

Лечение зубов у детей хорошо нам известно по собственному опыту как детей, так и родителей. Как профессионалы мы знаем, что лечение заболеваний зубов и полости рта у детей является чрезвычайно широко обсуждаемой проблемой. Теорий, методов и вариантов предложено очень много, во всем можно найти рациональное зерно. В то же время, на рынке стоматологической продукции не так много средств, предназначенных для применения только в детской стоматологии. Однако, многие средства, которые применяются для лечения взрослых, чрезвычайно эффективны и у детей, хотя при этом очень важно знать особенности их применения.

Чтобы помочь вам в этом разобраться, мы составили данный каталог.

В каталоге «Детская стоматология» мы просто предлагаем вам ряд хорошо известных, совершенно новых и уникальных средств, предназначенных для проведения апробированных методик, гарантирующих отличный эффект лечения при условии соблюдения рекомендаций и инструкций по применению.

Мы гордимся, что имеем честь сотрудничать с людьми, которые организуют и поддерживают стоматологическую помощь детям на высоком уровне: Главным стоматологом г. Сургут Л.М. Алпатовой, Главным врачом стоматологической поликлиники г. Норильска М.С. Евсюковой, владельцами и врачами отделения детской стоматологии «Зубастик», клиники «Дентал–имидж» и клиники «Семейная стоматология» г. Сургута, врачами отделения детской стоматологии клиники «Европейский медицинский центр», Главным врачом д.м.н. В.В. Корчагиной и врачами клиники «Зубренок» г. Москва, Главными детскими стоматологами г. Тула и Тульской области Е.Л. Образцовой и И.В.Полосиной, организатором и руководителем сети клиник детской стоматологии «Дентал Фэнтези» А.В. Александровским, преподавателями кафедр детской стоматологии МГМСУ, РУДН и РМАПО.

Наш низкий поклон и особая благодарность профессору Т.Ф. Виноградовой и доцентам О.П. Максимовой и А.В.Винниченко, открывших фирму Septodont для российской стоматологии – основоположникам отечественной школы детской стоматологии.

А.А. Табаков
Генеральный директор S.T.I.dent



Septodont, Париж, 1989 г.

Детская стоматология:

Каталог–справочник. 2013 г. / Под общей редакцией и с комментариями Т.Ф. Виноградовой
Издание 2–е – S.T.I.dent, 2013 – 62 с. © S.T.I.dent

Содержание

Большое количество новых технологий в диагностике, лечении и профилактике стоматологических заболеваний, которое обрушилось на нашу специальность в течение последних 20 лет, не оставило в стороне и детскую стоматологию. Детские стоматологи практически могут применять все новые технологии, реставрационные материалы и лекарственные средства, которыми пользуются врачи при лечении взрослых. Однако результаты использования новых технологий в детской стоматологии часто уступают тем достижениям, которыми гордятся врачи при лечении взрослых пациентов. Причинами таких неоднозначных результатов является то, что детский стоматолог проводит все манипуляции у детей, когда ткани зуба, слизистой и пародонта находятся в состоянии морфологической и функциональной незрелости или в состоянии инволютивных изменений, например, молочные зубы в период резорбции. В этот период реакция тканей зуба на механическую обработку, на действие противовоспалительных и мумифицирующих препаратов, средств реминерализации и т.д. отличается от реакции сформированных тканей взрослого человека. В связи с этим, приступая к лечению ребенка, надо не только справиться с его психоэмоциональным состоянием (это уже совсем другая история), надо знать его аллергический статус и не просто возраст ребенка, а возраст каждого зуба. В восемь лет у ребенка корень центрального постоянного резца сформировался, корни шестого зуба не закончили рост в длину, а корни второго молочного моляра находятся в стадии выраженной резорбции. Тактика врача при одном и том же диагнозе в указанных зубах будет разной, точнее – индивидуальной.

с. 4 Диагностика кариеса

с. 5–11 Профилактика кариеса

Приступая к санации полости рта желателен иметь панорамную рентгенограмму пациента – она многое прояснит. Профилактика кариеса предусматривает комплекс мер, направленных на формирование здоровых тканей зубов, устранение причин и факторов риска развития кариеса на всех этапах жизни человека – от антенатального периода до зрелого возраста, меняются только акценты на существующие методы и средства активного действия. Существенными составляющими этой программы являются методы повышения резистентности тканей прорезавшегося зуба путем использования лаков, гелей и др., а также устранение факторов риска развития кариеса в виде методики герметизации фиссур и рациональной гигиены полости рта, включая профессиональную гигиену.

- с. 5–8 Лаки и гели для реминерализующей терапии
- с. 8–11 Герметизация фиссур

При проведении процедуры герметизации зубов (по современным рекомендациям эта манипуляция выполняется ассистентами и помощниками стоматолога), часто возникает вопрос: герметизировать или запломбировать? На стороне постоянного решения часто оказывается ситуация, когда после раскрытия фиссуры врач обнаруживает «мягкое дно», и удаление «мягкого» дентина – беспредельно. Мой опыт свидетельствует о том, что при этом ведущим показателем является интенсивность кариеса у ребенка. Если молочные зубы имеют кариозные разрушения, пусть даже и запломбированные, имеются 1-2 пломбы в постоянных прорезавшихся малярах, целесообразно фиссуры раскрыть, положить Biodentine, и запломбировать. Очень важно помнить о том, что параллельно созреванию фиссур в трудных условиях негативного влияния десневого края и плохой гигиены идет созревание – минерализация – тканей пришеечной области, особенно это касается зубов в процессе прорезывания. Подготавливая фиссуры к герметизации, не забывайте тщательно очистить пришеечную область и, иногда, поддесневые поверхности зуба. И, если для очистки вы использовали Air-Flow, обязательно закройте пришеечную область FlorOpal Varnish, который твердеет в присутствии слюны.

с. 12–17 Профессиональная гигиена и профилактика заболеваний полости рта у детей

с. 18–22 Средства для обезболивания в клинике детской стоматологии

- с. 18–19 Препараты для аппликационной анестезии
- с. 20–22 Препараты для инъекционной анестезии

с. 23 Средства для защиты и изоляции десневого края

с. 24–25 Материалы для лечебных и изолирующих прокладок

Важное место в арсенале лечебных средств современного стоматолога занимают лечебные и изолирующие прокладки. Такие препараты, обладая болеутоляющим, противовоспалительным, реминерализующим действием, очень полезны при лечении зубов у детей. В постоянных зубах с незаконченным ростом корня при обработке кариозной полости бывает трудно дифференцировать патологически размягченный и физиологически необызвествленный дентин. В решении этого вопроса поможет кариес детектор, или кариес маркер. В сомнительных случаях надежнее на дно полости даже средней глубины нанести лечебную прокладку Septocalcine, Calcipulpe или Biodentine. При этом следует ориентироваться не только на глубину конкретной кариозной полости, но и на степень

активности всего кариозного процесса. Если половина всех зубов у ребенка поражена кариесом (леченым или нелеченым), т.е. КПУ+КП>М, то ваши действия более чем оправданы. Через несколько лет, посмотрев на рентгенограмму этого зуба, вы можете подумать – зачем врач лечил средний кариес с реминерализующей прокладкой? Пульпа-то так далеко! Просто за это время корни выросли, а под влиянием реминерализующей прокладки подпульпарный дентин минерализовался и пульповая камера уменьшилась в размерах. Пульпа зуба в период незаконченного формирования корней имеет огромные потенциальные возможности к регенерации, вот почему любой пульпит в таком зубе постарайтесь полечить, сохранить пульпу, и, если не всю, то хотя бы ее корневую часть. Для этого Septodont предлагает Pulpreyl, чтобы снять боль, Pulpromixine, чтобы устранить воспаление, и Septocalcine, чтобы восстановить надпульпарный дентин и обеспечить регенерацию пульпы. Успеху будет способствовать соблюдение интервалов между лечебными процедурами. Сокращение повторных посещений нецелесообразно. При этом следует очень внимательно следить за качеством временных пломб.

с. 26 Средства, содержащие антибиотики

с. 26–42 Лечение кариеса и реставрация зубов у детей

Убедительные результаты получили детские стоматологи при реставрации зубов композитами. В то же время, существенным моментом, определяющим эффективность применения этих материалов, является этап травления. Увеличение времени травления приводит к тому, что после освобождения эмалевых призм от минеральных веществ наступает выпадения минеральных компонентов ткани в пространство эмалевых призм и заполнения их пространства. Нередко этот процесс осложняется коагуляцией эмалевых органических перегородок фосфорной кислотой, и эффект травления сводится на нет. Поэтому время травления не рекомендуется увеличивать. В тех случаях, когда потребность в продолжительном травлении необходимо, как это бывает при всех формах гипоплазии тканей зуба, рекомендуется так называемое, двойное травление: капля травящего агента наносится на зуб на 5 секунд, смывается хорошей струей воды, затем травящий гель наносится повторно (Н.Л. Казанцев, 1998). Такая методика просто необходима при реставрации зубов с порочно развитыми тканями, так как атипичные структуры зуба при этих пороках в случае однофазного или длительного травления не обеспечивают ожидаемого эффекта, а только приводят к декальцинации тканевых структур, что отрицательно сказывается на качестве реставраций.

- с. 30–31 Средства для медикаментозной обработки полостей и каналов
- с. 31–42 Реставрация зубов у детей

с. 43–58 Эндодонтическое лечение детей

- с. 43–46 Средства для лечения пульпитов и периодонтитов у детей
- с. 47–49 Инструментальная обработка корневых каналов
- с. 49–52 Ирригаторы и медикаментозная обработка каналов
- с. 52–58 Средства для пломбирования каналов

Большую роль в достижении эффекта лечения пульпитов биологическим методом играет степень активности – интенсивности кариеса у ребенка. Если у ребенка 1-2 кариозных постоянных зуба, то Biodentine, нанесенный непосредственно на вскрытый рог пульпы даст хороший эффект. А у детей с высокой активностью кариеса биологический метод лечения требует внимательного лечения и наблюдения. Обострения может не быть, - просто пульпа погибнет «молча». Коронка зуба изменится в цвете, корень перестанет расти, в периодонте произойдет разрушение костной ткани, и появится свищевой ход. Применение биологического метода при лечении пульпитов молочных зубов малоэффективно, особенно в период резорбции корней. Период резорбции корней молочных зубов является союзником стоматолога при лечении пульпитов биологическим методом. Применяя препараты, стимулирующие процесс минерализации околопульпарного дентина, мы не сможем заставить пульпу строить, если эндокринная система дала ей задание «резорбировать». На тип резорбции необходимо ориентироваться, выбирая метод девитализации пульпы и отдавать предпочтение методам мумификации содержимого корневого канала. Самым щадящим методом лечения пульпита, не зуба, а ребенка, у которого пульпит молочного зуба, – это метод девитальной ампутации с последующей мумификацией корневой пульпы. Для этого Septodont создал линию продуктов Caustinerf и Forfenap. Не старайтесь сохранить пульпу живой в молочном зубе, если кариозная полость, расположенная на апроксимальной поверхности, сместилась к шейке зуба. Приступайте к девитализации – не сомневайтесь! Перед наложением девитализующей пасты, а также на этапах ампутации пульпы, пользуйтесь компрессом с Pulpreyl. А вот при кровоточащей пульпе не спешите прибегать к кровоостанавливающим средствам. Положите Pulpreyl! Дайте ребенку посидеть и подождать остановки кровотечения. Затем примените Forfenap и, если резорбция корня еще не очень выражена, оставьте материал на тампоне на несколько дней. Пасту положите под постоянную пломбу. Количество посещений и продолжительность лечения пульпита молочного зуба увеличится, но зато ребенок на всю жизнь запомнит, что лечить зубы не больно и надежно.

с. 58–62 Устранение дисколоритов и эндо отбеливание

Проблема дисколоритов у детей возникает при флюорозе, гипоплазиях и в случае гибели пульпы. Редко у детей прорезываются зубы с выраженным серым оттенком, такое случается, если в период формирования этих зубов, в период кормления грудью, ребенок или мать принимали препараты железа из-за анемии. Очень редко, но все-таки встречаются дисколориты, как результат приема антибиотиков тетрациклинового ряда. В зависимости от причины дисколоритов, приемлемыми являются как методы воздействия на «эмаль», так и на дентин полости – «эндо отбеливание». При воздействии на эмаль следует помнить, что у детей с высокой интенсивностью кариеса необходимо проведение реминерализации после каждой процедуры отбеливания.

Диагностика кариеса

Seek & Sable Seek (Ultradent)

Кариес-детектор



- Содержит красители на гликолевой основе.
- Окрашивает поврежденный кариесом дентин в красный (Seek) или в зеленовато-черный цвет (Sable Seek).
- Наносится с помощью насадки-аппликатора с кисточкой Black Mini Brush tip (Ultradent) и не окрашивает необызвестленный дентин.
- Хорошо виден на тканях зуба.
- Легко смывается водой с интактных эмали и дентина.



Показания к применению:

- Диагностика кариеса зубов методом витального окрашивания.
- Контроль качества проведения некрэктомии в процессе препарирования кариозных полостей.
- Визуализация устьев корневых каналов.
- Индикация зубного налета.

Методика клинического применения кариес-детектора Sable Seek для контроля качества некрэктомии:



С помощью насадки с кисточкой Black Mini Brush tip кариес-детектор Sable Seek наносят на дно и стенки полости. Время экспозиции – 10-15 сек. Затем полость тщательно промывают воздушно-водяным спреем. Оценивают степень окрашивания дентина. Участки дентина, пораженные кариесом, окрашиваются в зеленовато-черный цвет.



Окрасившийся кариес-детектором дентин удаляют с помощью шаровидного низкоскоростного бора. При глубоком кариесе для предотвращения случайного вскрытия полости зуба окрашившийся дентин со дна полости следует удалять экскаватором.



Повторно наносят Sable Seek. Полость промывают водой и вновь оценивают степень окрашивания дентина. Отсутствие окрашивания свидетельствует о полном удалении тканей зуба, пораженных кариозным процессом.

- **Sable Seek and Seek** – комплекс для индикации кариеса, участков деминерализации, трещин эмали и устьев корневых каналов, идентификации околопульпарного дентина.
- При эндодонтическом лечении позволяет полностью провести иссечение некротизированных окрашенных тканей, что обеспечивает профилактику попадания инфицированных тканей из полости в канал. Окрашивает устья канала и трещины в области дна пульповой камеры, что позволяет своевременно принять решение о целесообразности традиционного лечения или гемисекции.

Комплект поставки:

- UL233** Набор Sable Seek Kit
 - Шприцы 1,2 мл – 4 шт.
 - Наконечники Black Mini Brush – 20 шт.
- UL210** Seek Refill – шприцы 1,2 мл – 4 шт.
- UL234** Sable Seek Refill – шприцы 1,2 мл – 4 шт.

Уникальный продукт **Sable Seek Green** – кариес маркер, позволяет избежать чрезмерного препарирования и нежелательного вскрытия пульповой камеры.

Red Seek – окрашивает в красный цвет участки деминерализации.

• Включен в список товаров «Can't live without» – (Без которых нельзя жить) – www.realityesthetics.com "Can't live without" Clinical Research Associates Newsletter, Volume 21, Issue 7, July 1997

Профилактика кариеса

«При наличии у детей высокого риска развития кариеса, пороков развития твердых тканей зубов рекомендуется применение методов локальной профилактики (фторидные лаки, гели, зубные пасты, глубокое фторирование, препараты диамин серебра, хлоргексидиновый лак, кальций-фосфатные препараты и др.»

Дифференцированный подход к профилактике кариеса зубов у детей дошкольного возраста. Е.Е. Маслак, Н.В. Рождественская, Д.И. Фурсик, Н.В. Куюнджиди, Н.Н. Климова, Волгоградский государственный медицинский университет; А.А. Лавров, кафедра ортопедической стоматологии ФПКС МГМСУ

Лаки и гели для повышения резистентности тканей зуба к кариесу и фторсодержащие препараты

Эффективность фтористых соединений в профилактике кариеса хорошо известна.

- Участвуют в трансформации кристаллической структуры эмали (апатит => фтористый апатит).
- Повышает устойчивость эмали зубов к химическому воздействию пищи и окружающей среды.
- Подавляет размножение патогенных микроорганизмов.

Fluocal solution (Septodont)

Раствор фтористого натрия для аппликаций

Обладая всеми свойствами фторсодержащих соединений, действует в двух направлениях:

- Останавливает рост бактерий, тем самым значительно снижая уровень агрессии зубного налета. Это действие особенно важно, когда речь идет о группе лактобацилл, которые опасны тем, что способствуют образованию кислот.
- Активное воздействие фторсодержащих соединений на эмаль, характеризуется трансформацией ее кристаллической структуры, благодаря чему повышается резистентность эмали действию кислот.

- Fluocal solution эффективен при нанесении на дентин и цемент зуба.

Содержит Sodium Fluoride

Процедура нанесения

- Удалить зубные отложения и изолировать зубы ватными роликами.
- Просушить обрабатываемые поверхности теплым воздухом, уделяя особое внимание окклюзионным и контактным поверхностям.
- Нанести Fluocal solution на поверхность зубов и оставить на 3 минуты.
- После обработки попросить пациента несколько раз прополоскать рот.
- Детям рекомендуется обработку проводить на вечернем приеме врача. Ужин заменить жидкой пищей.
- В каждое посещение обрабатывать два квадранта зубов – верхней и нижней челюстей.
- Процедуры рекомендуется повторять обработку каждые 3 месяца.

С целью устранения гиперчувствительности зубов: просушить обрабатываемые поверхности зубов и изолировать от слюны. Ватным тампоном, смоченным Fluocal solution, нанести препарат на поверхность зуба на 1 минуту. Промыть и повторить процедуру 2-3 раза.

