2 Kit

I. Универсальный набор R2

Увеличение эффективности
и экономичности

артикул

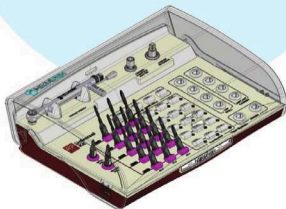
KAGUN3000

Если вы хотите провести операцию по шаблону R2, сообщите нам, какую имплантационную систему вы предпочитаете

Соберите свой собственный хирургический набор R2 для вашей имплантационной системы. Универсальный набор состоит из основного набора сверл, который может использоваться с любой имплантационной системой. Можно добавить такие опции, как «Имплантовод», «Кортикальная фреза», «Метчик», подходящие к вашей имплантационной системе. Спецификация финальных сверл будет определена на основании планирования лечения и направлена вам вместе с шаблоном R2.

Универсальный набор

Состоит из основного комплекта сверл, которые можно использовать для любой имплантационной системы



Специализированный инструмент

Для различных имплантационных систем

AnyRidge/ AnyOne / MiNi/ ST BoneLevel (Straumann)/ Nobel Active (Nobel Biocare)/ SuperLine (Dentium)/ TSIII (Osstem)

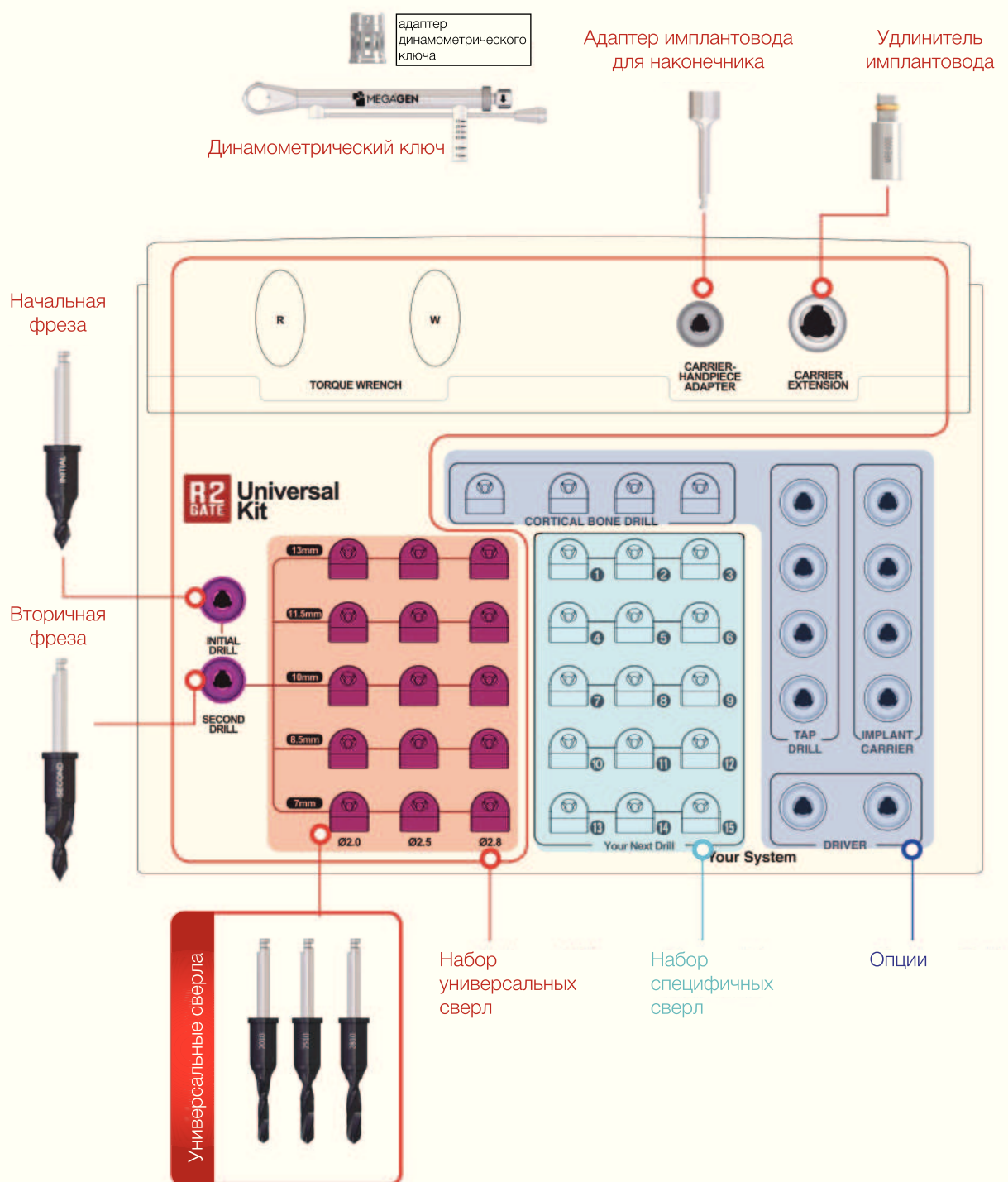


Промежуточное и финальное сверло

Поставляется вместе с шаблоном R2 Navi-Guide

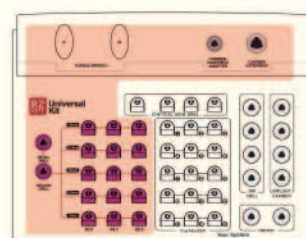


➔ R2 Универсальный набор



Сверла и компоненты универсального набора R2

Базовый комплект для любой имплантационной системы. Состоит из начального и вторичного сверла, универсальных сверл и дополнительных инструментов



Начальное сверло

- Используйте начальное сверло для начального сверления кости. Начинайте сверлить медленно, пока направляющий цилиндр сверла не коснется втулки шаблона
- рекомендованная скорость сверления 300-800 об/мин с обильной ирригацией

Диаметр сверла	Диаметр цилиндра	Длина (мм)	Артикул
Ø2.6	Ø5	1	R2ID2601



Второе сверло

- Это уникальное двухъярусное сверло (от Ø2 до Ø4,6 используется для начальной остеотомии кортикальной кости.
- Это сверло не только облегчает процесс сверления другими сверлами, но и освобождает пространство для абатмента (место соединения абатмент-имплантат). Если сверление в плотной кости (D1,D2) затруднено – используйте это сверло в конце после других сверл.

Диаметр сверла	Диаметр цилиндра	Длина (мм)	Артикул
Ø2.5	Ø5	5	R2SD2505



Универсальное сверло

- Для расширения остеотомического отверстия используйте последовательно сверла Ø2, Ø2.5, Ø2.8
- Длина универсальных сверл 7, 8.5, 10, 11.5 и 13 мм – как у большинства систем
- Рекомендованная скорость сверления 500-800 об/мин с обильной ирригацией

Диаметр сверла	Диаметр цилиндра	Длина (мм)	Артикул
Ø2.0	Ø5	6.5	R2SD2007
		8	R2SD2008
		9.5	R2SD2010
		11	R2SD2011
		12.5	R2SD2013
Ø2.5		6.5	R2SD2507
		8	R2SD2508
		9.5	R2SD2510
		11	R2SD2511
		12.5	R2SD2513
Ø2.8		6.5	R2SD2807
		8	R2SD2808
		9.5	R2SD2810
		11	R2SD2811
		12.5	R2SD2813



Адаптер для наконечника

Наконечник удобно использовать для установки имплантата, закрепив его на имплантоводе

Диаметр	Артикул
4	AGHA



Удлинитель имплантовода

Для увеличения длины имплантовода

Диаметр	Артикул
4	MRE400S



Динамометрический ключ и адаптер

- Динамометрический ключ имеет торк от 15 до 45 Нсм и используется для установки имплантатов и финального затягивания винта абатмента

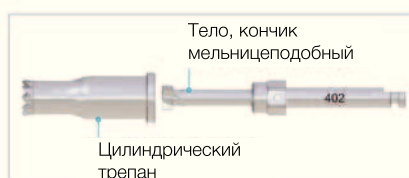
Тип	Артикул
динамометрический ключ	TW70
адаптер динамометрического ключа (Ratchet)	TTAR100



➔ Опции для универсального набора R2

Сверло для узкого гребня

- Используется для формирования площадки в узком гребне, чтобы сверла не соскальзывали
- Состоит из 2-х частей: тело сверла и цилиндрический трепан
- Может разбираться. Легко мыть и очищать от опилок
- Может использоваться для забора аутокостной стружки, при условии формирования отверстия в десне мукотомом



Диаметр	Диаметр направляющей	Длина (мм)	Артикул
Ø4	Ø5	15.5 (12.5/2)	NCD402



Начните сверление против часовой стрелки на малых оборотах (менее 100 об/мин)



Начните сверление по часовой стрелке (400-600 об/мин)



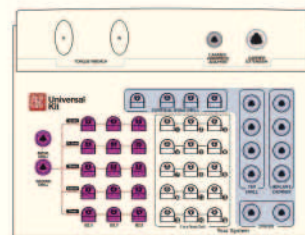
Вершина гребня становится плоской. Продолжите сверление согласно протоколу.



Разберите сверло и соберите костную стружку. Очищайте и стерилизуйте после каждого использования.

➔ Опции для различных систем

Каждая имплантационная система имеет свой собственный дизайн, поэтому для использования системы R2Gate с другими системами необходимо доукомплектовать его соответствующими сверлами и инструментами



Самые популярные инструменты

Кортикальные сверла

- Рекомендуется сверлить со скоростью 300-800 об/мин



Метчики

- Основное назначение – тест на возможность установки имплантата. Некоторые имплантаты требуют этой процедуры перед введением имплантата. Рекомендуется использовать метчики на 1 размер меньше диаметра имплантата
- Рекомендуемый торк 45-50 Нсм, скорость 40 об/мин



Имплантовод

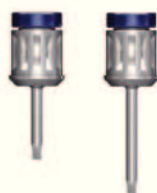
- Для извлечения имплантата из упаковки и внедрения его в остеотомическое отверстие.
- Сначала вводится вручную на 2-3 оборота
- Когда появилось сопротивление, наденьте переходник для физиодиспенсера и вкручивайте наконечником
- Рекомендуемая сила – 45-50 Нсм



Или вариации в зависимости от предпочтений

Ручная отвертка (шестигранник 1,2)

- Набор ручных отверток. Для всех систем от Мегаджен используется отвертка с шестигранником 1,2. Некоторые системы имеют другой размер шестигранника, так что выберите подходящий



AnyRidge

Кортикальная фреза							Имплантовод				Ручная отвертка	
Обычное отверстие				Широкое отверстие			Для храпового ключа		Для наконечника			
							Обычное отверстие	Широкое отверстие	Обычное отверстие	Широкое отверстие		
												
R2CD 3405	R2CD 3805	R2CD 4305	R2CD 4805	R2CD 5305	R2CD 5805	R2CD 6305	ICRH 2324	ICWH 2324	ICRH 2324H	ICWH 2324H	TCM HDS 1200	TCM HDL 1200
							до Ø 5,5	от Ø 5,5	до Ø 5,5	от Ø 5,5		

AnyOne

- Два различных имплантовода для стандартного шаблона, поскольку имплантат Ø3,5 имеет другое соединение абатмента (внутренний конус чуть короче)

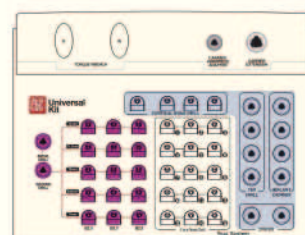
Кортикальная фреза					Метчик				
Обычное отверстие			Широкое отверстие		Обычное отверстие			Широкое отверстие	
									
AODD39	AODD43	AODD48	AODD53	AODD63	R2TD 35AO	R2TD 40AO	R2TD 45AO	R2TD 50AO	R2TD 60AO

※ Можно использовать обычные кортикальные фрезы

Имплантовод						Ручная отвертка	
Для храпового ключа			Для наконечника				
Обычное отверствие		Широкое отверствие	Обычное отверствие		Широкое отверствие		
							
ICRH2518	ICRH2523	ICWH2523	ICRH2518H	ICRH2523H	ICWH2523H	TCMHDS 1200	TCMHDL 1200
Ø 3.5	Ø 4-5	Ø 6-7	Ø 3.5	Ø 4-5	Ø 6-7		

➔ Опции для различных систем

Каждая имплантационная система имеет свой собственный дизайн, поэтому для использования системы R2Gate с другими системами необходимо доукомплектовать его соответствующими сверлами и инструментами



ST & TSIII_Osstem

Необходимо использовать 2 имплантовода для платформы Ø3,5 и Ø4-4,5 мм

- ICRH2127: имплантат Ø3,5
- ICRH25230: имплантат Ø4-4,5

Кортикальная фреза				Имплантовод			
Стандартный шаблон				Храповый ключ		Наконечник	
				Стандартный шаблон			
							
R2CD3405	R2CD3805	R2CD4305	R2CD4805	ICRH2127	ICRH25230	ICRH2127H	ICRH2523HO
✖ Можно использовать обычные кортикальные фрезы				Ø 3,5	Ø 4-4,5	Ø 3,5	Ø 4-4,5

IMPRO Implantem, SuperLine_Dentium Implantium_Dentium

Кортикальная фреза				Имплантовод	
Стандартный шаблон				Храповый ключ	Наконечник
				Стандартный шаблон	
					
