

КОРНЕВИДНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ

Каталог и хирургическое руководство



BIOHORIZONS®
SCIENCE • INNOVATION • SERVICE

СОДЕРЖАНИЕ

Информация о компании	1
Технология Laser-Lok®	2
Обзор имплантатов	4
I Раздел: Хирургический этап. Каталог продукции	
Корневидные имплантаты с внутренним шестигранником	8
Хирургические инструменты	11
Вспомогательные инструменты	14
II Раздел: Реставрационный этап. Каталог продукции	
Обзор продукции: абатменты	16
Формирователи десны	18
Индивидуальные абатменты и заглушки	19
Индивидуальные и CAD/CDM абатменты	20
Индивидуальные отливаемые абатменты	22
Индивидуальные абатменты для цементной фиксации	23
Временные абатменты	25
Трансферы и компоненты для получения оттисков	27
Абатменты MULTI UNIT и компоненты	30
Абатменты для винтовой фиксации	35
Абатменты OD SECURE	37
Абатменты LOCATOR® R-Tx	39
Инструменты для протезирования	40
III Раздел: Хирургическое руководство	
Набор для шаблонной хирургии	42
Инструкция по использованию	44
Хирургические протоколы	45
Расположение имплантатов	46
Разметка хирургического набора	47
Уровень установки имплантатов	48
Хирургические сверла	49
Подготовка костного ложа	50
Позиционирование и модификация	51
Окончательный этап подготовки кости	52
Имплантоводы. Упаковка имплантатов.	53
Варианты захвата и переноса имплантата	54
Установка имплантата	55
Протоколы заживления	56
Временные ортопедические решения и послеоперационные инструкции	57
Вспомогательные материалы	58
Условные обозначения / Ссылки	59
Заказ продукции. Гарантия	60

BIOHORIZONS®

SCIENCE • INNOVATION • SERVICE

99,2%
задокументированного
успеха
имплантологического
лечения¹



BioHorizons – одна из наиболее быстро развивающихся компаний на рынке дентальной имплантологии. Эффективность как имплантатов, так и биоматериалов для реконструктивной хирургии подтверждается результатами многолетних научных исследований. С момента выхода на рынок в 1997 году системы с внешним шестигранником Maestro и до появления на рынке в 2007 году корневидных имплантатов Laser-Lok® с внутренним шестигранником, у BioHorizons не поменялись стандарты качества, что подтверждается клиническими исследованиями, проведенными на базе университетов.

Мировой лидер
в области
биологически
обоснованных
решений



НАУКА

Научный подход, долгосрочные исследования и инновационные решения позволяют пользователям системы всегда быть уверенными в эффективности и безопасности имплантатов BioHorizons.

ИННОВАЦИИ

Использование передовых технологий, пожизненная гарантия, материалы для регенерации мягких и твердых тканей, новейшие разработки в цифровой стоматологии позволяют компании BioHorizons занимать лидирующую позицию.

СЕРВИС

BioHorizons – это отлично организованная всемирная сеть представительств, профессионализм консультантов и отличное знание продукции.

Продукция
распространяется
в более чем 80-ти
странах мира



Технология Laser-Lok®



С помощью сканирующего электронного микроскопа видны микроканалы при увеличении в 1000 раз

Исследования in vitro

Клеточная активность была изучена на разных поверхностях, включая гладкие, шероховатые и специально разработанные микроструктурные. Были исследованы поверхности с разной микроструктурой.

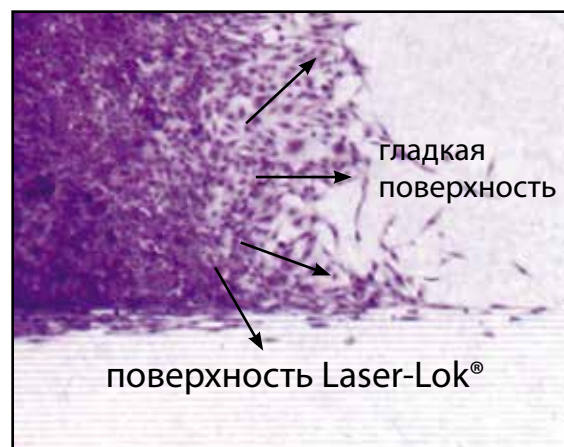
Исследования показали, что линейная канальцевая структура с шириной микроканалцев от 8 до 12 микрон оптимальна для прорастания клеток², максимизации клеточной контактной миграции³ и достижения направленной тканевой регенерации⁴.

Исследования in vivo

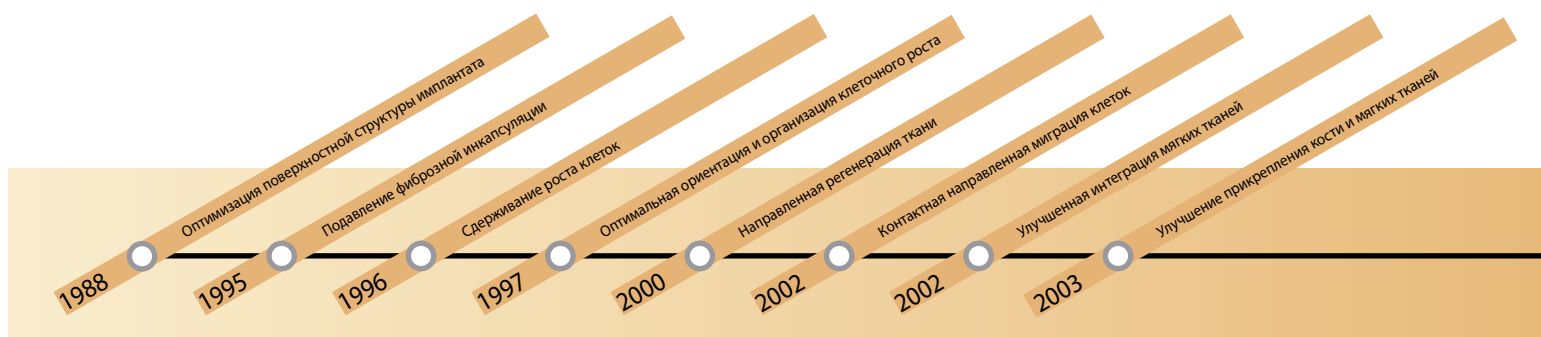
В нескольких исследованиях на животных (кролики и собаки) были использованы имплантируемые цилиндры (для изучения биологической реакции) и имплантаты для сравнительной оценки тканевых реакций на микротекстурированные и фрезерованные (контроль) поверхности. Исследования доказали, что линейная структура микроканалцев шириной 8 и 12 микрон обеспечивает лучшую интеграцию мягких тканей⁵, контролируемое прорастание клеток в каналцы⁶, лучшее прикрепление кости и мягких тканей⁷ и уменьшение уровня потери кости⁸.

Микроканалцы Laser-Lok® – каналцы размером с клетку (шириной 8 и 12 микрон), идеально точно нанесенные лазером на шейки имплантатов BioHorizons. В дентальной имплантологии эта запатентованная поверхность является уникальной. Laser-Lok® – это единственная поверхность, стимулирующая прикрепление соединительной ткани к шейке имплантата, что способствует сохранению стабильного уровня кости.

Эффективность Laser-Lok® доказана многочисленными клиническими и лабораторными исследованиями, которые проводились в течение 15 лет ведущими университетами мира. В частности, были проведены исследования in vitro, множество клинических исследований и испытаний на животных, посвященных изучению реакции клеток костной и мягких тканей на разные типы и геометрию поверхностей, а также анализ разных микрогеометрических поверхностей, их влияние на кость в кортикальном участке и на формирование биологической ширины вокруг имплантатов.



Эпителиальные клетки на гладкой и линейной канальцевой структуре поверхности

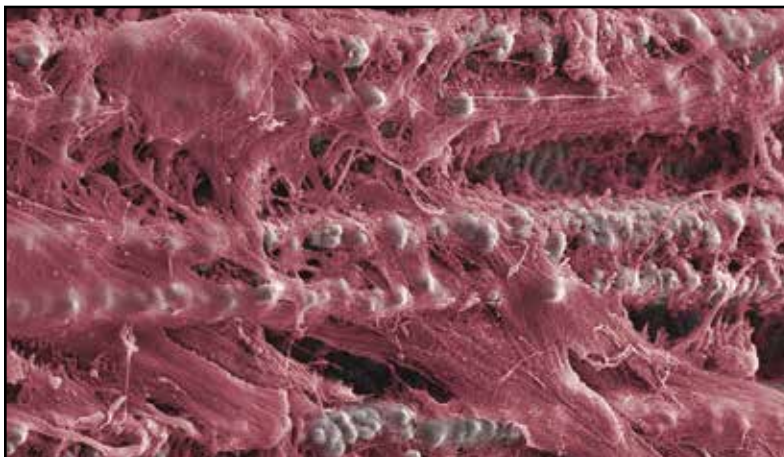


Разработка технологии Laser-Lok®

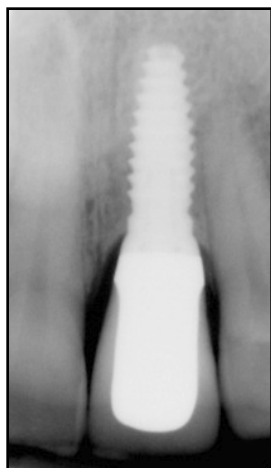
Технология Laser-Lok®

Клинические данные

Для того чтобы оценить преимущества имплантатов с Laser-Lok®, Группой по имплантологическим исследованиям (Италия) был проведен ряд клинических исследований (гистологических и мультицентровых проспективных контролируемых). Результаты исследований показали, что спустя 37 месяцев после операции потеря кости в области гребня у имплантатов с Laser-Lok® была всего 0,59 мм, в отличие от 1,94 мм у имплантатов без Laser-Lok®. Вокруг имплантатов с поверхностью Laser-Lok® формируется плотное прикрепление мягких тканей к шейке имплантата над костным гребнем⁹.



Прикрепление соединительной ткани человека к имплантату (сканирующая электронная микроскопия – СЭМ)¹⁰

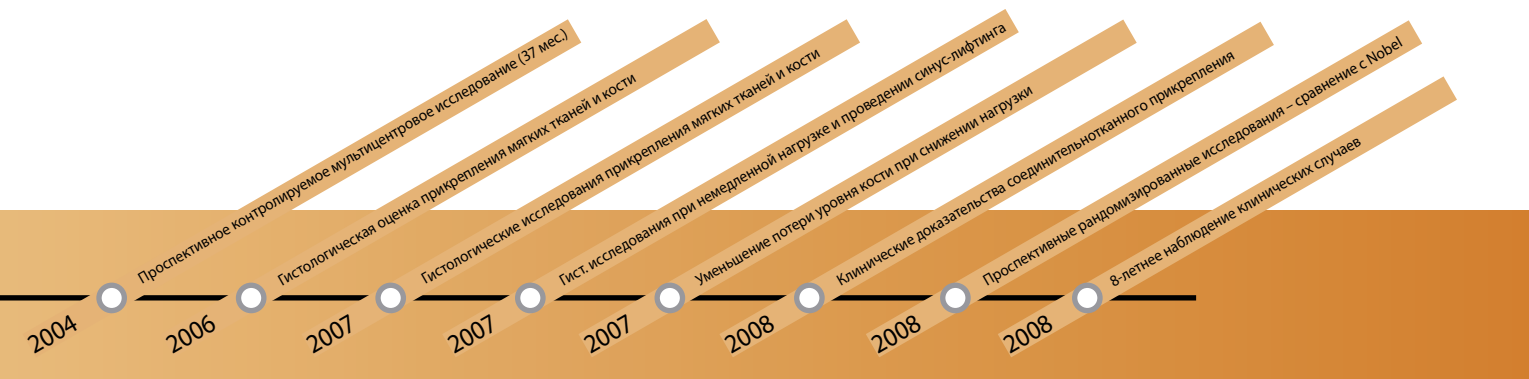


Уровень кости через 8 лет после протезирования



Стабильный эстетический результат через 8 лет после протезирования

При проведении другого исследования (СЭМ и гистологический анализ) было обнаружено, что соединительнотканное прикрепление к микроканальцам Laser-Lok® является ключевым фактором сохранения уровня кости альвеолярного гребня и сдерживания апикальной миграции эпителиальной ткани¹⁰. Проспективное двойное слепое исследование с имплантатами Laser-Lok® и Nobel Replace Select: 15 пациентам установили по два имплантата во фронтальном отделе нижней челюсти; съемный протез воздействовал на один имплантат из каждой системы, остальные оставались без какого-либо воздействия. Через один год у имплантатов с Laser-Lok® глубина десневой борозды была намного меньше, а показатель поддержки уровня костного гребня намного лучше, вне зависимости от того, был имплантат нагружен или не был¹¹.



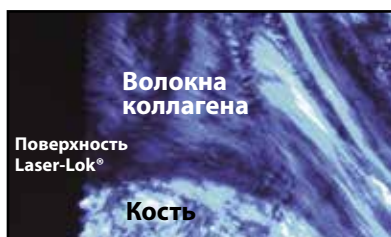
КОРНЕВИДНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ

Имплантат разработан специально для клиницистов, которые предпочитают работать с имплантатами корневидной формы. Корневидные имплантаты с внутренним шестигранным соединением разработаны для достижения долгосрочных эстетических результатов. Отличительные особенности имплантатов: патентованная технология микроканальцев Laser-Lok®, реверсивная контрфорсная резьба и анатомическая корневидная форма тела имплантата, которые являются основными компонентами для ранней и немедленной нагрузки и оптимального эстетического результата.

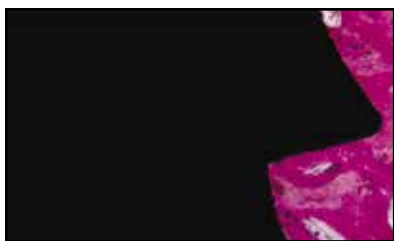
- Анатомическая корневидная форма имплантата
- Запатентованная реверсивная контрфорсная резьба для создания компрессионной нагрузки на кость и идеальной первичной стабильности
- Запатентованная технология микроканальцев Laser-Lok® для поддержки надлежащего уровня мягких тканей



Широкий спектр ортопедической продукции для имплантатов с внутренним шестигранным соединением



Поверхность Laser-Lok® способствует формированию соединительнотканного прикрепления¹⁰



Запатентованная реверсивная контрфорсная резьба с широким и пологим направляющим краем создает обширную площадь контакта поверхности имплантата с костью, что улучшает ее функциональность, обеспечивает равномерное распределение осевой нагрузки и оптимальную первичную стабильность.



Дизайн резьбы Laser-Lok®, патент № 6,454,569 и 6,419,491
Дизайн резьбы reverse buttress, патент № 5,964,766

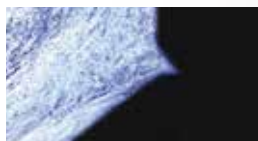
Переключись!



Переключение платформы создает дополнительное преимущество корневидным имплантатам благодаря скосу в пришеечной части, покрытому микробороздками Laser-Lok® для лучшей остеоинтеграции и увеличения объема мягких тканей

Область переключения ортопедической платформы

Зона Laser-Lok®
для соединительнотканного прикрепления и сохранения стабильного уровня кости



Контрфорсная резьба
для создания высокой первичной стабильности



Широкий спектр ортопедической продукции для имплантатов с внутренним шестигранным соединением



Новый корневидный имплантат 4.2

Компания BioHorizons предлагает новые корневидные имплантаты серии Tapered 4.2, которые обладают самонарезающей резьбой. Такая резьба обеспечивает прогрессивное увеличение усилия ввинчивания и компрессионную нагрузку, что способствует лучшей первичной стабильности. Переключение платформ и шейка с микророздками Laser-Lok создает оптимальные условия для прикрепления соединительной ткани и сохранения стабильного уровня кости. Имплантаты серии Tapered 4.2 имеют внутреннее коническое шестигранное соединение 3,5 мм, стандартное для все имплантатов компании BioHorizons, т.е. совместимо со всеми ортопедическими элементами и хирургическими инструментами набора для конусовидных имплантатов



Выбор длины фрез

Имплантаты серии Tapered 4.2 могут быть установлены с помощью обычных фрез Tapered HD или новых фрез серии Length Drill.* Режущие кромки фрез серии Length Drill соответствуют длине имплантата, поэтому могут служить ориентиром глубины препарирования. Каждая фреза имеет лазерную маркировку на расстоянии 3 мм от режущих кромок для определения примерного положения края мягких тканей.



BTД3209	3,2 x 9 мм
BTД3210	3,2 x 10,5 мм
BTД3212	3,2 x 12 мм
BTД3709	3,7 x 9 мм
BTД3710	3,7 x 10,5 мм
BTД3712	3,7 x 12 мм

*Доступны для высоты 9, 10,5 и 12 мм

Короткий корневидный имплантат

Короткие имплантаты корневидной формы компании BioHorizons позволяют решить проблему дефицита высоты костного гребня и снижают необходимость или объем реконструктивных вмешательств.

Короткие имплантаты корневидной формы имеют агрессивную резьбу и конусовидное тело, что повышает первичную стабильность имплантата.



Характеристики:

- Площадь поверхности на 25% больше, чем у стандартных корневидных имплантатов
- Поверхность Laser-Lok способствует формированию надежного прикрепления соединительной ткани и стабилизации уровня кости
- Агрессивная резьба и конусовидное тело повышают первичную стабильность имплантата
- Коническое внутреннее шестигранное соединение обеспечивает высокую надежность прикрепления ортопедических элементов

Фрезы

Новые ступенчатые фрезы значительно оптимизируют протокол установки коротких конусовидных имплантатов. Для этого необходимо универсальное пилотное сверло, промежуточная и окончательная фрезы. Ступенчатые пилотное сверло и промежуточная фреза повышают скорость препарирования костного ложа и облегчают контроль выполнения манипуляций. Окончательную фрезу подбирают с учетом плотности костной ткани и требуемой первичной стабильности имплантата.

Характеристики:

- Ступенчатая форма режущих кромок оптимизирует протокол
- Цветовая кодировка фрез облегчает их идентификацию
- Безбликовая поверхность улучшает визуализацию
- Рассчитаны на 12–20 препарирований, в зависимости от плотности кости
- Рекомендованная скорость 1500 об./мин



TDS32HD	Пилотное сверло
TDS37HD	Промежуточное сверло 4,6 мм
TDS41HD	Финишное сверло 4,6 мм
TDS47HD	Промежуточное сверло 5,8 мм
TDS54HD	Финишное сверло 5,8 мм

КОРНЕВИДНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ С ВНУТРЕННИМ ШЕСТИГРАННИКОМ

Корневидные имплантаты без Laser-Lok®



Пескоструйная обработка тела имплантата резорбируемыми частицами (RBT). Имплантат упакован вместе с заглушкой. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Абатмент-переходник в комплект не входит.

Диаметр тела	3,4 мм	3,8 мм	4,6 мм	5,8 мм
Ортопедическая платформа	3,0 мм	3,5 мм	4,5 мм	5,7 мм
Апикальный диаметр	2,4 мм	2,8 мм	3,1 мм	3,9 мм
Высота: 7,5 мм	—	—	TRX4607	TRX5807
9,0 мм	TRX3409	TRX3809	TRX4609	TRX5809
10,5 мм	TRX3410	TRX3810	TRX4610	TRX5810
12,0 мм	TRX3412	TRX3812	TRX4612	TRX5812
15,0 мм	TRX3415	TRX3815	TRX4615	TRX5815
18,0 мм	TRX3418	—	—	—

Корневидные имплантаты с Laser-Lok®

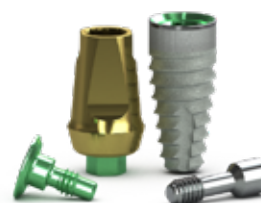
Диаметр тела	3,0 мм	3,4 мм	3,8 мм	4,6 мм	5,8 мм
Ортопедическая платформа	3,0 мм	3,0 мм	3,5 мм	4,5 мм	5,7 мм
Зона Laser-Lok®	2,1 мм	1,8 мм	1,8 мм	1,8 мм	1,8 мм
Апикальный диаметр	2,0 мм	2,4 мм	2,8 мм	3,1 мм	3,9 мм
Высота: 7,5 мм	—	—	—	TLX4607	TLX5807
9,0 мм	—	TLX3409	TLX3809	TLX4609	TLX5809
10,5 мм	TLX3010	TLX3410	TLX3810	TLX4610	TLX5810
12,0 мм	TLX3012	TLX3412	TLX3812	TLX4612	TLX5812
15,0 мм	TLX3015	TLX3415	TLX3815	TLX4615	TLX5815
18,0 мм	—	TLX3418	TLX3818	TLX4618	—



Микроканальцы Laser-Lok® в области шейки имплантата. Пескоструйная обработка тела имплантата резорбируемыми частицами (RBT). Имплантат упакован вместе с заглушкой. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Абатмент-переходник в комплект не входит.