Комплект поставки:

DS065 • Флакон 13 мл



Оптимальный результат достигается после проведения 3 процедур аппликации, которые проводятся с интервалом в одну неделю. Такие процедуры рекомендуется проводить детям 3, 7, 10 и 13 лет, так как в этом возрасте происходит прорезывание новых зубов.

Fluocal gel (Septodont)

Гель, содержащий фтористый натрий

Применение для профилактики кариеса у детей до 12 лет не рекомендуется.



Fluocal gel, обладая всеми свойствами фтористых соединений, действует в двух направлениях:

- Останавливает рост бактерий, таким образом значительно снижая уровень агрессивности зубного налета. Это особенно важно в отношении группы лактобактерий, способствующих образованию кислот.
- Воздействие фтористых соединений на эмаль характеризуется трансформацией ее кристаллической структуры, благодаря чему повышается резистентность эмали действию химических кислот.

Fluocal gel эффективен также на уровне дентина и цемента зуба.

Внимание!

Случайное проглатывание большого количества **Fluocal gel** может вызвать тошноту и рвоту. В этом случае необходимо прибегнуть к внутривенной инъекции 10% раствора глюконата кальция.

NB! * Для подростков!

Процедура нанесения Fluocal детям старше 14 лет и взрослым:

- Удалить зубные отложения.
- Изолировать зубы с помощью ватных валиков.
- Просушить зубы воздухом, особенно уделяя внимание подлежащим окклюзионным и проксимальным поверхностям.
- Нанести гель на поверхность всех зубов с использованием техники по вашему выбору:
 - нанесение с применением оттисковой ложки;
 - нанесение кисточкой, ватой или специальными инструментами.
- Оставить **Fluocal gel** в контакте с зубной поверхностью в течение 4–х минут.
- После обработки попросить пациента сплюнуть излишки геля и рекомендовать ему ни пить, ни есть, ни полоскать рот в течение, по крайней мере, 30 минут после проведения процедуры.
- Пациентам с низкой активностью кариеса рекомендуется проходить процедуру обработки зубов **Fluocal gel** 1 раз в 12 месяцев.

Пациентам, страдающим кариесом высокой активности, рекомендуется проходить лечение каждые 6 месяцев. **Fluocal gel** может быть использован для процедуры ионофереза.

Комплект поставки:

DS064 • Флакон – 125 мл

Isodan (Septodont)

Состав, содержащий нитрат калия, HEMA, фтористый натрий

Рекомендуется при гиперчувствительности на температурные раздражители, кислое и сладкое.

Протокол применения:

Изолировать обрабатываемые зубы ватными валиками, тщательно просушить поверхность коронок. Капнуть каплю Isodan в маленькую баночку. Используя одну из кисточек, нанести Isodan тонкой пленкой и тщательно распределить препарат по всей поверхности зуба воздушным потоком. Повторить 2–3 раза до получения блестящей поверхности. Если симптомы не исчезают, через 1 неделю повторить процедуру.



Комплект поставки:

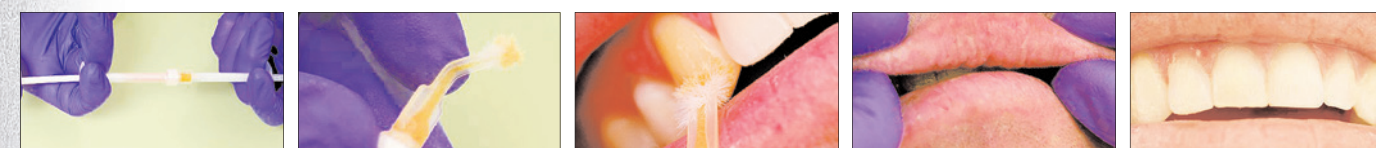
DS236 • Флакон 5 мл

Flor–Opal Varnish white (Ultradent)

Лак на основе фторида натрия для снятия гиперчувствительности



Уникальный состав позволяет слою лака сохраняться на зубах в течение нескольких дней, система активации и перемешивания обеспечивает соблюдение идеальной пропорции, специальная насадка с кисточкой на конце позволяет аккуратно и равномерно нанести состав на поверхность зубов.



Смешать, перемещая поршни вперед и назад

Согнуть наконечник FX Flex

Наносить непрерывно

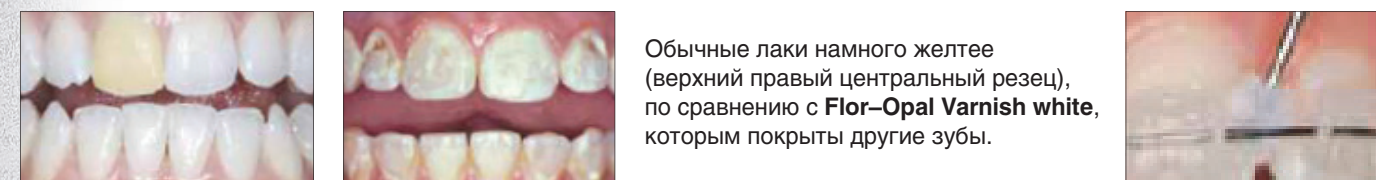
Дать войти в контакт со слюной

Завершить

Препарат получил особое одобрение ADA (American Dental Association)

Полезный для малышей. Красивый для мам. Эффективный для врача!

Flor–Opal Varnish – состав слабо-сладкого вкуса, содержащий 5% фторида натрия на композитной основе, которая обеспечивает надежное хемо-механическое сцепление дентина и тонкой пленки носителя фторида натрия. Предназначен для профилактики кариеса у детей. Особенно показано применение **Flor–Opal Varnish** у детей, страдающих ранним кариесом (согласно американской терминологии) и кариесом высокой степени активности (по терминологии, принятой в России).



Обычные лаки намного желтее (верхний правый центральный резец), по сравнению с **Flor–Opal Varnish white**, которым покрыты другие зубы.

Множественные поражения и дефекты твердых тканей зубов в следствии ненадлежащей гигиены в период ортодонтического лечения удаётся устранить только посредством пломбирования. Избежать этого можно было бы при соблюдении правил гигиены, профессиональном гигиеническом уходе и обработке зубов **Flor–Opal Varnish**.

Нанесение **Flor–Opal Varnish** из шприца насадкой **FX Flex** размером 20 ga обеспечивает отличное проникновение фтора в пространство между брекетами.

Особенности применения:

Смешивание методом из «шприца–в шприц» позволяет фтору смешиваться с композитом, обеспечивая стойкое проникновение в каждый зуб. А использование шприца с насадкой **FX Flex** позволяет наносить смесь легко и просто.

Фторирование и эстетическая коррекция – это то, что пациенты воспринимают особенно благодарно:

- Гарантированная эффективная доза фтора возможна благодаря смешиванию методом из «шприца–в шприц».
- Способность препарата удерживаться создает возможность более длительного воздействия и лучшего проникновения в ткани.
- Быстро и просто наносится благодаря дозировочному шприцу и насадке **FX Flex**.
- Экономит время, делая ненужным повторяющиеся втирающие движения.

- Предотвращает преждевременное затвердения лака от попадания слюны на щетку.
- Содержит ксилитол, предотвращающий образование полостей.
- Пациенты благоприятно воспринимают процедуру благодаря ароматизаторам – мяте и жевательной резинке.

Flor-Opal Varnish white (Ultradent)

Протокол применения:

- Перед нанесением тщательно почистите или отшлифуйте зубы резиновыми чашечками.
- Соединив шприцы для смешивания, вытолкните **Flor-Opal Varnish** вперед и назад из шприца в шприц, не менее 5 раз, так чтобы по окончании действия лак оказался в **маркированном** шприце.
- Разъедините шприцы и прикрепите наконечник **FX Flex**.
- Перед тем, как применять препарат в ротовой полости, проверьте выделение материала.

- Слегка подсушите поверхность зуба.
- Нанесите тонкий гладкий слой на сухой зуб движением, сходным с нанесением краски.

Примечание: Для обеспечения доступа наконечник **FX Flex** может быть, при необходимости, согнут до 90°.

- Позвольте щекам, губам и слюне вступить в контакт с зубами. Лак отвердевает при контакте со слюной.

Примечание: Пациентам следует избегать чистки зубов и жевания твердой пищи в течение 4-6 часов после обработки. С каждой чисткой зубов **Flor-Opal Varnish** будет постепенно отшелушиваться.

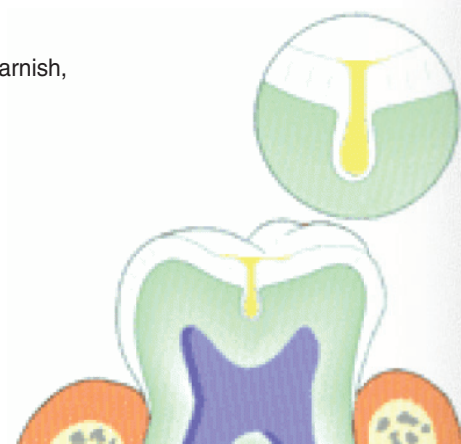
Герметизация фиссур и реминерализация пришеечной области моляров

Герметизация фиссур – представляет собой обработку жевательной поверхности зубов силантом (специальным герметиком), который заполняет (запечатывает) фиссуры, делая жевательную поверхность зуба более ровной, устраняя риски возникновения развития кариеса.

При проведении герметизации фиссур не забывайте тщательно очистить пришеечную область зуба (особенно моляров) и обработать ее лаком Flor-Opal Varnish, который полимеризуется в присутствии слюны.

Показания к герметизации:

1. Повышение резистентности тканей зуба к кариесу с момента прорезывания зуба.
2. Множественные кариозные поражения молочных зубов в анамнезе.
3. Планируемое ортодонтическое лечение.
4. Выраженность фиссурного рисунка. Поверхности вне контакта с зубами-антагонистами.
5. Интактные глубокие либо сомнительные фиссуры.
6. Средний или низкий уровень минерализации эмали в фиссуре.



UltraSeal XT plus (Ultradent)

Уникальный материал для герметизации фиссур



До и После



Композитный препарат высокой текучести, содержащий 60% наполнителя, выделяющий фтор. Тиксотропность материала обеспечивает точное и экономное его внесение в фиссуры и полости при кариесе эмали. При выборе материала opakового цвета вы получаете возможность дополнительного контроля за качеством его нанесения.

UltraSeal XT plus (Ultradent)

Уникальный материал для герметизации фиссур

Не содержит Бис-фенола!

В 2010 году FDA официально признало вред Бис-фенола А для здоровья человека. Отдельно отмечено присутствие Бис-фенола А во всех композитных стоматологических пломбирочных материалах, который под воздействием слюны особенно быстро попадает в кровоток человека.

Губительны даже следовые количества. В частности, Бис-фенол А из-за структурной схожести с женским половым гормоном эстрогеном оказывает негативное влияние на мозг и репродуктивную систему, а также служит причиной ряда онкологических заболеваний (причем как у женщин, так и у мужчин) — в частности, рака простаты, яичек, молочных желез, а также аутизма, деформации ДНК в сперматозоидах,

угнетению репродуктивной функции и эндокринной системы, задержке развития мозга, развитию сахарного диабета, ожирения и сердечно-сосудистых заболеваний. Он опасен тем, что при нагреве или при длительном хранении пищевых продуктов в посуде, Бис-фенол А переходит из пластика в пищу.



UltraSeal XT plus
THE LEADER in sealants since 1981



2003-2012

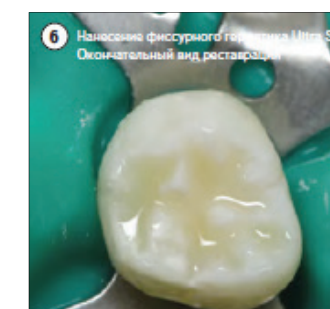
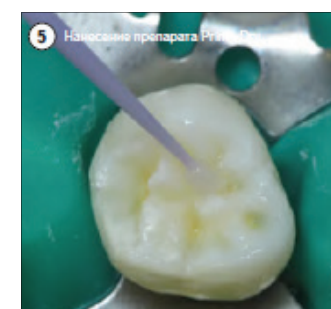
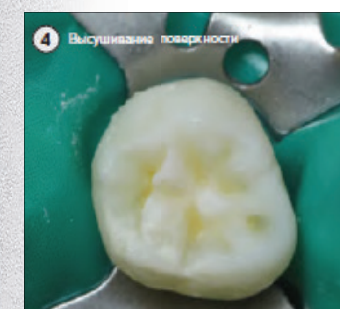
«Так как я занимаюсь лечением зубов у детей более 38 лет, профилактика кариеса является одной из самых важных задач в моей практике. Иногда мы проводим до 30 процедур в день. По-моему, мы испытали все силаны и остановили свой выбор на UltraSeal XT plus как безусловно лучшим, самым надежным, прочным, износоустойчивым и при этом самым простым в применении. Многие из моих пациентов носят UltraSeal XT plus в своих фиссурах и не имеют кариозных полостей»

Dr. James Haffner - Davidsoneville, MD

«Я - детский стоматолог, и я просто не могу обойтись без этого материала. Я не могу назвать ни одного силана, который бы так просто наносился и так долго держался как UltraSeal XT plus».

Dr. David Goldshtein-Orlando, FL

Протокол процедуры герметизации фиссур посредством UltraSeal XT plus



Важным этапом герметизации фиссур является контроль за качеством герметизации и состоянием твердых тканей зуба. Осмотр следует проводить каждые 6 месяцев, а коррекцию и реставрацию слоя герметика необходимо производить 1 раз в год.

- Проведите протравливание поверхности в течение 15 секунд, используя протравку **Ultra Etch**.
- Просушите обработанную поверхность и нанесите **PrimaDry**.
- Нанесите **Ultra Seal XT plus**.
- Полимеризуйте посредством лампы **Valo**.

В.Ю. Кузнецова

К.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии
Ижевской Государственной медицинской академии.

Средства, необходимые для проведения процедуры герметизации фиссур препаратом UltraSeal XT Plus

Ultra-Etch (Ultradent)

Протравливающий гель на основе 35% фосфорной кислоты



- Оптимальный уровень вязкости.
- Легко проникает в глубокие, узкие фиссуры, но не стекает с вертикальных поверхностей.
- Самолимитирует глубину протравливания (примерно 1,9 мкм в течение 15 сек).
- Легко смывается.
- Использование насадок Blue Micro или Inspiral Brush способствует точному нанесению препарата.
- Независимые исследования показали, что Ultra-Etch – оптимальный протравочный гель для техники тотального протравливания.

Inspiral Brush Tip (Ultradent)

Насадка-аппликатор. Знаменитые насадки от Ultradent, позволяющие врачу точнее выполнять манипуляции и при этом экономить материал

Inspiral Brush Tip – насадка-аппликатор, имеет кисточку на верхушке, что позволяет минимизировать слой наносимого материала ровным слоем на ровную, шероховатую и/или труднодоступную поверхность.



UL123 • Насадки-аппликаторы Inspiral Brush tips, 100 шт./уп.

VALO ORTHO (Ultradent)

Светодиодная фотополимеризационная лампа повышенной мощности



Ортопеды-стоматологи могут воспользоваться уникальным полимеризатором на сегодняшний день не имеющим аналогов!

Насадки-аппликаторы Ultradent для протравливающего геля Ultra-Etch:



Комплект поставки:

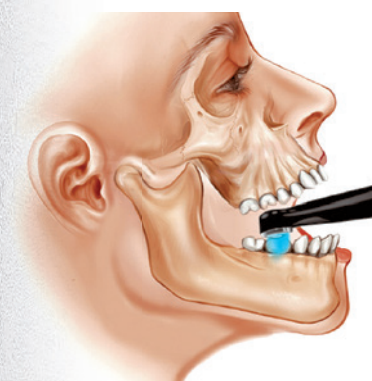
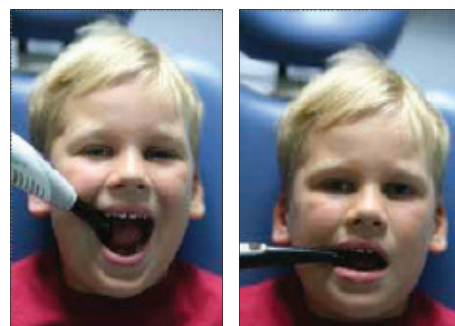
- UL168 • Ultra-Etch: 20 шприцев x 1.2 мл.
- UL168A • Ultra-Etch: 1 шприц x 1.2 мл.

Дополнительную информацию можно получить из статей
Dickinson GL. *Microleakage evaluation of Ultraseal XT pit and fissure sealant with Primadry drying agent.* Department of Restorative Dentistry. Medical College of Georgia, December, 1992.

Adams TJ, Frazier KB, Browning WD. *Effect of drying agent use on sealant penetration.* (Abstract #363) J Dent Res 2000;79:189.

Специально для ортодентов и детских стоматологов!

Для фиксации брекетов!



- Лампа VALO – тонкая, легкая и удобная в работе. Легко чистится и дезинфицируется. Алюминиевая ручка рассеивает вырабатываемое тепло.
- Высокая интенсивность светового потока обеспечивает возможность уменьшения времени фотополимеризации.

ВАЖНО! Тонкая головка лампы обеспечивает доступ к любым поверхностям зубов, даже при затрудненном доступе в детской полости рта, а высокая мощность дает возможность сократить время процедуры до минимума и достичь превосходного результата при лечении самых непоседливых пациентов.

VALO Ortho может фиксироваться на блоке врача специальной консолью. Гарантия производителя 3 года.

Интенсивность света такова, что после прохождения через слой керамики полимеризует композитный цемент. Режим «КВАДРАНТ» – QUADRANT Xtra POWER MODE – позволяет одним нажатием кнопки производить полимеризацию в области 5 зубов одновременно, или сразу в одном квадранте зубного ряда. Мощный, коллимированный луч позволяет произвести полимеризацию цемента при фиксации брекетов на лабиальных поверхностях.