R2CD3405	R2CD3805	R2CD4305	R2CD4805	ICRH2523	ICRH2523H

Nobel Active _Nobel Biocare

Необходимо использовать 2 имплантовода для платформы Ø3,5 и Ø4,1-5 мм

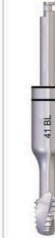
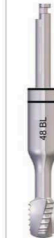
- ICRH2224: имплантат Ø3,5
- ICRH2624: имплантат Ø4,1-5,0

Кортикальная фреза				Метчик			Имплантовод			
Стандартный шаблон							Храповый ключ		Наконечник	
							Стандартный шаблон			
										
R2CD 3405	R2CD 3805	R2CD 4305	R2CD 4805	R2TD 35NA	R2TD 43NA	R2TD 50NA	ICRH 2224	ICRH 2624	ICRH 2224H	ICRH 2624H
							Ø 3,5	Ø 4-5	Ø 3,5	Ø 4-5

Bone Level _Straumann

Делится на 2 типа в зависимости от типа имплантовода

- ICRSBL1: имплантовод Loxim
- ICRSBL2: если имплантовод Loxim сломан
- ICRSBN : обычный имплантовод

Кортикальная фреза				Метчик			Имплантовод				
Стандартный шаблон							Храповый ключ		Наконечник		
							Стандартный шаблон				
											
R2CD 3405	R2CD 3805	R2CD 4305	R2CD 4805	R2TD 33BL	R2TD 41BL	R2TD 48BL	ICRS BL1	ICRS BL2	ICRS BN	ICRS BLH	ICRS BNH

Особенности имплантовода Straumann_Bone Level

Loxim Mount



ICRSBL1



Перелом в случае нагрузки более 35 Нсм

Позиция имплантовода (2) и (3) должна быть прямо напротив поверхности держателя имплантата без отверстия (1)

ICRSBL2

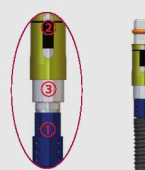


Позиция имплантовода (2) и (3) должна быть прямо напротив поверхности держателя имплантата без отверстия (1)

Normal Mount



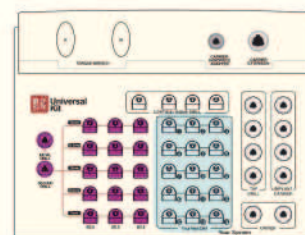
ICRSBN



Позиция имплантовода (2) и (3) должна быть прямо напротив поверхности держателя имплантата без отверстия (1)

➔ Выбор одноразовых сверел

Одноразовые финальные сверла поставляются вместе с шаблоном R2 Navi-Guide



Финальное сверло

- **Одноразовое**
- Сверла от Ø2,8 и до финального диаметра поставляются из центра R2. Размер одноразового сверла рассчитывается в зависимости от плана лечения на основании размера имплантата и плотности кости пациента.
- Рекомендуемая скорость сверления – 300 – 800 об/мин.



Различные размеры и формы сверл поставляются в зависимости от вашей имплантационной системы

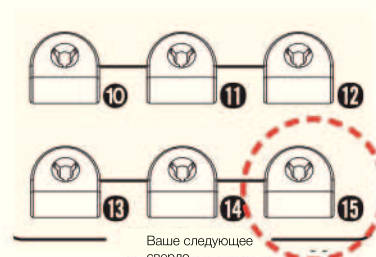
Расположение сверла в наборе

- Каждое одноразовое сверло пронумеровано для определения его места в наборе.
- По размеру и номеру места сверло помещается в нужную ячейку набора.



Размер сверла

Место в наборе



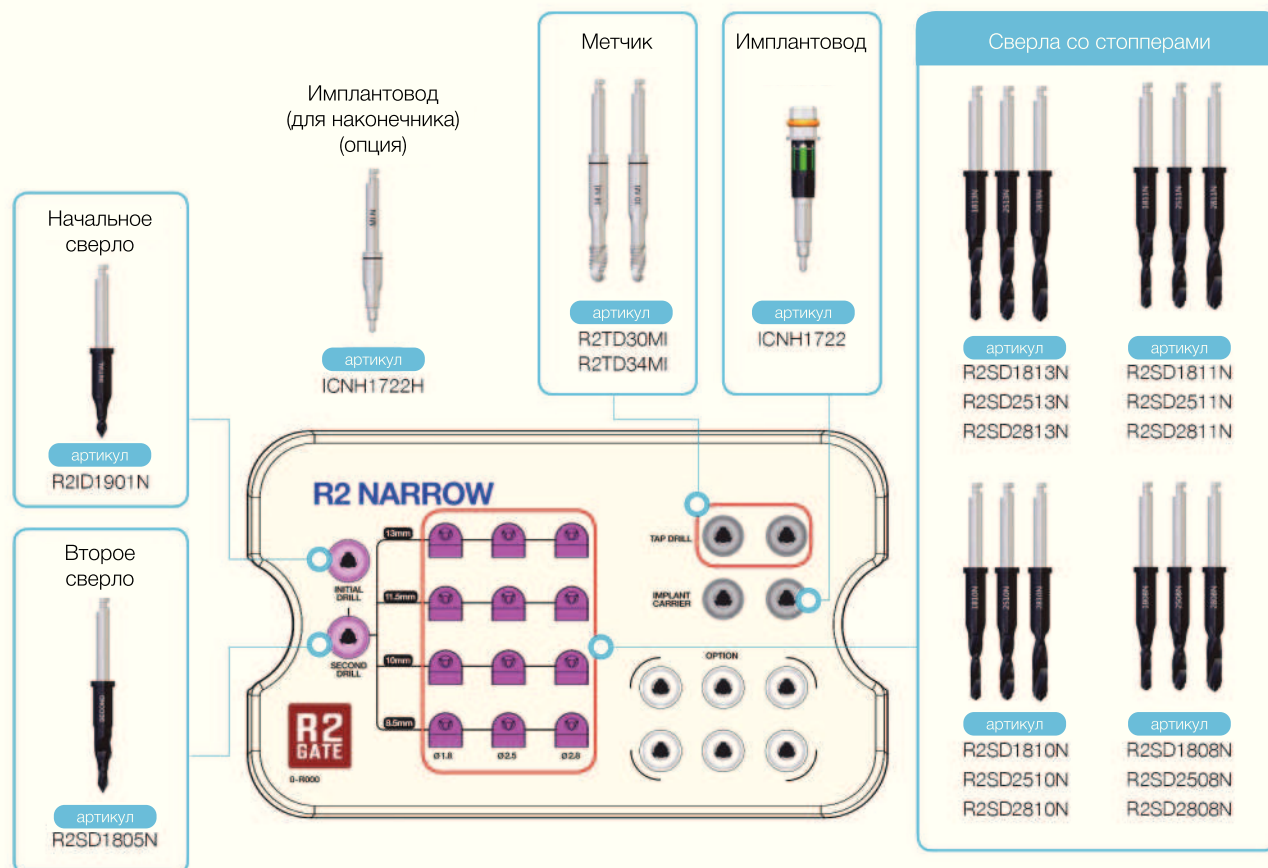
Ваше следующее сверло

Стерильная упаковка

- Все одноразовые сверла упаковываются в чистой комнате и стерилизуются гамма-облучением.
- Убедитесь, что на упаковке есть печать «Стерильно», и вскрывайте упаковку только перед операцией



Набор R2 для mini имплантатов

II. R2 Narrow Kit (KAGNS3000)

Когда применяется набор NARROW для mini имплантатов?



[Одиночный имплантат в области нижнего резца]
Когда обычный шаблон с кольцом Ø5 мм не может быть изготовлен из-за узкого пространства между зубами



[Мостовидный протез в области нижних резцов]
Когда между имплантатом и соседним зубом мало места и нельзя изготовить обычный шаблон с кольцом Ø5 мм

Тело шаблона
Обычное и Узкое



Обычный шаблон Тело Ø5



Узкий шаблон Тело Ø3,5

III. Полный хирургический набор R2 для системы AnyRidge

- Данный набор поставляется, только если вы пользуетесь соответствующей системой.
- Полный хирургический набор R2 со всеми сверлами и компонентами для виртуального планирования и хирургии по шаблону с использованием шаблонов R2 Navi Guide и программы диагностики R2GATE. Он позволяет проводить минимально инвазивную операцию с предсказуемым клиническим результатом.

артикул

KAGIN3000



артикул MRW040S

Начальные сверла

Первое сверло

Второе сверло



артикул

R2ID2601

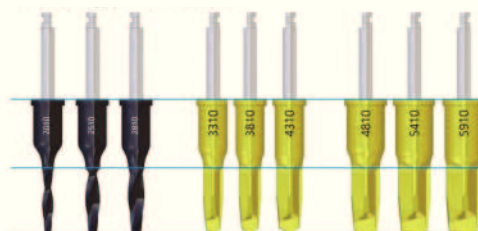
артикул

R2SD2605

Сверление для формирования направляющего канала

Направляющие сверла со стопперами

Диаметр сверла: Ø2,0 ~ 5,9
Длина сверла: 7,0 ~ 13,0 мм



Диаметр направляющей части: 13,5 мм

Длина сверления: 7,0 ~ 13,0 мм

Кортикальная фреза



артикул

R2CD
3405

R2CD
3805

R2CD
4305

R2CD
4805

R2CD
5305

R2CD
5805

R2CD
6305

В кости типов I, II кортикальная кость частично убирается для снижения давления на имплантат при его установке

RATCHET WRENCH

AnyRidge
ANYGUIDE R2

CORTICAL
DRILL

Ø3.4

Ø3.8

Ø4.3

13mm

11.5mm

10mm

8.5mm

7mm

INITIAL
DRILL

SECOND
DRILL

DRILL
EXTENSION

Ø2.0

Ø2.5

Ø2.8

Ø3.3

Ø3.8

Удлинитель
сверла



артикул

MDE150

Профилировщик кости



артикул
AGBP40

артикул
AGBP50

артикул
AGBP60

Для сокращения вмешательства в альвеолярную кость при фиксации абатмента ZrGEN (Используется перед установкой имплантата. Рекомендуется 600 – 1000 об/мин.)

Имплантовод

: для наконечника
: для храпового ключа

► R – AnyRidge Regular (ø3.5 – ø4.5)



артикул
ICRH2324H

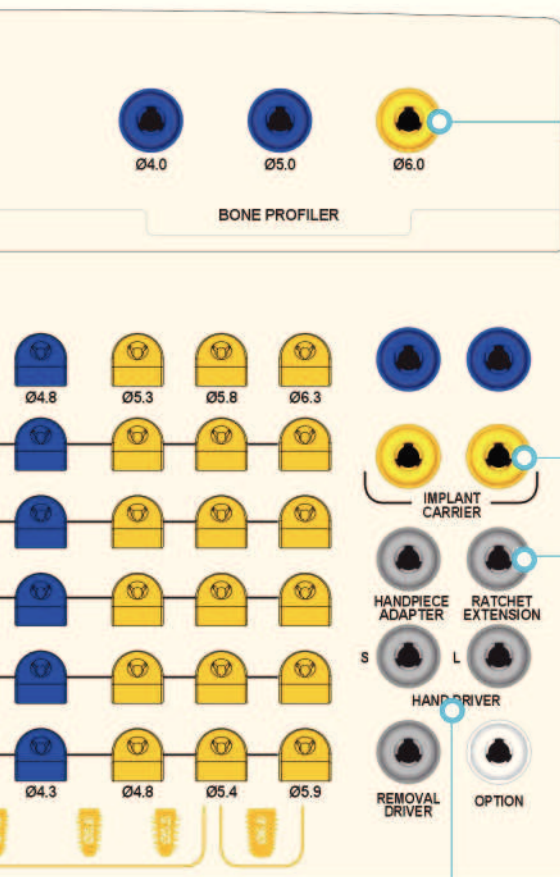
артикул
ICRH2324

► W – AnyRidge Wide (ø5.0 – ø6.0)



артикул
ICWH2324H

артикул
ICWH2324



Ручная отвертка

: шестигр. Отвертка 1,2 (короткая)
: шестигр. Отвертка 1,2 (длинная)
: отвертка для извлечения абатмента



артикул
TCMHDS1200

артикул
TCMHDL1200

артикул
TANMRD18

Адаптер для наконечника



артикул
AGHA

Удлинитель для храпового ключа



артикул
MRE400S

III. Полный хирургический набор R2 для системы AnyOne

- Данный набор поставляется, только если вы пользуетесь соответствующей системой.
- Полный хирургический набор R2 со всеми сверлами и компонентами для виртуального планирования и хирургии по шаблону с использованием шаблонов R2 Navi Guide и программы диагностики R2GATE. Он позволяет проводить минимально инвазивную операцию с предсказуемым клиническим результатом.

артикул

KAGIN3001



артикул MRW040S

Начальные сверла

Первое сверло

Второе сверло



артикул

R2ID2601

артикул

R2SD2605

Сверление для формирования направляющего канала

Направляющие сверла со стопперами

Диаметр сверла: Ø2,0 ~ 5,9
Длина сверла: 7,0 ~ 13,0 мм



Диаметр направляющей части: 13,5 мм

Длина сверления: 7,0 ~ 13,0 мм

Удлинитель сверл



артикул

MDE150

Кортикальная фреза



артикул

AODD39

артикул

AODD43

артикул

AODD48

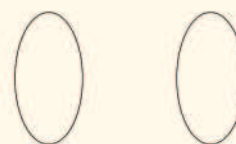
артикул

AODD53

артикул

AODD63

В кости типов I, II кортикальная кость частично убирается для снижения давления на имплантат при его установке



RATCHET WRENCH

AnyOne
ANYGUIDE R2

CORTICAL
DRILL

Ø3.5
Ø4.0

13mm

11.5mm

10mm

8.5mm

7mm

INITIAL
DRILL

SECOND
DRILL

DRILL
EXTENSION

Ø2.0

Ø2.5

Ø2.8

Ø3.3

Ø3.6

Ø3.5
Ø4.0

Профилировщик кости



артикул
AGBP40

артикул
AGBP50

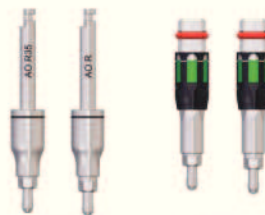
артикул
ARBP60

Для сокращения вмешательства в альвеолярную кость при фиксации абатмента ZrGEN (Используется перед установкой имплантата. Рекомендуется 600 – 1000 об/мин.)