Корневидные имплантаты с Laser-Lok® с абатментом

Диаметр тела	3,8 мм	4,6 мм	5,8 мм
Ортопедическая платформа	3,5 мм	4,5 мм	5,7 мм
Зона Laser-Lok®	1,5 мм	1,5 мм	1,5 мм
Апикальный диаметр	2,8 мм	3,1 мм	3,9 мм
Высота: 7,5 мм	—	TLR4607	TLR5807
9,0 мм	TLR3809	TLR4609	TLR5809
10,5 мм	TLR3810	TLR4610	TLR5810
12,0 мм	TLR3812	TLR4612	TLR5812
15,0 мм	TLR3815	TLR4615	TLR5815



Микроканальцы Laser-Lok® в области шейки имплантата. Пескоструйная обработка тела имплантата резорбируемыми частицами (RBT). Имплантат упакован вместе с заглушкой, винтом и эстетическим абатментом «3 в 1». Сплав титана (Ti-6Al-4V)

КОРНЕВИДНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ С ВНУТРЕННИМ ШЕСТИГРАННИКОМ

Корневидные имплантаты с Laser-Lok®



Микроканальцы Laser-Lok® в области шейки имплантата. Пескоструйная обработка тела имплантата резорбируемыми частицами (RBT). Имплантат упакован вместе с заглушкой. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Абатмент-переходник в комплект не входит.

Диаметр тела	3,8 мм	4,2 мм	4,6 мм	5,2 мм
Ортопедическая платформа	3,0 мм	3,5 мм	3,5 мм	4,5 мм
Зона Laser-Lok®	1,8 мм	1,8 мм	1,8 мм	1,8 мм
Апикальный диаметр	2,8 мм	3,0 мм	3,2 мм	3,3 мм
Высота: 9,0 мм	ВТА3809	ВТА4209	ВТА4609	ВТА5209
10,5 мм	ВТА3810	ВТА4210	ВТА4610	ВТА5210
12,0 мм	ВТА3812	ВТА4212	ВТА4612	ВТА5212
15,0 мм	ВТА3815	ВТА4215	ВТА4615	ВТА5215
18,0 мм	ВТА3818	ВТА4218	ВТА4618	—

Короткие корневидные имплантаты с Laser-Lok®



Микроканальцы Laser-Lok® в области шейки имплантата. Пескоструйная обработка тела имплантата резорбируемыми частицами (RBT). Имплантат упакован вместе с заглушкой. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Абатмент-переходник в комплект не входит.

Диаметр тела	4,6 мм	5,8 мм
Ортопедическая платформа	3,5 мм	4,5 мм
Зона Laser-Lok®	1,8 мм	1,8 мм
Апикальный диаметр	3,7 мм	4,9 мм
Переключение платформы	0,5 мм	0,6 мм
6,0 мм	TSL4606	TSL5806
7,5 мм	TSL4607	TSL5807

Корневидные имплантаты с Laser-Lok® и переключением платформы

Диаметр тела	3,8 мм	4,6 мм	5,8 мм
Ортопедическая платформа	3,0 мм	3,5 мм	4,5 мм
Зона Laser-Lok®	1,8 мм	1,8 мм	1,8 мм
Апикальный диаметр	2,8 мм	3,1 мм	3,9 мм
Переключение платформы	0,4 мм	0,5 мм	0,6 мм
Высота: 7,5 мм	—	TLXP4607	TLXP5807
9,0 мм	TLXP3809	TLXP4609	TLXP5809
10,5 мм	TLXP3810	TLXP4610	TLXP5810
12,0 мм	TLXP3812	TLXP4612	TLXP5812
15,0 мм	TLXP3815	TLXP4615	TLXP5815



Микроканальцы Laser-Lok® в области шейки имплантата. Пескоструйная обработка тела имплантата резорбируемыми частицами (RBT). Имплантат упакован вместе с заглушкой. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Абатмент-переходник в комплект не входит.

КОРОТКИЕ КОНУСОВИДНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ

Корневидные имплантаты полностью покрытые Laser-Lok®



Микроканальцы Laser-Lok в области всего имплантата для быстрой остеоинтеграции и лучшего контакта кости с имплантатом. Идеально подходит для анатомически сложных случаев. Имплантат упакован вместе с заглушкой. Титановый сплав (Ti-6Al-4V ELI).

Диаметр тела	4,6 мм	5,8 мм
Ортопедическая платформа	 4,5 мм	 5,7 мм
Апикальный диаметр	3,1 мм	3,9 мм
7,5 мм	TL4607	TL5807
9,0 мм	TL4609	TL5809

Корневидные имплантаты с Laser-Lok® для дистального отдела

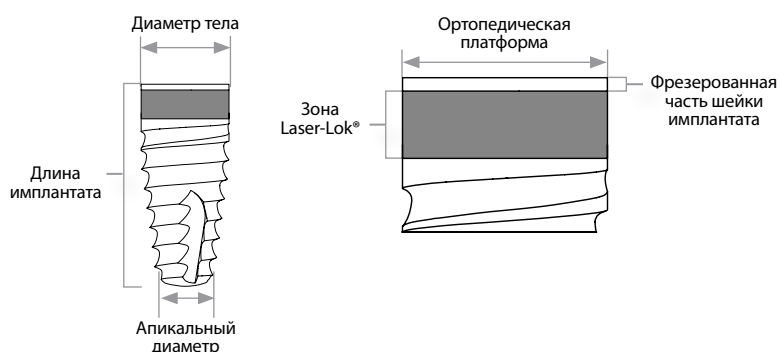


Микроканальцы Laser-Lok® в области шейки имплантата. Пескоструйная обработка тела имплантата резорбируемыми частицами (RBT). Имплантат упакован вместе с заглушкой. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Абатмент-переходник в комплект не входит.

Диаметр тела	7 мм	8 мм
Ортопедическая платформа	 5,7 мм	 5,7 мм
Зона Laser-Lok®	1,8 мм	1,8 мм
Апикальный диаметр	4,9 мм	5,9 мм
Высота: 7,5 мм	TIM7007	TIM8007
9,0 мм	TIM7009	TIM8009
10,5 мм	TIM7010	TIM8010

КОРНЕВИДНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ С ВНУТРЕННИМ ШЕСТИГРАННИКОМ

Имплантаты



Спецификация:

- 5 диаметров тела
- 6 длин
- 4 диаметра ортопедической платформы
- Сплав титана (Ti-6Al-4V)

	Диаметр тела, мм	Диаметр платформы, мм	Апикальный диаметр, мм	Высота зоны Laser-Lok®, мм	Высота фрезерованной части шейки, мм	Мин. толщина гребня, мм	Мин. мезио-дистальное расстояние, мм
Имплантаты 3,0 мм	3,0	3,0	2,0	2,1	0,3	5,0	6,0
Имплантаты 3,4 мм	3,4	3,0	2,4	1,8	0,3	5,4	6,4
Имплантаты 3,8 мм	3,8	3,5	2,8	1,8	0,3	5,8	6,8
Имплантаты 4,6 мм	4,6	4,5	3,1	1,8	0,3	6,6	7,6
Имплантаты 5,8 мм	5,8	5,7	3,9	1,8	0,3	7,8	8,8

Хирургический набор

TSK4000

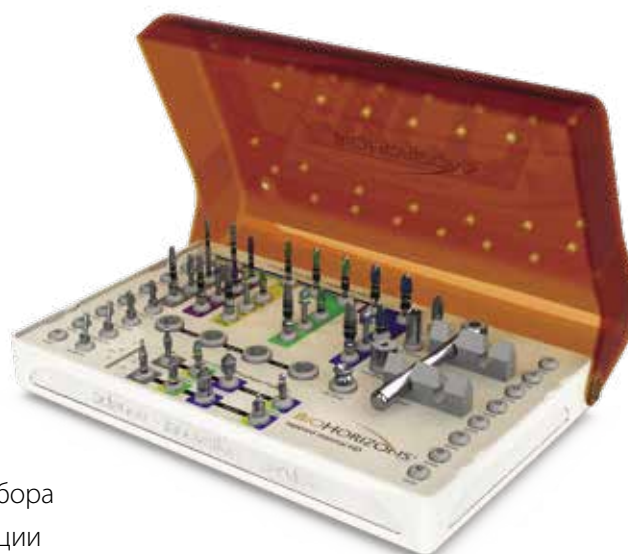
Хирургический набор HD

Включает в себя инструменты для установки:

Tapered Plus, Tapered 3,0, Tapered Tissue Level, Laser-Lok® 3,0 & Tapered Internal, в том числе диаметром 3,4 мм и высотой 18 мм

TSK3500

Контейнер для хирургического набора HD (без инструментов)

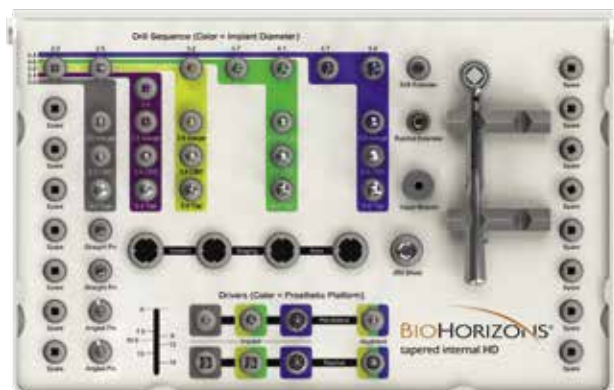


особенности:

- Многоцелевая съемная накидная крышка
- На 40% меньше и легче предыдущих версий набора
- Легко собирается и разбирается для стерилизации
- Ячейки для удержания контейнеров с имплантатами во время операции
- Свободные ячейки для дополнительных инструментов
- Используется для установки корневидных имплантатов, корневидных с переключением платформы и имплантатов диаметром 3,0 мм

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ

Хирургический набор для установки корневидных имплантатов



TSK4000

Хирургический набор HD

Включает в себя инструменты для установки:
Tapered Plus, Tapered 3,0, Tapered Tissue Level, Laser-Lok® 3,0 &
Tapered Internal, в том числе диаметром 3,4 мм и высотой 18 мм

Компоненты хирургического набора для корневидных имплантатов



TSD2020

Пилотное сверло, Ø 2 мм

TSD2025

Сверло, задающее
длину, Ø 2,5 мм



122-100

Удлинитель сверла

(удлиняет сверло
на 16 мм)



144-100

Прямые пины
параллельности
(2 в наборе)

144-200

Пины параллельности
с наклоном 20°
(2 в наборе)



Сверла корневидные HD

TSD2020HD Ø 2,0 мм

TSD2025HD Ø 2,5 мм

TSD2028HD Ø 2,8 мм

TSD2032HD Ø 3,2 мм

TSD2037HD Ø 3,7 мм

TSD2041HD Ø 4,1 мм

TSD2047HD Ø 4,7 мм

TSD2054HD Ø 5,4 мм



Сверла корневидные развальцовочные HD

TSC2030HD Ø 3,0 мм

TSC2034HD Ø 3,4 мм

TSC2038HD Ø 3,8 мм

TSC2046HD Ø 4,6 мм

TSC2058HD Ø 5,8 мм



Метчик HD для нарезания резьбы, для корневидных имплантатов

122-900 Ø 3,0 мм

TST2034HD Ø 3,4 мм

TST2038HD Ø 3,8 мм

TST2046HD Ø 4,6 мм

TST2058HD Ø 5,8 мм

Компоненты хирургического набора для корневидных имплантатов



Глубиномер HD, корневидный

TDG2030HD	∅ 3,0 мм
TDG2034HD	∅ 3,4 мм
TDG2038HD	∅ 3,8 мм
TDG2046HD	∅ 4,6 мм
TDG2058HD	∅ 5,8 мм



Имплантовод для захвата имплантата через абатмент

PHA	Угловой наконечник
PRA	Трещотка



Имплантовод ∅ 3,0 мм

TP3IDHR	Угловой наконечник
TP3IDRR	Трещотка



Имплантовод HD ∅ 3,5 мм

TYGIDH	Угловой наконечник
TYGIDR	Трещотка



Имплантовод HD ∅ 5,7 мм

TBIDH	Угловой наконечник
TBIDR	Трещотка



130-000
Трещотка



144-300
Зонд-глубиномер ложа имплантата



300-400
Отвертка ручная



135-351
Отвертка шестигранная 0,05" (1,25 мм), ручная



300-206
Удлинитель с квадратным соединением 4 мм*

*Силиконовые части инструментов со временем изнашиваются и требуют замены.

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ

Корневидные сверла $\varnothing 2,5$ мм с ограничителями глубины



TSD202507HD	7,5 мм
TSD202509HD	9 мм
TSD202510HD	10,5 мм
TSD202512HD	12 мм
TSD202515HD	15 мм

Ограничители соответствуют длине имплантатов и используются для установки имплантатов на уровне гребня. Линия, нанесенная лазером (меньше длины сверла на 1 мм), используется для установки имплантатов над уровнем гребня.

Сверла с удлиненным хвостовиком



TSD4020HD	$\varnothing 2,0$ мм
TSD4025HD	$\varnothing 2,5$ мм
TSD4028HD	$\varnothing 2,8$ мм
TSD4032HD	$\varnothing 3,2$ мм
TSD4037HD	$\varnothing 3,7$ мм
TSD4041HD	$\varnothing 4,1$ мм
TSD4047HD	$\varnothing 4,7$ мм
TSD4054HD	$\varnothing 5,4$ мм

Хвостовик сверла на 8 мм длиннее, чем стандартные.

Сверло Линдемана



122-015

Пилотное сверло 1,5 мм, обеспечивает точное начало остеотомии и имеет отметку глубины в 10,5 мм

122-110

Сверло с боковыми режущими поверхностями для коррекции положения и/или угла наклона остеотомической лунки.

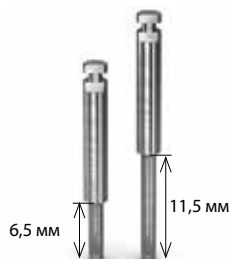
122-104

Выравнивающее сверло, используется для начала остеотомии на глубине 5 мм. Режущая поверхность сверла подготавливает кость для глубокого сверления.

122-106

Шаровидный бор, используется для нанесения меток перед началом остеотомии.

Шестигранные отвертки для наконечника



134-350

Отвертка шестигранная 0,05" (1,25 мм) для углового наконечника

134-450

Отвертка шестигранная 0,05" (1,25 мм) для углового наконечника, длинная

Используется для удаления и установки заглушек, формирователей десны и винтов абатментов. Шестигранные отвертки используются с угловым наконечником с замковой фиксацией. Удлиненная шестигранная отвертка (134-450) на 5 мм длиннее стандартной (134-350).

Хирургическая отвертка



150-000 Отвертка хирургическая, ручная

Используется для установки имплантата вручную, чаще во фронтальном отделе. С помощью хирургической отвертки удерживаются имплантоводы и трещотка для захвата абатмента «3 в 1» («3inOne»). Также используется с шестигранными отвертками 0,05" (1,25 мм), костными метчиками для нарезки резьбы, имплантоводами для непосредственного захвата имплантатов, трещоткой.

Регулируемый динамометрический ключ

ATW Регулируемый динамометрический ключ

Предназначен для фиксации абатментов и имплантатов с 9 вариантами усилия (15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50 и 60 Н·см). При простом повороте ручки ключ надежно фиксируется в заданном положении с определенным значением крутящего момента. Точность и воспроизводимость гарантированы.



Имплантовод с интегрированным шестигранным захватом

PADHH Имплантовод для захвата имплантата через абатмент, для углового наконечника

Имплантовод для захвата имплантата через абатмент (аналог – PNA, с. 9) с шестигранным захватом. Используется с соответствующим W&H наконечником со специальным шестигранным захватом, предотвращающим деформацию ISO замковой фиксации в случае чрезмерных нагрузок.



Мукотомы

Мукотомы BioHorizons используются с наконечниками с замковой фиксацией для удаления мягких тканей с гребня до проведения остеотомии во время безлоскутных операций. Изготавливаются четырех диаметров:

122-200 $\varnothing$ 3,0 мм

PYTP $\varnothing$ 3,5 мм

PGTP $\varnothing$ 4,5 мм

PBTP $\varnothing$ 5,7 мм



Боры для контурной обработки кости

Используются для освобождения заглушки имплантата от наростов кости. Внутренний контур такого бора полностью совпадает с наружным контуром специальной направляющей, которая облегчает иссечение кости над заглушкой и вокруг ортопедической платформы имплантата. Изготавливаются четырех диаметров:

TP3BP $\varnothing$ 3,0 мм

PYBP $\varnothing$ 3,5 мм

PGBP $\varnothing$ 4,5 мм

PBBP $\varnothing$ 5,7 мм



**Силиконовые части инструментов со временем изнашиваются и требуют замены.*

Преимущества ортопедических частей BioHorizons

Оригинальные ортопедические части системы БиоГоризонт обеспечивают оптимальную точность припасовки к имплантату, что снижает риск дорогостоящего ремонта, который часто требуется при использовании продукции сторонних производителей. Оригинальные ортопедические части системы БиоГоризонт имеют цветовую кодировку, облегчая выбор соответствующих элементов.



Преимущества оригинального соединения:

- пожизненная гарантия на имплантаты и ортопедические части
- технология Spiralock снижает риск ослабления винтовой фиксации
- точное сопоставление всех элементов системы снижает риск ортопедических осложнений
- совершенная конструкция обеспечивает высокую надежность соединения
- цветовая кодировка ортопедических элементов в соответствии с платформой имплантата



Обращайте внимание на этот символ, чтобы использовать оригинальные ортопедические части системы BioHorizons.

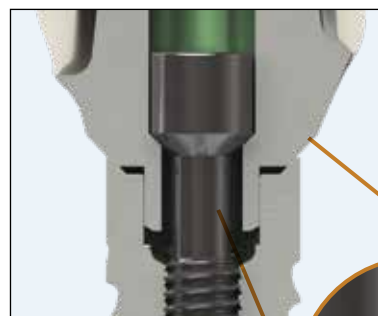
Дополнительную информацию можно получить на сайте

www.biohorizons.com/authentic.aspx



Оптимизация протезирования

Ортопедические элементы имплантологической системы BioHorizons обеспечивают высокую точность припасовки. Коническое соединение оставляет очень небольшое пространство между контактирующими поверхностями, что гарантирует точную припасовку абатмента по всему периметру ортопедической платформы имплантата. Таким образом, достигаются надежное биологическое запечатывание и равномерное распределение нагрузки, что защищает винт абатмента от перелома и отвинчивания.