- Первая лампа-полимеризатор, специально разработанная для ортопедов и ортодентов
- Первая лампа с широкополосным спектром лучей и квадратным полимеризационным полем (QUADRANT Xtra POWER MODE)
- 3 Режима мощности:
 - 1200 мВт/см²
 - 3200 мВт/см² с экспозицией 2 этапа по 3 секунды
 - В режиме «КВАДРАНТ»
- Противоударное исполнение в цельнолитом алюминиевом корпусе
- Проводное соединение kevlar®
- Уникальный комплект специальных насадок

Комплект поставки:

UL5940 • Лампа VALO Ortho

- Полимеризационная лампа с кабелем 2,1 м – 1 шт.
- Сетевой блок питания 9В медицинского класса с электрическим кабелем длиной 1,8 м с блоком питания – 1 шт.
- Адаптеры различных типов розеток международного стандарта – 4 шт.
- Установочный кронштейн с двусторонней клейкой лентой для крепления лампы к поверхности – 1 шт.
- Оранжевый защитный экран – 1 шт.
- Одноразовые защитные чехлы VALO Barrier Sleeve – 1 уп. (50 шт.).

BlackLight Lens (Ultradent)

Определяет флюорисценцию композитов



Комплект поставки:

UL5939 • уп. 1 шт.

PointCure Lens (Ultradent)

Концентрирует пучок света до 2,5 мм при фиксации стекловолоконных штифтов



Комплект поставки:

UL5934 • уп. 2 шт.

EndoGuide Lens (Ultradent)

Для полимеризации материалов в устье корневого канала



Комплект поставки:

UL5938 • уп. 2 шт.

ProxiBall Lens (Ultradent)

Удерживает матрицу и одновременно полимеризует



Комплект поставки:

UL5934 • уп. 2 шт.

Профессиональная гигиена и профилактика кариеса и заболеваний краевого пародонта

Проницаемость эмали молочных и постоянных несформированных зубов значительно выше, чем проницаемость постоянных сформированных. Зубной налет повышает уровень проницаемости эмали для патогенных микроорганизмов.

Эмаль не способна к регенерации и возникающие в ней дефекты не ликвидируются. Исчезновение белого подповерхностного кариозного пятна связано с воздействием реминерализующих средств, когда в эмаль направленно поступают соли кальция, фосфора, фтора и др. Для этого следует уделять внимание профессиональной гигиене, особенно при ортодонтическом лечении и заболеваниях краевого пародонта.



фото из клиники д-ра Анны Крыловой (г. Киев)



Бактериальный состав микрофлоры зубного налета, согласно современным представлениям, является доминирующим причинным фактором возникновения воспалительных заболеваний десневого края (гингивитов).

Съемная и несъемная ортодонтическая аппаратура создает условия для скопления мягкого зубного налета, особенно на верхних молярах, на аппроксимальных и пришеечных поверхностях зубов, что приводит к ухудшению процесса самоочистки, затруднению гигиенического ухода и способствует развитию кариеса и гингивитов.



Применение вращающихся резиновых головок, чашек, колпачков, циркулярных щеток, штрипсов и флоссов не дает желаемых результатов, в присутствии связующей ортодонтической дуги, особенно в области аппроксимальных поверхностей зубов, так называемых мертвых зонах.

Основным методом для очищения и полирования поверхностей зубов, как с вестибулярной стороны, где зафиксирована ортодонтическая аппаратура, так и с аппроксимальных поверхностей на настоящий момент являются воздушно-абразивные системы.



По материалам статьи «Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в процессе ортодонтического лечения.»

Курчанинова М.Г. Ивановская Государственная Медицинская Академия

Полный текст статьи в журнале STI-Online # 7(апрель 2011)

Air-Flow Handy 2+ (EMS)

Приборы для снятия зубного налета и зубных отложений, полирования зубов



Для окончательной полировки зубов после обработки порошком **Air-Flow Classic** применяется новый менее абразивный тонкодисперсный порошок **Air-Flow Soft** на основе глицина, со средним размером гранул менее 65 мкм.

Air-Flow® Master Piezon® (EMS)

Многофункциональный аппарат для комплексной профилактики и лечения, комбинирующий применение технологий Piezon No pain, Air-Flow® и Perio-Flow®

- Наконечник Piezon® LED с подсветкой операционного поля.
- 3 емкости для рабочих растворов и порошков.
- Дает возможность чередования и сочетания в процессе обработки технологий Piezon®, Air-Flow® и Perio-Flow®.
- Два режима работы: «стандартный» и «перио».
- Улучшенный дизайн: сенсорная панель управления, магнитные держатели наконечников, ультратонкая многофункциональная педаль.
- Новая технология Piezon No pain, создающая плавные ультразвуковые колебания для снижения болевых ощущений и обеспечивающая обратную связь с инструментом в процессе работы.
- Требуется подключение к системе подачи воды, сжатого воздуха и электропитанию стоматологической установки.

Комплект поставки: FT-200

- Аппарат Air-Flow® Master Piezon®.
- 1 наконечник Piezon® LED с подсветкой операционного поля.
- 1 наконечник Air-Flow® в стерилизационном боксе.

Особенно показаны для проведения гигиенических мероприятий у детей, пользующихся несъемными ортодонтическими аппаратами.

Модернизированный усовершенствованный наконечник для воздушно-абразивной обработки поверхности зубов, снятия зубного налета. Изменение положения наконечника и головки на 120°C делает возможным обработку всех поверхностей зубов даже в самых труднодоступных участках.

Комплект поставки: FT-170 + цвет + разъем

- Корпус наконечника с вращающейся носовой частью и насадкой для полирования 120°C
- Запасная крышка для резервуара порошка
- Иглы для прочистки (длинная и короткая)
- Аксессуары
- Профилактический порошок Air-Flow® (300 г)



- 1 наконечник Perio-Flow® в стерилизационном боксе.
- Инструменты и аксессуары для ежедневного технического обслуживания аппарата.
- 3 инструмента Piezon® (A, P, PS) с ключами CombiTorque в стерилизационном боксе.
- 1 емкость для рабочих растворов (350 мл).
- 1 емкость для порошка Air-Flow®.
- 1 емкость для порошка Air-Flow® Perio.
- Многофункциональная педаль.
- 1 банка порошка Air-Flow® Classic.

Резюме серии исследований заболеваний пародонта у детей и подростков. J. per odontol 2003; 74:1696-1704.

* Этот документ разработан под руководством Американской академии пародонтологии в августе 2003 года.

Хронический периодонтит является заболеванием, широко распространенным среди взрослых. Однако и у детей встречается более, чем в 30% случаев в виде гипертрофического гингивита в период становления гормонального статуса у подростков при половом созревании, а так же пародонтит (пародонтальный синдром) проявляется при ряде соматических заболеваний – диабете, нейтропении, болезни Папийон-Лефевра, хроническом гистiocитозе, ряде заболеваний крови и др.

Степень тяжести заболеваний оценивается как умеренная, средняя и тяжелая. Тяжесть заболеваний усугубляется тесным положением зубов, плохой гигиеной полости рта, повышением уровня поддесневых микроорганизмов, а также ортодонтическим лечением.

Порошки Air-Flow Classic (EMS)

Оригинальный порошок Air-Flow® Classic



Оригинальный порошок Air-Flow® Classic это гораздо больше, чем просто порошок для механического полирования и очистки. Он аккуратно и избирательно удаляет зубные отложения и налет.

Вкусовые добавки (лимон, смородина, вишня, тропические фрукты, мята) – свежие, фруктовые и просто очень приятные на вкус. Для пациентов страдающих аллергией или не любящих вкусовые добавки мы предлагаем порошок с нейтральным вкусом.

Комплект поставки:

DV-048 • Порошок Air-Flow® Classic 300 г. Вкус на выбор: вишня, лимон, мята, нейтральный, тропические фрукты, черная смородина.

DV-048/TUT/A • Порошок Air-Flow® Classic 4x300 г. Набор «Тутти-Фрутти» из 4 порошков с различными вкусами: вишни, черной смородины, тропических фруктов и мяты.

Применение Air-Flow® Classic это – не агрессивная очистка поверхности с оптимальной фармакологической и физиологической эффективностью. Порошки Air-Flow® Classic на основе бикарбоната натрия – наивысший стандарт в профилактической стоматологии. Кроме того, щелочной эффект оригинального порошка Air-Flow® Classic защищает от кариеса.

Порошок Air-Flow Soft

Новый полировочный порошок на основе глицина для обработки наддесневых и поддесневых областей (глубиной до 3-х мм)

- Для применения метода Air-Flow® в обработке десневых карманов и поддесневой полировке
- Для регулярной профилактики гингивита и кариеса
- Для безопасного лечения пациентов с чувствительным пародонтом
- Для эффективной очистки ортодонтических конструкций
- Мелкодисперсный порошок, размер зерна < 63 мкм

- DV-071
банка
200 г



Порошок Air-Flow Perio (EMS)

Новый порошок для обработки десневых карманов и поддесневой полировки на основе глицина

- Для мягкой полировки и удаления налета оригинальным методом Perio-Flow®
- Для сокращения количества патогенной микробной флоры даже в глубоких десневых карманах
- Для сокращения глубины десневых карманов
- Для эффективного ухода за имплантатами
- Сверхмелкодисперсный порошок, размер зерна < 25 мкм.



- DV-070
банка
120 г

При лечении указанных заболеваний большинство авторов рекомендуют сочетание методов профессиональной гигиены и медикаментозного воздействия.

В то же время результат лечения наступает быстрее и держится продолжительнее, если профессиональная гигиена проводится с использованием ультразвуковой аппаратуры, а повседневная гигиена полости рта становится более качественной.

Выводы: дети и подростки довольно часто страдают заболеваниями пародонта, которые могут проявляться как симптомы системного заболевания, так и являться следствием ненадлежащего гигиенического ухода за полостью рта. Лечение должно включать профессиональные гигиенические процедуры, наиболее эффективными из которых является ультразвук, полирование специальными пастами и щетками, а также медикаментозную обработку.

Piezon® Master 700 (EMS)

Многофункциональный автономный ультразвуковой аппарат

Новая технология No Pain, создающая плавные ультразвуковые колебания для снижения болевых ощущений и обеспечивающая обратную связь с инструментом в процессе работы.

Полного устранения симптомов «юношеского» гингивита у детей достигнуть очень сложно, однако обязательным и реальным является уменьшение его интенсивности хорошим гигиеническим состоянием и нормализацией функции зубов путем пришлифовывания окклюзионных поверхностей и лечения аномалий прикуса.



Комплектация Standard:

FT-194 Standard

- Аппарат Piezon® Master 700.
- 1 наконечник Piezon® LED с подсветкой операционного поля
- 1 шланг для наконечника
- Инструменты Piezon® (A, P, PS) с ключами CombiTorque в стерилизационном боксе
- 2 емкости по 350 мл для рабочих растворов
- Многофункциональная педаль управления

Комплектация Premium:

FT-194 Premium

- Аппарат Piezon® Master 700.
- 2 наконечника Piezon® LED с подсветкой операционного поля.
- 2 шланга для наконечников.
- Инструменты Piezon® (A, P, PS) с ключами CombiTorque в стерилизационном боксе.
- 2 емкости по 350 мл для рабочих растворов.
- Многофункциональная педаль управления

Piezon® Master 600 (EMS)

FT-194/ FT-147CN

Многофункциональный автономный ультразвуковой аппарат

- Возможность подключения двух наконечников.
- Две емкости для рабочих растворов.
- Возможно чередование рабочих растворов в процессе обработки.
- Три режима работы: «реставрация», «пародонтология» и «эндо».
- Возможность работы без подачи жидкости.
- Технологичный, удобный дизайн.
- Ультратонкая многофункциональная педаль.

FT-129CN
Цвет корпуса – белый.

FT-147CN
Цвет корпуса – хромированный металл.



Комплект поставки:

- Аппарат Piezon® Master 600
- 1 универсальный наконечник Piezon®.

- 3 инструмента Piezon® (A, P, PS) с ключами CombiTorque в стерилизационном боксе.
- 2 емкости для рабочих растворов (350 мл).

Piezon® 150 (EMS)

FT-223

Многофункциональный ультразвуковой аппарат

- Укомплектован монолитным, сбалансированным по весу и размеру наконечником Piezon® LED с подсветкой операционного поля (6 светодиодов) и 20 секундной задержкой подсветки (для контроля работы) после снятия ноги с педали, без активации насадки и ирригации
- Включение и выбор мощности в одно касание, 35-шаговый LED-контроль мощности и режим эндо-перидо
- Вся мощность ультразвукового модуля – 8 Вт, передается на инструмент.
- Ультратонкая 2-шаговая педаль
- Возможно отключение шланга и от наконечника и от аппарата
- Требуется постоянное подключение к водопроводу
- Опционально без светодиодной подсветки

New

Комплект поставки:

- Аппарат Piezon® 150
- Источник питания
- 1 оригинальный наконечник PIEZON® LED
- 3 насадки A, P, PS (EMS) укомплектованные ключами CombiTorque
- 2 фильтра для жидкости (один на прозрачном шланге)
- 2-шаговая педаль 360°
- Карта-тестер для инструментов Piezon®
- Комплект для технического обслуживания



Piezon® 250 (EMS)

FT-223

Многофункциональный автономный ультразвуковой аппарат

- Укомплектован монолитным, сбалансированным по весу и размеру наконечником Piezon® LED с подсветкой операционного поля (6 светодиодов) и 20 секундной задержкой подсветки (для контроля работы) после снятия ноги с педали, без активации насадки и ирригации
- Включение и выбор мощности в одно касание, 35-шаговый LED-контроль мощности и режим эндо-перио
- Ёмкость для жидкости 350 мл (стандартно), 500 мл опционально
- Вся мощность ультразвукового модуля – 8 Вт передается на инструмент.
- Ультратонкая 2-шаговая педаль
- Возможно отключение шланга и от наконечника и от аппарата
- Опционально без светодиодной подсветки

New



- 3 насадки А, Р, PS (EMS) укомплектованные ключами CombiTorque
- 2-шаговая педаль 360°
- Ёмкость 350 мл для рабочего раствора
- Карта-тестер для инструментов Piezon®
- Комплект для технического обслуживания (включая перистальтическую помпу)

Комплект поставки:

- Аппарат Piezon® 250
- Источник питания
- Перистальтическая помпа
- 1 оригинальный наконечник Piezon® LED

Piezon® Light Scaler (EMS)

FS-315

Многофункциональный ультразвуковой модуль, встраиваемый в стоматологическую установку

- Устанавливается в инструментальный столик стоматологической установки, наконечник размещается на панели с инструментами.
- Требуется подключение к системе подачи воды и электропитанию стоматологической установки.
- Может использоваться со всеми инструментами Piezon®.



- 3 инструмента Piezon® (А, Р, PS) с ключами CombiTorque в стерилизационном боксе.
- Потенциометр.
- Электрические провода для подключения к стоматологической установке.

Комплект поставки:

- Встраиваемый ультразвуковой модуль Piezon®.
- 1 универсальный наконечник Piezon® LED с подсветкой операционного поля.

Standart Piezon® Scaler

FS-315

Многофункциональный ультразвуковой модуль, встраиваемый в стоматологическую установку

- Требуется подключение к системе подачи воды и электропитанию стоматологической установки.
- Может использоваться со всеми инструментами Piezon®.



Устанавливается в инструментальный столик стоматологической установки, наконечник размещается на панели с инструментами.

Комплект поставки:

- 1 универсальный наконечник Piezon®
- 3 инструмента Piezon® (А, Р, PS) с ключами CombiTorque в стерилизационном боксе
- Потенциометр.
- Электрические провода для подключения к стоматологической установке

Инструменты (насадки) для препарирования и пломбирования кариозных полостей (производство EMS, Швейцария)*



Инструмент SM

DS-051A

Инструмент с рабочей частью в форме лопатки с односторонним алмазным покрытием для препарирования мезиальных контактных полостей без риска повреждения соседних зубов.



Инструмент SD

DS-052A

Инструмент с рабочей частью в форме лопатки с односторонним алмазным покрытием для препарирования дистальных контактных полостей без риска повреждения соседних зубов.



Инструмент PF

DS-062A

Инструмент с конусовидной рабочей частью с алмазным покрытием для обработки фиссур.



Инструмент VE

DS-064A

Инструмент с рабочей частью в форме удлиненной лопатки с алмазным напылением для обработки зуба под винир. Позволяет подготовить ложе винира с четкими, ровными краями без повреждения мягких тканей и соседних зубов.



Инструмент SBm

DS-060A

Инструмент с маленьким шариком на вершине рабочей части и с односторонним алмазным покрытием для финишной обработки краев мезиальных контактных полостей.



Инструмент SBd

DS-061A

Инструмент с маленьким шариком на вершине рабочей части и с односторонним алмазным покрытием для финишной обработки краев дистальных контактных полостей.



Инструмент SB

DS-057A

Инструмент с маленьким шариком на вершине рабочей части и с алмазным покрытием для препарирования небольших кариозных полостей на щечных и окклюзионных поверхностях зубов.

Средства для обезболивания в клинике детской стоматологии

Обезболивание при лечении зубов у детей имеет огромное значение. Правильно проведенная анестезия не только позволяет ребенку легче перенести процедуру, но и определяет его отношение к посещению врача-стоматолога на всю оставшуюся жизнь. Очень важно, что до проведения процедуры обезболивания необходимо обязательно выяснить аллергический анамнез самого ребенка и его родителей, провести соответствующие пробы.

В наше время доступны все виды обезболивания, при лечении зубов у детей они применяются достаточно широко. Самой доступной, распространенной и обязательной является местная – аппликационная, проводниковая и инфильтрационная.