Имплантовод

- : для наконечника
- : для храпового ключа

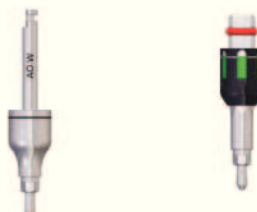
► R – AnyOne Regular (стандарт)
($\varnothing 3.5 \sim \varnothing 4.5$)



артикул
ICRH2518H
ICRH2523H

артикул
ICRH2518
ICRH2523

► W – AnyOne Wide
($\varnothing 5.0 \sim \varnothing 6.0$)



артикул
ICWH2523H

артикул
ICWH2523

BONE PROFILER

IMPLANT CARRIER

HANDPIECE ADAPTER

RATCHET EXTENSION

S

L

HAND DRIVER

OPTION

Ручная отвертка

: шестигр. Отвертка 1,2 (короткая/длинная)



артикул
TCMHDS1200

артикул
TCMHDL1200

Адаптер для наконечника



артикул
AGHA

Удлинитель для храпового ключа



артикул
MRE400S

IV. Набор анкерных пинов Anchor Kit

Для беззубой челюсти или концевых дефектов, шаблон R2 Navi Guide крепится на анкерные пины, специально разработанные для его стабильности.

Система	Артикул
AnyRidge	KAGAS3000
AnyOne	KAGAS3001

Вы можете заказать набор анкерных штифтов для любой другой системы имплантатов



* для фиксации шаблона к имплантату

➔ Как использовать анкерный набор Anchor Kit?

Клинический случай 1.

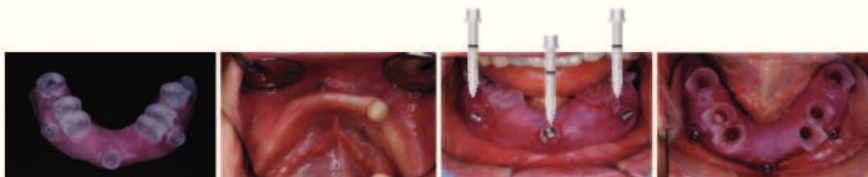
Если можно закрепиться на соседних зубах, анкерный набор не требуется.



Установите шаблон R2 Navi Guide на соседние зубы.

Клинический случай 2.

Если сложно стабильно закрепиться на соседних зубах или в случае беззубого гребня.

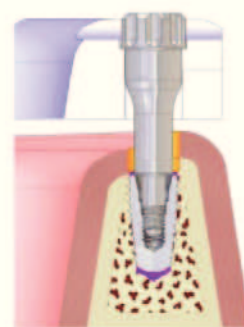
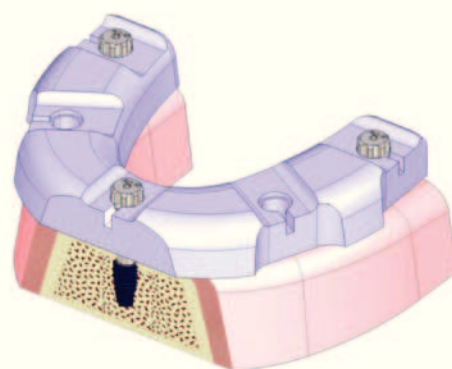


1. Попросите пациента прикусить шаблон и зафиксируйте его с помощью твердого слепочного материала (Puty).
2. Возьмите пин, который выбран в программе R2GATE, и поместите на рукоятку-держатель.
3. Введите пин в шаблон R2 Navi Guide, который прикусил пациент, и закручивайте по часовой стрелке для фиксации в кости.

Если кость плотная, пройдите сверлом 2,0 через отверстие в шаблоне, а затем закрутите пин.

Клинический случай 3.

- Когда требуется повторно устанавливать имплантат после снятия шаблона R2 Navi Guide.
- Когда стабильность шаблона невысокая, даже после установки всех планируемых анкерных пинов (только при беззубой челюсти и установке 3 и более имплантатов).



Анкер шаблона позволяет зафиксировать шаблон к уже установленным имплантатам.

• Повторная установка имплантата в случае неудачи.

1. Проверьте состояние имплантата после снятия шаблона. Удалите имплантат, если он установлен с недостаточной стабильностью или неверно позиционирован.
2. Установите шаблон обратно. Вставьте пин в отверстие шаблона над соседним имплантатом и зафиксируйте шаблон, закрутив пин по часовой стрелке.

• Если не достигается стабильность шаблона с помощью только анкерных пинов

1. Когда стабильность пина в кости низкая, начинайте имплантацию с области моляров. Затем вставляйте анкерные пины в имплантаты и достигайте дополнительной стабилизации шаблона.

➔ Подготовка к операции с использованием шаблона R2 Navi-Guide™

1. Проверка упаковки

Убедитесь, что содержимое упаковки доставлено из центра R2GATE (сертифицировано в Вашем регионе) в зависимости от региона вид упаковки может отличаться.



2. Получили два шаблона R2 Navi Guide?

Вы планировали установку имплантата большого диаметра?
Один шаблон для сверл стандартных диаметров, а другой – для сверл и имплантатов больших диаметров.



Все диаметры направляющих отверстий и направляющих частей сверл равны 5,0мм. Таким образом, имплантаты диаметров 3,5 – 4,5 мм можно установить через стандартные отверстия. Но для установки широких имплантатов (более 5,0 мм) направляющие отверстия должны быть расширенные.

Последовательность сверления:
До 4,3 мм используйте стандартный шаблон R2 Navi Guide (маркировка «R»). Затем поменяйте на шаблон с расширенными отверстиями и продолжайте сверления сверлами больших диаметров.

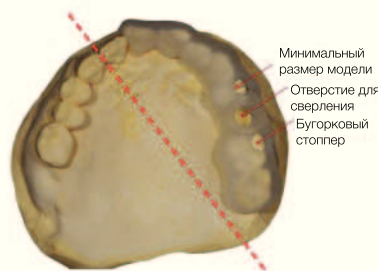
3. Стерилизация шаблона и ортопедических компонентов.

Перед операцией положите шаблон и все ортопедические компоненты в емкость с антисептиком (например, хлоргексидин глюконат) на 30 минут.



➔ Типы и способы крепления шаблонов R2 Navi-Guide™

1. С опорой на зубы



[Минимальный размер модели] Даже имея крепление на зубы для дизайна и точного крепления шаблона требуется модель 3/4 дуги.

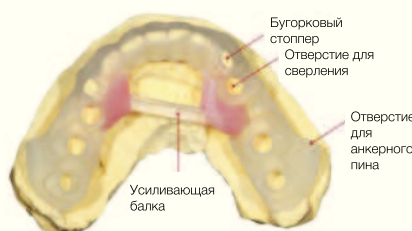
1~4 имплантата

Рядом с областью имплантации сохранились зубы. Основное крепление шаблона R2 Navi-Guide™ осуществляется за счет сохранившихся зубов. Таким образом, чем больше зубов сохранилось, тем надежнее и стабильнее будет фиксация шаблона. Дефекты и пористость на модели сохранившихся зубов неприемлемы для проектирования и адаптации шаблона R2 Navi-Guide™.



* Стоппер под бугорок: Для проверки точности шаблона R2 Navi-Guide™. Дизайнер проектирует несколько «Стопперов под бугорки» для бугорков соседних зубов в мезиодистальном направлении. Когда R2 Navi-Guide™ установлен, проверьте плотность прилегания бугорков и выемок для них. Зазора быть не должно.

2. С двойной опорой



Концевое седло

В большинстве случаев с концевым седлом R2 Navi-Guide™ крепится на сохранившихся зубах и конце гребня. Все анатомические формы зубов, альвеолярного гребня, вестибулярной стенки должны быть четко отображены на модели.



* Отверстие под анкер: Для дополнительного крепления можно спроектировать анкерное отверстие. Его положение определяется в ходе диагностики и подтверждается клиницистом. Может потребоваться сверление Ø2,0 для введения анкерного пина в твердую кость. (Фронтальный отдел верхней челюсти, на нижней челюсти).

3. С полной опорой на ткани



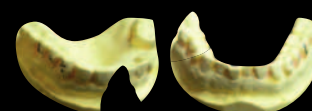
Полностью беззубый гребень

В случае с беззубым гребнем, R2 Navi-Guide™ опирается на конец гребня и фиксируется на анкерных пинах. Все анатомические структуры (небная и вестибулярная стенки) должны быть четко отображены на модели.



* Слепочная масса: Правильное начальное позиционирование шаблона R2 Navi-Guide™ достигается с помощью «Накус». Слепочная масса предоставляется. Нанесите слепочную массу на шаблон и введите в рот пациента. Попросите пациента сильно его прикусить и установите анкерные пины во все отверстия.

Точность модели является важным фактором, влияющим на правильность диагноза и проектирование шаблона R2 Navi-Guide™. Это значимый этап изготовления шаблона R2 Navi-Guide™, поэтому слепок и модель должны быть точными.



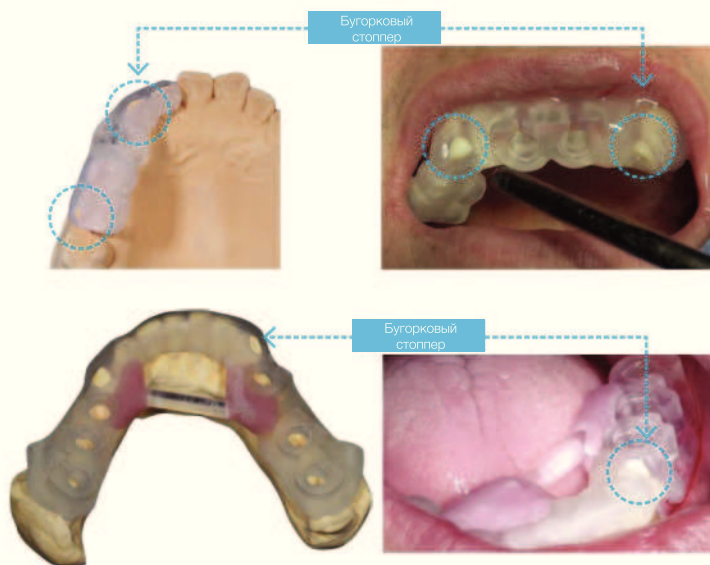
➔ Адаптация шаблона R2 Navi-Guide™ перед операцией

Данная процедура является основной при проверке точности шаблона R2 Navi-Guide™

1. С опорой на ткани и зубы

Проверьте положение «Бугорковых стопперов» шаблона R2 Navi-Guide™

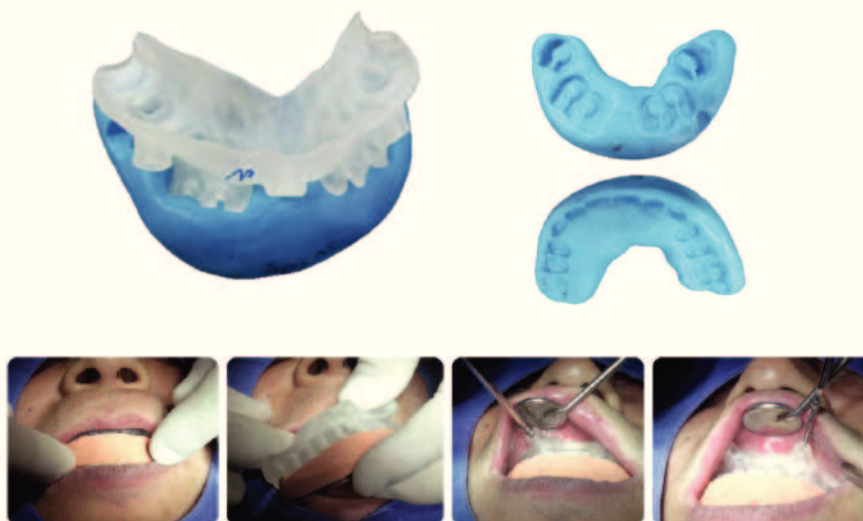
Для обеспечения точности шаблона R2 Navi-Guide™, наш дизайнер проектирует несколько «бугорковых стопперов» для бугорков соседних зубов. Когда R2 Navi-Guide™ установлен, проверьте плотность прилегания бугорков и выемок для них. Зазора быть не должно.



2. С полной опорой на ткани

Слепочная масса и анкерный пин

Для беззубой челюсти. Шаблон R2 Navi-Guide™ устанавливается с помощью «Накуски» из слепочной массы (Puty) и фиксируется анкерными пинами, специально разработанными для позиционирования шаблона.