Конические соединения обеспечивают надежное биологическое запечатывание по всему периметру ортопедической платформы имплантата

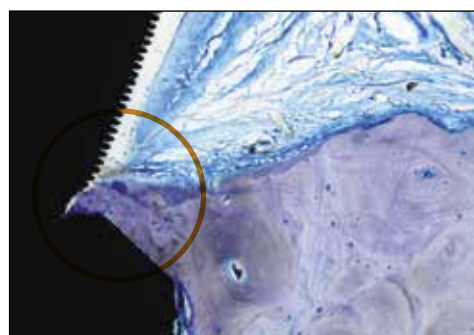


Технология Laser-Lok®

Уникальные микроканальцы стали результатом 25-летних исследований, направленных на разработку оптимальной поверхности имплантатов. Надежное прикрепление соединительной ткани к поверхности имплантатов позволило расширить использование микроканальцев на поверхности абатментов. Исследования показали, что поверхность предотвращает апикальное распространение эпителия и способствует стабилизации соединительнотканного прикрепления.¹⁻⁹ Абатменты Laser-Lok позволяют стабилизировать уровень мягких тканей в области имплантатов, которые не имеют микроканальцев. Экспериментальные и клинические исследования подтверждают эффективность обоих протоколов.⁴⁻⁹



Сравнительные снимки СЭМ демонстрируют особенности прикрепления тканей к стандартному абатменту и абатменту Laser-Lok⁵

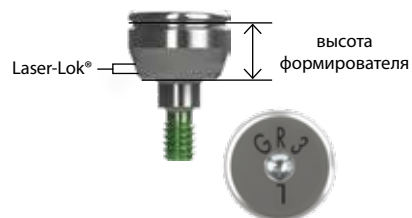


Гистологический препарат: абатмент Laser-Lok на имплантате RBT с фрезерованной шейкой; через 3 месяца отмечается новообразование костной ткани в области соединения между имплантатом и абатментом⁵

ФОРМИРОВАТЕЛИ ДЕСНЫ

Формирователи десны с Laser-Lok®

	Диаметр платформы, мм	Диаметр формирователя, мм	Высота 3 мм	Высота 5 мм
Узкий	3,5	4,0	PYNHA3L	PYNHA5L
	4,5	5,0	PGNHA3L	PGNHA5L
	5,7	6,0	PBNHA3L	PBNHA5L
Стандартный	3,0	3,5	TP3HA3L	TP3HA5L
	3,5	4,5	PYRHA3L	PYRHA5L
	4,5	5,5	PGRHA3L	PGRHA5L
	5,7	6,5	PBRHA3L	PBRHA5L
Широкий	3,0	4,0	TP3WHA3L	TP3WHA5L
	3,5	6,0	PYWHA3L	PYWHA5L
	4,5	7,0	PGWHA3L	PGWHA5L



Формирователи десны без Laser-Lok®

	Диаметр платформы, мм	Диаметр формирователя, мм	Высота 1 мм	Высота 2 мм	Высота 3 мм	Высота 5 мм
Узкий	3,0	3,5	-	TP3NHA2	TP3NHA3	TP3NHA5
	3,5	4,0	PYNHA1	PYNHA2	PYNHA3	PYNHA5
	4,5	5,0	PGNHA1	PGNHA2	PGNHA3	PGNHA5
	5,7	6,0	PBNHA1	PBNHA2	PBNHA3	PBNHA5
Стандартный	3,0	3,5	-	TP3HA2	TP3HA3	TP3HA5
	3,5	4,5	-	PYRHA2	PYRHA3	PYRHA5
	4,5	5,5	-	PGRHA2	PGRHA3	PGRHA5
	5,7	6,5	-	PBRHA2	PBRHA3	PBRHA5
Широкий	3,0	4,0	-	-	TP3WHA3	TP3WHA5
	3,5	6,0	-	-	PYWHA3	PYWHA5
	4,5	7,0	-	-	PGWHA3	PGWHA5



Формирователи десны с поверхностью Laser-Lok® рекомендуются в случаях, когда в будущих ортопедических конструкциях планируется использовать абатменты с поверхностью Laser-Lok® с целью удержания роста клеток в апикальном направлении для создания биологической герметизации в области мягких тканей и защиты кости. После удаления формирователя с поверхностью Laser-Lok® для дальнейшего получения оттиска стоит использовать новый ортопедический элемент с поверхностью Laser-Lok® (формирователь, временный или постоянный абатменты) для получения нового соединительного прикрепления. Фиксируются с помощью шестигранной отвертки 0,05" (1,25 мм). Сплав титана. Формирователи десны диаметром 3,5, 4,5 и 5,7 мм имеют лазерные отметки для легкой внутриротовой идентификации платформы: Y = желтый, платформа 3,5 мм; G = зеленый, платформа 4,5 мм; B = синий, платформа 5,7 мм; N, R или W = узкий, стандартный или широкий; 1, 3 или 5 = высота абатмента 1, 3 или 5 мм. Из-за малого размера формирователи десны платформы 3,0 не имеют зону Laser-Lok®.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ АБАТМЕНТЫ И ЗАГЛУШКИ

Заглушки

TP3CC	ø 3,0 мм
PYCC	ø 3,5 мм
PGCC	ø 4,5 мм
PBCC	ø 5,7 мм



Используется при двухэтапной установке имплантата. Устанавливается с помощью шестигранной отвертки 0,05" (1,25 мм). Сплав титана (Ti-6Al-4V). Входит в стандартный комплект вместе с имплантатом; можно заказывать отдельно.

Абатменты индивидуальные пластиковые литые с шестигранником

PYPCAN	ø 3,5 мм
PGPCAN	ø 4,5 мм
PBPCAN	ø 5,7 мм

Используется для одиночных коронок с винтовой фиксацией и индивидуальных литых реставраций с цементной фиксацией. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируется с усилием 30 Н·см.



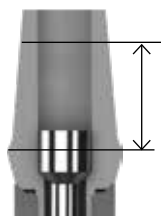
Абатменты индивидуальные пластиковые литые без шестигранника

PYPCAN	ø 3,5 мм
PGPCAN	ø 4,5 мм
PBPCAN	ø 5,7 мм

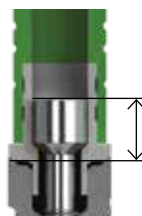
Используется для мостовидных протезов с винтовой фиксацией и индивидуальных литых реставраций с цементной фиксацией. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируется с усилием 30 Н·см.



Примечание



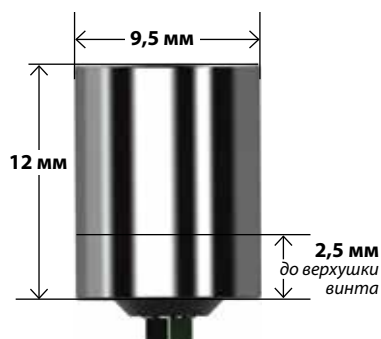
Для достижения лучшего прикрепления при цементной фиксации рекомендуется оставлять не менее 4 мм высоты абатмента



При винтовой фиксации рекомендуется оставлять не менее 3 мм от платформы абатмента, чтобы избежать возможности повредить винт

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ И CAD/CAM АБАТМЕНТЫ

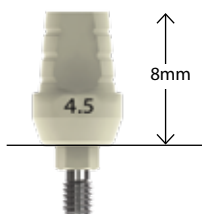
Абатмент-заготовка



TP3BPA	ø 3,0 мм
PYBPA	ø 3,5 мм
PGBPA	ø 4,5 мм
PBBPA	ø 5,7 мм

Используется для изготовления индивидуально фрезерованных абатментов для цементной фиксации одиночных или мостовидных ортопедических конструкций. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Сплав титана (Ti-6AL-4V). Фиксируется с усилием 30 Н·см.

Абатмент для сканирования PEEK

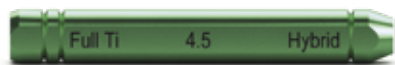


TP3PSA	ø 3,0 мм
PYPSA	ø 3,5 мм
PGPSA	ø 4,5 мм
PBPSA	ø 5,7 мм

Используется для внутривитового сканирования. Может также использоваться для временных реставраций с цементной или винтовой фиксацией (до 30 дней). Поставляется с винтом абатмента (PXAS). Материал PEEK (PolyEtherEtherKetone). Фиксируется с усилием 30 Н·см.

Примечание: Перед началом сканирования убедитесь, что абатмент для сканирования доступен в библиотеке, которая будет использоваться для изготовления абатмента.

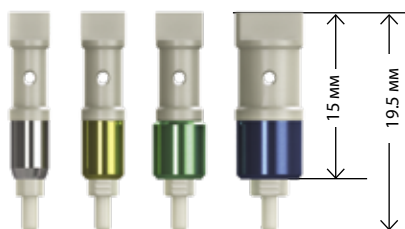
Рукоятка защитная для зоны Laser-Lok®



TP3TBLS	ø 3,0 мм
PYTBLS	ø 3,5 мм
PGTBLS	ø 4,5 мм
PBTBLS	ø 5,7 мм

Используется для защиты зоны Laser-Lok® титановой основы или временных титановых абатментов от возможного повреждения или загрязнения при обработке в лаборатории.

Абатмент для сканирования



TP3SSB	3.0 мм
PYSSB	3.5 мм
PGSSB	4.5 мм
PBSSB	5.7 мм

Используется для внутривитового сканирования. PEEK (PolyEtherEtherKetone) и титановый сплав.

Примечание: Перед началом сканирования убедитесь, что абатмент для сканирования доступен в библиотеке, которая будет использоваться для изготовления абатмента.

Абатмент для сканирования



TP3SSB8	платформа 3,0 мм, 8 мм
PYSSB8	платформа 3,5 мм, 8 мм
PGSSB8	платформа 4,5 мм, 8 мм
PBSSB8	платформа 5,7 мм, 8 мм



TP3SSB11	платформа 3,0 мм, 11 мм
PYSSB11	платформа 3,5 мм, 11 мм
PGSSB11	платформа 4,5 мм, 11 мм
PBSSB11	платформа 5,7 мм, 11 мм

Используется для стандартных оттисков и внутриротового сканирования. PEEK (PolyEtherEtherKetone) и титановый сплав.

Угловые отвертки

PADM14	Ручная отвертка
PADH14	Для наконечника
PADS14	4 мм отвертка с квадратным соединением
PADS19	4 мм отвертка с квадратным соединением, длинная

Используются с угловым винтом PXPAS для доступа от 0° до 15°. Сплав титана (Ti-6AL-4V). Фиксируется с усилием 30Ncm.



Угловой винт

PXPAS	Угловой винт
--------------	--------------

Используется для установки гибридных абатментов с помощью угловой отвертки

Примечание: Угловой винт и отвертка совместимы только с гибридным абатментом. Не совместимы с абатмент-базой титановым или узким гибридным абатментом 2 мм.

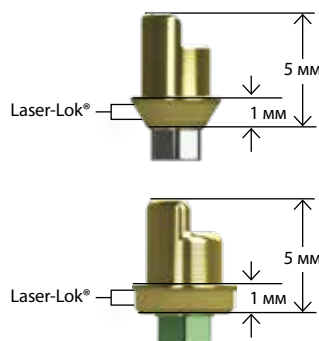


ИНДИВИДУАЛЬНО ОТЛИВАЕМЫЕ АБАТМЕНТЫ

Абатмент-база титановый

	Laser-Lok®	стандарт
платформа 3,0 мм	TP3TBL	TP3TB
платформа 3,5 мм	PYTBL	PYTB
платформа 4,5 мм	PGTBL	PGTB
платформа 5,7 мм	PBTBL	PBTB

Используется в качестве титановой базы при изготовлении индивидуально фрезерованных CAD/CAM циркониевых абатментов для цементной фиксации одиночных или мостовидных ортопедических конструкций. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируется с усилием 30 Н·см. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Покрытие TiN.



Колпачок для титановой базы, для воскового моделирования (3 в упаковке)

PYTBWSI Ø 3,0/3,5 мм

PGTBWSI Ø 4,5 мм

PBTBWSI Ø 5,7 мм

Используется для создания индивидуального циркониевого абатмента. 3 шт. в упаковке.
Политетрафторэтилен (PTFE).



Абатмент пластиковый литой индивидуальный

	с шестигранником	без шестигранника
платформа 3,0 мм	TP3CAN	TP3CAN
платформа 3,5 мм	PYCAN	PYCAN
платформа 4,5 мм	PGCAN	PGCAN
платформа 5,7 мм	PBCAN	PBCAN

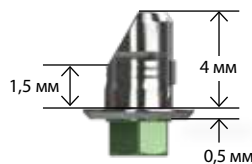
Используется для одиночных коронок с винтовой фиксацией и индивидуальных литых реставраций с цементной фиксацией. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Золотосодержащий сплав с колпачком Delrin®. Фиксируется с усилием 30 Н·см.



Абатмент-база гибридный титановый

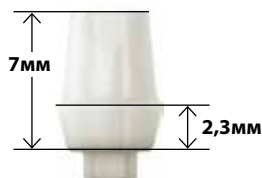
	с шестигранником	без шестигранника
платформа 3,0 мм	TP3HYB	TP3HYBN
платформа 3,5 мм	PYHYB	PYHYBN
платформа 4,5 мм	PGHYB	PGHYBN
платформа 5,7 мм	PBHYB	PBHYBN

Абатменты с шестигранником используются в качестве титановой базы при изготовлении гибридных индивидуально фрезерованных CAD/CAM циркониевых абатментов для цементной фиксации одиночных ортопедических конструкций. Абатменты без шестигранника используются для мостовидных ортопедических конструкций. В стандартный комплект входит винт (PXMUAS). Сплав титана (Ti-6Al-4V). Фиксируется с усилием 30 Н·см.



ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ АБАТМЕНТЫ ДЛЯ ЦЕМЕНТНОЙ ФИКСАЦИИ

Абатменты керамические стандартные



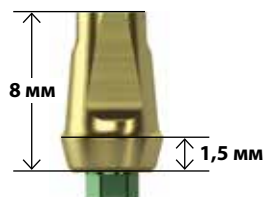
PYRCA $\varnothing$ 3,5 мм

PGRCA $\varnothing$ 4,5 мм

PBRCA $\varnothing$ 5,7 мм

Используются для изготовления одиночных коронок или мостовидных протезов с цементной фиксацией. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Оксид циркония, стабилизированный иттрием. Фиксируются с усилием 30 Н·см.

Абатменты «3 в 1», стандартные



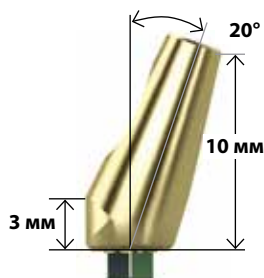
PYREA $\varnothing$ 3,5 мм

PGREA $\varnothing$ 4,5 мм

PBREA $\varnothing$ 5,7 мм

Используются для изготовления одиночных коронок или мостовидных протезов с цементной фиксацией. С помощью винта с шаровидной шляпкой используется для получения оттиска на уровне имплантата (закрытая ложка). В стандартный комплект входит винт (PXAS). Сплав титана (Ti-6Al-4V). Покрытие TiN. Фиксируются с усилием 30 Н·см.

Абатменты угловые стандартные 20°



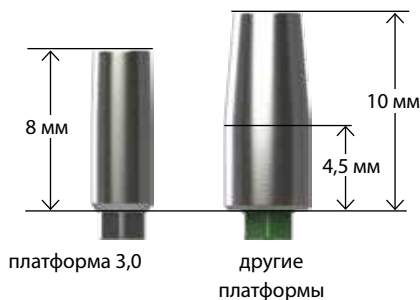
PYRAA $\varnothing$ 3,5 мм

PGRAA $\varnothing$ 4,5 мм

PBRAA $\varnothing$ 5,7 мм

Используются для изготовления одиночных коронок или мостовидных протезов с цементной фиксацией. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируются с усилием 30 Н·см. Сплав титана (Ti-6Al-4V), покрытие TiN.

Абатменты узкие



TP3SA $\varnothing$ 3,0 мм

PYNEA $\varnothing$ 3,5 мм

PGNEA $\varnothing$ 4,5 мм

PBNEA $\varnothing$ 5,7 мм

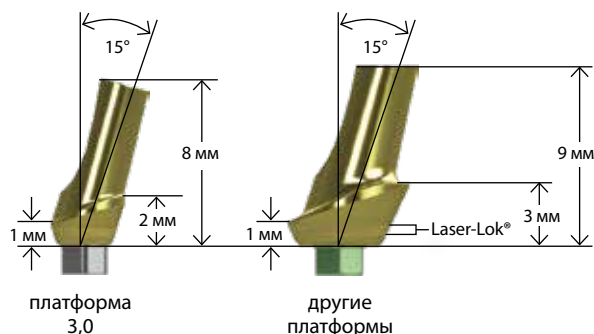
Используются для изготовления одиночных коронок или мостовидных протезов с цементной фиксацией. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируются с усилием 30 Н·см. Сплав титана (Ti-6Al-4V), покрытие TiN.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ АБАТМЕНТЫ ДЛЯ ЦЕМЕНТНОЙ ФИКСАЦИИ

Абатменты угловые эстетические 15°

	Laser-Lok®	стандарт
платформа 3,0 мм	TP3AEAL	TP3AEA
платформа 3,5 мм	PYAEAL	PYAEA
платформа 4,5 мм	PGAEL	PGAEA
платформа 5,7 мм	PBAEL	PBAEA

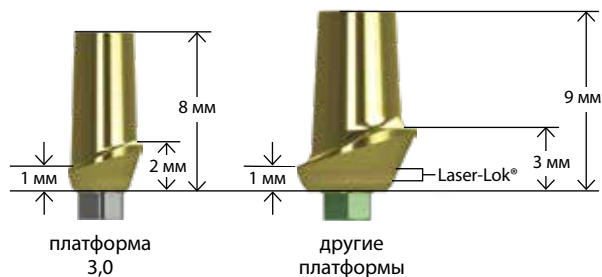
Используются для изготовления одиночных коронок или мостовидных протезов с цементной фиксацией. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируются с усилием 30 Нсм. Сплав титана (Ti-6Al-4V), покрытие TiN.



Абатменты эстетические прямые (шейка 1 мм с щечной стороны)

	Laser-Lok®	стандарт
платформа 3,0 мм	TP3SEAL	TP3SEA
платформа 3,5 мм	PYSEAL	PYSEA
платформа 4,5 мм	PGSEAL	PGSEA
платформа 5,7 мм	PBSEAL	PBSEA

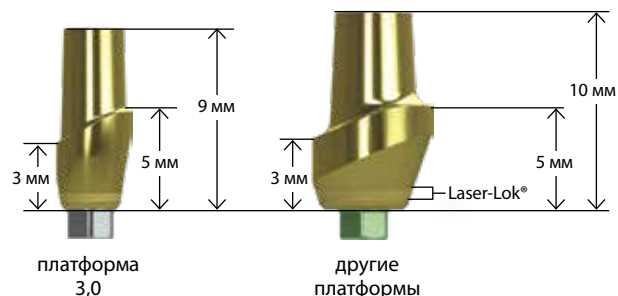
Используется для изготовления одиночных коронок или мостовидных протезов с цементной фиксацией. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируется с усилием 30 Нсм. Сплав титана (Ti-6Al-4V), покрытие TiN.



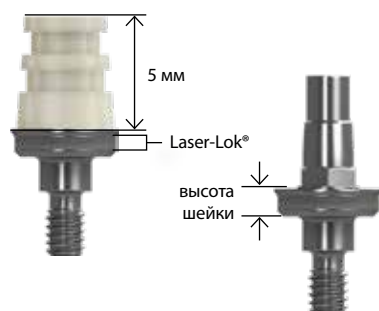
Абатменты эстетические прямые (шейка 3 мм с щечной стороны)

	Laser-Lok®	стандарт
платформа 3,0 мм	TP3SEA3L	TP3SEA3
платформа 3,0 мм	TP3WSEA3L (широкий)	TP3WSEA3 (широкий)
платформа 3,5 мм	PYSEA3L	PYSEA3
платформа 4,5 мм	PGSEA3L	PGSEA3
платформа 5,7 мм	PBSEA3L	PBSEA3

Используются для изготовления одиночных коронок или мостовидных протезов с цементной фиксацией при высоком уровне мягких тканей. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируются с усилием 30 Нсм. Сплав титана (Ti-6Al-4V), покрытие TiN.



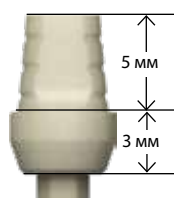
Двухсоставные временные абатменты



	Laser-Lok®		стандарт	
	шейка 1 мм	шейка 3 мм	шейка 1 мм	шейка 3 мм
платформа 3,0 мм	TP3CTA1L	TP3CTA3L	TP3CTA1	TP3CTA3
платформа 3,5 мм	PYCTA1L	PYCTA3L	PYCTA1	PYCTA3
платформа 4,5 мм	PGCTA1L	PGCTA3L	PGCTA1	PGCTA3

Используются при одномоментном протезировании для изготовления временного абатмента, задающего форму мягким тканям. Входящий в комплект колпачок PEEK рекомендуется для поддержки временной коронки. Фиксируются с усилием 30 Н·см. Материал PEEK (PolyEtherEtherKetone).