Местная анестезия должна быть эффективной и безопасной, это определяется и качеством препарата и наличием в нем вазоконстриктора, который снижает его токсичность, повышает эффективность обезболивания и пролонгирует действие. Необходимо также учитывать концентрацию вазоконстриктора и самого анестетика, а также присутствие в них различных консервантов, антиоксидантов, буферов.

«Основные задачи обезболивания в детской стоматологической поликлинике:

- Обеспечение полноценной анестезии необходимой продолжительности;
- Устранение психоэмоционального напряжения; спокойное поведение ребенка;
- Наблюдение за управляемостью обезболивания;
- Предупреждение аспирации слюзы, кровью, рвотными массами и инородными телами — удаленными зубами, пломбировочными и слепочными материалами;
- Выбор анестетика наименее токсичного для детей;
- Обеспечение профилактики функциональных нарушений детского организма;
- Быстрая реабилитация;
- Оказание квалифицированной стоматологической помощи;
- Обеспечение максимальных удобств для работы детского стоматолога;
- Оказание любой стоматологической помощи детям, нуждающимся в анестезиологическом обеспечении, несмотря на разные сопутствующие соматические заболевания;

- Минимальный риск возникновения побочных реакций и осложнений после ухода детей из поликлиники.

Учебник «Стоматология детского возраста.»
Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В. 2003 г.

Показания к анестезии:

- Лечение кариеса — для выключения чувствительности эмалево-дентинной границы, особенно при наличии полостей II класса — для формирования дополнительной площадки;
- Лечение всех форм острого и хронического пульпита: оказание неотложной помощи при лечении пульпитов в молочных одно- и многокорневых зубах со сформированными и с несформированными корнями;
- Удаление зубов по поводу периодонтита молочного зуба; в постоянном прикусе при остром периодонтите и обострении хронического периодонтита в одно- и многокорневых зубах со сформированными и несформированными корнями.

Xylonor gel (Septodont)

Анестезирующий гель на основе 5% лидокаина и антисептика цетримиды



- NB!**
- Позволяет одновременно проводить обезболивание и антисептическую обработку слизистой оболочки в области места вкола иглы перед инъекционной анестезией.
 - Изготовлен на основе натуральных эфирных масел: мятного и эвкалиптового.
 - Максимально допустимая к применению суточная доза не должна превышать 4 г 5%-ного геля, т.е. 200 мг лидокаина.

Внимание! Перед началом клинического использования данного препарата рекомендуем в обязательном порядке ознакомиться с инструкцией по применению.

Комплект поставки:

DS205 • Xylonor gel, тубик 15 г

Pulperyl (Septodont)

Обезболивающий препарат при пульпитах

Строго местное применение. Временное седативное средство перед удалением пульпы.

Для обезболивания пульпы рекомендуется применять внутрипульпарную анестезию – аппликационную или инъекционную, когда несколько капель анестетика вводят в полость зуба или пульпы методом аппликации, посредством тампона, или инъекционным способом посредством иглы.

Комплект поставки:

DS115 • Флакон 13 мл



X Ogel adulte, X Ogel enfant (Septodont)

Местноанестезирующий гель на основе 5% лидокаина и антисептика цетримиды



- Приятный, без горечи вкус.
- Хорошая переносимость.
- Удобная, эргономичная упаковка.
- **X Ogel adulte** – 5% лидокаина, 0,15% цетримиды – имеет аромат мяты, предназначен преимущественно для взрослых, хотя может применяться и у детей.
- **X Ogel enfant** – 5% лидокаина, 0,15% цетримиды – имеет аромат вишни, предназначен для детей или для взрослых, которые не переносят мяту.
- Позволяет одновременно проводить обезболивание и антисептическую обработку слизистой оболочки в области места вкола иглы перед инъекционной анестезией.

Комплект поставки:

DS206 • X Ogel adulte, флакон объемом 50 г с наконечником
DS207 • X Ogel enfant, флакон объемом 50 г с наконечником

Клинические характеристики:

- Быстрое и глубокое местноанестезирующее действие.
- Антисептические свойства.

1 Доверяете ли вы анестетику, которым пользуетесь?

2 Ваш анестетик гарантирует профилактику контаминации?

3 Какой уровень pH у вашего анестетика?

4 Вы уверены, что в вашем анестетике нет латекса?

4

ВОПРОСА, КОТОРЫЕ СЛЕДУЕТ ЗАДАТЬ, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ВЫБРАТЬ МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК

Septanest®

Единственный анестетик, стерильность которого гарантирована двойным циклом стерилизации, имеющий высокий уровень pH, обеспечивающий быстрое наступление обезболивания и безболезненность лечения.

Препараты для инъекционной анестезии

У детей инъекционную анестезию рекомендуется проводить после предварительной аппликационной анестезии места вкола.

«Необходимо отметить, что у детей до 5 лет вазоконстрикторы в анестетик не добавляют, поскольку в этом возрасте преобладает тонус симпатической иннервации, в результате чего адреналин может вызвать учащение пульса, повышение АД и нарушение сердечного ритма. Под влиянием адреналина возможно также резкое сужение сосудов органов брюшной полости и кожи, что вызывает дрожь, резкую бледность, появление липкого холодного пота, развитие обморочного состояния.

У детей старше 5 лет в обезболивающий раствор можно добавлять адреналин в разведении 1:1000. Дети этого возраста введение адреналина переносят хорошо, однако применение его требует осторожности, так как хорошо развитая васкуляризация головы и лица у детей способствует быстрому всасыванию анестетика в кровяное русло, проявлению токсического действия при передозировке препарата.

Вазоконстрикторы противопоказаны также при декомпенсированной форме сердечно-сосудистой патологии у детей, диабете и тиреотоксикозе, у пациентов, принимающих ингибиторы моноаминоксидазы (MAO), трициклические антидепрессанты, гормоны щитовидной железы». Аспирационная проба должна проводиться в 2 приема. Анестетик должен вводиться медленно, врач должен внимательно следить за состоянием пациента. Приступать к манипуляции можно минимум через 3 мин.

При хирургических манипуляциях в области верхней челюсти обычно применяют проводниковую анестезию для обезболивания носонезного нерва у резцового отверстия. Такой вид анестезии показан при вывихе и переломах зубов, хирургической коррекции уздечки верхней губы, удалении сверхкомплектных зубов, лечении одонтогенных воспалительных кист.

При вмешательствах на нижней челюсти чаще всего используют мандибулярную анестезию, при которой блокируются ветви тройничного нерва. Если острие инъекционной иглы вводится под язычком и нижнечелюстным отверстием, качественная анестезия достигается при введении 1—1,5 мл препарата Scandonest 3%.

Анисимова Е.Н. Клиническое обоснование выбора средств для местного обезболивания при амбулаторных стоматологических вмешательствах: Автореф. дис. докт. мед. наук. / ММСИ. – М., 1998. – 32 с.

Scandonest 3% (Septodont)

Анестетик группы мепивакаина гидрохлорида

Scandonest 3% SVC – без вазоконстриктора, показано применение у детей до 5 лет

Комплект поставки:

DS142 • Стекланые картриджи по 1,8 мл, 50 картриджей в одной картонной упаковке



Septanest 4% (1:100 000 и 1:200 000) (Septodont)

Анестетик на основе артикаина с вазоконстриктором

Рекомендовано применять при лечении детей старше 5 лет

Внимание:

- Применение вазоконстрикторов противопоказано у детей до 5 лет.
- Детям старше 5 лет рекомендуется применять вазоконстриктор (адреналин) в низкой концентрации (1:100000; 1:200000).
- Местный анестетик артикаин противопоказан детям до 4 лет.
- Следует применять наиболее эффективные и безопасные современные местноанестезирующие препараты на основе артикаина, мепивакаина или лидокаина, ограничив дозировку используемого препарата.



Комплект поставки:

Стекланые картриджи по 1,7 мл, 50 картриджей в одной картонной пачке.

DS152 • Septanest 4% 1:100000

DS153 • Septanest 1:200000

Артикаин с вазоконстриктором действует до 180 мин.

Внимание: чтобы избежать передозировки анестетика особое внимание следует уделять расчету дозы препарата, вводимого ребенку. Дозировка лекарственных веществ у детей соответственно возрасту:

1 мес – 1/10 дозы взрослого;
6 мес – 1/5 дозы взрослого;
1 год – 1/4 дозы взрослого;
3 года – 1/3 дозы взрослого;
7 лет – 1/2 дозы взрослого;
12 лет – 2/3 дозы взрослого;

Для индивидуального расчета на 1 кг массы тела используется дозис-фактор (коэффициент):
1 год – 1,8; 6 лет – 1,6;
6–10 лет – 1,4; 10–12 лет – 1,2;
взрослый – 1.

Инфильтрационная и проводниковая анестезия показаны при любом стоматологическом вмешательстве. Инфильтрационная анестезия — наиболее частый вариант местного обезболивания в клинике детской стоматологии. Удаление и лечение молочных и постоянных зубов у детей на верхней челюсти успешно проводится под инфильтрационной анестезией.

Важно! При выборе анестетика необходимо учитывать длительность действия препарата.

От того, насколько безболезненным был первый визит ребенка к стоматологу, зависит его отношение к лечению зубов в течении всей жизни!

По продолжительности действия Septanest с вазоконстриктором 1: 200000 относится к препаратам короткого действия (30—40 мин); Septanest с вазоконстриктором 1: 100000 является препаратом среднего действия (75 мин).

Вазоконстрикторы уменьшают токсическое действие местных анестетиков за счет замедления их всасывания, пролонгируют их действие. Пролонгирующий эффект позволяет уменьшить количество вводимого анестетика и усиливает его действие.

Разновидностью инфильтрационного метода обезболивания является интралигаментарная анестезия, при которой раствор вводят непосредственно в область периодонта обезболиваемого зуба. Все операции, включая удаление зубов (молочных и постоянных) и их лечение, у детей должны проводиться под полноценным обезболиванием. Только очень подвижные молочные зубы с рассосавшимися корнями можно удалять под аппликационной анестезией

Septoject (Septodont)

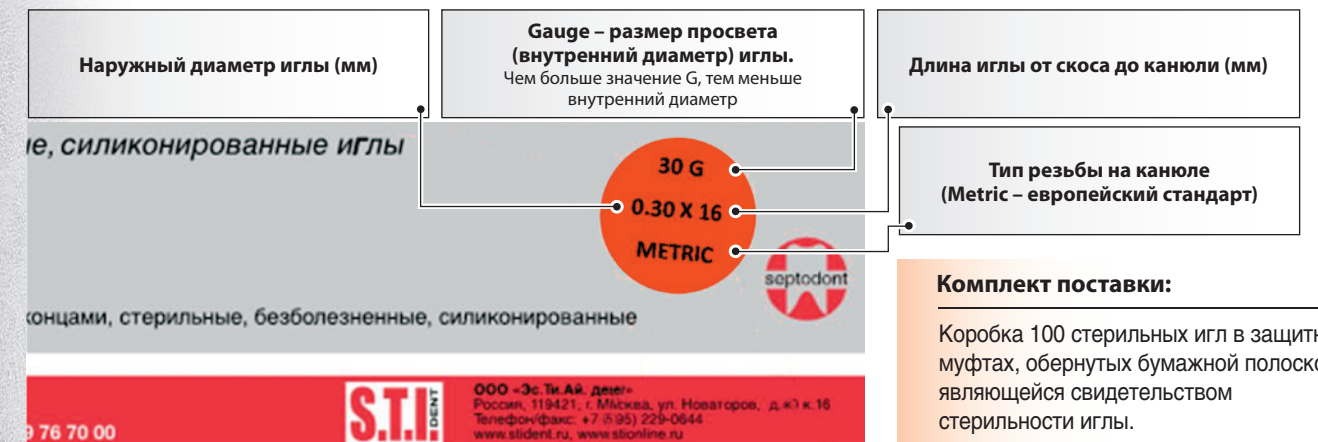
Стерильные инъекционные иглы для карпульных шприцев



Отметка на канюле, обозначающая положение среза иглы.

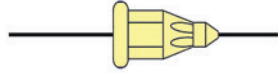
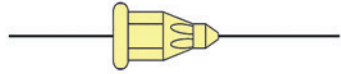
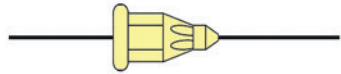
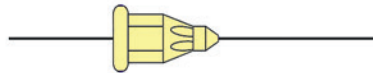
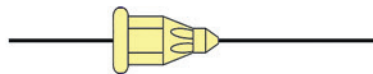
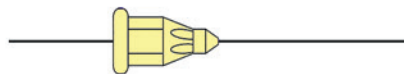
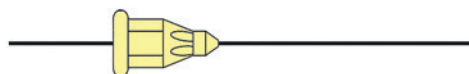
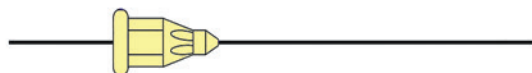
- Срез иглы покрыт силиконом, благодаря чему вкол и продвижение иглы через ткани становятся менее болезненными.
- Стерильность данных игл гарантируется бумажной полоской, которой обернута защитная муфта. Иглы предназначены для одноразового использования и повторно не стерилизуются.
- Различные типы и размеры игл для любых видов инъекционной анестезии в амбулаторной стоматологии: проводниковой, инфильтрационной, интралигаментарной, интрасептальной и т.д.
- Европейский стандарт резьбы фиксирующей канюли (metric).
- Система определения позиции среза позволяет врачу контролировать расположение среза иглы по отношению к кортикальной пластинке кости, чтобы во время инъекции избежать деформации кончика иглы и травмирования тканей.

Маркировка инъекционных игл для карпульной анестезии Septoject:



Комплект поставки:

Коробка 100 стерильных игл в защитных муфтах, обернутых бумажной полоской, являющейся свидетельством стерильности иглы.

Внешний вид иглы	Маркировка	Наружный диаметр	Длина	Характеристика, назначение
	25 G 0.40 x 8 METRIC	0.4 мм	8 мм	Очень короткая игла для интрасептальной анестезии
	30 G 0.30 x 16 METRIC	0.3 мм	16 мм	Короткая, тонкая игла для инфильтрационной анестезии
	27 G 0.40 x 16 METRIC	0.4 мм	16 мм	Короткая, толстая игла для инфильтрационной анестезии
	30 G 0.30 x 21 METRIC	0.3 мм	21 мм	Удлиненная, тонкая игла для инфильтрационной анестезии
	27 G 0.40 x 21 METRIC	0.4 мм	21 мм	Удлиненная, толстая игла для инфильтрационной анестезии
	30 G 0.30 x 25 METRIC	0.3 мм	25 мм	Длинная, тонкая игла для инфильтрационной анестезии
	27 G 0.40 x 35	0.4 мм	35 мм	Игла для проводниковой анестезии
	27 G 0.40 x 42 METRIC	0.4 мм	42 мм	Длинная игла для проводниковой анестезии

Иглы изображены в масштабе 1:1

Septoject Evolution (Septodont)

Стерильные инъекционные иглы нового поколения для карпульных шприцев

- Цветовая маркировка типов игл.
- 100% гарантия стерильности.



Наличие 2 отметок среза иглы обеспечивает сверхточную инъекцию и предупреждение травмирования надкостницы.



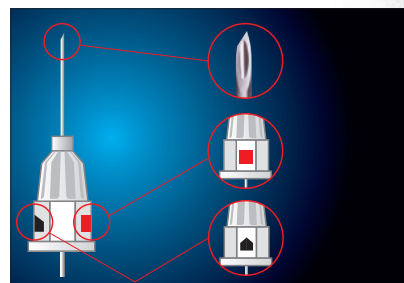
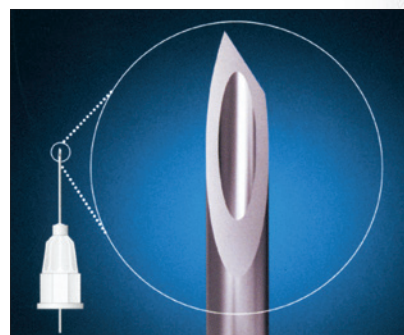
Отметка, обозначающая расположение скоса



Отметка, противоположная скосу. Предназначена для улучшения визуального контроля ориентации иглы

Острые иглы имитирует форму лезвия хирургического скальпеля:

- Введение иглы с меньшим усилием;
- Минимальное смещение иглы при продвижении через ткани;
- Снижение болезненности инъекции.



Комплект поставки:

- Иглы для инфильтрационной анестезии уп. 100 шт. Septoject Evolution 27G – 25 мм уп. 100 шт. Septoject Evolution 30G – 25 мм
- Иглы для интралигаментарной анестезии уп. 100 шт. Septoject Evolution 30G – 9 мм

Средства для защиты и изоляции десневого края

OpalDam & OpalDam Green (Ultradent)

Текущий коффердам

- Защитный светоотверждаемый барьер на основе метилметакрилатной смолы.
- Гель низкой вязкости.
- Легко затекает в межзубные промежутки, хорошо фиксируется на эмали зуба и краевой десне, надежно защищая мягкие ткани.
- Время полимеризации – 20 с.
- Быстрота и удобство нанесения, надежная защита тканей десны от механических и химических воздействий.

Показания к применению:

- Изоляция и защита десневого края при микроабразии и профессиональном отбеливании зубов.
- Дополнительная изоляция при эндодонтическом лечении и эстетической реставрации зубов композитными материалами.
- Дополнительная герметизация коффердама.



2010–2012

Opal Dam – уникальный барьер из светополимеризуемого полимера на основе метакрилатной смолы для изоляции рабочего поля при отбеливании зубов и эндодонтическом лечении.

OpalDam – пластичен, затекая в поднутрения зубодесневой борозды, образует надежный барьер между твердыми тканями и десной.