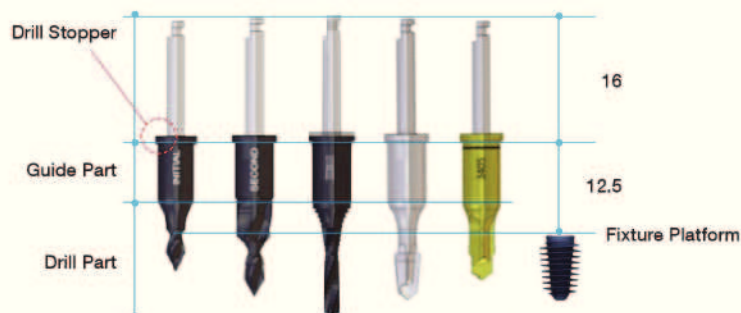


1. Шаблон R2 Navi-Guide™, соединенный с «Накуской», переносится в рот пациента.
2. Пациент должен как можно сильнее прикусить шаблон R2 Navi-Guide™ с «Накуской».
3. Затяните анкерный пин с помощью ручной отвертки.
4. Если в области сверления присутствует толстая кортикальная пластинка, потребуется предварительное сверление сверлом 2,0 мм.

➡ Основные принципы сверления по шаблону R2 Navi-Guide™

1. Концепция дизайна направляющих сверл

- Все направляющие сверла имеют уникальную форму для безопасного и эффективного сверления.
- Длина каждого сверла складывается из 28,5 мм + длина рабочей части. Поэтому, если ширина открытия рта пациента недостаточна, хирургия по шаблону невозможна.

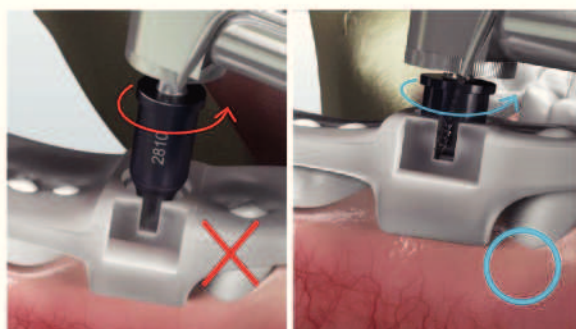


2. Направляющая 13,5 мм

Длина направляющей части шаблона R2 Navi-Guide™ — 13,5 мм. В соответствии с общими литературными источниками, данная длина является оптимальной. Но это может быть причиной противопоказания к хирургии по шаблону. 13,5 мм — это оптимальная длина с клинической и функциональной точек зрения.

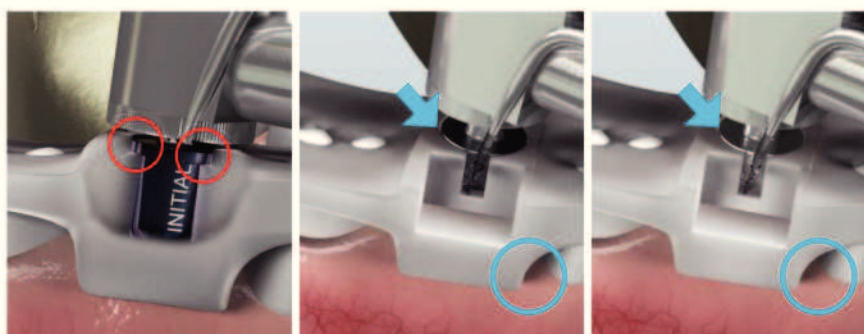
3. Всегда начинайте сверление, когда направляющая часть полностью зашла в направляющее отверстие.

Начинайте сверление, когда сверло плотно посажено в направляющий канал. Начиная сверление на низкой скорости (300 об/мин), затем увеличьте скорость до 800 об/мин. Движение вверх-вниз важно для охлаждения сверла и отверстия.



4. Не работайте наугад

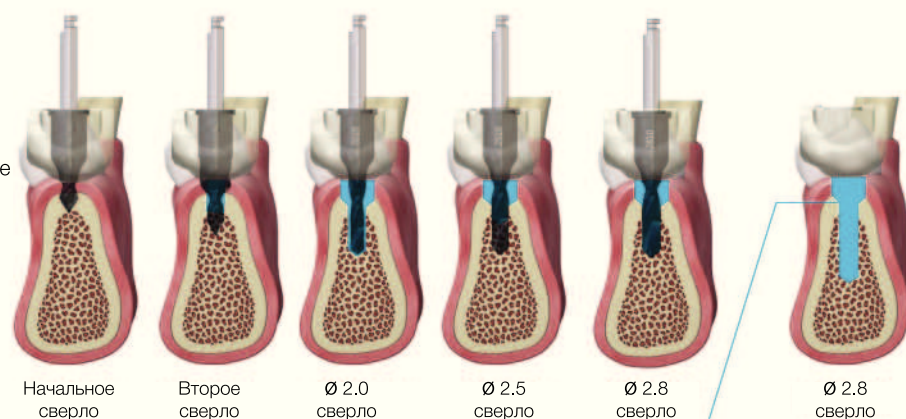
- Внутри шаблона R2 Navi-Guide™ есть ограничительные уступы, поэтому каждое сверло останавливается на нужной глубине.
- Убедитесь, что сверло заходит на полную глубину и останавливается стоппером. Основные ошибки вертикального позиционирования происходят по этой причине.



➔ Протокол сверления для универсального набора R2 Universal Kit

1. Универсальный протокол

Базовое сверление необходимо для создания вертикального отверстия для установки выбранного имплантата. Оно углубляет остеотомическое отверстие на длину имплантата.



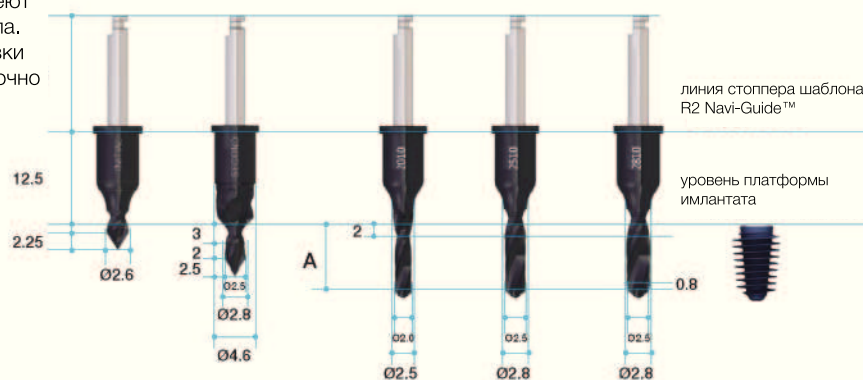
2. Форма остеотомического отверстия после сверления

Целью базового сверления является подготовка остеотомического отверстия для следующего сверла. 2-ое сверление — самое важное. Оно расширяет входное отверстие в кортикальной пластинке. Последующие сверления нужны для углубления остеотомического отверстия.

3. Длина 7,0; 8,5; 10; 11,5; 13 мм

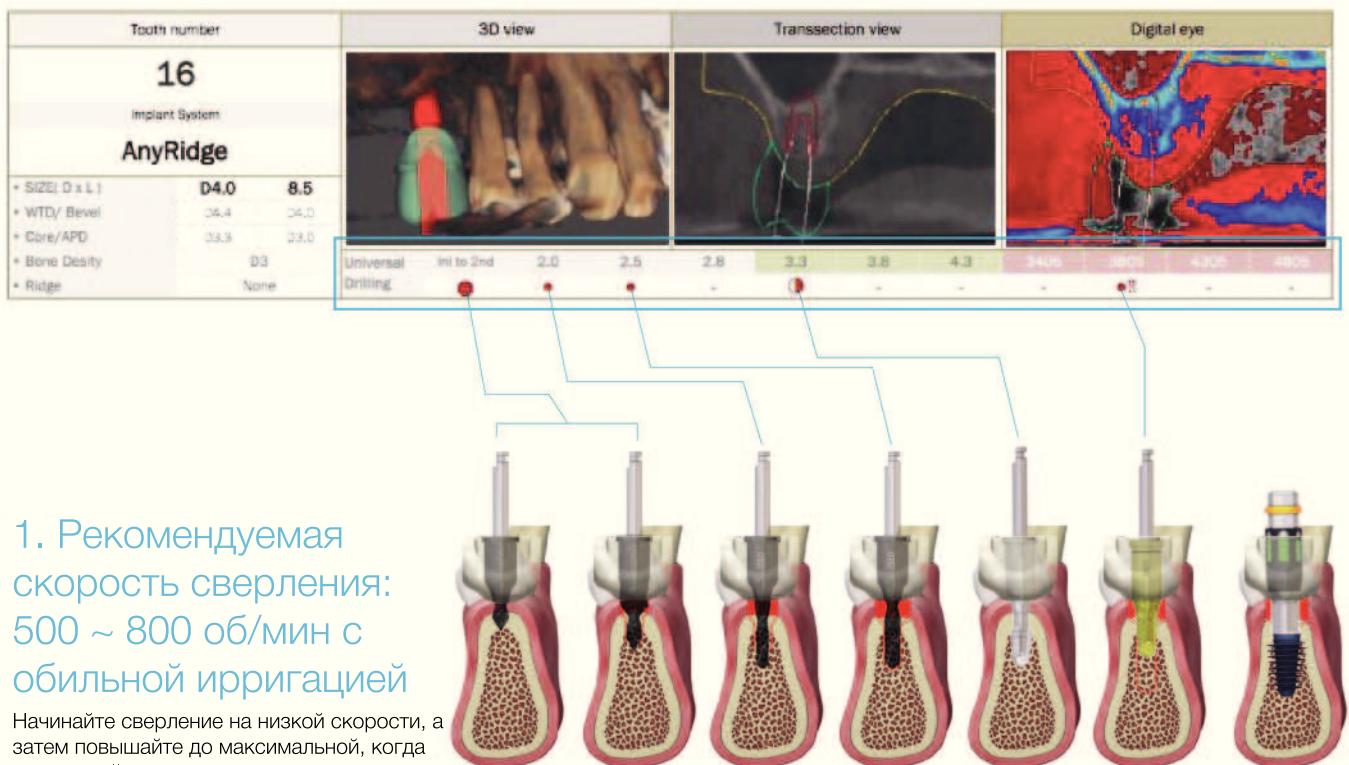
Универсальное сверло на 0,5 мм короче, чем длина, маркированная на нем. Все сверла имеют ступеньку с диаметром для следующего сверла. Сверло Ø2,8 должно зайти на глубину установки имплантата, иначе имплантат не будет достаточно заглублен, как изначально планировалось.

Длина	7.0	8.5	10.0	11.5	13.0
A	6.5	8	9.5	11	12.5



➔ Стратегии сверления

Анализ с цветовой кодировкой морфологии кости позволяет идентифицировать структуру костной ткани и прогнозировать оптимальную последовательность сверления с гарантией высокой первичной стабилизации имплантата. Центр R2 предоставляет отчет диагностики R2 с рекомендуемым протоколом сверления для соответствующей начальной стабильности. Однако окончательное решение выбора последовательности сверления остается за клиницистом, и центр R2 не несет ответственности за данное решение.



1. Рекомендуемая скорость сверления: 500 ~ 800 об/мин с обильной ирригацией

Начинайте сверление на низкой скорости, а затем повышайте до максимальной, когда сверло войдет в направляющее отверстие.

2. Контроль апикально-коронарного положения и положения шестигранника с помощью динамометрического ключа

1. Апикально-коронарное положение

Глубину имплантата можно контролировать поворотом имплантата с помощью динамометрического ключа, пока маркировочная линия на переходнике для храпового ключа не достигнет верхней части окна шаблона R2 Navi-Guide™.

2. Контроль положения шестигранника

При правильном апикально-коронарном положении поверните переходник для храпового ключа по часовой стрелке на 1/6 полного оборота так, чтобы зеленая метка полностью совпала с окном шаблона R2 Navi-Guide™.



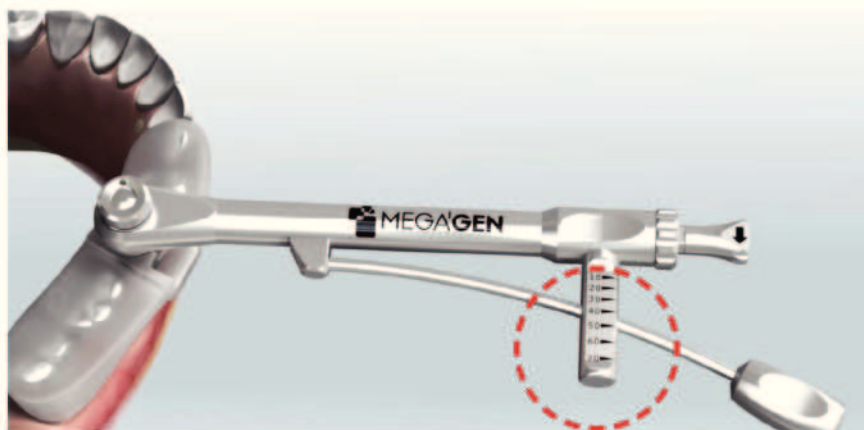
Обязательное правило 1
Апикально-коронарное положение

Обязательное правило 2
Положение шестигранника

➡ Рекомендуемые условия для одномоментной имплантации и немедленной нагрузки

По нашему клиническому опыту и клиническим данным, настоятельно рекомендуем проверять два показателя: торк и ISQ.