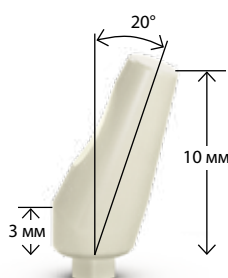
Абатменты временные пластиковые PEEK



TP3TA	ø 3,0 мм
PYRTA	ø 3,5 мм
PGRTA	ø 4,5 мм
PBRTA	ø 5,7 мм

Используются для изготовления временных одиночных коронок или мостовидных протезов с цементной или винтовой фиксацией (до 30 дней). Винт с шаровидной шляпкой (заказывается дополнительно) используется для блокирования шестигранного отверстия на время получения оттиска и изготовления временной ортопедической конструкции. В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируются с усилием 30 Н·см. Материал PEEK (PolyEtherEtherKetone).

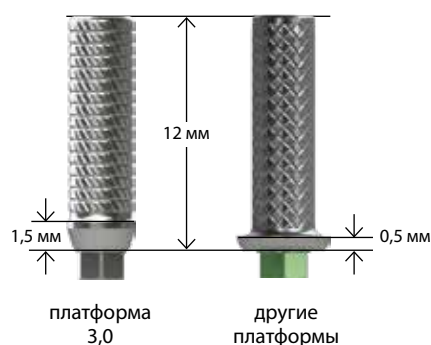
Абатменты временные угловые пластиковые



TP3RATA	3.0 мм
PYRATA	3.5 мм
PGRATA	4.5 мм

Используются для изготовления временных одиночных коронок или мостовидных протезов с цементной или винтовой фиксацией (до 30 дней). В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируются с усилием 30 Н·см. Материал PEEK (PolyEtherEtherKetone).

Временные титановые абатменты



	с шестигранником	без шестигранника
платформа 3,0 мм	TP3TTH	TP3TTN
платформа 3,5 мм	PYTTH	PYTTN
платформа 4,5 мм	PGTTH	PGTTN
платформа 5,7 мм	PBTTH	PBTNN

Используются для одиночных коронок с винтовой фиксацией при временных реставрациях на длительный период (более 30 дней). В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируются с усилием 30 Н·см. Сплав титана (Ti-6Al-4V).

ВРЕМЕННЫЕ АБАТМЕНТЫ

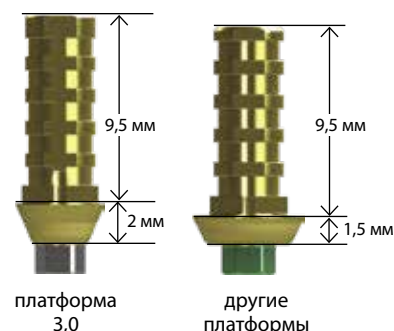
Временный титановый абатмент с Laser-Lok®

	с шестигранником	без шестигранника
платформа 3,0 мм	TP3ETHL	TP3ETNL
платформа 3,5 мм	PYETHL	PYETNL
платформа 4,5 мм	PGETHL	PGETNL
платформа 5,7 мм	PBETHL	PBETNL

Временный абатмент с шестигранником используется для одиночных реставраций с винтовой фиксацией (более 30 дней).

Временный абатмент без шестигранника используется для мостовидных (балочных) реставраций с винтовой фиксацией или долгосрочных временных (более 30 дней).

В стандартный комплект входит винт (PXAS). Фиксируется усилием 30 Н·см. Сплав титана (Ti-6Al-4V), покрытие TiN.



Колпачки для временных титановых абатментов с Laser-Lok®

TP3ETS 3,0 мм (3 в упаковке)

PXETS 3,5 мм, 4,5 мм & 5,7 мм (3 в упаковке)

Используются как основа для воскового моделирования.

В упаковке комплект из 3 шт.

Материал Acetal resin, Delrin® или Pomalux®).

TP3ETPS 3,0 мм (3 в упаковке), PEEK

PXETPS 3,5 мм, 4,5 мм & 5,7 мм (3 в упаковке), PEEK

Используются для изготовления временных реставраций с цементной или винтовой фиксацией (>до 30 дней).

В упаковке комплект из 3 шт.

Материал PEEK.



Улучшенная эстетика

Покрываете из нитрита титана оптимизирует эстетику в тканях

Антиротационный эффект

Плотная припасовка компонентов исключает возможность случайного раскручивания

Простота обработки

9,5 мм в высоту, каждый шаг 1,5 мм делает простыми измерения и регулировку

Зона Laser-Lok®

Способствует формированию здоровых соединительных тканей вокруг имплантата



ТРАНСФЕРЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКОВ

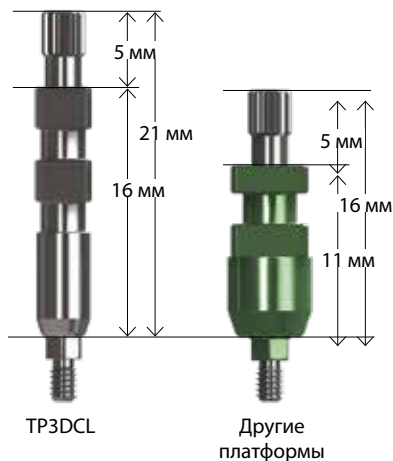
Трансферы (закрытая ложка)



	Узкий	Стандартный	Широкий
платформа 3,0 мм	-	TP3ISC	TP3WISC
платформа 3,5 мм	PYNISC	PYRISC	PYWISC
платформа 4,5 мм	PGNISC	PGRISC	PGWISC
платформа 5,7 мм	PBNISC	PBRISC	-

Используются для получения оттиска на уровне имплантата с переносом положения шестигранника (закрытая ложка). В стандартный комплект входит винт (PXSS). Сплав титана (Ti-6Al-4V).

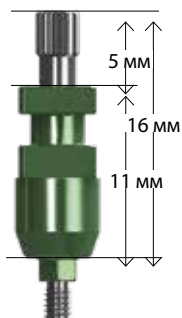
Трансферы (открытая ложка) с шестигранником



	Узкий	Узкий длинный	Стандартный	Широкий
платформа 3,0 мм	TP3DC	TP3DCL	-	-
платформа 3,5 мм	PYND	-	PYRDC	PYWDC
платформа 4,5 мм	PGND	-	PGRDC	PGWDC
платформа 5,7 мм	PBND	-	PBRDC	-

Используются для получения оттиска на уровне имплантата с переносом положения шестигранника (открытая ложка). Сплав титана (Ti-6Al-4V). В комплект входит винт для фиксации трансфера (PXDCS). Фиксируются вручную.

Трансферы (открытая ложка) без шестигранника



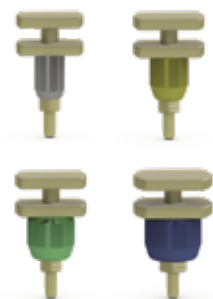
	Узкий
платформа 3,0 мм	TP3DCN
платформа 3,5 мм	PYNDCN
платформа 4,5 мм	PGNDCN
платформа 5,7 мм	PBNDCN

Используются для получения оттиска на уровне имплантата (открытая ложка). В комплект входит винт для фиксации трансфера (PXDCS). Также используются для изготовления съемного протеза на балке (лазерная сварка балки с винтовой фиксацией), см. «Ортопедическое руководство». Сплав титана (Ti-6Al-4V). Фиксируются вручную.

КОМПОНЕНТЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКОВ

Колпачки для снятия слепков (закрытая ложка)

	Узкий	Стандартный	Широкий
платформа 3,0 мм	-	TP3RSC	TP3WSC
платформа 3,5 мм	PYNSC	PYRSC	PYWSC
платформа 4,5 мм	PGNSC	PGRSC	PGWSC
платформа 5,7 мм	PBNSC	PBRSC	-



Используются для снятия слепка закрытой ложкой прямым методом с уровня имплантата. Материал РЕЕК и титановый сплав.

Цельный дизайн

Легко фиксируется в ортопедической платформе вручную, без необходимости использования дополнительных инструментов

Рентгеноконтрастное кольцо

Кольцо с цветной кодировкой используется для проверки посадки на радиовизиографе

Низкий профиль

Короткий 9,5 мм в высоту, может быть уменьшен до 6,5 мм путем удаления верхнего фланца без ущерба для точности слепка.



Клиническое изображение д-ра Neal Gittleman

Винт с шаровидной шляпкой

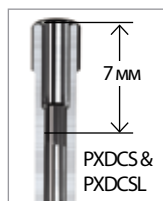


PXBT

Винт с шаровидной шляпкой для трансфера (закрытая ложка)

Подходит для всех ортопедических платформ. Используется для работы с абатментами «3 в 1» для получения оттиска закрытой ложкой с переносом положения шестигранника. Может быть использован для увеличения высоты трансфера на 3 мм. Закручивается вручную. Сплав титана (Ti-6Al-4V).

Винты трансфера (открытая ложка)



PXDCSS

Винт короткий

PXDCS

Винт стандартный

PXDCSL

Винт длинный

Подходит для всех ортопедических платформ имплантатов. Входит в комплект с трансферами для открытой ложки. Может использоваться вместо винта абатмента (PXAS) при необходимости большей длины винта или изготовлении временных коронок с винтовой фиксацией. Удаляется до 7 мм без потери формы шестигранника. Закручивается шестигранной отверткой 0,05" (1,25 мм), фиксируется с усилием 30 Н·см. Сплав титана (Ti-6Al-4V). PXDCSL на 5 мм длиннее PXDCS.

Винт абатмента



PXAS

PXAS25

25 шт. в упаковке

Подходит для всех ортопедических платформ имплантатов. Входит в стандартный комплект имплантата и абатмента. Закручивается шестигранной отверткой 0,05" (1,25 мм), фиксируется с усилием 30 Н·см. Сплав титана (Ti-6Al-4V).

Аналоги имплантатов



TP3IA

ø 3,0 мм

PYIA

ø 3,5 мм

PGIA

ø 4,5 мм

PBIA

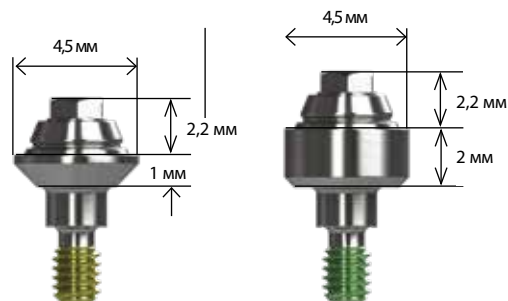
ø 5,7 мм

Аналог имплантата для лабораторного этапа. Работа с гипсовой моделью (оттиск на уровне имплантата). Не используется при работе с компонентами ортопедического набора «Простое решение». Сплав титана (Ti-6Al-4V).

АБАТМЕНТЫ MULTI UNIT ДЛЯ ВИНТОВОЙ ФИКСАЦИИ

Прямые абатменты MULTI UNIT

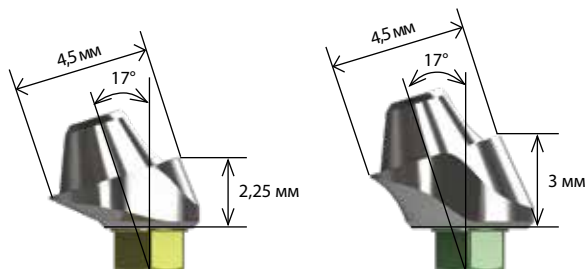
	шейка 1 мм	шейка 2 мм	шейка 3 мм	шейка 4 мм	шейка 5 мм
платформа 3,0 мм	TP3MU1	TP3MU2	TP3MU3	-	-
платформа 3,5 мм	PYMU1	PYMU2	PYMU3	PYMU4	PYMU5
платформа 4,5 мм	PGMU1	PGMU2	PGMU3	PGMU4	PGMU5
платформа 5,7 мм	PBMU1	PBMU2	PBMU3	-	-



Для протезов с винтовой фиксацией, литых балок и съемных протезов. В комплекте защитный колпачок (PXMUCC), установленный на переходник с цветовой индикацией. Фиксируется при помощи адаптера для установки абатментов для винтовой фиксации (PXMUHAR) с усилием 30 Н·см.

Угловые абатменты MULTI UNIT 17°

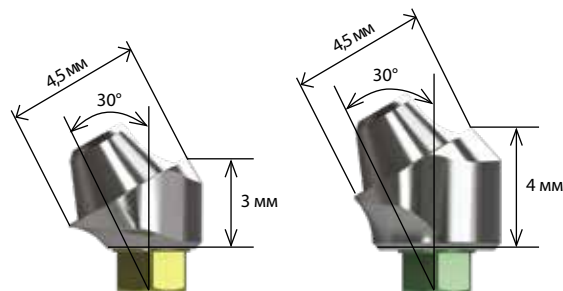
	шейка 2,25 мм	шейка 3 мм	шейка 4 мм
платформа 3,0 мм	TP3MU172	TP3MU173	-
платформа 3,5 мм	PYMU172	PYMU173	PYMU174
платформа 4,5 мм	PGMU172	PGMU173	PGMU174
платформа 5,7 мм	PBMU172	PBMU173	—



Для протезов с винтовой фиксацией, литых балок и съемных протезов. В комплекте защитный колпачок (PXMUCC), установленный на переходник с цветовой индикацией, и винт для абатментов (PXMUAS). Фиксируется при помощи адаптера для установки абатментов для винтовой фиксации (PXMUHAR) с усилием 30 Н·см.

Угловые абатменты MULTI UNIT 30°

	3 мм шейка	4 мм шейка	5 мм шейка
платформа 3,0 мм	TP3MU303	TP3MU304	-
платформа 3,5 мм	PYMU303	PYMU304	PYMU305
платформа 4,5 мм	PGMU303	PGMU304	PGMU305
платформа 5,7 мм	PBMU303	PBMU304	—



Для протезов с винтовой фиксацией, литых балок и съемных протезов. В комплекте защитный колпачок (PXMUCC), установленный на переходник с цветовой индикацией и винт для абатментов (PXMUAS). Фиксируется при помощи адаптера для установки абатментов для винтовой фиксации (PXMUHAR) с усилием 30 Н·см.

Колпачок для абатмента MULTI UNIT

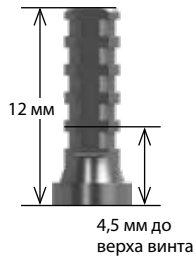


PXMUCC

Защитный колпачок

Входит в комплект всех абатментов для винтовой фиксации. Закручивается вручную шестигранной отверткой 0,050" (1,25 мм). Сплав титана (Ti-6Al-4V).

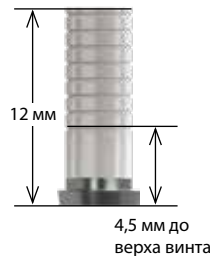
Колпачки для абатментов MULTI UNIT



PXMUTC

Титановый колпачок

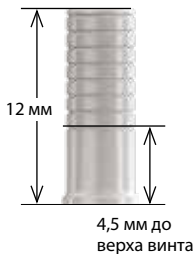
Используется для фиксации съемного протеза. В комплект входит винт (PXMUPSR). Сплав титана (Ti-6Al-4V).



PXMUGC

Золотопластиковый колпачок

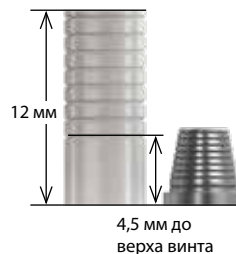
Используется для фиксации каркаса с винтовой фиксацией. В комплект входит винт (PXMUPSR). Основа из золотосодержащего сплава с выжигаемым колпачком Delrin®.



PXMUPC

Пластиковый колпачок

Пластиковый колпачок для абатмента для винтовой фиксации. В комплект входит винт (PXMUPSR). Колпачок Delrin®.



PXMUFC

Пластиковый колпачок с титановым основанием

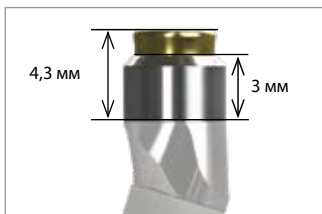
Используется для фиксации каркаса с винтовой фиксацией. В комплект входит винт (PXMUPSR). Основа из сплава титана (Ti-6Al-4V) с выжигаемым колпачком Delrin®.

Абатменты LOCATOR® для винтовой фиксации



Титановая шейка

Пластиковая шейка



LMUTC-2

Абатмент LOCATOR® с титановой шейкой (2 в упаковке)

LMUTC-10

Абатмент LOCATOR® с титановой шейкой (10 в упаковке)

Используется вместе с комплектами LMPP-2 и LMPP-10

LMUDC-2

Абатмент LOCATOR® с пластиковой шейкой Delrin® (2 в упаковке)

LMUDC-10

Абатмент LOCATOR® с пластиковой шейкой Delrin® (10 в упаковке)

Используется вместе с комплектами LMUBPP-2 и LMUBPP-10

LMUBPP-2

Комплект ретенционных вставок (по 2 шт. в упаковке)

LMUBPP-10

Комплект ретенционных вставок (по 10 шт. в упаковке)

Комплект: техническая матрица с желтой вставкой, прозрачная вставка, розовая вставка, синяя вставка, процедурное кольцо-разделитель.



КОМПОНЕНТЫ ДЛЯ MULTI UNIT



Пины параллельности

- 144-100** Пин параллельности прямые
- 144-200** Пин параллельности угловые 20°
- 144-230** Пин параллельности угловые 30°

Используются для определения угла абатмента для будущей реставрации.



Адаптер для установки абатментов MULTI UNIT

- PXMUHAM** Адаптер шестигранный, ручной
- PXMUHAN** Адаптер шестигранный, для наконечника
- PXMUHAR** Адаптер шестигранный, 4 мм квадратного соединения

4 мм адаптер для абатментов для винтовой фиксации используется вместе с ручным ключом, динамометрическим ключом или передаточным механизмом AS123.



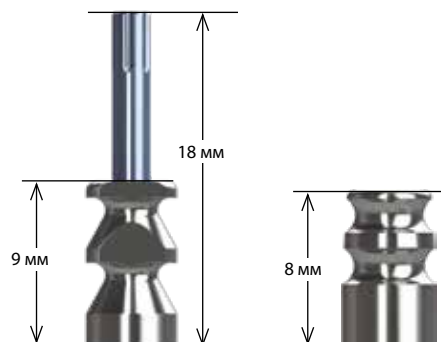
Трансферы для абатментов MULTI UNIT

- PXMUDC** Трансфер для открытой ложки

Трансфер для получения оттиска прямым методом с уровня абатмента (открытая ложка). В комплект входит винт (PXMUPSL). Сплав титана (Ti-6Al-4V).

- PXMUIC** Трансфер для закрытой ложки

Трансфер для получения оттиска непрямым методом с уровня абатмента (закрытая ложка). Фиксируется вручную. Сплав титана (Ti-6Al-4V).



Винты для абатментов MULTI UNIT



PXMUAS

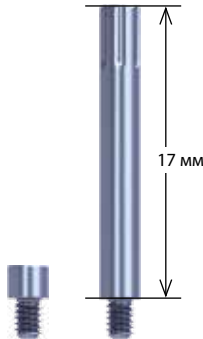
Винт абатмента

PXMUAS25

Винт абатмента (25 шт. в упаковке)

Используются для угловых абатментов для винтовой фиксации. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Фиксируются шестигранной отверткой 0,050" (1,25 мм) с усилием 30 Н·см

Винты ортопедические для абатментов MULTI UNIT



PXMUPSR

Винт ортопедический абатмента, стандартный (5 в упаковке)

PXMUPSL

Винт ортопедический абатмента, длинный (5 в упаковке)

PXMUPSR25

Винт ортопедический абатмента, стандартный (25 в упаковке)

Фиксируются вручную или шестигранной отверткой 0,050" (1,25 мм) с усилием 15 Н·см. Сплав титана (Ti-6Al-4V).

Держатель углового абатмента MULTI UNIT



MUCA

Держатель углового абатмента (3 шт. в упаковке)

Используется для позиционирования абатментов для винтовой фиксации в полости рта. Сплав титана (Ti-6Al-4V).

Адаптер для абатментов для винтовой фиксации



PXMUAR

Аналог абатмента для винтовой фиксации

Используется на лабораторном этапе. Не подходит для снятия слепков с уровня имплантата. Сплав титана (Ti-6Al-4V).