Opal Dam Green – зеленый цвет материала позволяет контролировать равномерность и качество изоляции.

Особенности:

- Не крошится. Удаляется одним большим или несколькими крупными фрагментами.
- Наносится из шприца посредством насадки Black Mini или Micro 20 ga.
- OpalDam можно использовать в качестве фиксатора коффердама, если установка кламмера невозможна или не показана.



Нанесение OpalDam Green на десневой край через аппликационную канюлю.



Удаление OpalDam Green после окончания врачебных манипуляций.



Дополнительная изоляция зубов при помощи OpalDam в сочетании с коффердамом для обеспечения доступа к поддесневым участкам зубов.

Комплект поставки:

- UL1825 • OpalDam Green – 4 шприца по 1,2 мл.
- UL1826 • OpalDam Green Refill – 1 шприц по 1,2 мл.

- UL325 • OpalDam – 4 шприца по 1,2 мл.
- UL326 • OpalDam Refill – 1 шприц по 1,2 мл.

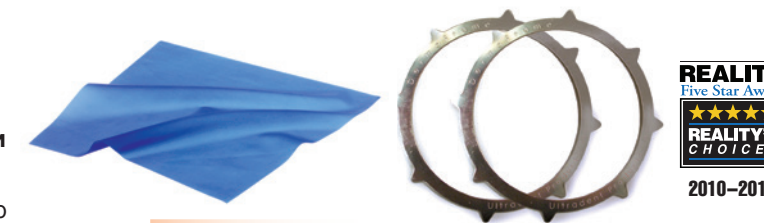
DermaDam & Derma Frame (Ultradent)

Коффердам – гипоаллергенные латексные платки и гибкие рамки для коффердама

DermaDam – коффердам, изготовленный из чистейшего латекса. Технология его изготовления предусматривает низкое содержание поверхностных протеинов, изолирующая пудра отсутствует. Комплекс таких особенностей позволяет избежать аллергических реакций.

Качество прилегания DermaDam может быть улучшено применением OpalDam. Для этого нанесите OpalDam вокруг шейки зуба, наложите DermaDam и произведите полимеризацию.

Derma Frame – рамка для коффердама из гибкого металла, обеспечивающая надежную фиксацию DermaDam и комфорт пациента.



2010–2012

Комплект поставки:

- UL311 • DermaDam Medium (толщина 0,2 мм), предварительно разрезанный, 15 см x 15 см, 36 шт.
- UL314 • DermaDam Heavy (толщина 0,25 мм), предварительно разрезанный, 15 см x 15 см, 36 шт.
- UL299 • DermaDam Synthetic (толщина 0,2 мм), предварительно разрезанный, 15 см x 15 см, 20 шт.
- UL3121 • Derma Frame – 5 рамок для коффердама.

Материалы для лечебных и изолирующих прокладок

Ultra-Blend Plus (Ultradent)

Светоотверждаемый прокладочный материал на уретан диметакрилатной основе, содержащий гидроксид и гидроксиапатит кальция



Показания к применению:

- Наложение лечебной прокладки методом непрямого покрытия пульпы зуба при лечении глубокого кариеса и острого очагового пульпита.
- Наложение изолирующей базовой или лайнерной прокладки. Для лучшей адгезии Ultra-Blend plus в этом случае рекомендуется предварительное использование дентинной адгезивной системы PQ1.
- Маскировка металла при устранении сколов облицовок металлокерамических протезов, а также цветowych пятен на дентине при эстетической реставрации зубов композитами.

Комплект поставки:

- UL415 • Ultra-Blend plus Kit Набор:**
 - Шприцы 1,2 мл – opak – 2 шт.
 - Наконечники Black Micro – 20 шт.
- UL416 • Ultra-Blend plus Dentin Refill –**
 - Шприцы 1,2 мл – 4 шт.
- UL417 • Ultra-Blend plus Opaque Refill –**
 - Шприцы 1,2 мл – 4 шт.

- Уникальный светоотверждаемый, рентгеноконтрастный прокладочный материал, на основе биосовместимых уретандиметакрилатных смол, содержащий гидроксид кальция и гидроксиапатит.
- Адгезия к сухому дентину – 3-5 МПа.
- Защищает дентин в местах, близких к пульпе, от воздействия протравливающего геля.
- Химически связывается с адгезивными системами и композитными материалами.
- Не требует дополнительного наложения изолирующей прокладки.
- Не подвержен выщелачиванию, не растворим в воде.
- Обладает повышенной механической прочностью.
- Рентгеноконтрастен.
- Вносится в полость из шприца с помощью насадок-аппликаторов Black Micro tip или Black Mini tip (Ultradent), позволяющих нанести материал точно, в минимальном количестве.
- Применяется для наложения как тонких (лайнерных), так и толстых (базовых) прокладок.
- Не применяется для прямого покрытия пульпы.
- Обладает высокой опаковостью, позволяет маскировать цветочные пятна, в т.ч. участки металла при восстановлении сколов металлокерамических протезов.
- Выпускается двух цветов: Dentin (дентин) и Opaque White (белый opak).

«Мы пользуемся Ultra Blend. Я применяю этот материал и в качестве лечебной, и в качестве изолирующей прокладки при пломбировании глубоких полостей. Материал легко и равномерно наносится благодаря насадкам Black Mini или Black Micro и быстро полимеризуется. Он очень надежно и качественно фиксируется. Я думаю, что это один из лучших продуктов Ultradent»

Dr. Terry Braun –Ocala, FL

«Ultra Blend в комплексе с насадкой Black Mini – лучший метод защиты пульпы»

Dr. Sheldon Boruchov –Audobon, PA

«Ultra Blend отлично работает и его очень просто наносить по сравнению с аналогичными продуктами»

Dr. Suzette Nickas –Carmel, IN.

Septocalcine Ultra (Septodont)

Кальций-салицилатный цемент химического отверждения для нанесения лечебных прокладок



Комплект поставки:

DS-159 • (паста+паста) 13 г + 11 г

Septocalcine Ultra – играет роль защитного барьера между дентином и пульпой, с одной стороны, и материалами, вырабатывающими кислоты, с другой. При контакте с пульпарным дентином препарат способствует образованию заместительного дентина. Не препятствует полимеризации композитов и материалов из акриловой смолы. Полученный в результате смешивания двух паст А и В материал рентгеноконтрастен, стерилен и быстро твердеет. Состав Septocalcine Ultra позволяет материалу хорошо ложиться на дно полости.

Calcipulpe (Septodont)

Водная суспензия гидроксида кальция для нанесения лечебных прокладок



Показания к применению:

- Непрямое покрытие пульпы зуба при лечении глубокого кариеса (в случае, если на дне полости остается небольшое количество размягченного дентина, удаление которого грозит вскрытием рога пульпы) и острого очагового пульпита.
- Прямое покрытие пульпы зуба при остром очаговом и травматическом пульпите.

- Система паста/паста. Отверждается после смешивания компонентов.
- Стерилен.
- Не изменяет цвет постоянной пломбы и не нарушает полимеризацию композитных материалов.
- Рентгеноконтрастен.
- Длительное одонтотропное действие.
- Хорошие манипуляционные характеристики.
- Стабильность и низкая растворимость в дентинной жидкости.
- Накладывается с изолирующей прокладкой под постоянную пломбу.

Показания к применению:

- Нанесение лечебной прокладки при глубоком кариесе и остром очаговом пульпите методом прямого или непрямого покрытия пульпы.
- Изоляция пульпы зуба от неблагоприятного воздействия постоянных пломбировочных материалов.

- Порошок чистого Ca(OH)₂, смешанный с водой с добавлением сульфата бария для придания рентгеноконтрастности.
- pH 12.
- Сильное и не очень продолжительное одонтотропное действие.
- Может применяться как для непрямого, так и для прямого покрытия пульпы.
- Удобство клинического применения: шприц с микрометрическим винтом и канюлей для прямой аппликации препарата в полость.
- Накладывается под временную пломбу на срок до 3-6 недель.
- Должна храниться в герметичной упаковке, не должна длительное время контактировать с воздухом.
- Биологические и терапевтические эффекты препарата:
 - сильное бактерицидное действие (большинство патогенных микроорганизмов гибнет уже при pH 11);
 - коагуляция и растворение некротизированных тканей;
 - стимуляция образования заместительного дентина при невскрытой пульпе или дентинного мостика при прямом покрытии живой пульпы;
 - высокая биологическая совместимость, отсутствие канцерогенного, тератогенного и общетоксического действия.

Комплект поставки:

DS5617 • 3 шприца по 1,7 г

Средства, содержащие антибиотики

Septomixine Forte (Septodont)

Паста для временного пломбирования каналов



Состав:
Ацетат гидрокортизона,
Сульфат фрамицетина,
Пропилен гликоля,
Глицерол.

Содержит гидрокортизон и сульфат фрамицетина – антибиотика группы аминогликозидов, обычно не вызывающего аллергическую реакцию. Рекомендуется для лечения травматического пульпита и в качестве временного вложения при лечении обострившихся периодонтитов.

Комплект поставки:

DS174 • Тюбик 7,5 г

Septomixine Forte предназначен для временного пломбирования каналов и для сохранения жизнеспособности пульпы биологическим методом. Материал следует вводить в канал или наносить на обнаженную пульпу или на дно полости. Препарат вносится интраканальным наполнителем, так же как при пломбировании корневых каналов. После чего полость пломбуется временным цементом (Cimpat), и врач назначает следующий визит. Septomixine рассасывается через апекс, обеспечивая дезинфекцию стенок канала и пери-апикальной области.

Лечение кариеса и реставрация зубов у детей

Актуальность проблемы лечения кариеса молочных зубов у детей обусловлена широким распространением заболевания во многих странах мира. Лечение кариеса молочных зубов представляет собой трудную проблему из-за особенностей поведения детей, плоскостного распространения патологического процесса, близости пульпы зуба, сложности сохранения сухости рабочего поля. Эффективность пломбирования молочных зубов составляет 85,1% в молярах и 73,0% в резцах (Е.Е. Маслак и соавт., 2001).

«Комплексное лечение кариеса молочных зубов у детей»
Д.м.н., профессор Е.Е. Маслак, Д.Д. Мохаммад,
А.С. Атанасова, Н.В. Куюмджи, Лавров А.А.

Biodentine (Septodont)

Биоактивный заменитель дентина, разработанный в соответствии с инновационной «Активной биосиликатной технологией»

Biodentine обладает механическими свойствами сходными с таковыми дентина зуба и может замещать его и в области коронки, и в области корня. **Biodentine** в основном содержит тонкие дисперсные минеральные ингредиенты, не содержит мономера.

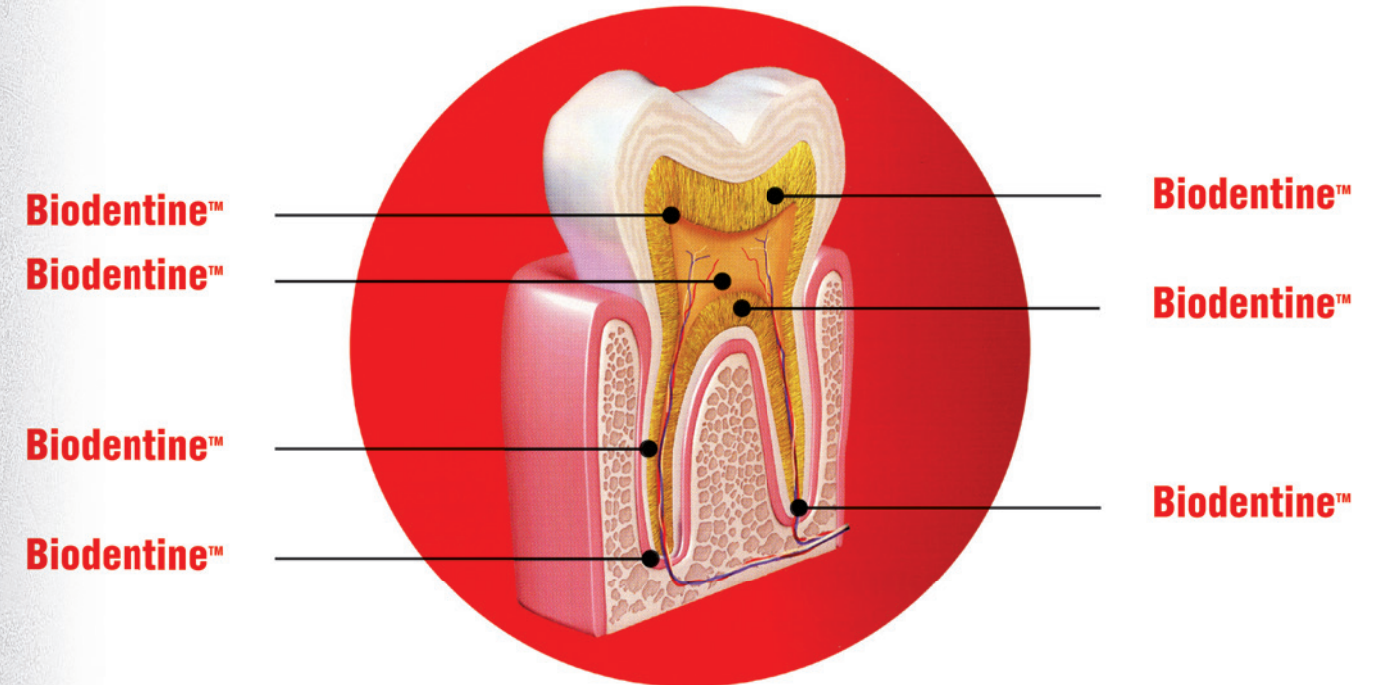
Biodentine создает оптимальные условия для поддержания витальности пульпы благодаря плотному запечатыванию дентинных канальцев. Он гарантирует отсутствие постоперативной гиперчувствительности и долговременность сохранности реставрации живых зубов.

Главное отличительное свойство **Biodentine** – провоцировать образование вторичного дентина расширяет его показания к применению в детской стоматологии и делает совершенно незаменимым средством для лечения зубов у детей.



В детской стоматологии показания к применению **Biodentine** расширены:

- Устранение дефектов молочных зубов при кариесе эмали, среднем и глубоком кариесе.
- Устранение дефектов при глубоком или обширном кариесе у детей с кариесом высокой активности.
- Реставрация при лечении пришеечных или корневых кариозных разрушениях.
- Пломбирование при некариозных поражениях зубов.
- Прямое покрытие пульпы.
- Непрямое покрытие пульпы.
- При частичном удалении пульпы зуба.
- Для ускорения апексификации при эндодонтическом лечении зубов с незавершенным формированием корней.



«Biodentine – материал, имеет химический состав на основе Ca_3SiO_5 , биологическая совместимость которого хорошо известна по опыту применения материала для эндодонтической репарации как МТА, создан в исследовательской лаборатории Septodont и апробирован на кафедрах стоматологии ведущими профессорами университетов Франции. Особенности физико-химических свойств сделало Biodentine простым в работе и расширило показания к его применению как в эндодонтической практике, так и в реставрационной стоматологии. Для работы с Biodentine не требуется никаких особых условий формирования полости и создания поверхности дентина. Он устойчив к микроподтеканию, его механическая прочность улучшается в течение первых недель после восстановления дентина коронки или корня. Изоляционные свойства этого биоматериала были также высоко оценены – они эквивалентны таковым у гласиномерных полимеров.»

Machtou P 2009a 09/001.
Open trial, not randomized study evaluating the efficacy and the tolerance of RD94 in patients needing endodontic care, medical device class III. Report on going.

Комплект поставки:

DS777 • Biodentine

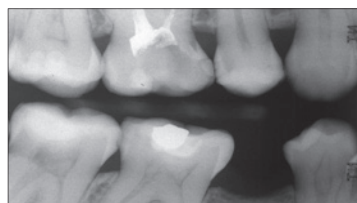
- 15 капсул порошка + 15 одноразовых контейнеров с жидкостью
- 15 шт. - Шпатели; 1 шт. - Подставка для смешивания
- 1 шт. - Руководство по замешиванию и применению Biodentine

DS778 • Смесь для капсулированных пломбировочных материалов
1 шт. – прибор Technomix

Пломбирование глубокой кариозной полости



1. Подготовка полости
2. Постановка временной пломбы из материала Biodentine
3. Через 48 часов - удаление поверхностного слоя материала Biodentine с сохранением его в участках, соответствующих дентину зуба
4. Реставрация зуба композитным материалом



1-е посещение

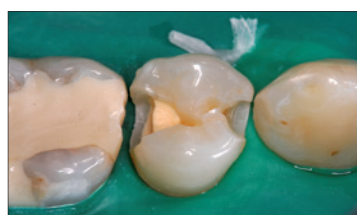
Диагностическая рентгенограмма: кариозное поражение дистальной контактной поверхности второго верхнего премоляра



После препарирования: глубокая кариозная полость на дистальной контактной поверхности зуба



Временная пломба из материала Biodentine



2-е посещение

Удален наружный слой материала Biodentine с сохранением его в участках, соответствующих дентину зуба. Отпрепарирована кариозная полость на мезиальной контактной поверхности



Реставрация зуба выполнена с использованием текучего композита N'Durance Dimer Flow для создания адаптивного слоя



Окончательный вид реставрации из композитного материала N'Durance

Прямое покрытие пульпы



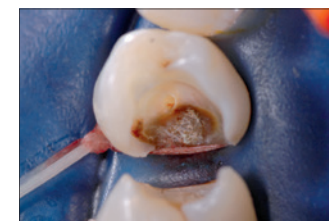
1. Подготовка полости
2. Изготовление временной пломбы из материала Biodentine с наложением его на вскрытый рог пульпы
3. Через 48 часов - удаление наружного слоя материала Biodentine с сохранением его в участках, соответствующих дентину зуба
4. Реставрация зуба композитным материалом

- Изолируйте зуб коффердамом.
- Уберите инфицированный дентин шаровидным бором и/или экскаватором. По возможности оставьте слой дентина.
- Установите матрицу на стороне разрушенной стенки полости.
- Приготовьте Biodentine (Biodentine инструкция по замешиванию).
- Внесите Biodentine в полость, избегая образования пузырьков. Конденсируйте материал, стремясь достичь максимально плотного прилегания материала ко дну и стенкам полости.
- Смоделируйте поверхность реставрации.
- Дождитесь окончания времени отверждения, после чего снимите матрицу.
- Для оптимизации механических свойств материала и упрощения снятия матрицы можно воспользоваться лаком.
- Проверьте окклюзию.
- В период через неделю и до 6 месяцев после внесения Biodentine, подготовьте полость в соответствии с требованиями к выбранному реставрационному материалу (композит, инлэй/онлай, амальгама). Оставшийся Biodentine может рассматриваться как искусственный дентин и может быть оставлен в глубокой полости. Biodentine совместим со всеми прямыми и непрямыми реставрациями, выполняемыми по всем видам методик, и главное со всеми бондинговыми системами.