1. Величина усилия (торк): более 45 Нсм



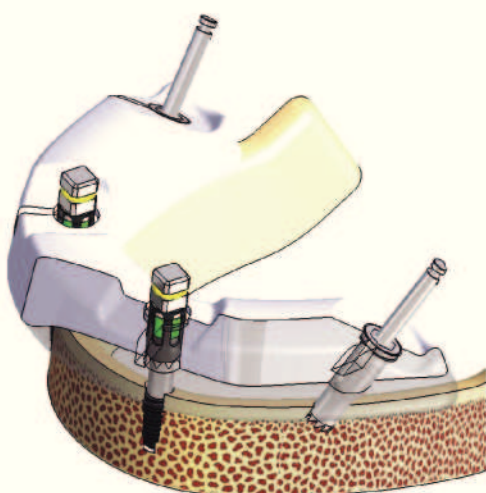
Входит в наш универсальный набор R2

2. Показатель ISQ: более 75

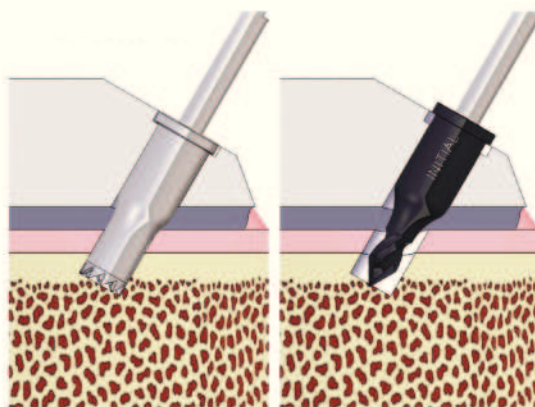


Для стабильности показателя ISQ, мы рекомендуем устанавливать смартпег с усилием 5 Нсм с помощью MEG-TORQ

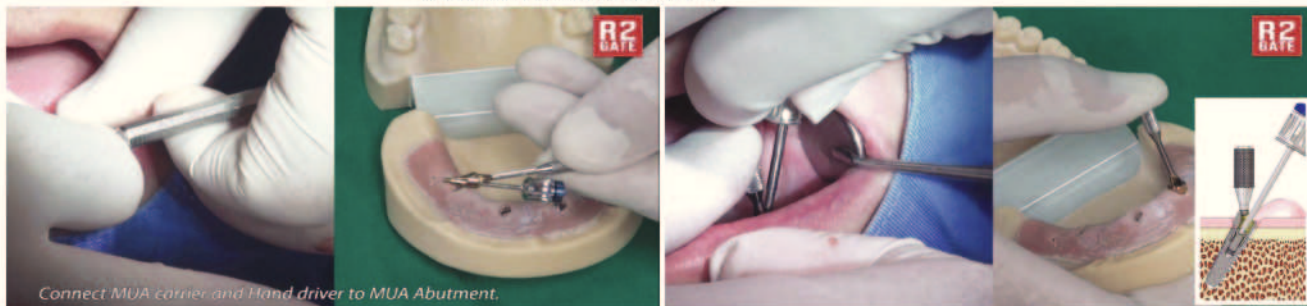
➔ Инструкция для мульти-юнит абатмента к R2



Совет: Сверление проводить сверлом для узкого гребня (ступенчатое сверло)

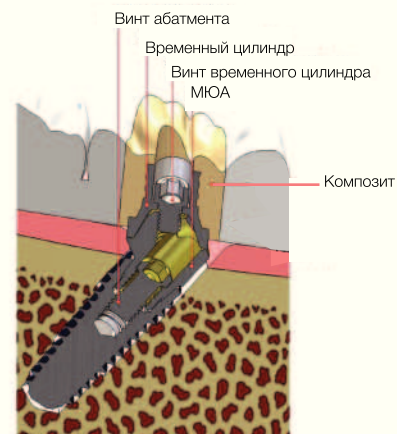


1. Установите мульти-юнит абатмент (МЮА): после проверки позиционирования имплантата с помощью имплантовода, установите имплантата и зафиксируйте винт. (Рекомендуемый торк: 25 Нсм)



2. Установите временный цилиндр: зафиксируйте временный цилиндр сначала в переднем отделе. (Рекомендуемый торк: 15 Нсм)



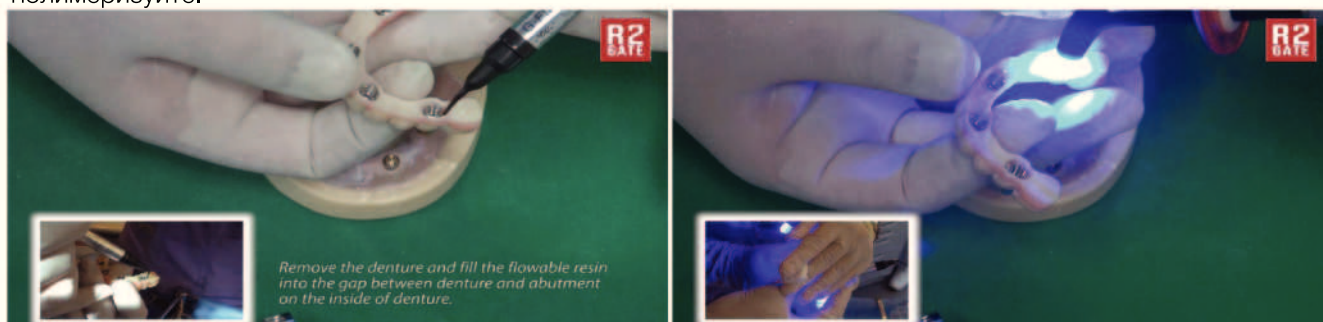


➡ Инструкция для мульти-юнит абатмента к R2

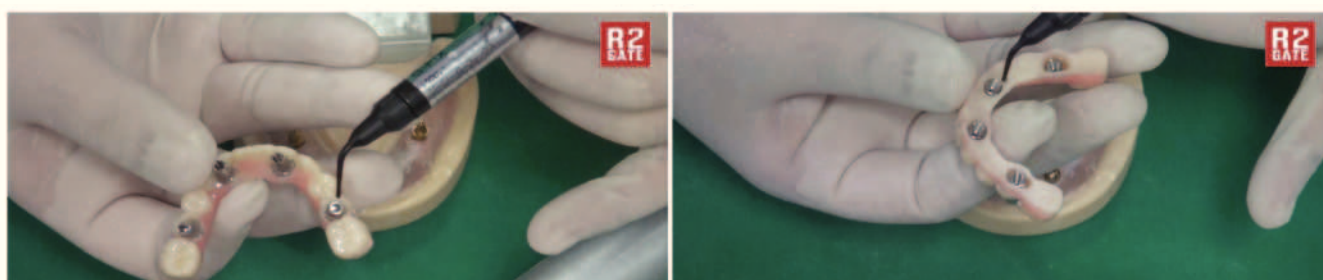
3. Позиционируйте протез: зафиксируйте протез светоотверждаемым композитом. Протез изготавливается заранее по данным R2 Gate.



4. Фиксация протеза. Снимите протез и зафиксируйте временный цилиндр в боковом отделе. Снова поставьте протез и зафиксируйте на композит. Повторите процедуру по необходимости. После снятия протеза заполните пространство между внутренней и внешней частями цилиндра и окончательно полимеризуйте.



5. Завершающий этап. Примерьте протез во рту и обрежьте выступающую часть временного цилиндра. цилиндра и отвердите полимеризатором.



III. Лабораторная фрезерная установка

1. TI CAM[®]

(Ref.C : TI-CAM)



Технические характеристики

Угол вращения оси «А»:	360
Мощность и оборотистость шпинделя:	500 Вт, 42.500 об/мин
Давление воздуха:	мин. 5,5 – 6 бар
Автоматическая смена фрез:	3 фрезы
Тип системы / осей:	4-координатный / с орошением
Фреза:	6-канавочная
Материал:	титан
Связь:	USB, WiFi
Габариты/ вес:	450 x 450 x 620 мм/ 55 кг.

Индивидуальный титановый абатмент по разумной цене!

Просто изготавливайте
самостоятельно и экономьте!

- Экономически выгодно
- Индивидуальный абатмент за 1 час
- Уникальная услуга оперативного проектирования (в течение 1 часа)
- Индивидуальные абатменты вне зависимости от системы (O: T-линия, D: S-линия)
- Компактный дизайн со всеми основными функциями
- Простота управления с помощью сенсорной панели



Полный цикл изготовления индивидуального титанового абатмента в течение 1 часа



Легко осуществляется в Вашей клинике посредством внутриротового сканирования или сканирования модели. Это гораздо дешевле стандартных абатментов.



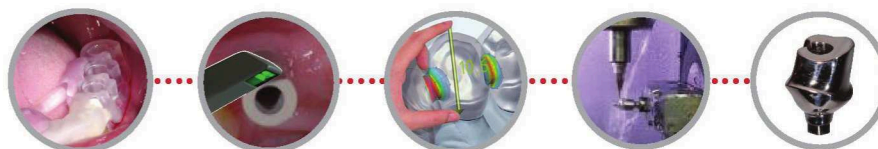
Особенности Ti-CAM

- Фрезерование может производиться без CAM (встроенный WiFi)
- Настольные габариты
- Высокопрочные шпиндели обеспечивают отказоустойчивость
- Высокоточная волновая передача
- Понятный экран настройки программы
- Автоматическая система смены фрез (3 фрезы) и датчик оси Z
- Закрывающая конструкция для защиты рабочих частей и окружающего пространства от полимерных частиц
- Можно установить web-камеру для контроля процесса обтачивания.



Простой пользовательский интерфейс

Технологический процесс



Имплантация

Установка и сканирование скан-абатмента

Проектировка и загрузка данных

Фрезерование TiGen (25 минут)

Индивидуальный титановый абатмент

III. Лабораторная фрезерная установка

2. WHITE CAM[®]

(Ref.C : T-CAM)



Технические характеристики

Угол вращения оси «А»:	360
Мощность и оборотистость шпинделя:	500 Вт, 42.500 об/мин
Давление воздуха:	мин. 5,5 – 6 бар
Автоматическая смена фрез:	3 фрезы
Тип системы / осей:	4-координатный / с орошением
Фреза:	4-гранная
Материал:	PMMA, цирконий, воск, конечные материалы
Связь:	USB, WiFi
Габариты/ вес:	450 x 450 x 620 мм/ 55 кг.

Превосходит ожидания!

От временной коронки,
индивидуального абатмента до
постоянной коронки!

Технологии обработки
совершенствуются с развитием
белых материалов

- Экономически выгодно
- Уникальная услуга оперативного проектирования (в течение 1 часа)
- Библиотеки позволяют быстро изготовить временную каппу
- Временная коронка просто с помощью предоперационного скана
- Имплантация, изготовление абатмента и коронки — все за один день!
- Совместимые индивидуальные абатменты и коронки (О: прямой, D: S-образный)
- Не требуется спекания (только для PMMA и PEKK)



Коронка за 1 час!

WHITE-CAM повышает эффективность цифровой стоматологии благодаря работе с различными материалами

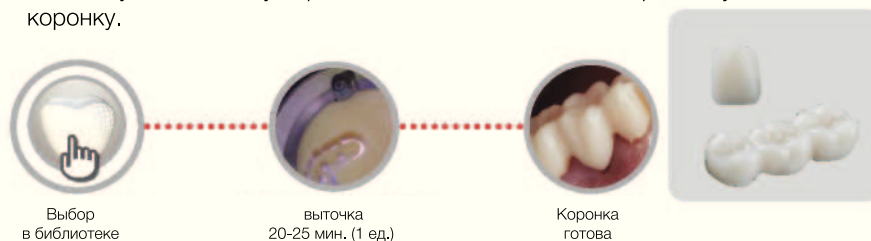
Белый абатмент за 1 день (РЕКК, РММА, оксид циркония)

Значительная экономия – изготовление индивидуальных абатментов для переднего отдела из белых материалов в вашей клинике.



Временная коронка за 1 день (временная коронка (РММА))

Используя библиотеку коронок вы можете изготовить временную коронку.

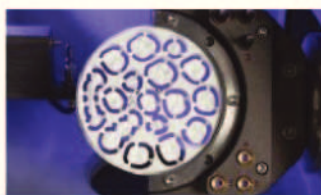


Коронка за 1 день (TRILUX, оксид циркония)

Белые материалы постоянно совершенствуются. Вы сможете изготавливать эстетичные и недорогие постоянные коронки.



Особенности WHITE CAM



- Компактный (настольный)
- Отказоустойчивый, благодаря высокопрочным шпинделям
- Высокоточная волновая передача
- Понятный экран настройки программы
- Автоматическая система смены фрез (6 фрез) и датчик оси Z
- Закрытая конструкция для защиты рабочих частей и окружающего пространства от полимерных частиц

IV. Цифровой 3D-принтер

1. MEG-PRINTER^{3D}

(MEG-PRINTER Ref.C : MP-DP / 2nd Curing Ref.C : MP-LCM)

Технические характеристики

Метод печати:	DLP (цифровая обработка света)
Макс. габариты печати:	103 x 77 x 200 мм
Плотность печати:	100 – 25 мкм
Материал:	Фотополимерный композит
Габариты:	320 x 480 x 705 мм / Вес: 45 кг.
Аксессуары:	2-ой полимеризатор 1 шт., фотополимерный композит 3 комплекта, лоток 1 комплект, инструменты 1 комплект. *Опции: ноутбук



Самый экономически выгодный стоматологический 3D-принтер

- Изготовление хирургического шаблона R2 Navi Guide по разумной цене в день первого визита пациента
- Изготовление прозрачной ортодонтической системы
- Не нужно волноваться о сроках отправки слепков и получения модели
- Печать качественных моделей для ортопедических компонентов CAD/CAM
- Компактный дизайн
- Прост в управлении
- Самый выгодный стоматологический принтер многопрофильного применения



«Не откладывайте операцию по шаблону R2 Navi Guide»

Вы можете изготовить шаблон прямо у себя в клинике на основании внутриротового скана или скана модели. При отправке данных сканирования и КТ утром, операцию можно начинать через 4 часа! (Операция может быть отсрочена по причине согласования диагноза)

«Самостоятельно изготавливайте недорогие прозрачные ортодонтические системы»

Вы можете самостоятельно изготовить прозрачную капу. Вы увидите экономический эффект! Прибор окупится после приема нескольких пациентов.