PXMUPA

Технический колпачок для абатмента для винтовой фиксации (5 шт. в упаковке)

Используется для защиты соединительной платформы абатмента для винтовой фиксации при полировании металлической конструкции. Сплав титана (Ti-6Al-4V).

PXMUCC

Защитный колпачок

Поставляется вместе с абатментом MULTI UNIT. Фиксируется шестигранной отверткой 0,050" (1,25 мм) или отверткой Unigrip™. Сплав титана (Ti-6Al-4V).

КОМПОНЕНТЫ ДЛЯ MULTI UNIT

Примерочные абатменты MULTI UNIT

	прямой	угловой 17°	угловой 30°
платформа 3,0 мм	TRYTP3MU	TRYTP3MU17	TRYTP3MU30
платформа 3,5 мм	TRYPYMU	TRYPYMU17	TRYPYMU30
платформа 4,5 мм	TRYPGMU	TRYPGMU17	TRYPGMU30
платформа 5,7 мм	TRYPBMU	-	-

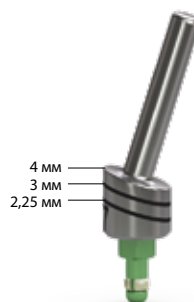


Прямой абатмент
с лазерной
маркировкой

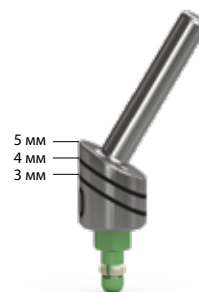
Примерочные абатменты MULTI UNIT используются для измерения толщины мягких тканей и проверки правильности посадки перед окончательной установкой абатмента.

Каждый прямой примерочный абатмент имеет маркировку от 1 до 5 мм, чтобы соответствовать высоте шейки абатмента MULTI UNIT, а также может быть использован в качестве измерительного инструмента для других типов абатментов. Установка на имплантат вручную или шестигранной отверткой 0,05" (1,25 мм).

Каждый угловой примерочный абатмент MULTI UNIT имеет лазерные отметки на шейке. Устанавливается с помощью ручки и защелкивается в имплантате.



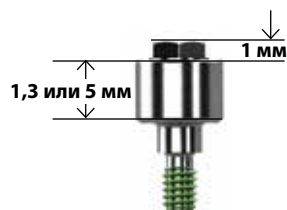
Примерочный
абатмент 17°
с лазерной
маркировкой



Примерочный
абатмент 30°
с лазерной
маркировкой

АБАТМЕНТЫ ДЛЯ ВИНТОВОЙ ФИКСАЦИИ

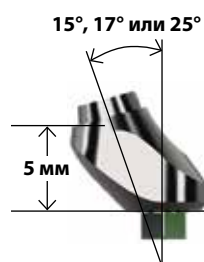
Абатменты для винтовой фиксации



Для протезов с винтовой фиксацией, литых балок для съемных протезов. В комплект входит защитный колпачок абатмента для винтовой фиксации (PXABCC). Сплав титана (Ti-6Al-4V).

	шейка 1 мм	шейка 3 мм	шейка 5 мм
платформа 3,5 мм	PYAFS1	PYAFS3	PYAFS5
платформа 4,5 мм	PGAFS1	PGAFS3	PGAFS5
платформа 5,7 мм	PBAFS1	PBAFS3	-

Угловые абатменты для винтовой фиксации



	Угол наклона 15°	Угол наклона 17°	Угол наклона 25°
платформа 3,5 мм	-	PYAFS17	-
платформа 4,5 мм	PGAFS15	-	PGAFS25
платформа 5,7 мм	PBAFS15	-	-

В комплект входит защитный колпачок для абатментов для винтовой фиксации (PXABCC) и винт для абатментов (PXAS). Фиксируется с усилием 30 Н·см. Сплав титана (Ti-6Al-4V).

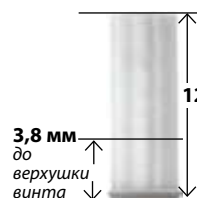
Золотопластиковые и пластиковые колпачки для абатментов для винтовой фиксации



PXABGC

Золотопластиковый колпачок

Колпачок можно обрезать для получения нужной длины. В комплект входит винт (стандартный) для фиксации конструкции к абатментам (см. PXABS). Основа из золотосодержащего сплава с выжигаемым колпачком Delrin®.



PXABPC

Пластиковый колпачок

Колпачок можно обрезать для получения нужной длины. В комплект входит винт (стандартный) для фиксации конструкции к абатментам (см. PXABS). Колпачок Delrin®.

Колпачок для абатмента для винтовой фиксации



PXIFO

Колпачок титановый

Используется с абатментами для винтовой фиксации при немедленном временном протезировании с помощью съемных протезов. В комплект входит винт (стандартный) для фиксации конструкции к абатментам. Высота абатмента – 9 мм. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Фиксируется с усилием 30 Н·см.



PXABCC

Колпачок защитный

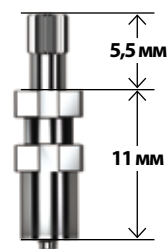
Входит в комплект всех абатментов для винтовой фиксации. Фиксируется вручную шестигранной отверткой 0,050° (1,25 мм). Сплав титана (Ti-6Al-4V).

АБАТМЕНТЫ ДЛЯ ВИНТОВОЙ ФИКСАЦИИ

Трансфер для абатмента для винтовой фиксации (открытая ложка)

PXABDC Трансфер для открытой ложки

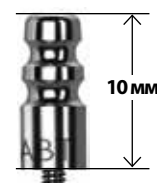
Используется для получения оттиска открытой ложкой на уровне абатментов. В комплект входит винт (длинный) для фиксации конструкции к абатментам (см. PXABSL). Сплав титана (Ti-6Al-4V).



Трансфер для абатмента для винтовой фиксации (закрытая ложка)

PXABIC Трансфер для закрытой ложки

Используется для получения оттиска закрытой ложкой на уровне абатментов. Используется только с винтами для фиксации конструкции к абатментам. Сплав титана (Ti-6Al-4V).



Аналог абатмента для винтовой фиксации

PXABA

Аналог абатмента для винтовой фиксации

Используется для изготовления гипсовой рабочей модели: соединить трансферы для абатментов с аналогами абатментов для винтовой фиксации и установить собранные элементы в соответствующее положение в оттиске. Отлить гипсовую модель традиционным способом. Не использовать при работе с оттиском на уровне имплантатов.



Винты (стандартные или длинные) для фиксации конструкции к абатментам

PXABS

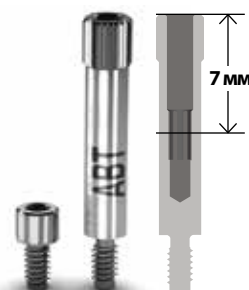
Винт стандартный, для абатмента для винтовой фиксации (5 в упаковке)

Используется для фиксации балок или протезов, которые устанавливаются на абатменты для винтовой фиксации. Сплав титана (Ti-6Al-4V). Фиксируется вручную шестигранной отверткой 0,050" (1,25 мм) с усилием 30 Н·см.

PXABSL

Винт длинный, для абатмента для винтовой фиксации (5 в упаковке)

Используется, если необходим более длинный винт, для фиксации балок или протезов к абатментам для винтовой фиксации. Можно удалить до 7 мм без повреждения шестигранника. Фиксируется вручную с усилием до 30 Н·см, в зависимости от клинического случая. Сплав титана (Ti-6Al-4V).



Шестигранный адаптер для установки абатментов для винтовой фиксации

PXHA*

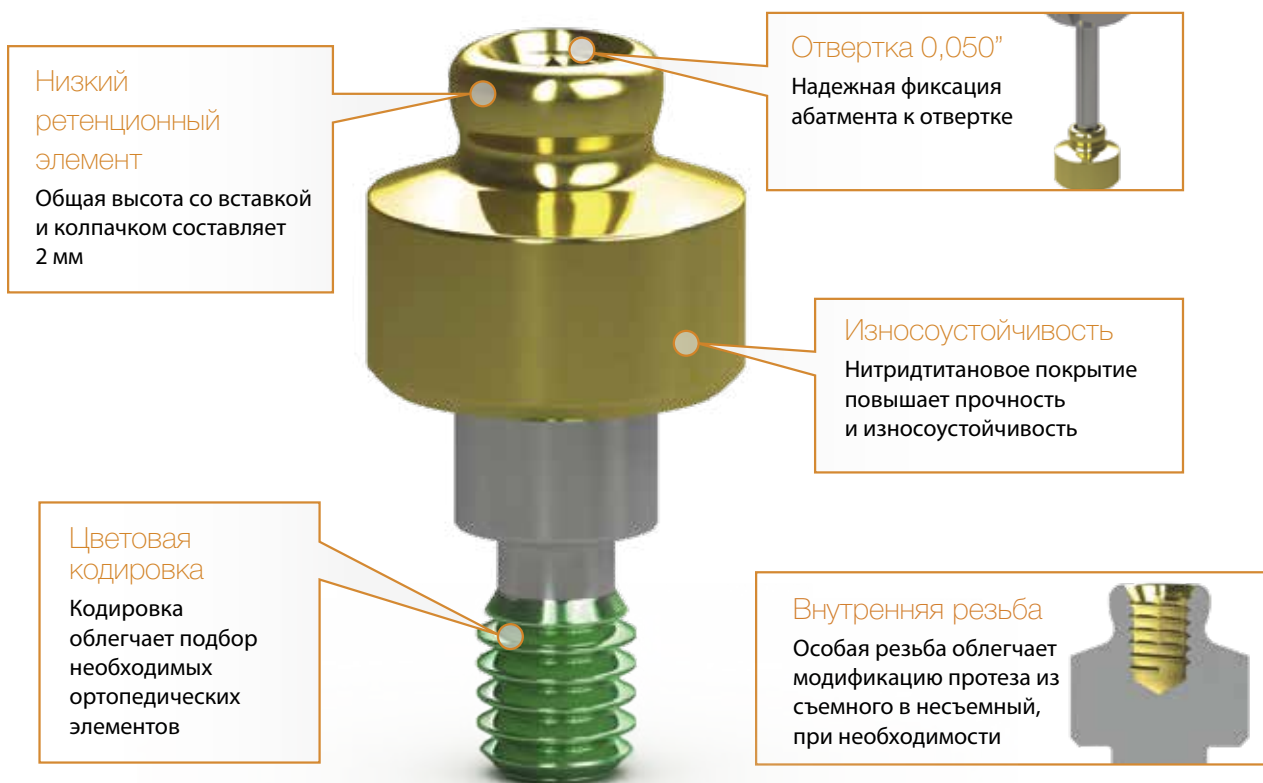
Адаптер шестигранный, для абатмента для винтовой фиксации

Используется при установке абатментов с винтовой фиксацией. Фиксируется ручным ключом, динамометрическим ключом или передаточным механизмом AS123.

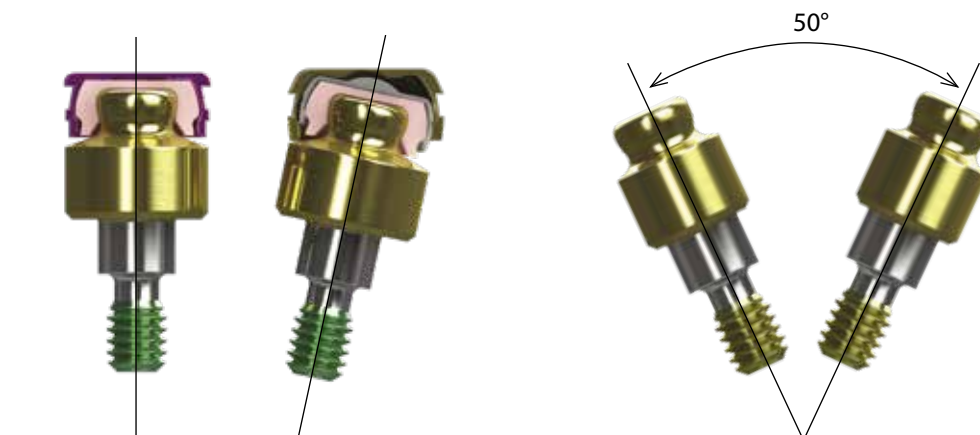


**Уплотнители со временем изнашиваются и требуют замены.*

Абатмент OD Secure имеет минимальную высоту фиксирующего элемента для ретенции съемных протезов. Установка таких абатментов очень проста с помощью отвертки 0,050", они имеют цветовую кодировку, соответствующую платформе имплантата.



Высота шейки варьируется от 0,5 до 6 мм, что позволяет использовать абатменты OD Secure даже в сложных клинических случаях.



Колпачок, который входит в комплект абатмента OD Secure, позволяет компенсировать отклонение осей имплантатов до 15°. Дополнительный колпачок Xtend позволяет компенсировать отклонение осей имплантатов до 50°.

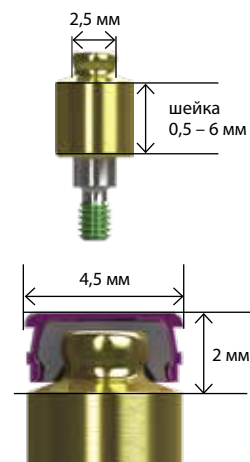
АБАТМЕНТЫ И КОМПОНЕНТЫ OD SECURE

Абатменты OD Secure

OD Secure поставляется в комплекте с абатментом, металлической вставкой, четырьмя ретенционными вставками, лабораторной вставкой и защитным диском.



	платформа 3,0 мм	платформа 3,5 мм	платформа 4,5 мм	платформа 5,7 мм
шейка 0,5 мм	TP3ODSK0	PYODSK0	PGODSK0	PBODSK0
шейка 1 мм	TP3ODSK1	PYODSK1	PGODSK1	PBODSK1
шейка 2 мм	TP3ODSK2	PYODSK2	PGODSK2	PBODSK2
шейка 3 мм	TP3ODSK3	PYODSK3	PGODSK3	PBODSK3
шейка 4 мм	TP3ODSK4	PYODSK4	PGODSK4	PBODSK4
шейка 5 мм	TP3ODSK5	PYODSK5	PGODSK5	PBODSK5
шейка 6 мм	TP3ODSK6	PYODSK6	PGODSK6	PBODSK6



Компоненты OD Secure

ODS-XH Хтend хомут (2 в упаковке)
Хтend хомут в сборе с лабораторной вставкой используется для компенсации отклонения осей имплантата до 50°



ODS-HCPM Хомут (2 в упаковке)
Поставляется с лабораторной вставкой



ODSRC-V Ретенционная вставка (4 в упаковке)
Ретенция: 6lbs – жесткая



ODSRC-P Ретенционная вставка (4 в упаковке)
Ретенция: 2.5lbs – мягкая



ODSRC-C Ретенционная вставка (4 в упаковке)
Ретенция: 4lbs – стандартная



ODSRC-Y Ретенционная вставка (4 в упаковке)
Ретенция: 1.5lbs – сверхмягкая



ODS-PM Лабораторная вставка (4 в упаковке)



ODS-CAK Комплект ретенционных вставок (2 в упаковке)



ODS-BS Блокирующая промежуточная вставка (4 в упаковке)



ODSA Аналог OD Secure (2 в упаковке)



ODSIC Трансфер (2 в упаковке)



ODSCM Литая патрица (2 в упаковке)



ODSCT Инструмент для установки вставок



Абатменты Locator R-Tx

LOCATOR R-Tx - проще и прочнее, оригинального LOCATOR, и используется аналогичным образом. Применяется с ответным колпачком, промежуточными и ретенционными вставками, которые входят в комплект.

Каждый комплект включает: (1) абатмент, (1) крепежный хомут с черной технической вставкой, (4) нейлоновые вставки и (1) блокирующая промежуточная вставка.



	платформа 3,0 мм	платформа 3,5 мм	платформа 4,5 мм	платформа 5,7 мм
шейка 0,5 мм	—	PYLRTX0	PGLRTX0	—
шейка 1 мм	TP3LRTX1	PYLRTX1	PGLRTX1	PBLRTX1
шейка 2 мм	TP3LRTX2	PYLRTX2	PGLRTX2	PBLRTX2
шейка 3 мм	TP3LRTX3	PYLRTX3	PGLRTX3	PBLRTX3
шейка 4 мм	TP3LRTX4	PYLRTX4	PGLRTX4	PBLRTX4
шейка 5 мм	TP3LRTX5	PYLRTX5	PGLRTX5	PBLRTX5
шейка 6 мм	TP3LRTX6	PYLRTX6	PGLRTX6	PBLRTX6

Компоненты Locator R-Tx

LRTX-GY Ретенционная вставка
(4 в упаковке), сверхмягкая



LRTX-PM Техническая вставка
(4 в упаковке)



LRTX-B Ретенционная вставка
(4 в упаковке), мягкая



LRTX-PS Технический колпачек
(4 в упаковке)



LRTX-P Ретенционная вставка
(4 в упаковке), стандартная



LRTX-IC Трансфер (4 в упаковке)



LRTX-C Ретенционная вставка
(4 в упаковке), жесткая



LRTX-A3 Аналог абатмента 3,5 мм
(4 в упаковке)



LRTX-BS Блокирующая
промежуточная вставка
(20 в упаковке)



LRTX-A4 Аналог абатмента 4 мм
(4 в упаковке)



LRTX-DC Крепежный хомут
(4 в упаковке)



LRTX-A5 Аналог абатмента 5 мм
(4 в упаковке)



LRTX-TL Инструмент для
установки вставок



ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ

Ортопедический набор



PROS3000

Ортопедический набор

- Передаточный механизм AS 123
- ручной ключ
- ручная шестигранная отвертка 0,05" (1,25 мм) стандартная
- ручная шестигранная отвертка 0,05" (1,25 мм) длинная
- шестигранная отвертка 0,05" (1,25 мм) для наконечника стандартная
- шестигранная отвертка 0,05" (1,25 мм) для наконечника длинная
- шестигранная отвертка 0,05" (1,25 мм) стандартная для соединения 4 мм
- шестигранная отвертка 0,05" (1,25 мм) длинная для соединения 4 мм
- шестигранные адаптеры для установки абатментов для винтовой фиксации
- удлинитель трещотки
- автоклавируемый контейнер

PROS2500*

Контейнер для ортопедических инструментов

Автоклавируемый контейнер для ортопедических инструментов.

300-100*

Передаточный механизм

Для лучшей визуализации и легкого доступа при работе с ортопедическими компонентами в дистальных отделах используется передаточный механизм AS123. Ручную и шестигранные отвертки заказывать отдельно.



300-400* Ручной ключ

Используется с передаточным механизмом AS123, шестигранными отвертками, адаптерами, нарезчиками резьбы.



300-206*

Удлинитель 4 мм для трещотки и ручного ключа



* входит в ортопедический набор PROS3000

Динамометрические ключи

ATW

Динамометрический ключ

Предназначен для фиксации абатментов и имплантатов с 9 вариантами усилия (15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50 и 60 Н·см). При простом повороте ручки ключ надежно фиксируется в заданном положении с определенным значением крутящего момента. Точность и воспроизводимость гарантированы.



EL-C12374

Регулируемый динамометрический ключ

Облегченный титановый ключ. Легко использовать как трещотку и как динамометрический. Прост в уходе. Не требует калибровки.



300-430

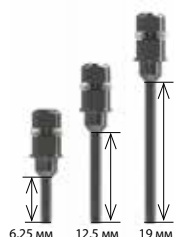
Динамометрический ключ 30 Н·см

Используется для фиксации всех цельных абатментов и винтов системы с внутренним соединением BioHorizons. Динамометрический ключ откалиброван на усилие 30 Н·см.



WH-16934000

Отвертка для протезирования IA-400



300-350*

300-351*

300-354*

Шестигранная отвертка 0,05" (1,25 мм), стандартная или длинная. Используется для закручивания всех ортопедических компонентов, за исключением абатментов для винтовой фиксации.



*Уплотнители со временем изнашиваются и требуют замены.