Рентгенограмма до лечения



Обнаженная пульпа



Нанесение Biodentine



Завершенное лечение.



Наблюдение через 3 года: Biodentine покрыт композитом.

Пример клинического применения Biodentine для прямого покрытия пульпы

Устранение перфорации в следствие внутренней резорбции

- Изолируйте зуб коффердамом.
- Уберите инфицированный дентин шаровидным бором и/или экскаватором. По возможности оставьте слой дентина.
- Установите матрицу на стороне разрушенной стенки полости.
- Приготовьте Biodentine (Biodentine инструкция по замешиванию).
- Внесите Biodentine в полость, избегая образования пузырьков. Конденсируйте материал, стремясь достичь максимально плотного прилегания материала ко дну и стенкам полости.
- Смоделируйте поверхность реставрации.
- Дождитесь окончания времени отверждения, после чего снимите матрицу.
- Для оптимизации механических свойств материала и упрощения снятия матрицы можно воспользоваться лаком.
- Проверьте окклюзию.
- В период через неделю и до 6 месяцев после внесения Biodentine, подготовьте полость в соответствии с требованиями к выбранному реставрационному материалу (композит, инлэй/онлай, амальгама). Оставшийся Biodentine может рассматриваться как искусственный дентин и может быть оставлен в глубокой полости. Biodentine совместим со всеми прямыми и непрямыми реставрациями, выполняемыми по всем видам методик, и главное со всеми бондинговыми системами.

Укладку и моделирование Biodentine можно производить и стальным и пластиковым инструментом, а также специальным инструментом для амальгамы. При пломбировании канала – каналонаполнителем, а при устранении перфорации – спредером.



Применение Biodentine для лечения травм зубов у детей позволяет решить многие из таких проблем очень быстро, просто, рационально!

В приведенном клиническом случае использование материала Biodentine для покрытия обнаженной пульпы обусловило возможность сохранения витальности зуба, его эстетических и функциональных параметров.



Лечение травмы постоянных зубов с применением материала «Биодентин» (Biodentine™)

И.М. Макеева

Д.м.н., профессор, Кафедра терапевтической стоматологии, Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Москва)

М.В. Сарапульцева

К.м.н., Стоматологическая клиника, «Медицинская фирма «Витал ЕВВ»» (Екатеринбург)

Полный текст статьи читайте на сайте www.stident.ru и журнале STI-Online # 8.

Травмы зубов у детей можно отнести к категории вечных проблем. Современные средства позволяют быстро решить эстетическую составляющую проблемы, что же касается морфофункциональной составляющей, то ее решение требует времени, многократности посещений и не всегда гарантирует предсказуемый успех.

Средства для медикаментозной обработки полостей и каналов

Consepsis (Ultradent)

2% раствор хлоргексидина для дезинфекции полостей и корневых каналов перед пломбированием



Уникальный продукт!

Воздействует на *Enterococcus faecalis*, не содержит сурфактантов и эмульгаторов.

Consepsis – ароматизированный антибактериальный препарат вязкой консистенции на основе 2.0% раствора хлоргексидина глюконата с pH 6.0. Рекомендован для проведения процедуры медикаментозной обработки полостей и корневых каналов в качестве финального ирриганта, предваряющего процедуру obturации, или для обработки полости перед пломбированием.

Вязкая консистенция Consepsis делает его необыкновенно удобным, даже при обработке полостей и каналов зубов верхней челюсти. Он не растекается и нигде не исчезает. Введение через иглу NaviTip позволяет вносить в канал точно необходимое количество. Исследования выявили увеличение силы адгезии разных адгезивных систем после использования Consepsis. Он не содержит активных веществ или смягчающих добавок, уменьшающих силу адгезии. Рекомендуется применять Consepsis перед фиксацией коронок, пломбированием (временным и/или постоянным) и непосредственно перед реставрацией.

Применение Consepsis позволяет предотвратить попадание микроорганизмов в дентинные каналы, снижает вероятность развития пульпитов и постоперационной чувствительности, тщательно очищая и дезинфицируя обработанную поверхность перед пломбированием и реставрацией. Consepsis также применяется перед нанесением DBA для дезинфекции поверхности корня при повышенной чувствительности перед нанесением бондинга.

Consepsis (Ultradent)

- Обеззараживает дентин в области дна и стенок кариозной полости.
- Не влияет на силу адгезии композитов.
- Не нарушает процесс полимеризации композитных материалов.
- Не изменяет цвет зуба и реставрации.
- pH 6,0.
- Содержит мягкие вкусовые добавки и ароматизаторы.
- Наносится с помощью насадок-аппликаторов с кисточкой Black Mini Brush Tip или Blue Mini Dento-Infusor tip (Ultradent).



Насадка-аппликатор с кисточкой Black Mini Brush Tip



Насадка-аппликатор с кисточкой Blue Mini Dento-Infusor Tip



- Позволяет значительно снизить частоту возникновения постоперативной чувствительности и развития воспалительных осложнений со стороны пульпы зуба.

Методика медикаментозной обработки кариозной полости препаратом Consepsis перед эстетической реставрацией зуба композитом:

Consepsis втирают в дно и стенки полости кисточкой-аппликатором, например Black Mini Brush в течение 30–60 сек. Затем препарат аккуратно раздувают и подсушивают воздухом. Смыть его не следует. После этого проводят протравливание эмали и дентина, нанесение адгезивной системы и пломбирование полости в соответствии с инструкцией к реставрационному материалу.

Комплект поставки:

- UL687 • **Consepsis** – шприц 30 мл – 1 шт.
- UL491B • **Consepsis** – шприц 1,2 мл – 1 шт.
- UL128 • **Blue Mini Dento-Infusor Tip** – 20 шт./уп.
- UL190 • **Black Mini Brush Tip** – 20 шт./уп.

Реставрация зубов у детей

Реставрация зубов у детей, как молочных, так и постоянных, имеет не менее важное значение, чем реставрация зубов взрослых. Хотя молочные зубы обязательно сменяются постоянными, их целостность во многом определяет рост и развитие челюстных костей, мышц, височнонижнечелюстного сустава, а следовательно, влияет на формирование прикуса, артикуляции, привычного жевания. Таким образом, реставрация зубов у детей должна рассматриваться не только как средство устранения дефекта коронки зуба и ликвидация очага инфекции, а также как профилактика развития патологии всей зубочелюстной системы.

При составлении плана лечения очень важным моментом является выбор материалов, по средствам которых оно будет проведено, и определяющим в этом выборе должна быть степень активности кариеса. Профилактика должна быть направлена не только на поддержание высокого уровня гигиены полости рта, но и на профилактику развития вторичного и осложненного кариеса. Огромное значение при лечении зубов у детей имеет и эстетика. Красивые чистые здоровые зубки должны смениться красивыми чистыми здоровыми зубами, которые не будут болеть, если их вовремя лечить. Кроме того, закладывается высокий уровень уверенности в себе и самооценки, что значительно облегчает жизнь. Вот почему материалы для лечения зубов у детей должны быть только очень высокого качества.

Рекомендации для более быстрого и качественного восстановления молочных зубов фотоиницируемыми композитными материалами

- Правильно рассчитывайте время работы и количество восстанавливаемых зубов в течение одного приема. Дети 2–3 лет – не более 1–2 зубов (максимальное время приема – 15–20 мин.).
- Продумывайте последовательности процедур и материального оснащения рабочей зоны до начала работы с ребенком.
- Продумывайте способы отвлечения ребенка во время продолжительной работы во рту. Лучше отдать предпочтение коротким, но двум–трем последовательно запускаемым мультфильмам, нежели одному, но длинному. Необходимо иметь в арсенале несколько динамичных стишков или песенок. Иногда этот способ отвлечения ребенка является наиболее эффективным. Например, некоторые стихи, которые благодаря своей рифме действуют на всех детей подобно колыбельной.



Реставрация зубов композитными пломбами у ребенка 3 лет.

Протравки, бонды и кондиционеры

Ultra-Etch (Ultradent)

Протравливающий гель на основе 35% фосфорной кислоты



- Оптимальный уровень вязкости.
- Легко проникает в глубокие, узкие фиссуры, но не стекает с вертикальных поверхностей.
- Самолимитирует глубину протравливания (примерно 1,9 мкм в течение 15 сек).
- Легко смывается.
- Использование насадок Inspiral Brush способствует точному нанесению препарата.
- Независимые исследования показали, что Ultra-Etch – оптимальный протравочный гель для техники тотального протравливания.

UL123 • Насадки-аппликаторы Inspiral Brush tips – 100 шт. / уп.



Комплект поставки:

UL168 • Ultra-Etch 20 шт: Протравливающий гель Ultra-Etch на основе 35% фосфорной кислоты – 20 шприцев x 1.2 мл.

UL168A • Ultra-Etch: Протравливающий гель Ultra-Etch на основе 35% фосфорной кислоты – 1 шприц x 1.2 мл.

GLUMA®

Адгезивные системы под маркой Gluma производятся с 1984 года. На сегодняшний день Gluma – одна из наиболее эффективных и узнаваемых адгезивных систем.

Strong bonding for life.

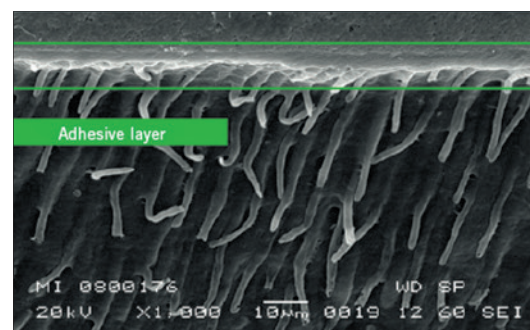
Gluma 2Bond (Heraeus)

Нанонаполненный адгезив V поколения, используемый с применением техники тотального протравливания



Показания к применению:

- Прямые эстетические реставрации зубов любыми светоотверждаемыми композитными материалами;
- Фиксация непрямых реставраций с использованием композитных цементов химического, двойного отверждения и светоотверждаемых текучих композитов;
- Лечение гиперестезии твердых тканей зубов.



Автор: R&D dept. Heraeus Kulzer & Ko. GmbH

Гомогенный слой адгезива толщиной всего 5 мкм

- Простота применения: адгезив наносится одним слоем. Не нужны втирающие движения.
- Высокая эффективность: сочетание надежной адгезии и устранения гиперестезии.
- Благодаря нанонаполненной структуре адгезива обеспечивается прочность и стабильность гибридного слоя, а также надежное краевое прилегание реставрации.
- Является универсальной адгезивной системой, может применяться со всеми современными композитными материалами.
- За счет гомогенной структуры и минимальной толщины слоя адгезива снижается вероятность появления «серой линии» по краю реставрации

NB! * Адгезивные системы, описанные в данном разделе каталога, не совместимы с материалами на основе силорана (Filtek Silorane, 3M ESPE) и ормокерами (Admira, Voco) при применении которых должны использоваться адгезивы, имеющие химическую структуру, совместимую с этими материалами.

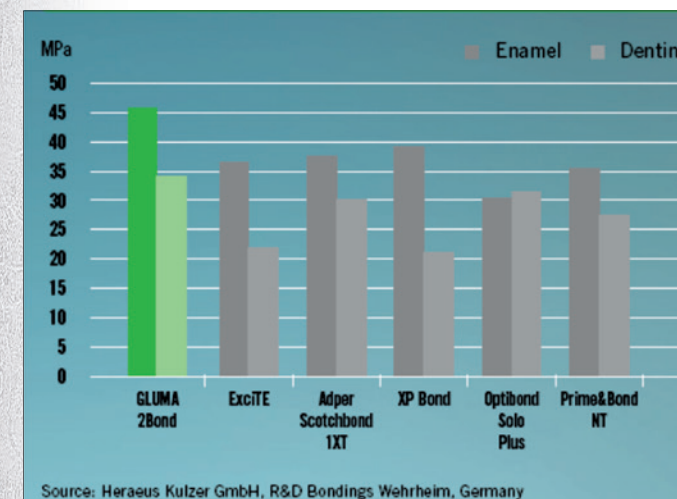
Gluma 2Bond (Heraeus)

Нанонаполненный адгезив V поколения, используемый с применением техники тотального протравливания

Эффективность Gluma 2bond доказана многими клиническими испытаниями In vitro и In vivo по всему миру.

Таблица 1.

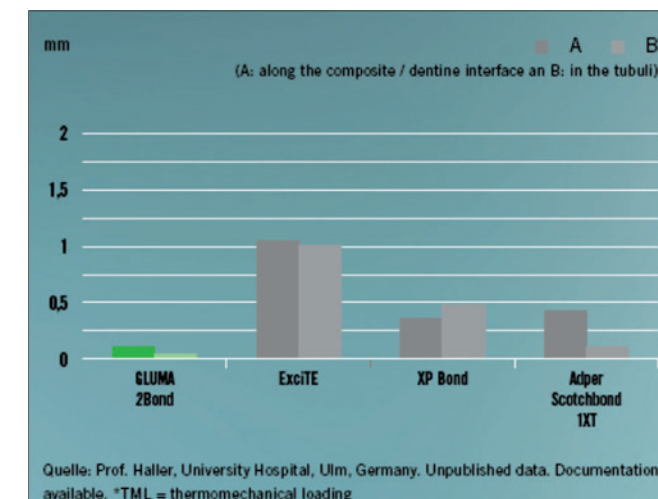
Сила адгезии Gluma 2bond к эмали и дентину в сравнении с другими адгезивными системами



Source: Heraeus Kulzer GmbH, R&D Bondings Wehrheim, Germany

Таблица 2.

Глубина прокрашивания. Краевое прилегание в зоне композит/дентин и в дентинных канальцах после термомеханической нагрузки

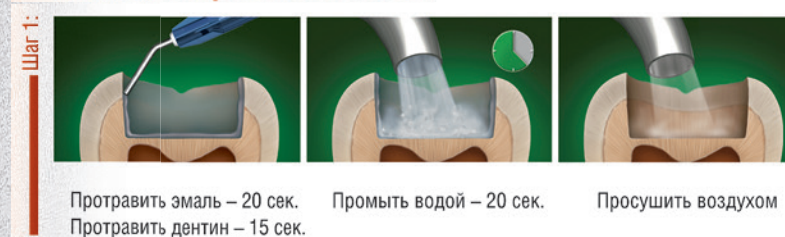


Quelle: Prof. Haller, University Hospital, Ulm, Germany. Unpublished data. Documentation available. *TML = thermomechanical loading

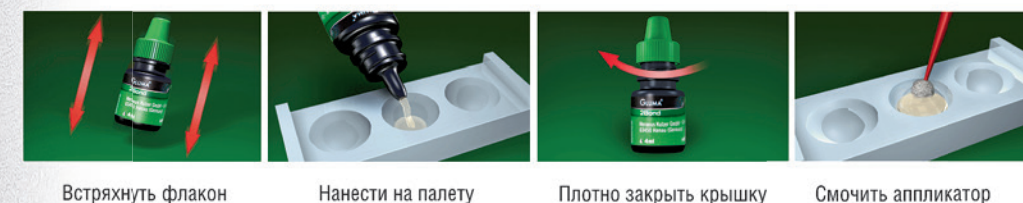
Методика клинического применения

Шаг 1

Кондиционирование полости

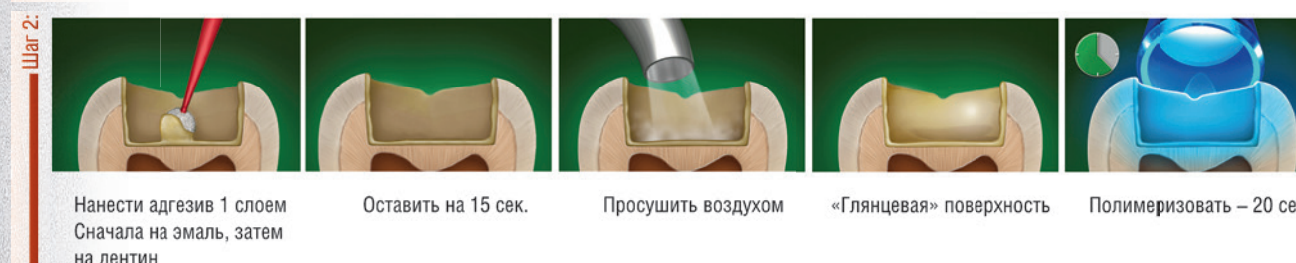


Протравить эмаль – 20 сек. Протравить дентин – 15 сек.
Промыть водой – 20 сек. Просушить воздухом



Встряхнуть флакон. Нанести на палету. Плотно закрыть крышку. Смочить аппликатор

Нанесение адгезива



Нанести адгезив 1 слоем. Сначала на эмаль, затем на дентин. Оставить на 15 сек. Просушить воздухом. «Глянцевая» поверхность. Полимеризовать – 20 сек.