**Экономическая
выгода,
функциональность и
быстрая печать**

Шаблон R2 Navi Guide
Хирургия по шаблону за 1
день повышает
конкурентоспособность
клиники



Время печати: 30-50 мин
Площадь печати: 1/4 дуги (тип I, II)

**Прозрачные
ортодонтические системы**
Экономически выгодно
изготавливать их
самостоятельно



Время печати:
полная дуга 30-60 мин.
Программа R2GATE дорабатывается для
дизайна ортодонтических систем
Модель можно распечатать, используя
стандартные ортодонтические программы

Рабочие модели
Изготовление точной
протетики для CAD/CAM



Время печати:
полная дуга 30-60 мин.

Сувенирная продукция
Подарочные и сувенирные
изделия



30 библиотек

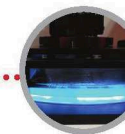
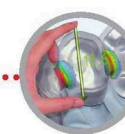
**Технологический
процесс**



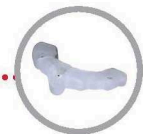
Сканирование / КТ
(данные КТ нужны только
для изготовления
хирургического шаблона)



Проектирование и
загрузка файла
дизайна



Печать



Готово!

IV. Цифровой 3D-принтер

Композит для 3D-принтера



* Подходит для использования в принтере Meg-Printer. MegaGen не несет ответственности за повреждения оборудования при использовании неообранных материалов.

Данный материал совместно разработан с Корейским Научно-исследовательским Институтом Электроники и Телекоммуникаций

Продукт	Цвет	Артикул
Модель	Цвет	MP-M-MP
	Розовый	MP-M-MY
Шаблон	Желтый	MP-M-SC
	Бесцветный	MP-M-TR
Сувенир	Красный	MP-M-TY
	Желтый	MP-M-TGY
	Серый	MP-M-TGN



M-Model
Стоматологический композит для изготовления моделей
Цвет: Розовый, Желтый

- Объем: 1 кг
- Срок хранения: 6 мес. от даты изготовления



M-Stent
Композит для шаблона R2 Navi Guide
Цвет: Прозрачный

- Наиболее подходящий для печати шаблона
- Объем: 500 гр. (прибл., 3 гр композита на печать 1/4 дуги)
- Срок хранения: 6 мес. от даты изготовления



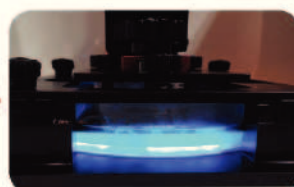
M-Toy
Композит для сувенирных изделий
Цвет: Красный, желтый, серый, зеленый

- Без резкого запаха
- Объем: 1 кг.
- Срок хранения: 6 мес. от даты изготовления

Технологический процесс



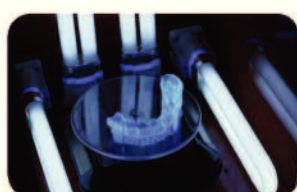
Заливка композита



Печать



Завершение печати



Двойная полимеризация



Удаление каркаса и доводка



Готово!

CAD/CAM Абатмент

I. ZrGEN

ZrGEN – это название бренда титанового основания от MegaGen. ZrGen обеспечивает эстетичный результат и облегченное протезирование. Коронка ZrGEN и монолитная коронка, зафиксированная на абатмента ZrGEN, гарантируют прочное и высокоточное соединение с имплантатом.

Разнообразие ZrGEN



Основа коронки ZrGEN



Временная коронка ZrGEN



Монолитная конструкция ZrGEN



Коронка ZrGEN



Мост ZrGEN



Основа ZrGEN для PFZ

Субструктура ZrGEN



ZrGEN



Индивидуальное циркониевое тело



Постоянная циркониевая коронка

ZrGEN

Прочность ZrGEN позволяет вам избежать сколов керамики на протетике из металлокерамики. Монолитные циркониевые коронки не имеют металлической субструктуры, гарантируя лучший эстетический результат. Коронки и мосты ZrGEN являются лучшей альтернативой всем стоматологическим материалам.



Пришеечная область



Уменьшенное титановое соединение

Клиническое применение

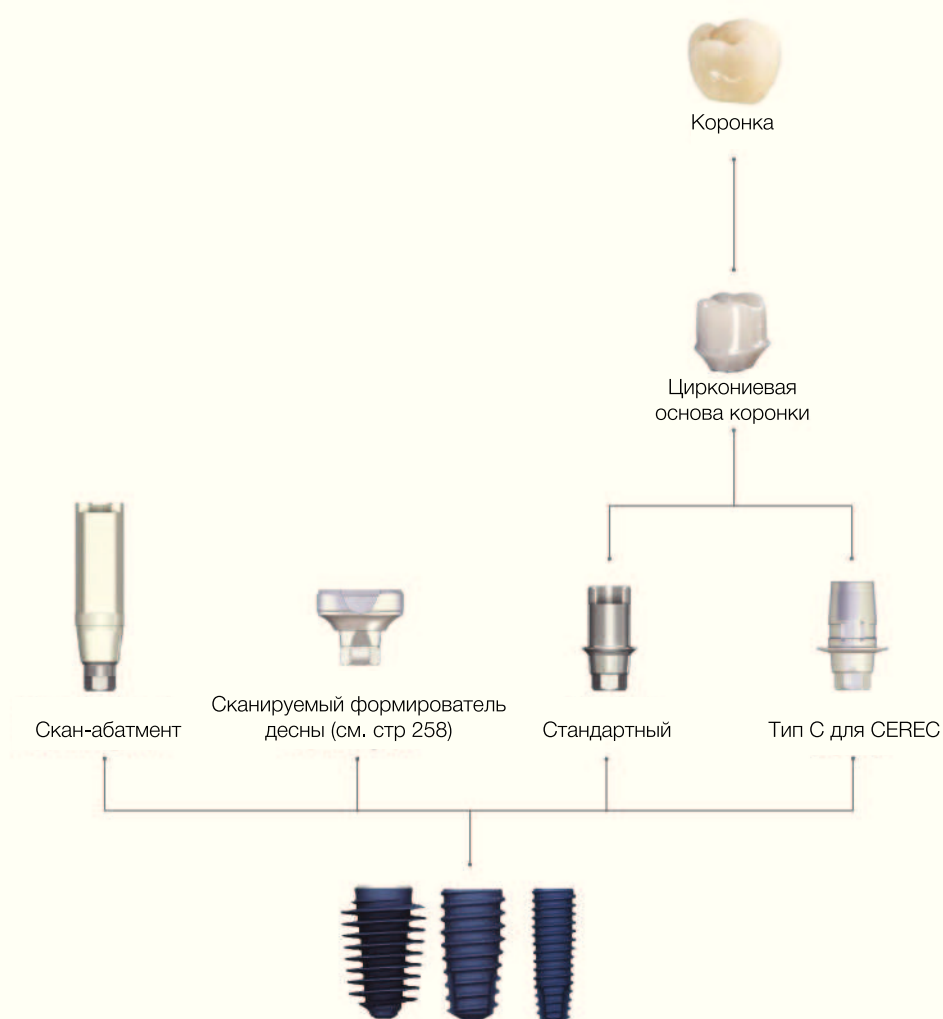


➔ Протетика ZrGEN



Абатмент ZrGEN

Абатмент ZrGEN обеспечивает прочное и высокоточное соединение с имплантатом. Благодаря циркониевой основе коронки, края коронки могут быть размещены супрагингивально, поскольку цирконий похож по цвету на натуральные зубы. Нет больше проблем с остатками цемента.

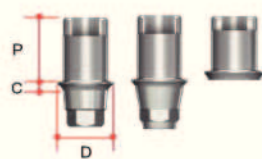


➔ Опции для абатмента ZrGEN

Абатмент ZrGEN

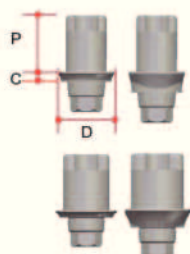
Винт в комплекте

- AnyRidge(AANMSF)
- AnyOne(AS20)
- Mini(MIAS14/MAZ1410)
- ExFeel(IRCS200)
- Титановая база
- 1 комплект (=10 шт. абатментов)
 - Вкл. Запасной винт абатмента
 - Mini ZrGEN со специальным винтом.
- Поддержка ПО CAD
 - 3Shape
 - Exocad



Стандарт

Система	Диаметр	Высота шейки	Высота абатмента	Тип	Артикул	
AnyRidge	4	0.6	4.5	Hex	AANIPR4015.MTN	
			6		AANIPR4016.MTN	
			4.5	Non-Hex	AANIPR4015N.MTN	
			6		AANIPR4016N.MTN	
	4.5	1.5	4.5	Hex	AANIPR4525.MTN	
			6		AANIPR4526.MTN	
			4.5	Non-Hex	AANIPR4525N.MTN	
			6		AANIPR4526N.MTN	
AnyOne	4	0.6	4.5	Hex	AAOIPR4015.MTN	
			6		AAOIPR4016.MTN	
			4.5	Non-Hex	AAOIPR4015N.MTN	
			6		AAOIPR4016N.MTN	
	4.5	1.5	4.5	Hex	AAOIPR4525.MTN	
			6		AAOIPR4526.MTN	
			4.5	Non-Hex	AAOIPR4525N.MTN	
			6		AAOIPR4526N.MTN	
Mini	3	0.6	2.5	Hex	MIPN3013.MTN	
			2.5	Non-Hex	MIPN3013N.MTN	
ST	Small	4	0.6	4.5	Hex	OSGSPA3111.MTN
				6		OSGSPA3112.MTN
				4.5	Non-Hex	OSGSPA3111N.MTN
				6		OSGSPA3112N.MTN
		1.5	4.5	Hex	OSGSPA3121.MTN	
			6		OSGSPA3122.MTN	
			4.5	Non-Hex	OSGSPA3121N.MTN	
			6		OSGSPA3122N.MTN	
	Regular	4.5	0.6	4.5	Hex	OSGSPA3211.MTN
				6		OSGSPA3212.MTN
				4.5	Non-Hex	OSGSPA3211N.MTN
				6		OSGSPA3212N.MTN
		1.5	4.5	Hex	OSGSPA3221.MTN	
			6		OSGSPA3222.MTN	
			4.5	Non-Hex	OSGSPA3221N.MTN	
			6		OSGSPA3222N.MTN	
Octa Level	Small	5	0.8	Octa	AOCEPS5015.MTN	
	Regular				AOCEPR5515.MTN	
	Wide	5.5			AOCEPW6515.MTN	
	Small			ANOEPS5015.MTN		
	Regular	6.5		ANOEPR5515.MTN		
	Wide			ANOEPW6515.MTN		

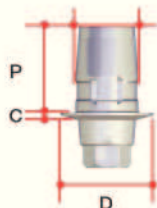
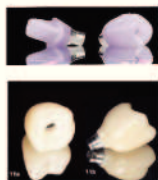


Extra (нулевого уровня)

Система	Платформы	Диаметр абадмента	Высота шейки	Высота абадмента	Тип	Артикул
AnyRidge	Платформа 3.3	4.5	0.6	4.5	Hex	ARZXM4515.MTN
				6	Hex	ARZXM4516.MTN
				4.5	Non -Hex	ARZXM4515N.MTN
				6	Non -Hex	ARZXM4516N.MTN
			1.5	4.5	Hex	ARZXM4525.MTN
				6	Hex	ARZXM4526.MTN
				4.5	Non -Hex	ARZXM4525N.MTN
				6	Non -Hex	ARZXM4526N.MTN
	Платформа 4.0	5.0	0.6	4.5	Hex	ARZXM5015.MTN
				6	Hex	ARZXM5016.MTN
				4.5	Non -Hex	ARZXM5015N.MTN
				6	Non -Hex	ARZXM5016N.MTN
		5.5	1.5	4.5	Hex	ARZXM5525.MTN
				6	Hex	ARZXM5526.MTN
				4.5	Non -Hex	ARZXM5525N.MTN
				6	Non -Hex	ARZXM5526N.MTN
	Платформа 4.8	5.5	0.6	4.5	Hex	ARZXL5515.MTN
				6	Hex	ARZXL5516.MTN
				4.5	Non -Hex	ARZXL5515N.MTN
				6	Non -Hex	ARZXL6025N.MTN
		6.0	1.5	4.5	Hex	ARZXL6025.MTN
				6	Hex	ARZXL6026.MTN
				4.5	Non -Hex	ARZXL6025N.MTN
				6	Non -Hex	ARZXL6026N.MTN