Ручка-аналог имплантата

ТРЗАН	ø 3,0 мм
РУГАН	ø 3,5 мм / 4,5 мм
РВАН	ø 5,7 мм

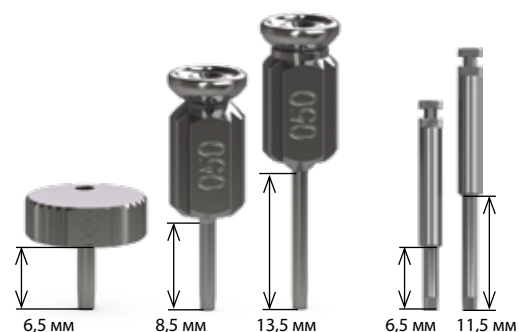


Используется для удерживания абатмента во время препарирования. Абатмент фиксируется на ручку-аналог имплантата с помощью винта абатмента (РХАС). Повторяет шестигранник имплантатов и аналогов. Платформы двух диаметров: 3,5/4,5 мм и 5,7 мм.

Шестигранные отвертки

135-251	Ручная короткая 0,05" (1,25 мм)
135-351	Ручная 0,05" (1,25 мм)
135-451	Ручная длинная 0,05" (1,25 мм)
134-350	Для наконечника 0,05" (1,25 мм)
134-450	Для наконечника длинная 0,05" (1,25 мм)

Используется для установки и удаления заглушек, формирователей десны, винтов абатментов. Шестигранные отвертки для наконечников используются с угловым наконечником с замковой фиксацией. Длинная шестигранная отвертка для наконечника (134-450) на 5 мм длиннее стандартной шестигранной отвертки (134-350).



Метчик для нарезания резьбы

РХСТ*	Метчик для нарезания резьбы в имплантатах
122-170*	Метчик для нарезания резьбы в абатментах для винтовой фиксации

Используется для нарезания и очистки резьбы, в случае если резьба имплантата или абатмента для винтовой фиксации во время работы была повреждена. Метчик для нарезания резьбы устанавливается на трещотку (130-000) или ручной ключ (300-400).



**Уплотнители со временем изнашиваются и требуют замены.*

Отвертка для моделирования Laser-lok

ТРЗТГ	3,0 мм
РУТГ	3,5 мм
РГТГ	4,5 мм
РВТГ	5,7 мм

Используется для ручной обработки мягких тканей перед установкой абатмента с Laser-lok, если абатмент не был установлен ранее.



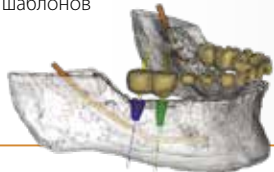
НАБОР ДЛЯ ШАБЛОННОЙ ХИРУРГИИ



Набор для шаблонной хирургии BioHorizons обеспечивает точность и предсказуемость при установке имплантатов. Все компоненты имеют цветовую маркировку, чтобы исключить сложности при использовании данного набора. Предсказуемость хирургического этапа установки имплантата обеспечивает лучший эстетический результат.

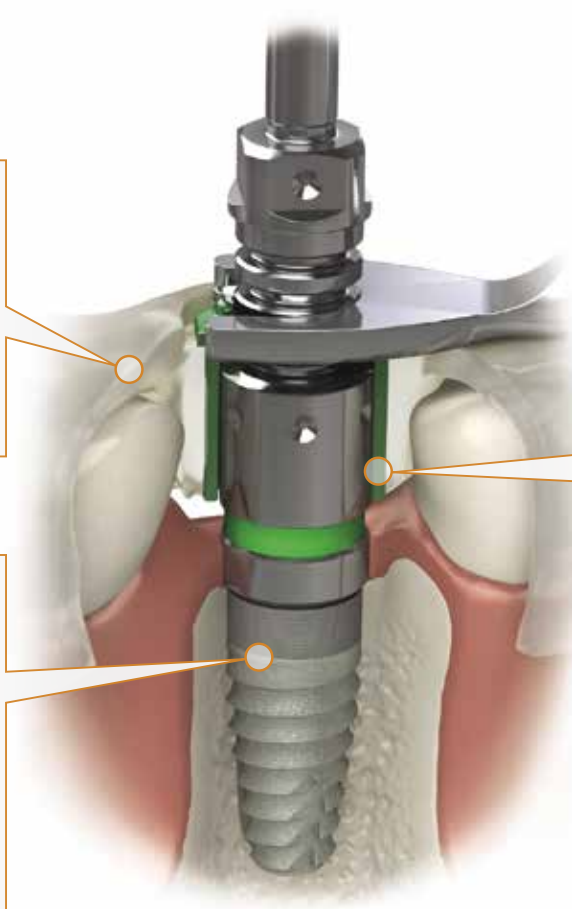
Гибкость хирургического шаблона

Дизайн с открытой архитектурой для производства хирургических шаблонов



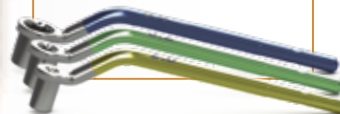
Контроль глубины при использовании шаблона

Имплантат установлен на необходимую глубину с использованием хирургического шаблона, изготовленного с помощью виртуальной модели



Простота в использовании

На все инструменты набора нанесена цветовая маркировка



НАБОР ДЛЯ ШАБЛОННОЙ ХИРУРГИИ

CGS4000

Набор для шаблонной хирургии

Набор инструментов для установки имплантатов с использованием хирургического шаблона. Инструменты для имплантатов 5,8 мм продаются отдельно

CGS2500

Стерилизационный контейнер

Автоклавируемый контейнер для набора для шаблонной хирургии (входит в набор для шаблонной хирургии CGS3000)



Для каждого пациента

Хирургический протокол – последовательное использование инструментов от подготовки ложа до установки имплантата

Клиническая эффективность

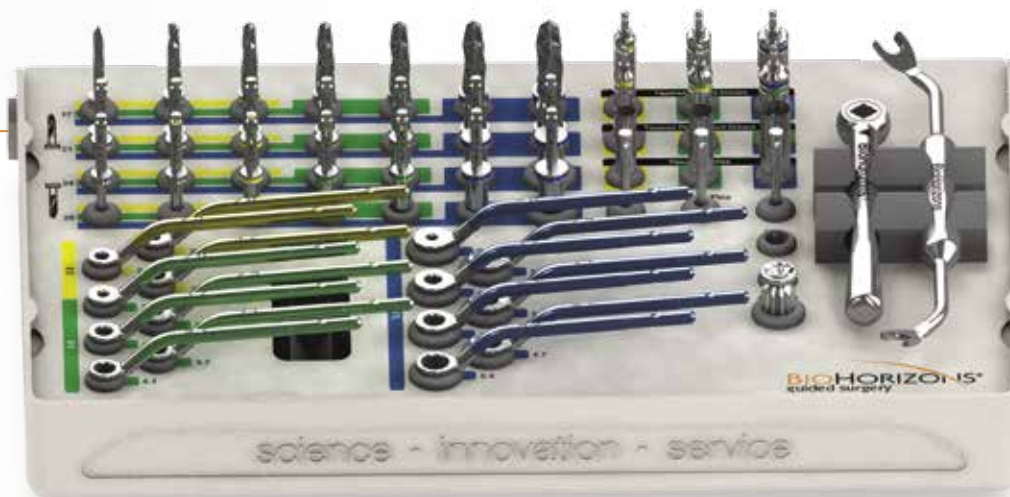
Дизайн инструментов и комплектация набора исключают возникновение сложностей при использовании

Направленная установка

Использование инструментов с ограничением глубины погружения обеспечивает прогнозируемый результат установки имплантата

Предсказуемость результата

Точность исполнения и цветовая маркировка инструментов обеспечивают полное соответствие положения имплантата виртуальному макету



ИНСТРУКЦИЯ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ

Данное Хирургическое руководство содержит информацию по использованию корневидных имплантатов BioHorizons с внутренним шестигранником и хирургических инструментов. В руководстве описано применение продукции компании BioHorizons. В его задачи не входит описание методик лечения и диагностики, рекомендаций по планированию лечения или установке имплантатов. Руководство не может считаться заменой курсов по обучению имплантации и не должно определять решение врача относительно конкретных действий в отношении пациента. Компания BioHorizons настоятельно рекомендует пройти соответствующее обучение перед тем, как заняться установкой имплантатов и проведением сопутствующих манипуляций.

Описание и иллюстрации в данном руководстве соответствуют идеальным условиям для установки имплантатов, т.е. предполагается, что состояние твердых и мягких тканей является идеальным. В руководстве не представлены все варианты установки имплантатов, зависящих от условий каждого отдельного клинического случая. Оценка клиницистом каждого конкретного случая всегда имеет приоритет по отношению к любым рекомендациям, указанным в этом или любом другом руководстве компании BioHorizons.



До выполнения каких-либо хирургических процедур, связанных с установкой имплантатов BioHorizons:

- Внимательно прочтите инструкцию по применению, сопровождающую все товары BioHorizons.
- Стерилизуйте хирургический лоток и все инструменты согласно инструкции.
- Изучите назначение всех инструментов и способы их применения.
- Изучите разметку на хирургическом наборе, значение цветовых кодировок, условные обозначения.
- Разработайте план хирургического вмешательства так, чтобы он максимально способствовал удовлетворению всех ортопедических требований пациента.



Для протезирования в дистальных отделах не рекомендуется использовать имплантаты минимального диаметра с угловыми абатментами.

Показания для использования

Корневидные имплантаты с внутренним шестигранником можно использовать для замещения отсутствующего корня центральных резцов нижней челюсти, а также боковых резцов верхней и нижней челюстей.

Немедленная функциональная нагрузка имплантатов возможна при достижении хорошей первичной стабильности имплантата и подходящей окклюзионной нагрузке.

Двухэтапный протокол имплантации

Двухэтапный протокол считается стандартным и используется с момента широкого распространения имплантации в начале 1980-х гг. При двухэтапной установке имплантат устанавливается на уровне гребня и закрывается мягкими тканями для исключения окклюзионной нагрузки и воздействия иных раздражителей в процессе остеоинтеграции. Для исключения проникновения мягких тканей устанавливается заглушка.

После остеоинтеграции имплантата, при повторном хирургическом вмешательстве, на имплантат устанавливается формирователь для заживления и формирования контуров мягких тканей. Протезирование проводится после полного заживления мягких тканей.



Двухэтапный протокол установки корневидного имплантата с заглушкой

Одноэтапный протокол имплантации

Одноэтапный протокол предусматривает установку имплантатов с формирователями контура десны, что позволяет избежать повторного хирургического вмешательства. Несмотря на отсутствие окклюзионной нагрузки на тело имплантата, все же некоторая нагрузка на тело имплантата может передаваться через формирователь десны.

Протезирование проводится после остеоинтеграции и полного заживления мягких тканей.



Одноэтапный протокол установки корневидного имплантата с формирователем десны

Одноэтапная имплантация и немедленное нефункциональное протезирование

Одноэтапная имплантация с немедленным нефункциональным протезированием предполагает фиксацию временной коронки сразу после установки имплантата. Временная коронка выводится из контакта с антагонистом. Временная коронка может содействовать формированию контура мягких тканей в процессе заживления.



Протезирование на корневидном имплантате с внутренним соединением при помощи временной коронки, выведенной из окклюзии

Одноэтапная имплантация с немедленным функциональным протезированием

Одноэтапная имплантация с немедленным функциональным протезированием может быть осуществлена при наличии кости оптимального качества и отличной первичной стабильности имплантатов при возможности их шинирования.



Шинирование корневидных имплантатов с внутренним соединением при немедленном функциональном протезировании

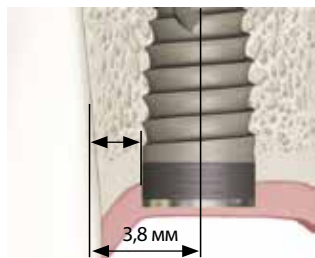
РАСПОЛОЖЕНИЕ ИМПЛАНТАТОВ



При установке имплантатов клиницисты должны руководствоваться собственными наблюдениями относительно того, являются ли эти рекомендации актуальными для каждого отдельного клинического случая.

Расположение корневидных имплантатов BioHorizons с внутренним соединением:

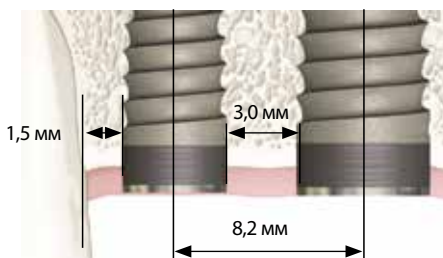
Между имплантатом и корнем зуба должно быть как минимум 1,5 мм, т.е. от центра ложа до соседнего зуба должно быть примерно $\frac{1}{2}$ диаметра тела имплантата + 1,5 мм



Центр ложа находится на расстоянии 3,8 мм от корня зуба

Диаметр тела имплантата	Расстояние от центра остеотомии до корня зуба
3,8 мм	3,4 мм
4,6 мм	3,8 мм
5,8 мм	4,4 мм

Расстояние между двумя имплантатами должно составлять: $\frac{1}{2}$ суммы диаметров тел устанавливаемых имплантатов + 3 мм (расстояние между имплантатами)



Расстояние зависит от диаметра устанавливаемых имплантатов

Диаметр тела имплантата	Расстояние между центрами соседних имплантатов		
	Ø 3,8 мм	Ø 4,6 мм	Ø 5,8 мм
3,8 мм	6,8 мм		
4,6 мм	7,2 мм	7,6 мм	
5,8 мм	7,8 мм	8,2 мм	8,8 мм

Линейка-глубиномер



Назначение: многофункциональный инструмент для внутриротовых измерений.

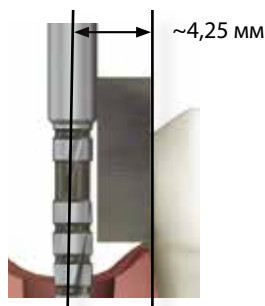
- Градированная пятисантиметровая линейка на рукоятке



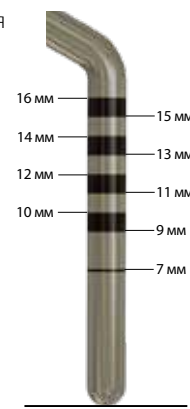
Прямоугольный конец инструмента позволяет проводить внутриротовые измерения



Измерение расстояния между центральными осями двух соседних лунок



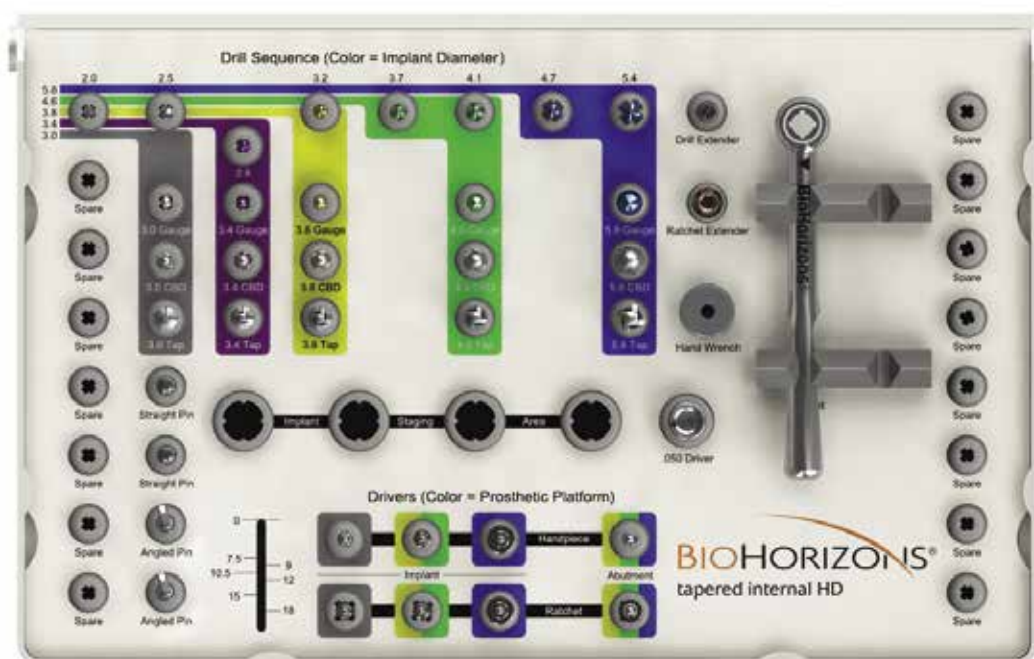
Используя прямоугольный конец рукоятки, приставив одну сторону к ближайшей коронке, легко определить место расположения центральной оси ложа приблизительно на расстоянии 4,25 мм от ближайшей контактной точки зуба



Кончиком зонда измеряется глубина ложа

РАЗМЕТКА ХИРУРГИЧЕСКОГО НАБОРА

В хирургическом наборе для установки корневидных имплантатов с внутренним соединением используется понятная разметка, облегчающая соблюдение правильной последовательности инструментов. Начинать следует с левого верхнего угла и двигаться слева направо, а затем вниз. Цветовая кодировка всех составляющих хирургического набора исключает ошибочный выбор компонентов. Перед началом работы необходимо стерилизовать контейнер хирургического набора и инструменты согласно инструкции. Внимательно изучите разметку, цветовую кодировку и условные обозначения. Ассистент хирурга также должен знать расположение и предназначение всех инструментов.

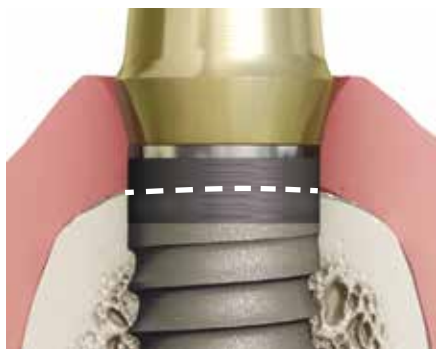


Последовательность сверл HD				Глубиномер	Развальцовочный бор HD	Метчик резьбы HD	Имплантовод
Пилотные сверла		Расширяющие сверла		HD	бор HD	HD	
Рекомендованная скорость 1 500–2 000 об/мин		Рекомендованная скорость 1 000 об/мин		Используется для проверки глубины полости	Рекомендованная скорость 1 000 об/мин. Удаление кортикальной кости с вершины гребня для снижения компрессии кости в области шейки имплантата	Максимальная скорость 30 об/мин или вручную. Используется для плотной кости; остановиться при встречном сопротивлении	Максимальная скорость 30 об/мин или вручную. Для установки имплантатов в подготовленную остеотомическую лунку

УРОВЕНЬ УСТАНОВКИ ИМПЛАНТАТОВ

Зона Laser-Lok® обеспечивает свободу установки имплантата по глубине в пределах 1,5 мм в соответствии с ортопедическими требованиями.

Установка имплантата над уровнем гребня



При таком варианте установки имплантата фрезерованная часть шейки имплантата и часть зоны Laser-Lok® остаются над уровнем гребня, т.е. контактируют с мягкими тканями, которые врастают в микроканальцы Laser-Lok®. Для установки имплантата над уровнем гребня глубина ложа должна быть на 1 мм меньше длины тела имплантата. Для определения точной глубины ложа рекомендуется использовать маркировку на сверлах. Необходимо убедиться в достаточной первичной стабильности имплантата и адекватном уровне мягких тканей.

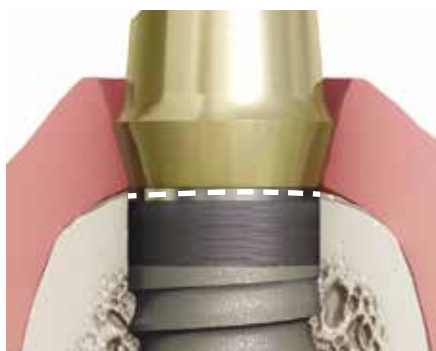


Установка имплантата выше уровня гребня не рекомендована при установке корневидных имплантатов длиной 7,5 мм.



Установка имплантата выше уровня гребня не рекомендована при установке корневидных имплантатов с поверхностью RBT (не Laser-Lok®).

Установка имплантата на уровне гребня

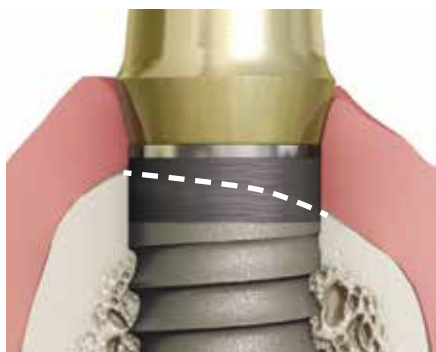


Используя индикатор длины на сверлах, соответствующий длине выбранного имплантата, имплантат устанавливают на уровне гребня.