Комплект поставки:

- 66040972
- Адгезив Gluma 2 Bond – 1 флакон 4 мл.
 - Аппликаторы 50 шт.
 - Палета.
 - Инструкция-пиктограмма.

PQ1 (Ultradent)

Универсальный адгезив V поколения, используемый с применением техники тотального протравливания



Показания к применению:

- прямые адгезивные эстетические реставрации зубов светоотверждаемыми композитными материалами;
- адгезивная фиксация не прямых реставраций из керамики и металла;
- адгезивная подготовка эмали и дентина при пломбировании амальгамой (механизм адгезии обеспечивается наличием слоя, ингибированного кислородом, полимеризация которого в данном случае происходит без доступа воздуха);
- «починка» старых композитных реставраций;
- восстановление сколов керамических и металлокерамических протезов непосредственно в полости рта;
- лечение повышенной чувствительности шеек зубов.

Комплект поставки:

UL615 • PQ 1 – однокомпонентный адгезив Набор:

- Шприцы по 1,2 мл – PQ1 - 2 шт.
- Шприцы по 1,2 мл – Ultra-Etch - 2 шт.
- Наконечники Blue Micro - 20 шт.
- Наконечники Inspiral Brush - 40 шт.

UL641 • PQ1 Refill – шприцы 1,2 мл - 4 шт.

Методика клинического применения



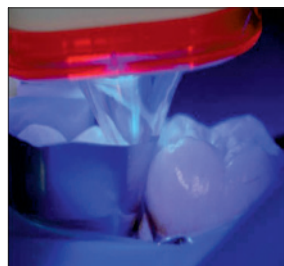
Протравливание

Нанесение Ultra-Etch на поверхность эмали и дентина. Экспозиция - 15 сек. После этого полость в течение 5 секунд тщательно промывают сильной струей воды. Затем воздушной струей удаляют избыточную влагу, оставляя поверхность дентина слегка влажной.



Нанесение адгезива

Умеренно нажимая на кисточку оранжевой насадки-аппликатора Inspiral Brush, адгезив PQ1 наносят на протравленную поверхность. Адгезив распределяют по поверхности эмали и дентина, игнорируя его слой, до тех пор, пока молочный оттенок адгезива не исчезнет и адгезив не станет прозрачным. Затем адгезив высушивают слабой струей воздуха в течение 5-10 сек. Поверхность должна стать блестящей, глянцевой.



Фотополимеризация адгезива

При использовании стандартного фотополимеризатора световое отверждение адгезива проводят в течение 20 секунд. При использовании высокоэнергетического фотополимеризатора (более 1000 мВт/см²) время светового отверждения адгезива сокращают до 10 сек.



Проведение реставрации

Сначала из текучего композита создают адаптивный слой толщиной 0,3-0,5 мм. Затем послойно вносят и отверждают традиционный композит (например, Amelogen Plus, Ultradent).

Композитные реставрационные материалы

N'Durance (Septodont)

Универсальный нанокластерный светоотверждаемый композитный материал (истинный нанокompозит)



Показания к применению:

- Прямые композитные реставрации фронтальных и жевательных зубов при дефектах I-V (VI) классов по Блеку.
- Коррекция формы и цвета зубов, закрытие трем и диастем, изготовление композитных виниров.

Состав:

- Полимерная матрица:
 - DDCDMA (Dimer Dicarbamate Dimethacrylate);
 - EBPADMA (Ethoxylate Dimethacrylate);
 - UDMA.
- Наполнитель:
 - Фторид иттербия наночастицы (40 нм) и нанокластеры (20 нм)
 - Бариевое стекло (0,5 мкм);
 - Оксид кремния (0,1 мкм).
- Наполненность – до 75%

N'Durance Cristal (Septodont)

Универсальный наногрибный светоотверждаемый композитный материал



Показания к применению:

N'Durance® предназначен для всех классов прямых эстетических реставраций фронтальных и жевательных зубов (классы I, II, III, IV и V по Блеку). Предпочтительно использование во фронтальном отделе

Комплект поставки:

- Набор N'Durance Cristal 3 шприца по 4,5 г. Оттенки в наборе A2, A3, A3.5
- Отдельные оттенки N'Durance Cristal в шприцах по 4,5 г. Ассортимент оттенков: A1, A2, A3, A3.5, B1, B2, B3, C2, Incisal

В 2009 году N'Durance вошел в список 100 лучших материалов для стоматологии по рейтингу Dental Product Shopper (США)

- Плотная, «скульптурная» консистенция, не липнет к инструменту.
- Сочетается с любыми адгезивными системами IV-VII поколений.
- Экстремально низкая усадка (1-1,5%) и минимальный полимеризационный стресс.
- Оптимизированные физико-механические и эстетические характеристики.
- Повышенная гидрофобность, обеспечивающая отличную цветостойкость.
- Высокая рентгеноконтрастность.
- Уникальный состав полимерной матрицы и наполнителя.

Комплект поставки:

- Набор N'Durance 7 шприцев по 4,5 г (оттенки: A2, A3, A3.5, B1, B2, C3)
- Набор N'Durance 3 шприца по 4,5 г (оттенки A2, A3, UO – Универсальный непрозрачный opak)
- Отдельные оттенки: Шприц 4,5 г: A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, UO, Incisal, Bleach White

- Опалесцентен и флуоресцентен
- Быстро полируется до идеального «сухого» блеска
- Позволяет работать Single-layer техникой для экономии времени
- Низкие показатели водопоглощения (10,3мкг/мм³) и усадки (1,75%), устойчив к прокрашиванию
- Идеально полируется как нейлоновыми дисками, так и щетками

Состав:

Мономерная структура:

- EBPDMA (Ethoxylated Bis-Phenol Dimethacrylate)
- UDMA (Urethane Dimethacrylate)
- DDCDMA (Dimer Dicarbamate Dimethacrylate)

Наполнитель:

- Высокотехнологичная нанонаполненная система, содержащая до 65% наполнителя по весу дисперсностью от 10нм до 500нм:
- Монодисперсные частицы фторида иттербия, кремния и бариевого стекла
- Катализатор, ингибиторы и цветовые пигменты составляют примерно 1% (по весу)

Без содержания би-фенольных мономеров

N'Durance Dimer Flow (Septodont)

Наногибридный светоотверждаемый текучий композит



Показания к применению:

- Реставрации III и V классов по Блеку.
- Создание адаптивного слоя на стенках полости при пломбировании композитами жевательных зубов.
- Коррекция краев пластмассовых временных коронок.
- Восстановление краев постоянных искусственных коронок, если врач сочтет это целесообразным.

- Текучий композит на основе системы тримономеров, включающих диметакрилат димерной кислоты.
- Степень наполненности – 41% (по объему).
- Размер частиц наполнителя варьирует от наночастиц трифторида иттербия (0,04 мкм) до субмикронных частиц бариевого стекла (0,5 мкм). Содержит 2% фторида натрия.
- Повышенная гидрофобность, обеспечивающая отличную цветостойкость.
- Низкая полимеризационная усадка.
- Высокая степень полимеризации.
- Обеспечивает отличную краевую адаптацию композитной реставрации.

Комплект поставки:

Набор

- 2 шприца по 2 г одного из оттенков, 20 шт. канюль, ассортимент оттенков: A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, C2, Bleach, White (BW), Universal Opaque (UO)
- уп. 25 шт. канюль

Amelogen Plus (Ultradent)

Универсальный микрогибридный светоотверждаемый композитный материал



- Содержит микрогибридный наполнитель со средним размером частиц 0,7 мкм (76% по весу).
- Позволяет не только восстанавливать цвет тканей зуба, но и воссоздавать их «глубину».
- Обладает высокой прочностью, износостойкостью, легко полируется и длительное время сохраняет «сухой блеск».

Amelogen Plus выпускается 15 оттенков различных степеней прозрачности:

- Дентинные оттенки: A1, A2, A3, A3.5, A4, A5, B1, C2, OW – опаловый белый.
- Эмалевые оттенки: EW – Эмалевый Белый, EN – Эмалевый Нейтральный, EG – Эмалевый Серый.
- Прозрачные оттенки: TW – Прозрачный Белый, TG – Прозрачный Серый, TO – Прозрачный Оранжевый.

Дизайн шприца Amelogen Plus сочетает в себе приспособления **QuadraSpense®** и **Kleen Sleeve®**.

QuadraSpense® позволяет выдавить небольшое количество материала из шприца.

Kleen Sleeve® гарантирует, что мелкие фрагменты черной пластмассы не попадут в композитный материал.



Показания к применению:

- прямые композитные реставрации фронтальных и жевательных зубов при дефектах I-V (VI) классов по Блеку;
- прямые композитные виниры;
- коррекция формы и цвета зубов, закрытие трем и диастем;

Цветовая концепция Amelogen Plus:

При реставрации зуба этим материалом малопрозрачные дентинные оттенки перекрываются опалесцирующими эмалевыми и прозрачными оттенками. При этом за счет дентинных оттенков восстанавливается цвет зуба, а за счет эмалевых и прозрачных – создается «глубина» реставрации.

Amelogen Plus (Ultradent)

Универсальный микрогибридный светоотверждаемый композитный материал

Комплект поставки:

Варианты наборов:

UL3098 • Amelogen Plus

Базовый Набор

- Дентинные оттенки: A1, A2, A3, A4, A5, B1, C2 каждого оттенка по 1 шприцу.
- Расцветка – 1 шт.
- Подставка для шприцев – 1 шт.

UL3013 • Amelogen Plus

Стандартный Набор

- Дентинные оттенки: A2, A3, A4, C2 каждого оттенка по 1 шприцу.
- Эмалевые оттенки: Нейтральная Эмаль (EN), Эмаль Серая (EG), Прозрачный Серый (TG)
- Расцветка – 1 шт.
- Подставка для шприцев – 1 шт.

UL315 • Amelogen Plus

Косметический Набор

- Дентинные оттенки: A1, A2, A3 каждого оттенка по 1 шприцу.
- Эмалевые оттенки: Белый Опак (OW), Эмаль Белая (EW), Нейтральная Эмаль (EN), Прозрачный Белый (TW)



Syringe organizer – подставка для шприцев

UL 3254 • Amelogen Plus Complete Kit

Полный набор композитного материала с разными цветовыми оттенками в шприцах.

- Дентинные оттенки в шприцах по 2,5 г x 15 штук: A1, A2, A3, A3.5, A4, A5, B1, C2 Белый Опак (OW), Эмаль Белая (EW), Нейтральная Эмаль (EN), Эмаль Серая (EG), Прозрачный Белый (TW), Прозрачный Серый (TG), Прозрачный Оранжевый (TO)
- PQ1 бонд в шприце – 1,2 мл – 1 шт.
- Ultra-Etch – 1,2 мл – 1 шт. протравливающий гель в шприце
- PermaSeal – герметик – 1,2 мл – 1 шт.
- Shade guide – шкала оттенков – 1 шт.
- Syringe organizer – подставка для шприцев – 1 шт.

Charisma Diamond (Heraeus)

Универсальный наногибридный светоотверждаемый композитный материал

- Сочетание высокой эстетичности и превосходных прочностных характеристик.
- Улучшенные манипуляционные свойства, «скульптурная» консистенция.
- Увеличенное рабочее время.
- Широкий выбор оттенков и степеней прозрачности.
- Естественная флуоресценция и натуральная опалесценция.
- Низкая усадка (1,62%) и минимальный полимеризационный стресс

(данные Fraunhofer Institut Werkstoffmechanik, Germany; University of Niigata, Japan; University of Cologne, Germany).

Цветовая концепция Charisma Diamond

- Улучшенная цветовая адаптация, «эффект хамелеона».
- Три степени прозрачности, 21 оттенок:
 - Опаковые оттенки: OB, OL, OM, OD.

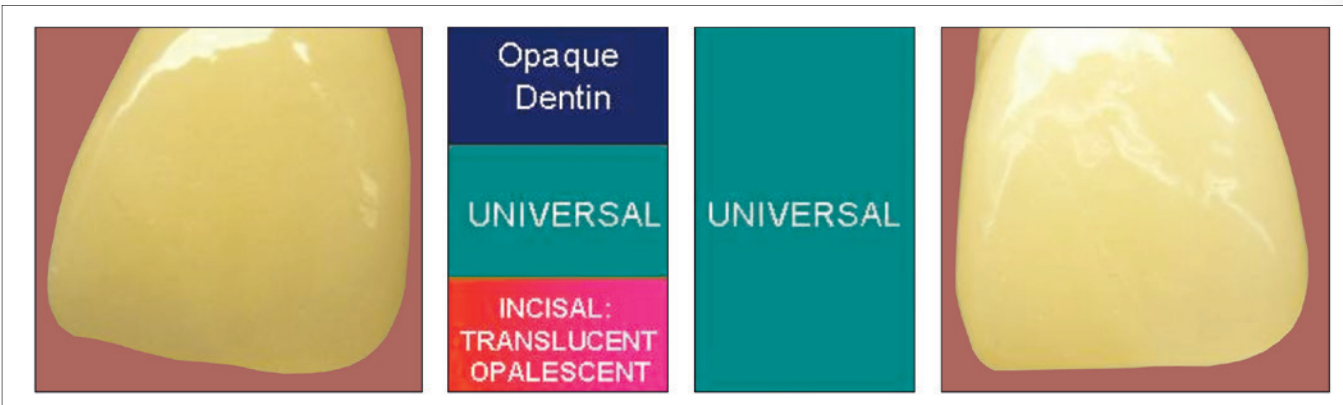


- Эмалевые (универсальные) оттенки: BXL, BL, A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, C2, C3, D3.
- Оттенки режущего края:
 - Прозрачные: CL (Clear), AM (Amber);
 - Опалесцентные: CO (Clear Opal), YO (Yellow Opal).

«Charisma Diamond» – новый высокотехнологичный нанокомпозит компании Heraeus. Он обладает удобной в работе скульптурной консистенцией, прекрасными эстетическими характеристиками и высокой прочностью. Мой опыт работы с этим материалом позволяет рекомендовать его применение в случаях, когда необходим отличный эстетический результат.

А.И.Николаев,
к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии
Смоленской государственной медицинской академии,
автор учебников «Практическая терапевтическая стоматология» и
«Фантомный курс терапевтической стоматологии»

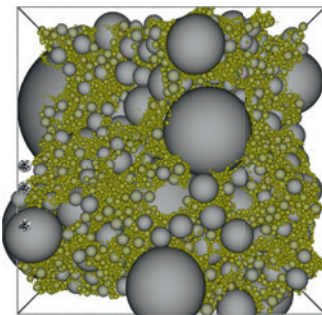
Наличие оттенков, имеющих универсальную упаковку для Single Shade Layer Technique.



Multi Shade Layer Technique.
Пример реставрации с использованием нескольких оттенков.

Single Shade Layer Technique.
Пример реставрации с использованием одного оттенка.

Особенности состава: запатентованная модифицированная полимерная матрица на основе TCD-Di-HEA и UDMA.



Структура наполнителя CHARISMA Diamond

Оптимизированный высокодисперсный нанопополнитель на основе бариево-алюмо-фторидного стекла с размером частиц от 5 нм до 20 мкм (содержание наполнителя – 80-82% по весу).

Комплект поставки:

Charisma Diamond INTRO Kit

- 3 шприца по 4 г (оттенки A2, A3, OM)
- Оригинальная шкала оттенков Shade Guide Intro

Charisma Diamond BASIC Kit

- 6 шприцев по 4 г (оттенки 2 x A2, A3, A3.5, OM, OD)

Charisma Diamond MASTER Kit

- 10 шприцев по 4 г (оттенки A2, A3, A4, A3.5, B2, C2, OM, OD, CL, BL)
- Адгезивная система GLUMA 2Bond – 1 флакон 4 мл
- Протравочный гель GLUMA ETCH 20 – 2 шприца по 2,5 мл.
- Оригинальная шкала оттенков Shade Guide
- Аксессуары

Отдельные шприцы (4 г).

Оттенки: A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, C2, C3, D3, BL, BXL, OB, OL, OM, OD, AM, CO, CL, YO

Показания к применению:

- Пломбирование полостей I-V (VI) классов по Блеку;
- Прямые композитные виниры;
- Коррекция формы и цвета зубов, закрытие трем и диастем;
- Шинирование зубов (травма, заболевания пародонта);
- Непрямые композитные реставрации (вкладки, виниры);
- Пломбирование молочных зубов;
- Восстановление культи зуба;
- Реставрация сколов керамических и металлокерамических протезов;
- «Починка» композитных реставраций.

Charisma Opal (Heraeus)

Универсальный микрогибридный светоотверждаемый композитный материал на основе усовершенствованного субмикронного наполнителя Microglass®



- Новая разработка компании Heraeus.
- Усовершенствованная полимерная матрица и улучшенный наполнитель.
- Наполненность материала – 82,4% по весу.
- Улучшенные прочностные характеристики, полируемость и цветостабильность.



Пациентка 3,5 года. Хронический кариес вестибулярной поверхности зубов 52, 51, 61, 62



Восстановление зубов композитным материалом Charisma Opal A1.



Пациентка 2,5 года. Хронический глубокий кариес вестибулярной и контактных поверхностей зубов 51, 52.



Восстановление зубов композитным материалом Charisma Opal A1, адгезив PQ1

Таблица для подбора оттенков материала CHARISMA Opal в клинических условиях

Цветовой шаблон	A1	A2	A3	A3.5	B1	B2	B3	C2	D2	3L
Дентин	OL	OM	OD	OD	OL	OD	OD	OM	OD	OL
Эмаль	A1	A2	A3	A3.5	B1	B2	B3	C2	B1	3L

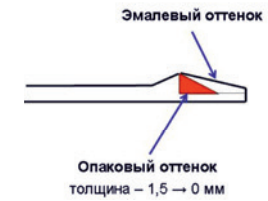
Отдельные шприцы (4 г)
Оттенки: A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, C2, BL, OL, OM, OD, CO



Структура Microglass®

Цветовая шкала Charisma Opal Shade Guide изготовлена из материала Charisma Opal.