Абатмент ZrGEN

- Титановая база для CEREC Sirona
- Тип титановой базы



C-Type

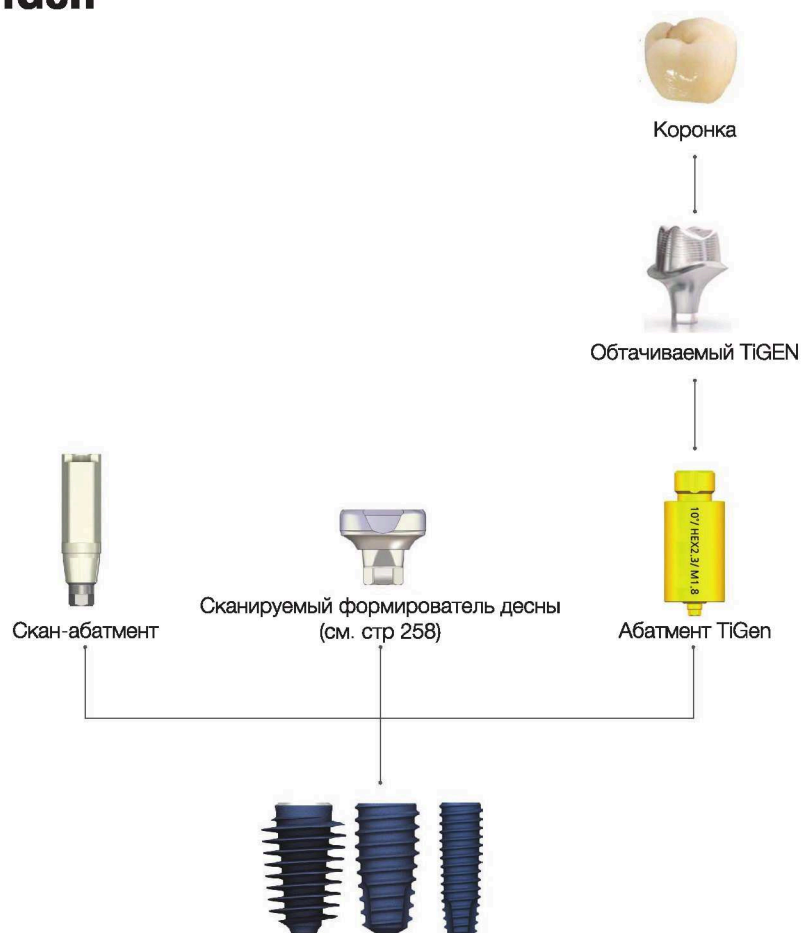
Система	Диаметр	Высота шейки	Высота абадмента	Размер абадмента	Артикул
AnyRidge	3.9	0.5	4.7	Small	ARCS3405.MTN
		1			ARCS3410.MTN
		2			ARCS3420.MTN
	4.3	0.5			ARCS3805.MTN
		1			ARCS3810.MTN
		2			ARCS3820.MTN
	5.5	0.5		Large	ARCL4505.MTN
		1			ARCL4510.MTN
		2			ARCL4520.MTN
AnyOne	3.9	0.5		Small	AOCSS3405.MTN
		1			AOCSS3410.MTN
		2			AOCSS3420.MTN
	4.3	0.5			AOCSS3805.MTN
		1			AOCSS3810.MTN
		2			AOCSS3820.MTN
	5.5	0.5		Large	AOCL4505.MTN
		1			AOCL4510.MTN
		2			AOCL4520.MTN
ST	S connection	0.5		Small	STCSS3405.MTN
		1			STCSS3410.MTN
		2			STCSS3420.MTN
		0.5			STCSS3805.MTN
		1			STCSS3810.MTN
		2			STCSS3820.MTN
	R connection	0.5		Small	STCSR3405.MTN
		1			STCSR3410.MTN
		2			STCSR3420.MTN
		0.5			STCSR3805.MTN
		1			STCSR3810.MTN
		2			STCSR3820.MTN
	5.5	0.5		Large	STCLR4505.MTN
		1			STCLR4510.MTN
		2			STCLR4520.MTN

II. TiGen

TiGen – это название бренда индивидуального титанового абатмента компании MegaGen. Он гарантирует превосходную прочность и облегченное протезирование. Готовая соединительная части обеспечивает надежное и высокоточное соединение с имплантатом.



➡ Протетика TiGen



➔ Опции абатментов TiGEN

Абатмент TiGEN

Винт в комплекте

- AnyRidge(AANMSF)
- AnyOne(AS20)
- Mini(MIAS14/MAZ1410)
- ExFeel(IRCS200)
- Премилл
- 1 набор (10 шт)
 - в т.ч. Запасной винт абатмента
- Поддержка Dental CAD
 - 3Shape
 - Exocad
 - Dental Wings

Стандартные

Система		Цвет	Ø	Длина	Тип	Артикул
AnyRidge		золото	12	20	Hex	ARTR1220.MTN
					Non-Hex	ARTR1220N.MTN
AnyOne		розовый			Hex	AOTR1220.MTN
					Non-Hex	AOTR1220N.MTN
Mini		металл			Hex	MITN1020.MTN
					Non-Hex	MITN1020N.MTN
ST	Small	голубой			Hex	OSTG3111.MTN
	Regular				Non-Hex	OSTG3111.MTN
					Hex	OSTG3211.MTN
					Non-Hex	OSTG3211.MTN
Octa Level	Small	металл			Hex	OCTS1220.MTN
	Regular				Non-Hex	OCTR1220.MTN
	Wide				Hex	OCTW1220.MTN
	Small				Non-Hex	NOTS1220.MTN
	Regular				Hex	NOTR1220.MTN
	Wide				Non-Hex	NOTW1220.MTN



Extra (нулевого уровня)

Система	Цвет	Платформа имплантата	Ø	Длина	Тип	Артикул
AnyRidge	золото	3.3	12	20	Hex	ARTXN1220.MTN
		Non-Hex			ARTXN1220N.MTN	
		4.0			Hex	ARTXM1220.MTN
		Non-Hex			ARTXM1220N.MTN	
		4.8			Hex	ARTXL1220.MTN
		Non-Hex			ARTXL1220N.MTN	



Виды скан-абатментов

Скан-абатмент

Винт в комплекте

- AnyRidge(AANMSF)
- AnyOne(AS20)
- Mini(MIAS14/MAZ1410)
- для клиники
- для з/технической лаборатории
- включает запасной винт

Система	Ø профиля	Длина (мм)	Тип	Артикул
AnyRidge	4.0	9	-	AANISR4009T
		13	-	AANISR4013T
AnyOne	4.0	9	-	AACISR4009T
		13	-	AACISR4013T
Mini	3.5	9	-	MISS3509 T
		13	-	MISS3513T
ST	4.0	9	Small	OSGSSC3110T
		13		OSGSSC3111T
		9	Regular	OSGSSC3210T
		13		OSGSSC3211T
Octa Level	4.0	11	-	AOCESC4011T



Сканируемый формирователь десны

Скоро!

Винт в комплекте

- AnyRidge(ARIHS 1804/ARIHS 1805/ARIHS 1807)
- AnyOne(AOIHS2004/ AOIHS2005/ AOIHS2006)
- можно сканировать, не выкручивая формирователь десны
- включает запасной винт
- разные цвета в зависимости от системы имплантатов
- должен выступать над десной на 2 мм для точного сканирования

Система	Ø профиля	Длина (мм)	Артикул
AnyRidge	4	4	ARISH4004T
	4	5	ARISH4005T
	4	7	ARISH4007T
	5	4	ARISH5004T
	5	5	ARISH5005T
	5	7	ARISH5007T
	6	4	ARISH6004T
	6	5	ARISH6005T
	6	7	ARISH6007T
	7	4	ARISH7004T
AnyOne	7	5	ARISH7005T
	7	7	ARISH7007T
	4	4	AOISH4004T
	4	5	AOISH4005T
	4	7	AOISH4007T
	4.5	4	AOISH5004T
	4.5	5	AOISH5005T
	4.5	7	AOISH5007T
	5.5	4	AOISH6004T
	5.5	5	AOISH6005T
AnyOne	5.5	7	AOISH6007T
	6.5	4	AOISH7004T
	6.5	5	AOISH7005T
AnyOne	6.5	7	AOISH7007T

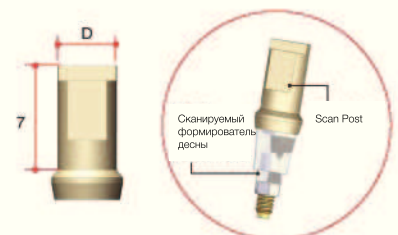


Scan Post для сканируемого формирователя десны

- сканируемый формирователь десны должен выступать на 2 мм над десной для точного сканирования. Данные будут еще точнее, если Вы будете сканировать вместе со Scan Post.

- рекомендуется фиксировать Scan Post, если Вы используете ExoCad.
- Scan Post рекомендуется подбирать в соответствии с формирователем десны.

Система	Ø профиля	Артикул
Common	4.0	AR-Ø4 AO-Ø4
	5.5	AR-Ø5 AO-Ø4.5
	6.5	AR-Ø6 AO-Ø5.5
	7.5	AR-Ø7 AO-Ø6.5



* If Scan Healing Abutment is exposed more than 2.5mm, it may destabilize a fixture and results in fixture failure.

Индикация торка и оборотов в минуту в реальном времени MEG-ENGINE

название артикул

MEG-ENGINE MEG-ENGINE

➔ Meg-Engine – это компактный прибор со стильным дизайном. Показатели об/мин и торка выводятся на ЖК-дисплей в режиме реального времени. Светодиодная подсветка наконечника.



Панель управления: Интуитивно понятный, удобный интерфейс

Наименование	Функция
1. Кнопка программирования	Выбор хирургической функции. Нажатием кнопки функции последовательно меняются. Удаление функции производится нажатием и удержанием кнопки более чем на 2 секунды.
2. Кнопка памяти	Сохранение и загрузка конкретных установленных значений, таких как торк, скорость вращения, интенсивность подачи воды и т.д. — всего 9 параметров. Восстановление удаленной функции нажатием и удержанием кнопки более чем на 2 секунды.
3. Системная кнопка	Сохранение выбранных в настоящий момент установленных настроек в памяти (номера 1 – 9) нажатием и удержанием кнопки дольше 2 секунд. Вкл. / откл. СИД коротким нажатием (менее 2 секунд).
4. Кнопка торка	Выбор настроек торка
5. Кнопка передаточного числа	Выбор значения передаточного числа. Последовательное изменение настройки передаточного числа нажатием кнопки. Варианты передаточного числа: 1:1, 1:2, 16:1, 20:1, 27:1, 32:1
6. Кнопка прямого хода мотора и реверса	Установка направления вращения мотора. Прямое вращение — по часовой стрелке, реверс — против часовой стрелки.
7. Кнопка контроля подачи воды	Установка скорости подачи воды. Последовательная смена вариантов настройки при нажатии кнопки. Скорость подачи воды: (мл/мин) - Уровень 1: 30 мл/мин - Уровень 2: 60 мл/мин - Уровень 3: 90 мл/мин - Уровень 4: 110 мл/мин - Уровень 5: 130 мл/мин
8. Кнопка скорости вращения	Выбор скорости вращения микромотора.
9. Кнопка управления	Увеличение или уменьшение установленного значения настроек торка и скорости.

1. Мощный

Максимум 80 Нсм

- максимальное усилие 80Нсм благодаря мощному бесщёточному электродвигателю постоянного тока
- Высокая отказоустойчивость с меньшей чувствительностью к перегрузке



Бесщёточный электродвигатель постоянного тока (BLDC): отсутствие многих проблем, вызываемых щётками обычного двигателя постоянного тока

2. Высокоточный

Индикация торка и об/мин в режиме реального времени

- Для оптимального контроля значения торка и об/мин отображаются на ЖК-дисплее
- Данные остаются на дисплее в течение 4 секунд, даже после отпущания педали, таким образом всегда можно контролировать показатели торка и оборотов для конкретного клинического случая.

Функция ограничения торка

Сообщает, когда значение торка достигает 90% от установленного, и автоматически отключает прибор при 3-секундной перегрузке.

Простая автоматическая калибровка

Восстановление предустановленного значения торка



3. Удобный

Широкий ЖК-дисплей с интуитивно понятным интерфейсом / СИД-световод

- Встроенный световод с СИД способствует высокоточной работе
- Высокая совместимость с различными наконечниками благодаря многообразию вариантов передаточного числа

4. Бесшумный

Устойчивый и бесшумный: низкий уровень вибрации и шума

- Встроенный световод с СИД способствует высокоточной работе
- Высокая совместимость с различными наконечниками благодаря многообразию вариантов передаточного числа

5. Приемлемая цена

Конкурентоспособная цена

- Несмотря на максимальную мощность 80Нсм цена данного прибора вполне приемлема



Технические характеристики

Имплантологический физиодиспенсер

Название	Meg-Engine
Электропитание	AC 110/220В
Частота	50/ 60 Гц
Энергопотребление	150ВА
Максимальная скорость ирригации	130 мл/мин
Предохранитель	2*250В-Т3.15АН
Габариты	300мм(Ш) x 230мм(Д) x 135мм(В)

Двигатель физиодиспенсера

Макс. Скорость	40000 об/мин
Макс. Торк	80Нсм
Макс. Ток	730[m]
Индуктивность (мкГн)	110 [мкГн]
Габариты	24мм (Г.л.) x 100мм (Д)
Вес	165 гр.
Оптический привод	Доступен

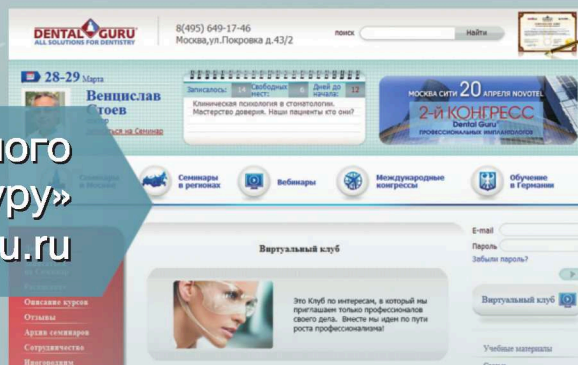
Педальный переключатель

Контроль скорости	Доступен
Функции управления	Контроль программы / управления ирригацией / прямой ход / реверс



Приглашаем вступить в **ВИРТУАЛЬНЫЙ КЛУБ** **ДЕНТАЛ ГУРУ**

на сайте Международного
Учебного Центра «Дентал Гуру»
www.kursdentalgu.ru



ЧТО ВАМ ДАСТ ВСТУПЛЕНИЕ В ВИРТУАЛЬНЫЙ КЛУБ

• Вебинары

Бесплатное участие в регулярных вебинарах по вторникам

Скидку до 20% на все виртуальные конгрессы и вебинары, проводимые учебным центром ДенталГуру и партнерами.