Корневидные имплантаты с расширенной поверхностью RBT (не Laser-Lok®) рекомендованы для установки имплантатов на уровне гребня.

Установка имплантата в неровный гребень

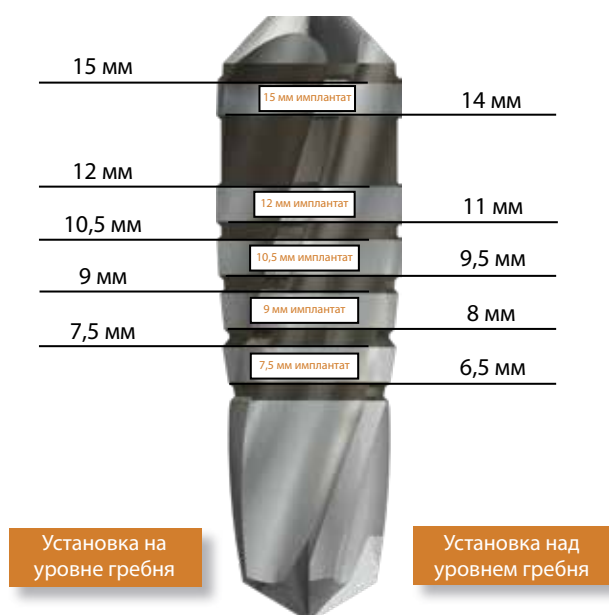


При установке корневидных имплантатов в области неровного гребня необходимо подготовить костное ложе так, чтобы поверхность кости находилась в пределах 1,5 мм, т.е. в зоне перехода поверхности Laser-Lok®. Если перепад превышает 1,5 мм, то нужно рассмотреть возможность пластики костного гребня.

Все хирургические сверла этой системы предназначены для наружной ирригации и сверления со скоростью 850–2500 об/мин. Скорость сверления может снижаться в зависимости от плотности кости (при работе с губчатой костью) или по мере увеличения диаметра сверл.

Разметка

Пилотное сверло, глубинные сверла, расширяющие сверла и метчики имеют маркировочные полосы металлического цвета шириной 1 мм для помощи при установке имплантатов над уровнем и на уровне гребня. При сверлении на глубину до начала маркировки имплантат устанавливается над уровнем гребня, т.е. на поверхности остается отшлифованная шейка имплантата и часть поверхности тела имплантата с микроканальцами Laser-Lok® (всего 1 мм), что способствует прочному прикреплению мягких тканей над кортикальной пластиной. Сверление до замыкающего края маркировки приводит к установке имплантата на уровне гребня.



Примечание. Установка над уровнем гребня уменьшает длину имплантата, находящуюся в кости, на 1 мм. Необходимо тщательно проверять первичную стабильность имплантата при установке над гребнем.

Важные рекомендации по сверлению

- Полоскание полости рта перед операцией 0,12 % раствором хлоргексидина значительно снижает риск развития осложнений и инфицирования в области имплантации.¹³ Рекомендации по полосканию полости рта раствором хлоргексидина: 30-секундное полоскание перед операцией, дважды в день на протяжении двух недель после операции.
- Во избежание перегрева кости, сверление должно всегда сопровождаться непрерывной ирригацией стерильным раствором. Возвратно-поступательные движения сверла также помогают избежать перегрева кости. Хирургические сверла и метчики необходимо заменять по мере изнашивания. Затупление, коррозия и любые другие признаки прихода в негодность являются показаниями к замене сверл. Компания BioHorizons рекомендует менять сверла после 12–20 циклов использования.¹⁴ Для документирования этой важной информации компания предоставляет Таблицу контроля использования сверл.
- В процессе сверления в дистальном участке нижней челюсти существует риск повреждения нижнечелюстного нерва. Для минимизации риска повреждения нерва чрезвычайно важно, чтобы доктор понимал систему разметки сверл. Это позволит сопоставить длину имплантата с реальной глубиной ложа имплантата и правильно расположить имплантат по вертикали.

ПОДГОТОВКА КОСТНОГО ЛОЖА

Пилотное сверло $\varnothing$ 2 мм

Назначение: формирование первичного отверстия в кости

- Долотоподобный дизайн предотвращает скольжение сверла по поверхности гребня.
- Задаёт желаемую глубину ложа.
- Подготавливает место для установки пинов параллельности.



Глубинное сверло $\varnothing$ 2,5 мм

Назначение: задаёт глубину костного ложа после использования пилотного сверла $\varnothing$ 2 мм.

- Модернизированный режущий дизайн сверла позволяет собирать кость с целью последующего использования для костной пластики



Пилотное сверло $\varnothing$ 2 мм и глубинное сверло $\varnothing$ 2,5 мм используются для увеличения или формирования глубины костного ложа. Сверла используются для установки имплантатов над уровнем или на уровне гребня.

Глубинное сверло с ограничителем $\varnothing$ 2,5 мм

Назначение: формирует глубину костного ложа после использования пилотного сверла $\varnothing$ 2 мм.

- Сверло с фиксированным ограничителем в виде кольца позволяет создать костное ложе не глубже определенной глубины.
- Все сверла с ограничителями соответствуют длине тел имплантатов данной хирургической системы: 7 мм, 9 мм, 10,5 мм, 12 мм, 15 мм.
- На сверла лазером нанесена линия для установки имплантатов над уровнем гребня.
- В хирургическом контейнере BioHorizons для корневидных имплантатов с внутренним шестигранником имеются специальные отверстия для сверл с ограничителями.



Пины параллельности



Назначение: определение позиции и наклона костного ложа.

- Существуют прямые и угловые (20°) пины параллельности.
- Используют после пилотного сверла Ø2 мм и глубинного сверла Ø2,5 мм.
- Стержень длиной 9 мм используют для определения близости к соседним анатомическим структурам во время рентгенологического исследования.
- Диаметр ступицы 4 мм.



Расширяющие сверла ø 3,2–5,4 мм



Назначение: постепенное увеличение диаметра костного ложа. Постепенное расширение позволяет уменьшить образование тепла, предупреждая перегревание кости.

- Все сверла имеют соответствующую маркировку длины имплантатов.
- Модернизированный режущий дизайн сверл позволяет собирать костную стружку с целью последующего использования для костной пластики.
- Дизайн расширяющих сверл ограничивает возможность прохождения сверла глубже. Однако при необходимости можно увеличить сверлом глубину костного ложа.

См. с. 10 «Сверла с удлинённым хвостовиком»

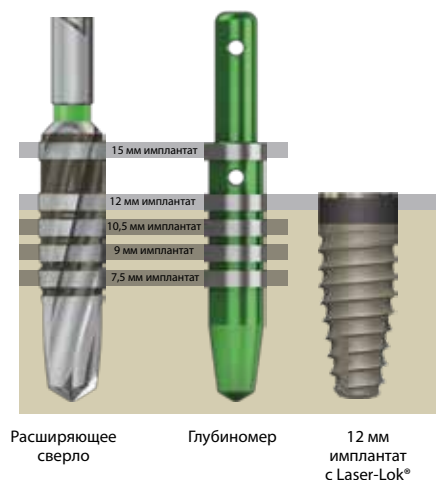


Корневидный глубиномер



Назначение: проверка точности заданной глубины костного ложа.

- Корневидный глубиномер имеет маркировку, соответствующую длинам имплантатов.
- Последовательность использования: после заключительного расширяющего сверла, соответствующего диаметру выбранного имплантата.
- Установить корневидный глубиномер в костное ложе. При необходимости увеличить глубину ложа.



Расширяющее сверло

Глубиномер

12 мм имплантат с Laser-Lok®

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ПОДГОТОВКИ ЛОЖА

Развальцовочные сверла для корневидных имплантатов

Назначение: удаление кортикальной кости с вершины гребня для снижения компрессии кости в области шейки имплантата.

- Применение зависит от каждого конкретного хирургического случая. Показаны только при наличии очень плотной кортикальной кости.
- Закругленный, неактивный сердечник обеспечивает центрирование сверла в костном ложе.
- Последовательность использования: после заключительного расширяющего сверла, соответствующего диаметру выбранного имплантата.

Если план лечения предполагает установку имплантата на уровне гребня, то используется вся режущая кромка бора (пример № 2). Частичное использование режущей кромки бора предполагает надгребневую установку имплантата (пример № 1).



Пример № 1: установка над уровнем гребня.
Частичное использование режущей кромки бора



Над уровнем гребня остается 1 мм



Пример № 2: установка на уровне гребня.
Используется вся режущая кромка бора



Имплантат установлен на уровне гребня

Метчики для нарезания резьбы

Назначение: подготовка костного ложа при наличии плотной кости.

- Применяют в зависимости от типа кости пациента.
- Скорость 30 об/мин или медленнее.
- Нарезание резьбы является последним этапом подготовки ложа перед установкой имплантата.
- Квадратная рукоятка совместима с ручным ключом, наконечником и трещоткой.
- При необходимости можно увеличить длину, используя трещотку и удлинитель.

Поместить кончик метчика для нарезки резьбы в костное ложе. Нажимая в апикальном направлении, медленно вращать метчик по часовой стрелке (рекомендовано 30 об/мин или меньше). В процессе нарезания резьбы нужно избегать чрезмерного давления. Для вывинчивания метчика установить режим вращения против часовой стрелки, позволяя метчику «выкрутить» себя из лунки.



Выкручивая метчик из костного ложа, нельзя прилагать чрезмерное усилие или стараться его вытянуть.

Захват имплантата через абатмент



Назначение: использование абатмента «3 в 1» обеспечивает захват и перенос имплантата в область остеотомической лунки.

- Соединенный с имплантатом абатмент «3 в 1» выполняет роль переходника между имплантатом и имплантоводом.
- Имплантоводы вводятся во внутреннее квадратное пространство абатмента «3 в 1».
- Пластиковое защелкивающееся кольцо РЕЕК надежно удерживает имплантат во время перенесения в область костного ложа.
- Варианты установки: ручной или при помощи наконечника
- Скорость вращения: 30 об/мин или меньше¹⁵.

Захват имплантата через имплантат



Назначение: захват внутреннего шестигранника имплантата с целью правильного позиционирования имплантата в кости.

- Для начала работы с имплантоводами необходимо снять абатмент «3 в 1».
- Использование имплантовода облегчает работу на узких участках и обеспечивает лучший доступ, чем при использовании абатмента «3 в 1» с имплантоводом для захвата абатмента.
- Устанавливается вручную или при помощи наконечника.
- Скорость вращения: 30 об/мин или меньше¹⁵.

Упаковка имплантата



Корневидные имплантаты с внутренним шестигранником поставляются в надежной блистерной упаковке, на которой находится несколько наклеек для внесения в карту пациента. После снятия крышки с блистерной упаковки обнажается капсула с имплантатом. Капсулу помещают на стерильное поле. Удерживая капсулу в вертикальном положении, снять крышку, повернув ее против часовой стрелки.

ВАРИАНТЫ ЗАХВАТА И ПЕРЕНОСА ИМПЛАНТАТА

Установка на уровне абатмента



Заглушка для двухэтапного протокола находится в отдельном пластиковом контейнере, расположенном под имплантатом.



В случае если при помощи четырехгранника имплантовода не удастся захватить четырехгранник абатмента имплантата, защелкивающееся пластиковое кольцо обеспечит надежную фиксацию на этапе перемещения имплантата в костное ложе. Имплантовод автоматически защелкнется при начале медленного вращения. Эта процедура требует применения небольшого усилия в апикальном направлении.

Установка на уровне имплантата



Заглушка для двухэтапного протокола находится в контейнере, расположенном в колпачке.



В случае если при помощи имплантовода не удастся захватить имплантат, защелкивающееся пластиковое кольцо обеспечит надежную фиксацию на этапе перемещения имплантата в костное ложе. Имплантовод автоматически защелкнется при начале медленного вращения. Эта процедура требует применения небольшого усилия в апикальном направлении.

Установка имплантата

Поместить верхушку имплантата в костное ложе и, прилагая небольшое усилие в апикальном направлении, начните медленное вращение (рекомендовано 30 об/мин или меньше). После того как резьба захватит кость, закручивать, избегая чрезмерного давления.

Для получения тактильного контроля во время окончательной установки имплантата возможна установка вручную с помощью имплантовода для трещотки. Однако излишняя нагрузка на имплантат во время установки может привести к трещине или перелому кости. Если во время установки ощущается слишком сильное сопротивление, удалить имплантат и повторить процедуру, используя соответствующий развальцовочный бор или метчик для нарезки резьбы, что необходимо для уменьшения усилия при закручивании.



Во избежание повреждения кости в абатменте «3 в 1» предусмотрена точка предельного сопротивления, которая задействуется при превышении сопротивления 120 Н·см. В таком случае установку имплантата можно завершить на уровне гребня, а для получения оттиска следует использовать новый абатмент «3 в 1».



Удаление абатмента

Для снятия абатмента «3 в 1» нужно выкрутить винт абатмента с помощью шестигранной отвертки 0,05" (1,25 мм). С легким давлением шестигранную отвертку вращают против часовой стрелки до тех пор, пока винт полностью не вывинчен.

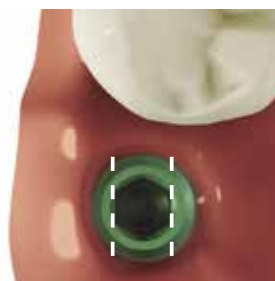
При наличии мягкой кости или отсутствии первичной стабильности имплантата необходимо использовать зажим для абатмента (арт. IMPАН, продается отдельно) для захвата абатмента снаружи и обеспечения встречного усилия во время выкручивания винта абатмента.

Абатмент «3 в 1» и винт абатмента необходимо хранить с карточкой пациента. Позже их можно использовать для получения оттисков, цементной фиксации временной или постоянной ортопедической конструкции.



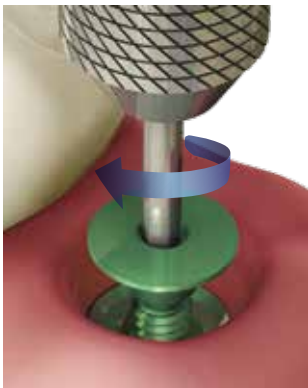
Внутренний шестигранник

Плоская поверхность на наружной стороне абатмента «3 в 1» указывает на одну из шести граней внутреннего шестигранника имплантата. Обычно одна из них должна быть направлена вестибулярно, что облегчает позиционирование угловых абатментов.



ПРОТОКОЛЫ ЗАЖИВЛЕНИЯ

Заглушки для двухэтапного протокола имплантации



Назначение: защита ортопедической платформы при двухэтапном (с погружением) хирургическом протоколе.

- Промыть имплантат для удаления крови и мягких тканей.
- При помощи шестигранной отвертки 0,05" (1,25 мм) извлечь заглушку из пластикового контейнера.
- Медленно вращая ключ по часовой стрелке вручную вкрутить заглушку в имплантат.
- Используя шестигранную отвертку 0,05" (1,25 мм), зафиксировать заглушку с усилием 10–15 Н·см.
- Все заглушки имеют соответствующую ортопедическим компонентам цветовую кодировку.



На кончик заглушки можно нанести немного антибактериальной пасты, что снизит риск развития бактериальной флоры внутри имплантата в период заживления. После установки заглушки и промывания хирургического поля, мягкие ткани ушиваются. Необходимо принять меры предосторожности, чтобы пациент не проглотил заглушку.

Формирователи десны для одноэтапной имплантации



Назначение: промежуточный элемент для формирования профиля мягких тканей при применении ортопедических компонентов узкого, стандартного и широкого профиля и набора «Простое решение».

- Три профиля формирователей (узкий, стандартный, широкий), соответствующих абатментам.
- Выбрать формирователи «Простое решение» с учетом диаметра необходимой ортопедической платформы и толщины десны.
- Используя шестигранную отвертку 0,05" (1,25 мм) вручную вкрутить формирователь с усилием 10–15 Н·см.
- Все формирователи имеют цветовую кодировку.
- Формирователи имеют специальные обозначения для облегчения внутриротовой идентификации, например: GR3 = Green (Зеленая) (4,5 мм) платформа / Regular Emergence (Стандартный профиль) / 3 мм высота шейки; GS1,8 R3 = Green (Зеленая) (4,5 мм) платформа / Simple Solution («Простое решение») / 1,8 мм высота шейки.



Формирователи устанавливают после раскрытия имплантата при двухэтапном хирургическом протоколе или вместо заглушки при одноэтапном протоколе. До установки формирователя необходимо тщательно промыть имплантат для удаления крови и мягких тканей. На винтовую часть формирователя можно нанести немного антибактериальной пасты, что снизит риск развития бактериальной флоры внутри имплантата в период заживления. После установки заглушки и промывания хирургического поля рану ушивают. Паз для фиксации шовного материала, расположенный на боковой поверхности формирователя, можно использовать для апикального позиционирования лоскута. Необходимо принять меры предосторожности, чтобы пациент не проглотил формирователь.

ВРЕМЕННЫЕ ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ИНСТРУКЦИИ

Возможные варианты немедленного временного протезирования



Временные абатменты РЕЕК

Назначение: используются для изготовления временных одиночных коронок или мостовидных протезов с винтовой или цементной фиксацией (до 30 дней). При выборе ортопедической конструкции с винтовой фиксацией на время изготовления временной коронки для защиты винтового отверстия используют винт для трансфера (PXDCS), поставляется отдельно.



Ортопедический набор «Простое решение»

Назначение: использование уже препарированных абатментов позволяет пациенту минимизировать количество посещений клиники для выполнения реставрационных работ. Заживляющий колпачок цвета натуральных зубов может быть использован в качестве основы для изготовления временной конструкции при немедленном протезировании. В набор входят: абатмент, винт абатмента, заживляющий колпачок, колпачок для получения оттиска, аналог и вижигаемые колпачки. Наборы «Простое решение» бывают двух видов, в зависимости от высоты абатмента – 4 мм или 5,5 мм. В свою очередь, каждый вид подразделяется на три подвида, в зависимости от высоты трансмукозальной шейки – 0,8, 1,8 и 2,8 мм.

При установке корневидных имплантатов BioHorizons с внутренним шестигранником возможно немедленное протезирование, при условии выведения протеза из окклюзии и шинирования имплантатов при установке большого числа имплантатов.

- Первоначальная стабильность имплантата зависит от количества и качества кости. При установке имплантата с усилием минимум 30–45 Н·см можно планировать немедленное протезирование.
- Контролируемая окклюзионная нагрузка: шинирование имплантатов способствует снижению нагрузки и ее оптимальному распределению.

Послеоперационные инструкции

Часто рекомендуется выдержать определенный период перед нагрузкой имплантата. Это зависит от индивидуальных регенеративных способностей организма пациента и качества костной ткани в области имплантации. Решение принимается индивидуально в каждом конкретном случае. Наличие свободного от нагрузки времени облегчает процесс интеграции имплантата.

Обязательные рекомендации для пациента в послеоперационный период: прикладывать пакеты со льдом в течение 24 часов после операции, соблюдать диету (только мягкая пища, избегать жевания на стороне операции), фармакологическая терапия (зависит от состояния пациента).

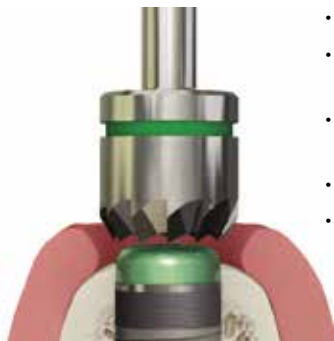
При использовании съемного протеза в период первичного заживления рекомендуется использовать мягкий перебазирующий материал для защиты от давления на область имплантации.

Большое значение имеет уровень гигиены полости рта. Пациент должен приходить для профессиональной гигиены один раз в три месяца. Для чистки имплантатов необходимо использовать специальные инструменты, например Implantscare® компании Hu-Friedy®. Пластиковые скалеры Implantscare® безопасны для работы с имплантатами, поскольку не царапают металлические структуры конструкции.