• Практика

Скидку до 20% на реальные мастер-классы в учебном центре Дентал Гуру

Бесплатное обучение в клинике Дентал Гуру (присутствие на операциях, ассистирование)

Участникам виртуального конгресса льготное участие в практических курсах

• Продукция

Скидка до 20% на МПад (Ipad от Мегаджен)

Скидка до 20% на DDX(изготовление хирургического шаблона, керамического абатмента по технологии «Имплантация за 1 день»

Скидки на продукцию торгового дома Дентал Гуру

• Новый уровень

Возможность бесплатного участия в международных конференциях и симпозиумах

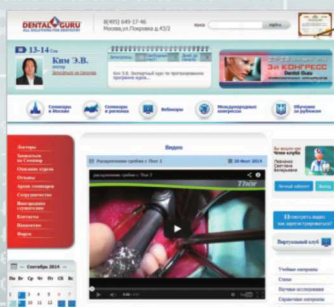
Помощь при вступлении в EAO (European Association of osteointegration) и ICOI (International congress of oral implantologist)

Скидки на обучение за рубежом, в том числе в университетской программе Германии

**С 1 января 2016 г. стоимость членства
в Виртуальном клубе - 4700 р в год.
Для повторно зарегистрированных - 2990 р**

При этом:

• **Доступ к бесплатным вебинарам (каждый вторник в 9:00)**



• **Вы получите БЕЗГРАНИЧНЫЙ доступ к библиотеке видео операций**

• **Вы получите доступ ко всем авторским статьям** докторов Научно-исследовательской компании "Дентал Гуру"

• **Вы получите доступ к справочным материалам,** сможете изучить научные исследования российских и зарубежных специалистов.

www.kursdentalgu.ru

8(495) 649-17-46 e-mail: er@dentalgu.ru



Профессор Томас Хан (США)

Доктор медицинских наук,
адъюнкт-профессор Калифорнийского Университета (UCLA)

Имплантаты Эниридж имеют все те элементы для первичной и вторичной стабилизации, которые, как я уверен, необходимы для предсказуемого успеха в имплантологии.

Конусная форма имплантата, которая обеспечивает простоту установки и отличную первичную стабилизацию даже в слабой кости, переключение платформ, которое помогает сохранить уровень кортикальной кости, стабильное сильное соединение имплантата с абатментом, а также поверхность, которая обеспечивает надежную остеоинтеграцию, все это является положительными факторами для успеха имплантологического лечения.



Профессор Николас Элиан (США)

Доктор медицинских наук, декан факультета имплантационной стоматологии
и пародонтологии Нью-Йоркского университета (NYUCD)

Я использую имплантаты Эниридж в своей практике с 2012 года. Эти имплантаты имеют инновационный и уникальный дизайн.

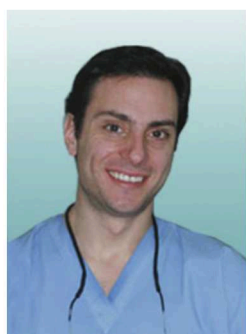
Этот дизайн позволяет использовать имплантат успешно в костной ткани различной плотности и применять в особенно сложных случаях. Кроме того, в случае одномоментной имплантации и немедленной нагрузки уникальность имплантата Эниридж становится еще более очевидной.



Доктор Сэмюэль Ли (США)

Дипломант Американского совета имплантологов. Основал и запатентовал технику проведения гребневого синус-лифтинга.

Высокая эффективность, предсказуемость и надежность имплантационной системы Эниридж являются причиной использования их в моей практике. Имплантат Эниридж имеет макроструктуру, позволяющую добиться отличной первичной стабилизации при любых клинических условиях (высокая эффективность). Он также позволяет нам установить его в костной ткани сомнительного качества и количества. Конус Морзе 5°, а также большой выбор супраструктур всегда приводят к предсказуемому долгосрочному результату. У имплантатов от Мегаджен особенная обработка поверхности и S-образная линия профиля абатментов, что позволяет поддерживать уровень костной ткани и избежать периимплантитов (надежность).



Доктор Митсиас Милтиадис (Греция)

Я использую AnyRidge в своей клинике в Афинах уже 3 года с 99% успехом в целом. AnyRidge дал мне возможность делать почти все мои случаи с одномоментной установкой и большинство из них с непосредственной нагрузкой. Это действительно то, что мы называем, "в любое время, в любом месте, в любой гребень"!

Имплантат Эниуан - самый простой и доступный способ иметь успешную имплантацию. Удобный и точный во всех аспектах! Мембраны I-Gen: наконец у нас есть возможность сделать НКР с легкостью, точностью и экономически эффективным способом. Экономит время и обеспечивает лучший результат, особенно при восстановлении горизонтального объема, где другие мембраны страдают после закрытия. Замечательно! Мини - это возможность избежать костной пластики. Тор - отличный пьезохирургический аппарат по доступной цене. Я использую Тор уже в течение 2-х лет - нет ничего проще чем расщепление гребня этим аппаратом. Совсем не обязательно быть опытным хирургом, чтобы использовать Тор!



Доктор Ашраф Соуях (Индонезия)

Я был удивлен, насколько глубоко компания MegaGen пациентоориентирована и какое внимание уделяет внедрению новых технологий, применительно к стоматологии. В дополнение к удивительной конструкции, которая отличает имплантаты Эниридж от всех остальных, Мегаджен также разрабатывает различные удобные хирургические инструменты, которые облегчают нашу сложную работу, например, MILA и MICA - наборы, Тор, Igen ...

Интеграция цифровых технологий в повседневную имплантологическую практику является необходимостью и технология «R2Gate» открывает новую эру в полностью цифровую имплантацию. Будьте частью большой огромной игры, коллеги!

Новиченко Роман Сергеевич (Россия, г. Анапа)

Врач имплантолог-ортопед

Здравствуйте коллеги, хотел бы поделиться своими впечатлениями об уникальной системе имплантантов Эниридж. В нашей клинике 7 различных систем, имею возможность работать всем, и могу выделить явные преимущества имплантантов Эниридж

1. Агрессивная резьба и наличие любых размеров как длины так и ширины делает их лучшими при одномоментной имплантации с удалением особенно в области моляров. 2. Отличная стабилизация в мягкой кости 3. За счет ярко выраженного эффекта переключения платформ я могу отметить стабильность кости и большой объем десны вокруг шейки имплантата, что очень важно при протезировании. 4. Если кто-то пробовал извлечь абатмент из имплантата Эниридж, который был с нагрузкой (а это можно сделать только при помощи спец инструмента который есть в наборе) никогда не будет сомневаться в герметичности соединения имплантат-абатмент и не столкнется с ситуацией когда приходит ваш пациент через один-два года, и у него раскрутился винт и абатмент, приходится срезать коронку и делать все заново. 5. Ну и одно из ключевых моментов- это данные Осстела, который показывает высокую стабильность имплантата, готового к нагрузке уже через 2-3 месяца после установки, думаю это уникальность покрытия Эниридж дает такой результат (в других системах приходится ждать дольше). 6. При этом это очень простая система в использовании.

Спасибо Хабиеву Камилу Наильевичу и сотрудникам Дентал Гуру. Вы делаете людей счастливыми.

**Луганский Вадим Александрович (Россия, г. Челябинск)**

Большинство пациентов нашей клиники являются руководителями крупных организаций, поэтому приходилось переносить операции по увеличению объема кости на их отпускной период. С появлением системы Эниридж мы смогли кардинально изменить тактику ведения работы с такими пациентами, плюс получили приток новых пациентов из других клиник. Такой прорыв связан с возможностями установки данной системы имплантантов в узкий гребень с предварительным его расщеплением. Благодаря высокой первичной стабильности имплантантов Эниридж нам удалось сократить сроки протезирования, что положительно сказывается на пациентах и экономике клиники. Настоящее соединение Морзе, о котором читаю в своих лекциях по стране, я смог ощутить только с этой замечательной системой, которая дает мне уверенность в прогнозе одиночных конструкций. В связи с выше названными преимуществами, безупречным качеством элементов, входящих в систему и научно-практической поддержкой со стороны ООО "Дентал Гуру", система Эниридж в нашей клинике является доминирующей.

**В.Н. Гаврилов (Россия, Новочебоксарск)**

Врач имплантолог-ортопед

Я работал со многими системами в области имплантологии и мне есть с чем сравнить.

Имплантаты ANYRIDGE уникальны не только разнообразием своих размеров, но и особой формой внутрикостной части. Врач стоматолог-хирург может использовать всего один инструмент для установки имплантата, что уменьшит время операции и повысит точность конечного расположения внутрикостной части зубного имплантата. Процедура расщепления узкого костного гребня становится быстрой, безопасной и сберегающей кортикальную кость в области шейки имплантата. Огромным плюсом системы ANYRIDGE является особое внешнее покрытие внутрикостной части имплантата. Оно состоит из ионизированного кальция, который способствует процессу реминерализации окружающей костной ткани и тем самым улучшает приживление имплантата. Благодаря такой технологии имплантации, состояние костной ткани заметно улучшается, что способствует созданию наиболее оптимальных условий для оставшихся «живых» зубов.

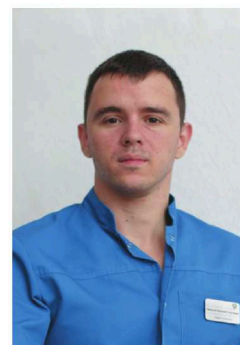
**Панцулая Виталий Георгиевич (Россия, г. Москва)**

Частная стоматологическая практика

Свою ежедневную работу в качестве врача-стоматолога, ортопеда и хирурга уже не представляю без имплантантов нового поколения AnyRidge.

Проделав свыше двухсот успешных операций не перестаю удивляться ее возможностям и поступающим новым разработкам компании MegaGen. Эта система для врачей не живущих стереотипами и догмами, для врачей, которые хотят иметь ключ к решению самых сложных задач пациента. Мне удалось отказаться от объемных реконструкций, сложных, этапных и длительных вмешательств в пользу имплантантов AnyRidge.

Эти имплантаты надежны для врачей, безопасны для пациентов, произвели революцию в области одномоментной имплантации с немедленной нагрузкой в условиях дефицита качества и количества кости. Технология Knife Thread позволяет мне получить превосходную стабильность при любом типе кости и завершить стоматологическую реабилитацию пациента в кратчайшие сроки с долгосрочным предсказуемым прогнозом.



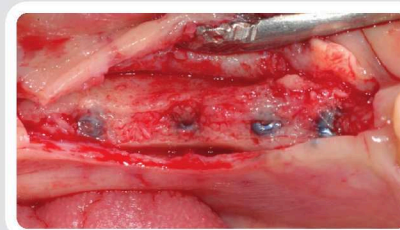
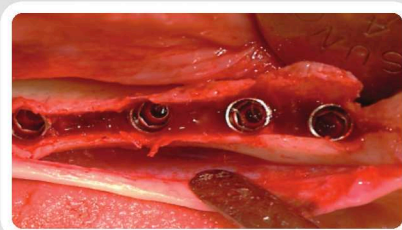
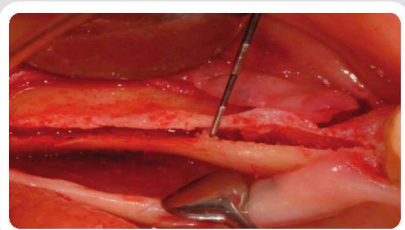


ПОДНИМИТЕСЬ НА ВЫСШУЮ СТУПЕНЬ МАСТЕРСТВА



Имплантационная система **AnyRidge** рекомендуется к использованию только опытными докторами, поэтому для получения прав на использование системы **AnyRidge** в своей практике, доктор должен пройти обучение в авторизованном учебном центре Дентал Гуру или в его филиалах.

Курсы проводят эксперты международного исследовательского центра **MINEC**



Благодаря этим курсам вы сможете:

- ✓ добиться отличной первичной стабилизации в любом типе кости
- ✓ легко и быстро провести расщепление даже самого тонкого гребня самым имплантатом
- ✓ установить имплантаты сразу после удаления зуба без предварительного сверления
- ✓ добиться великолепного эстетического результата при протезировании на имплантатах
- ✓ максимально сохранить костную ткань при установке имплантата
- ✓ абсолютно безопасно провести все виды синус-лифтинга, в том числе и гребневой
- ✓ установить имплантат вместе с постоянным абатментом и временной коронкой за 5 минут



После успешного прохождения курсов, тестирования и проверки первичной документации выдается сертификат с уникальным идентификационным номером



www.implantshop.ru



www.tdentalgu.ru



www.anyridge.com



www.lmegagen.ru



www.lmegagen.com



AnyOne®

Mini®

i-Gen™



Официальный дистрибьютор компании
MegaGen® по России и СНГ.

8(495) 627-637-0

8(499) 272-79-50

8(800) 500-22-04 - бесплатный звонок

8(495) 777-88-92 - розничный магазин

E-mail: info@implantshop.ru www.tdentalgu.ru