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Боры для контурной обработки кости

Назначение: для удаления излишков кости и мягких тканей с ортопедической платформы.



- Используется с понижающим наконечником с замковым креплением.
- Скорость сверления 850–2500 об/мин в сопровождении ирригации стерильным раствором.
- Используется с направляющей, которая защищает ортопедическую платформу имплантата
- Боры удаляют с ортопедической платформы излишки кости и мягких тканей.
- Боры имеют цветовую кодировку, соответствующую диаметрам ортопедических платформ.



Никогда не использовать боры без контурных направляющих, установленных на имплантат.



До начала работы выкрутить заглушку и установить контурный направлятель. В обоих случаях используется шестигранная отвертка 0,05" (1,25 мм). Контурный направлятель позволяет четко установить и выровнять бор для контурной обработки кости, что защищает имплантат от повреждений. При работе с борам для контурной обработки использовать понижающий наконечник с замковым креплением при максимальной ирригации стерильным раствором. После удаления излишков костных и мягких тканей выкрутить контурный направлятель и установить необходимый ортопедический элемент.

Калибратор

Калибратор используется для определения пространственной точности хвостовиков сверл с замковым креплением. Сверла в рабочем состоянии ПРОХОДЯТ в отверстие с большим диаметром, но НЕ ПРОХОДЯТ в отверстие меньшего диаметра (отверстие имеет красную цветовую кодировку).

Сверла, не отвечающие хотя бы одному из этих критериев, непригодны для использования и могут застрять в наконечнике. Калибратор входит в стартовый комплект физиодиспенсера W&H, а также может быть приобретен отдельно.



Чистка хирургического набора

Все хирургические наборы компании BioHorizons поставляются нестерильными, поэтому стерилизация и чистка набора должны проводиться в обязательном порядке, согласно инструкции по использованию, перед началом работы. Перед стерилизацией вынуть все инструменты из упаковки и выбросить упаковочные материалы, используемые для стабилизации и сохранности наборов во время транспортировки. Чтобы удостовериться в функциональности всего инструментария, перед операцией проверить все дважды. Рекомендуется иметь запасные стерильные сверла при проведении любой хирургической манипуляции.



Предупреждение! Использование раствора перекиси водорода или других окислителей ведет к повреждению поверхности инструментов. Перед стерилизацией обязательно протереть инструмент сухой тканью. Сверла и метчики необходимо менять по мере появления признаков изнашивания, таких как снижение режущей эффективности, или при обесцвечивании. Рекомендованная продолжительность использования сверл: 12–20 сверлений, в зависимости от плотности кости.¹⁴

Надлежащую проверку, чистку и калибровку стерилизационного оборудования необходимо проводить постоянно, чтобы убедиться в исправности аппарата. Условия работы с разным оборудованием отличаются, поэтому ответственность за соблюдение соответствующих методик стерилизации инструментов полностью ложится на сотрудников стоматологической клиники.

Описание символов на этикетке

Ортопедические платформы

- ортопедическая платформа Ø 3,5 мм
- ортопедическая платформа Ø 4,5 мм
- ортопедическая платформа Ø 5,7 мм

Символы и текст на этикетке:

- REF** Товарный код
- LOT** Лот/номер серии
- Использовать до указанной даты
- Дата производства
- STERILE** Стерилизация гамма-облучением
- Нестерильный
- Rx Only** Внимание: Федеральный закон Соединенных Штатов запрещает использование данного устройства лицами без медицинского или стоматологического сертификата
- do not re-use** Только одноразовое использование
- Ссылка на инструкцию по использованию
- CE 0473** Вся продукция BioHorizons отмечена знаком CE и отвечает всем требованиям Medical Devices Directive 93/42/EEC
- Авторизованный представитель по странам Евросоюза компании Кволити Фэст Интернешинал London E7 OQY United Kingdom**
Tel.& Fax: +44-208-522-1937

Текст на этикетке:

4.6 x 12
Tapered Internal Implant
BIOHORIZONS®
Birmingham, AL 35244 USA
REF TLR4612
RBT, Laser-Lok®
Ø4.6 x 12mm, 4,5 Platform
LOT YYXXXXX
YYYY-MM
YYYY-MM
manufacture date
gamma irradiated
Rx Only
LTLR4612 Rev A
BioHorizons Tapered Internal
REF TLR4612 **LOT** YYXXXXX
Ø4.6 x 12mm, 4,5 Platform
BioHorizons Tapered Internal
REF TLR4612 **LOT** YYXXXXX
Ø4.6 x 12mm, 4,5 Platform

Литература

1. Пожалуйста ознакомьтесь с инструкцией ML0130.
2. Cell Interaction with Microtextured Surfaces. JL Ricci, R Rose, JK Charvet, H Alexander, CS Naiman. Presented at the Fifth World Biomaterials Congress. May 29-June 2, 1996. Toronto, Canada.
3. Interactions between MC3T3-E1 cells and textured Ti6Al4V surfaces. Soboyejo WO, Nemetski B, Allameh S, Marcantonio N, Mercer C, Ricci J. J Biomed Mater Res. 2002 Oct; 62(1):56-72.
4. Cytoskeletal Organization in Three Fibroblast Variants Cultured on Micropatterned Surfaces. JC Grew, JL Ricci. Presented at the Sixth World Biomaterials Congress. Kamuela, HI. May 15-20, 2000.
5. Tissue Response to Transcutaneous Laser Microtextured Implants. CL Ware, JL Simon, JL Ricci. Presented at the 28th Annual Meeting of the Society for Biomaterials. April 24-27, 2002. Tampa, FL.
6. Osseointegration on metallic implant surfaces: effects of microgeometry and growth factor treatment. Frenkel SR, Simon J, Alexander H, Dennis M, Ricci JL. J Biomed Mater Res. 2002;63(6):706-13.
7. The Effects of Laser Microtextured Collars Upon Crestal Bone Levels of Dental Implants. S Weiner, J Simon, DS Ehrenberg, B Zweig, and JL Ricci. Implant Dentistry, Volume 17, Number 2, 2008. p. 217-228.
8. Marginal tissue response to different implant neck design. HE Bae, BDS, MDS, MK Chung, DDS, PhD, IH Cha, DDS, PhD, DH Han, DDS, PhD. J Korean Acad Prosthodont 2008 Vol 46 No 6.
9. Clinical Evaluation of Laser Microtexturing for Soft Tissue and Bone Attachment to Dental Implants. Pecora GE, Ceccarelli R, Bonelli M, Alexander H, Ricci JL. Implant Dent. 2009 Feb;18(1):57-66.
10. Human Histologic Evidence of a Connective Tissue Attachment to a Dental Implant. M Nevins, ML Nevins, M Camelo, JL Boyesen, DM Kim. International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry. Vol. 28, No. 2, 2008.
11. The Implant Collar and Crestal Bone Levels. S Botos, H Yousef, B Zweig, S Weiner. Academy of Osseointegration 2007 Annual Meeting. Accepted for publication in JOMI.
12. Density of Bone: Effect on Surgical Approach and Healing. CE Misch. Contemporary Implant Dentistry. Second Edition. Mosby: St. Louis, 1999. 371-384.
13. The influence of 0.12 percent chlorhexidine digluconate rinses on the incidence of infectious complications and implant success. Lambert PM, Morris HF, Ochi S. J Oral Maxillofac Surg 1997;55(12 supplement 5):25-30.
14. Heat production by 3 implant drill systems after repeated drilling and sterilization. Chacon GE, Bower DL, Larsen PE, McGlumphy EA, Beck FM. J Oral Maxillofac Surg. 2006 Feb;64(2):265-9.
15. Root Form Surgery in the Edentulous Mandible: Stage I Implant Insertion. CE Misch. Contemporary Implant Dentistry. Second Edition. Mosby: St. Louis, 1999. 347-369.

ЗАКАЗ ПРОДУКЦИИ. ГАРАНТИЯ

Менеджер по продажам: _____

Мобильный телефон: _____

Факс: _____

Пожизненная гарантия BioHorizons на все имплантаты и ортопедические компоненты: на все имплантаты и ортопедические компоненты BioHorizons предоставляется пожизненная гарантия. В случае если результат неудовлетворителен ввиду брака (исключая естественный износ компонентов для съемных протезов), мы незамедлительно заменим инструменты, без каких-либо ограничений.

Дополнительная гарантия: на все инструменты, хирургические сверла и динамометрические ключи BioHorizons предоставляется гарантия на период, указанный ниже, пункты (1) и (2). В рамках указанного периода гарантии мы заменим или починим любую продукцию BioHorizons ввиду брака материала или изделия.

(1) Инструменты: гарантийный срок на инструменты BioHorizons составляет один год с момента получения счета-фактуры. Гарантия распространяется на отвертки, инструменты для синус-лифтинга, инструменты для расширения зоны имплантологического ложа и другие инструменты BioHorizons, используемые на хирургическом или ортопедическом этапах имплантации, за исключением сверл и метчики для нарезания резьбы.

(2) Хирургические сверла и нарезчики резьбы: гарантийный срок на хирургические сверла и метчики для нарезания резьбы составляет 90 дней с момента получения счета-фактуры. Хирургические сверла и метчики для нарезания резьбы необходимо менять по мере износа (затупление, коррозия металла, повреждение). Компания BioHorizons рекомендует менять сверла после 12–20 циклов использования.

Возврат: при возврате материалов заполняется анкета по возврату, которую можно получить у вашего регионального представителя. Материалы возвращаются вместе с анкетой.

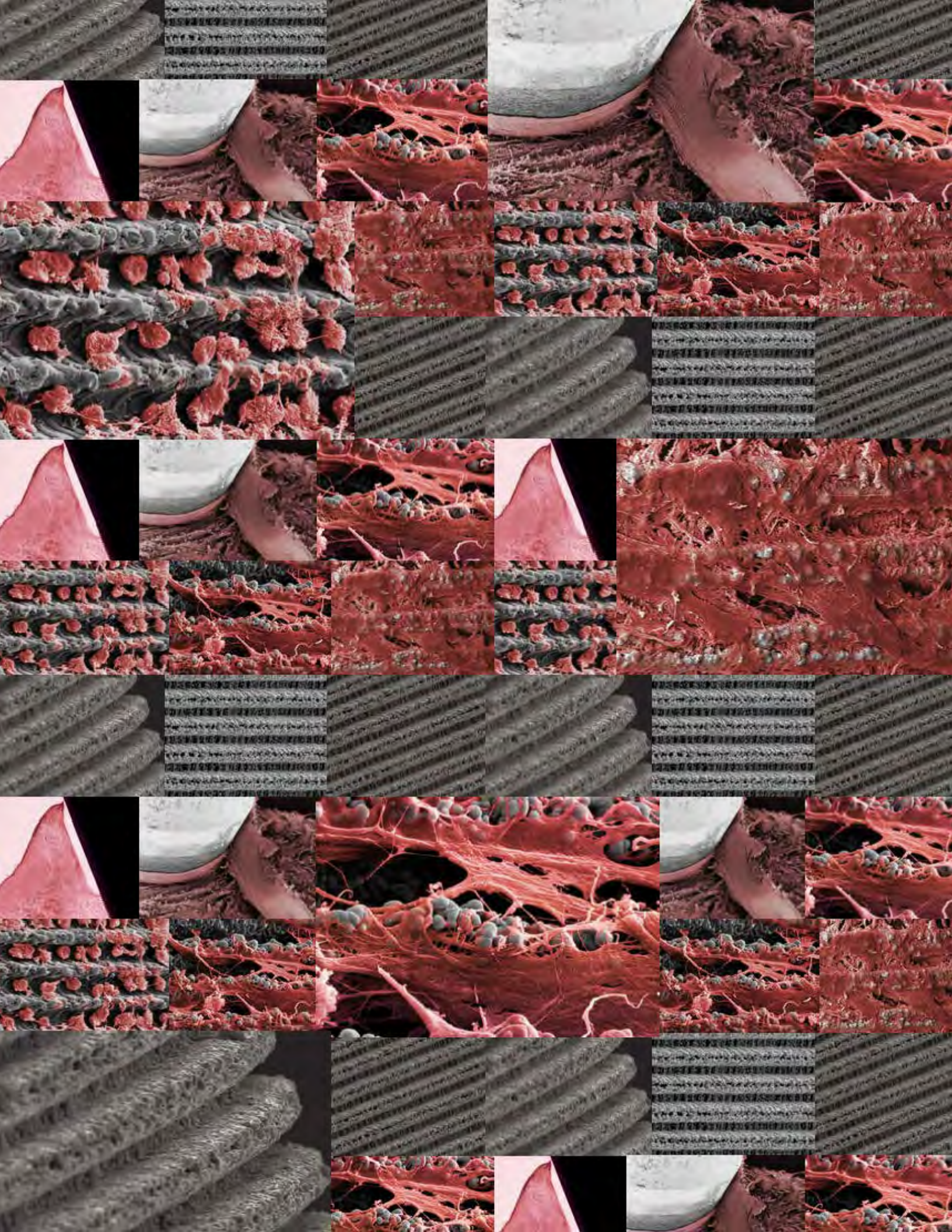
Grafton®DBM, MinerOss®, Mem-Lok®, Laddec® необходимо вернуть в течение десяти (10) дней. AlloDerm® и AlloDerm®GBR™ возврату не подлежат ввиду необходимости соблюдения требований по хранению.

Отказ от обязательств: имплантаты BioHorizons могут использоваться только в сочетании с соответствующими оригинальными компонентами и инструментами, согласно инструкции по использованию компании BioHorizons. Использование любых других компонентов или инструментов, не принадлежащих к линии продукции компании BioHorizons для установки или протезирования на имплантатах компании BioHorizons, аннулирует все гарантийные или любые другие обязательства, которые были задекларированы компанией BioHorizons в прямой или косвенной форме.

Данное Хирургическое руководство содержит информацию по использованию корневидных имплантатов BioHorizons с внутренним шестигранником и хирургических инструментов. Цель руководства заключается в предоставлении инструкций по использованию продукции компании BioHorizons. В его задачи не входит описание методик лечения и диагностики, рекомендаций по планированию лечения или установке имплантатов. Данное руководство ни в коей мере не может считаться заменой курсов по обучению имплантации и не должно определять решение врача относительно конкретных действий в отношении пациента. Компания BioHorizons настоятельно рекомендует пройти соответствующее обучение перед тем, как заняться установкой имплантатов, и перед проведением сопутствующих манипуляций.

Правомочность: с момента выхода это руководство заменяет собой все предыдущие опубликованные материалы.

Доступность: не все продукты, указанные или описанные в этом руководстве, доступны во всех странах. BioHorizons постоянно работает над усовершенствованием своей линии продукции, поэтому оставляет за собой право улучшать, модифицировать, менять спецификацию продукции или снимать продукцию с производства.



Головной офис / дистрибьюторы

BioHorizons USA

Штаб-квартира

2300 Riverchase Center
Birmingham, AL 35244
tel.: (888) 246-8338
tel.: (205) 967-7880

Украина

ЧП «Импламакс»

03110, Киев, Краснозвездный пр-т,
переулок Новонародный, 2,
тел.: +38 (044) 501-2214,
тел.: +38 (044) 228-0867

Россия

Москва

ООО «АйМакс»

119048, ул. Усачева, д. 62 стр. 1,
Деловой Центр, офис 1
Тел. +7 (495) 933-6147, 933-6148,
933-6149
e-mail: info@maximum.su

Санкт-Петербург

«Максимум СПб»

191028, г. Санкт-Петербург
Литейный проспект, д. 26
БЦ Преображенский Двор,
2-й этаж, офис 201.1
Тел.: +7 (812) 313-5108
zakaz@maximum-implants.ru

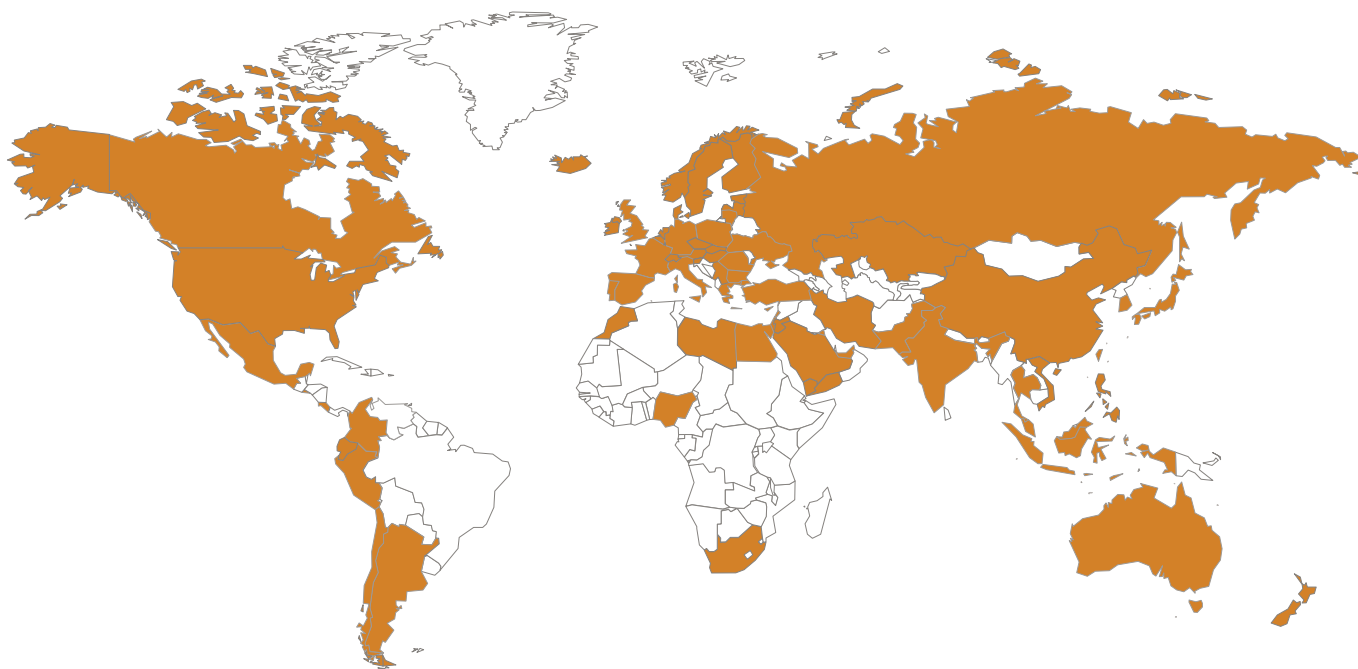
Казахстан

ИД «Азбука стоматолога»

Алматы

Улица Мынбаева, 151.
Бизнес Центр VERUM, Офис 32
+7(701) 932-4285,
+7(727) 386-8500
e-mail: mariya@dental-azbuka.ru

Представительства в более чем 80 странах мира



BioHorizons®, Laser-Lok®, MinerOss®, Autotac®, Mem-Lok® зарегистрированные торговые марки BioHorizons, Inc. ,

Grafton® DBM и LADDEC® зарегистрированные торговые марки Osteotech, Inc.

AlloDerm®, AlloDerm® GBR™ и LifeCell™ зарегистрированные торговые марки LifeCell Corporation.

Spiralock® зарегистрированная торговая марка Spiralock Corporation.

LOCATOR® зарегистрированная торговая марка Zest Anchors, Inc.

Delrin® зарегистрированная торговая марка E.I. du Pont de Nemours and Company.

Pomalux® зарегистрированная торговая марка Westlake Plastics Co.

Mem-Lok® производится Collagen Matrix, Inc.

Продукция компании BioHorizons одобрена для продажи в Европейском Союзе согласно Директиве 93/42/ЕС (Директива ЕС по медицинскому оборудованию) и Директиве 2004/23/ЕС («Об установлении стандартов качества и безопасности донорства, получения, тестирования, обработки, консервации, хранения и распределения человеческих тканей и клеток»). Продукция BioHorizons зарегистрирована в Международной организации по стандартизации ISO 13485:2003 (стандарт содержит требования к системе менеджмента качества производителей медицинских изделий, который поддерживает лицензии на продукцию BioHorizons в Федеральном департаменте здравоохранения Канады и других рынках).

Original language is English. © 2010 BioHorizons, Inc. All Rights Reserved.

www.biohorizons.com