Цветовые шаблоны Charisma Opal изготавливаются вручную из оригинальных оттенков материала. Шаблон состоит из двух слоев композита. Область шейки зуба у каждого образца изготовлена из дентинного оттенка и покрыта соответствующим эмалевым оттенком вплоть до режцового края. Благодаря такой структуре, цветовые шаблоны дают стоматологу представление о цветовом эффекте планируемой реставрации. Структура каждого шаблона представлена в виде таблицы на обратной стороне цветовой шкалы.



Цветовой шаблон Charisma Opal



Цветовая шкала Charisma Opal Shade Guide

- Флуоресценция всех оттенков, включая опаковые, и естественная опалесценция прозрачных оттенков.
- Новая система подбора и восстановления оттенка зубов.

Комплект поставки:

Charisma Opal / Gluma Comfort Bond + Desensitizer Master Syringe Combi:

- Charisma Opal: 10 шприцев по 4 г (оттенки A1, A2, A3, A3.5, B2, C2, CO, OL, OM, OD).
- Оригинальная шкала оттенков Charisma Opal Shade Guide.
- Адгезивная система Gluma Comfort Bond + Desensitizer:
 - Однокомпонентный светоотверждаемый адгезив Gluma Comfort bond + Desensitizer – 1 флакон 4 мл.
 - Кондиционер Gluma Etch 20 Gel – 2 шприца x 2,5 мл.
 - Аппликаторы - 50 шт.
 - Палета.
 - Канюли.
- Инструкция-пиктограмма.

*Microglass® – разработанный и запатентованный компанией Heraeus синтетический наполнитель на основе барий-алюминий-бор-фтор-силикатного стекла и высокодисперсного диоксида кремния. Он обеспечивает композитному материалу улучшенные клинические характеристики: высокую полируемость и стойкость «сухого блеска», рентгеноконтрастность, оптимальное сочетание прочности и эстетичности, равномерную, близкую к физиологической, стираемость реставрации и зубов-антагонистов.

Charisma (Heraeus)

Универсальный микрогибридный светоотверждаемый композитный материал на основе наполнителя Microglass®*



Показания к применению:

- пломбирование полостей I-V (VI) классов по Блеку;
- коррекция формы и цвета зубов;
- закрытие трем и диастем;
- шинирование зубов.

- 16 лет успешного клинического применения.
- Сочетание прочности и эстетичности.
- «Живые» оттенки.
- Отличная полируемость и стойкость «сухого блеска».
- Минимальное стирание и щадящее действие по отношению к зубам-антагонистам.
- Рентгеноконтрастность.

Комплект поставки:

Charisma / Gluma Comfort Bond Syringe Combi Pack:

- 8 шприцев по 4 г (оттенки A1, A2, A3, A3,5, B2, C2, I, OA2).
 - Адгезивная система Gluma Comfort Bond:
 - Однокомпонентный светоотверждаемый адгезив Gluma Comfort bond – 1 флакон 4 мл.
 - Кондиционер Gluma Etch 20 Gel – 2 шприца x 2,5 мл.
 - Аппликаторы - 50 шт.
 - Палета.
 - Канюли.
 - Шкала оттенков.
 - Инструкция-пиктограмма.
- Отдельные шприцы (4 г).
 - Оттенки: A1, A2, A3, A3,5, A4, B1, B2, B3, C2, C3, C4, D3, I, OA2, OA3, OA3,5, OB2

Solitaire 2 (Heraeus)

Светоотверждаемый пакуемый композитный материал на основе стеклополимера для пломбирования жевательных зубов

Комплект поставки:

Solitaire 2 / Gluma Comfort Bond Syringe Combi Pack

- Solitaire 2 Syringe Assortiment: 8 шприцев по 4 г (оттенки A1, A2, A3, A3,5, B2, B3, C3, I).
- Шкала оттенков.
- Адгезивная система Gluma Comfort Bond:
 - Однокомпонентный светоотверждаемый адгезив Gluma Comfort bond – 1 флакон 4 мл.
 - Кондиционер Gluma Etch 20 Gel – 2 шприца x 2,5 мл.
 - Аппликаторы - 50 шт.
 - Палета.
 - Канюли.
- Инструкция-пиктограмма.

Особенности состава:

- Полимерная матрица на основе длинноцепочечного мономера UDMA, который обладает высокой молекулярной массой, механической прочностью и повышенной гидрофобностью. В результате материал имеет достаточно высокую цветостойкость, устойчивость к стиранию и жевательной нагрузке
- Наполнитель представляет собой смесь трех фракций высокопористых агломерированных макрофильных наполнителей (0,7–25 мкм).

- Повышенная механическая прочность.
- Высокая устойчивость к абразивному износу.
- Плотная, «скульптурная» консистенция: материал конденсируется в полости, не течет, не прилипает к инструментам, легко моделируется.
- Низкая полимеризационная усадка, не требует «направленной полимеризации».
- Улучшенные манипуляционные характеристики.
- Содержит активные соединения фтора (профилактика рецидивного кариеса).



Отдельные шприцы (4 г).
Оттенки: A1, A2, A3, A3,5, B2, B3, C3, I

Charisma Opal Flow (Heraeus)

Текущий микрогибридный светоотверждаемый композитный материал на основе усовершенствованного субмикронного наполнителя Microglass®



- Эстетика естественных тканей зуба, цветовая адаптация.
- Прекрасная полируемость, стойкость «сухого» блеска.
- Улучшенные манипуляционные характеристики.
- Тиксотропность.
- Оптимальная текучесть, одинаковая у всех оттенков материала.
- Низкая полимеризационная усадка.
- Эластичность.
- Естественная флуоресценция.
- Рентгеноконтрастность.

Попробуйте оттенок Baseline текучего композита Charisma Opal Flow! Использование этого материала, имеющего опаково-белый цвет, позволяет стоматологу регулировать прозрачность и создавать фон реставрации, имитировать штрихи на эмали при флюорозе, маскировать даже значительно измененный в цвете дентин...

И.М.Макеева,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой терапевтической стоматологии
Московского государственного медицинского университета
имени И.М.Сеченова

Charisma Flow (Heraeus)

Текущий светоотверждаемый микрогибридный композитный материал на основе наполнителя Microglass®



Комплект поставки:

Charisma Flow Assortment:

- 4 шприца x 1.8 г. Оттенки: A1, A2, A3, Baseline
- Отдельные шприцы (1.8 г).
Оттенки: A1, A2, A3, A3,5, B2, B3, OA2, OA4, OB2, Baseline.

Показания к применению:

- инвазивная и неинвазивная герметизация фиссур;
- создание адаптивного слоя при пломбировании полостей I и II классов по Блеку;
- пломбирование пришеечных дефектов зубов (класс V по Блеку);
- пломбирование полостей I и II классов по Блеку, сформированных в соответствии с принципами микропрепарирования, в случаях, если пломба не будет подвергаться значительным нагрузкам при жевании;
- минимально инвазивное пломбирование полостей III класса по Блеку;
- ремонт не прямых реставраций;
- шинирование подвижных зубов.

Комплект поставки:

Charisma Opal Flow Assortment:

- 4 шприца x 1.8 г. Оттенки: A1, A2, A3, Baseline
- Отдельные шприцы (1.8 г). Оттенки: A1, A2, A3, A4, B2, OM, Baseline.

- Эластичность.
- Тиксотропность.
- Оптимизированные эстетические характеристики.
- Широкий выбор оттенков.
- Специальные оттенки для отбеленных зубов и оттенки опаковой группы.

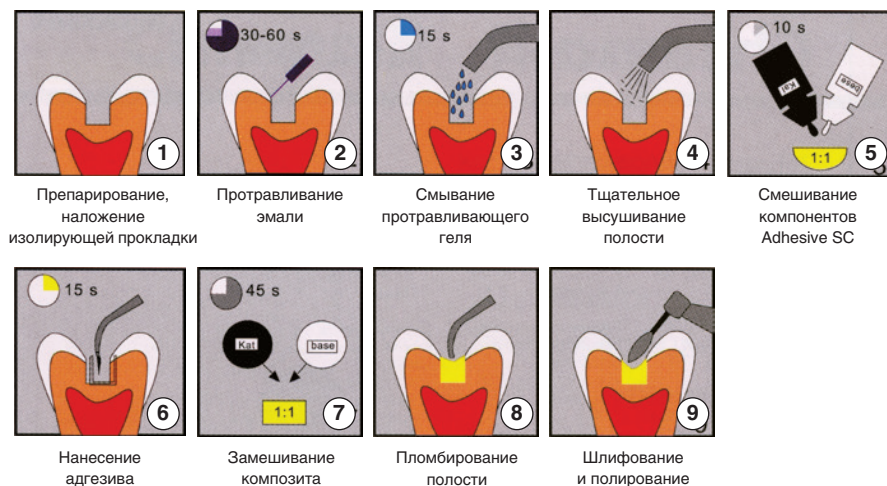
Показания к применению:

- создание адаптивного слоя при эстетической реставрации фронтальных и жевательных зубов композитными материалами;
- инвазивная и неинвазивная герметизация фиссур;
- пломбирование пришеечных дефектов зубов (класс V по Блеку);
- пломбирование небольших полостей III класса по Блеку;
- ремонт не прямых реставраций;
- шинирование подвижных зубов.

Charisma PPF (Heraeus)

Микрогибридный композит химического отверждения на основе наполнителя Microglass®

- 70% наполнителя по весу.
- Высокая износостойчивость.
- Полируемость.
- Хорошие эстетические свойства.
- Выделяет ионы фтора.
- Длительно сохраняет цвет и форму пломбы.
- Применяется с адгезивом химического отверждения «Adhesive SC».



Состав набора:

- Базовая паста – 12 г.
- Каталитическая паста – 12 г.
- Одноразовые пластиковые шпатели для замешивания материала – 50 шт.
- Бумажный блок для замешивания.
- Шкала оттенков.
- Адгезивная система для эмали Adhesive SC:

- Двухкомпонентный адгезив химического отверждения Adhesive SC:

- Адгезив-база – 1 флакон 3 мл;
- Адгезив-катализатор – 1 флакон 3 мл;
- Кондиционер Esticid-Gel 37% – 1 шприц x 2,5 мл;
- Аппликаторы - 50 шт.;
- Палета для смешивания адгезивной системы;
- Канюли;
- Ручка аппликатор и сменные канюли.

Lux (S.T.I.dent)

Гибридный композитный материал химического отверждения с бондинговой системой

Свойства:

- Универсальный оттенок.
- Привлекательное соотношение цены и качества.

Показания:

- Пломбирование полостей III, IV и V классов
- Пломбирование полостей I класса премоляров

Материал разработан и произведен лабораторией Septodont для S.T.I.dent

Комплект поставки:

- Базовая паста – 14 г.
- Каталитическая паста – 14 г.
- Одноразовые пластиковые шпатели для замешивания материала – 50 шт.

- Бумажный блок для замешивания.
- Адгезивная система для эмали:
 - Двухкомпонентный адгезив химического отверждения – 2 флакона (база + катализатор) по 3 мл.
 - 37% раствор ортофосфорной кислоты для травления эмали – 1 флакон 9 г.



Использование Charisma PPF позволяет значительно снизить затраты времени на наложение пломбы и уменьшить ее себестоимость.

Показания к применению:

- пломбирование полостей III, IV и V классов по Блеку в пределах эмали при малой жевательной нагрузке на пломбу;
- пломбирование полостей I и II классов по Блеку, если полость со всех сторон окружена эмалью;
- восстановление культи зуба.

Комплект поставки:

- MK66000708 • Charisma PPF** оттенок А3, набор.
- MK66000709 • Charisma PPF** оттенок В2, набор.
- MK66000710 • Charisma PPF** оттенок ОА2, набор.



Эндодонтическое лечение детей

Средства для лечения пульпитов и периодонтитов у детей

Методы лечения пульпита у детей направлены на сохранение молочных зубов от преждевременного удаления

Сохранение молочных зубов позволяет создать оптимальные условия для гармоничного роста, развития и формирования нормальной функции зубочелюстной системы. В постоянных зубах живая пульпа гарантирует завершённое формирование полноценного зуба.

Современные средства позволяют сохранить пульпу при частичном остром пульпите, фиброзном пульпите, травме. Применение биологического метода позволяет сократить повторные обращения пациентов в 10 раз, экономит время и силы стоматолога (Н.М. Чупрынина, 1985).

Противопоказанием для этого метода служит активная резорбция корней молочных зубов (Т.Ф. Виноградова, 1987). Лучшие результаты этот метод показал у детей с компенсированной формой активности.

При декомпенсированной форме кариеса и низкими показателями неспецифической резистентности организма консервативное лечение временных зубов с пульпитом оказалось неэффективным (Х.М. Сайфулина и др., 1983).

Средства для обезболивания пульпы

Pulperyl (Septodont)

Обезболивающий компресс при пульпитах

Строго местное применение. Временное седативное средство перед удалением пульпы.



Комплект поставки:

DS115 • Флакон 13 мл

Pulperyl – препарат, в состав которого входит несколько компонентов, имеет болеутоляющее и отчасти антисептическое действие. Не вызывает раздражения, производит незначительную мумификацию пульпы.

Применение: острые пульпиты, для снятия боли, при ампутации или перед нанесением девитализирующей пасты.

Клиническое применение:

С целью скорейшего устранения болевого симптома – смочить ватный шарик и поместить в полость зуба. Без давления закрыть временным цементом Cimprat. Для снятия периодонтальных болей после частичного удаления пульпы вставить в канал смоченный в Pulperyl ватный шарик, турунду или бумажный штифт.

Рекомендуется!

Для обезболивания слизистой при стоматитах. В детской стоматологии применяются различные методы лечения пульпита, имеющие определенные достоинства и некоторые недостатки.

- Лечение коронковой и корневой пульпы с целью сохранения ее жизнеспособности и физиологической активности (биологический метод).
- Витальная ампутация пульпы — удаление коронковой и создание условий для физиологической функции корневой пульпы (проводится под местным или общим обезболиванием).
- Высокая ампутация пульпы — удаление коронковой и части корневой пульпы с целью сохранения апикального отдела пульпы и ростковой зоны зуба.
- Витальная экстирпация — полное удаление пульпы из всех каналов зуба (проводится под местным или общим обезболиванием).
- Девитальная ампутация — удаление коронковой пульпы после ее девитализации мышьяковистой пастой или другими средствами. Импрегнация корневой пульпы формалинсодержащими препаратами, предотвращающими ее гнилостный распад и развитие периодонтита. В несформированных постоянных молярах возможно при этом сохранение ростковой зоны и формирование верхушки корня.
- Девитальная экстирпация — удаление пульпы после ее некротизации из всех каналов с последующим их пломбированием.

Средства девитализации

Caustinerf (Septodont)

Паста для девитализации пульпы в течение семи дней на основе мышьяковистого ангидрида

Комплект поставки:

DS011 • Флакон 6,5 г



Caustinerf rapid (Septodont)

Паста для девитализации пульпы в течение трех дней на основе мышьяковистого ангидрида

Комплект поставки:

DS014 • Флакон 5,5 г



Мышьяковистый ангидрид (*Acidum arsenicosum anhy-dricum*) является сильным цитоплазматическим ядом и при контакте с тканью пульпы вызывает ее деструкцию (для этого достаточна доза 0,0006—0,0008 г). Мышьяковистый ангидрид вводят в состав различных паст, предназначенных для девитализации пульпы зуба. В эти пасты входят также обезболивающие, антисептические и противовоспалительные вещества. Мышьяковистую пасту накладывают на вскрытую пульпу зуба. Во избежание осложнений при применении мышьяковистой пасты необходимо строго соблюдать все правила работы с ней.

Мышьяковистую пасту вносят в кариозную полость с помощью зонда и осторожно наносят на вскрытую пульпу. Количество пасты, необходимое для девитализации пульпы одного зуба, соответствует размеру шаровидного бора № 1. Поверх мышьяковистой пасты накладывают небольшой тампон, смоченный обезболивающим веществом (Pulregul). Кариозную полость закрывают без давления искусственным дентином Cimpat.

При хроническом гипертрофическом пульпите после аппликационной анестезии рекомендуется острым экскаватором удалить грануляционную ткань из полости зуба, затем нанести мышьяковистую пасту Caustinerf.

При хроническом фиброзном пульпите в зубах с рассасывающимися корнями и при хроническом гангренозном пульпите применяют Caustinerf для мумификации пульпы на срок 7-10 дней. Лечение завершают, накладывая на устье пасту Forfenap, прокладку и пломбу.

Рекомендация по применению Caustinerf:

Используя экскаватор, удалить размягченный дентин и приблизиться как можно ближе к пульпе. На точку обнажения пульпы (при наличии толстого слоя твердого дентина замедляется процесс девитализации) без нажима поместить шарик пасты размером с «булавочную головку» (примерно диаметр 1мм), но не более 10 мг продукта, на дно полости. Покрывать ватным тампоном и временным цементом относительно мягкой консистенции (напр. Cimpat) так, чтобы не допустить чрезмерной нагрузки, которая может вызвать подтекание и химический ожог десны. Не более чем через 7 дней вскрыть зуб и удалить весь оставшийся Caustinerf (который имеет ультрамариновый стальной цвет). Провести пульпэктомию, очистить пульповую камеру и приступить к обработке канала.

Проведение девитальной экстирпации показано при лечении всех форм пульпита в сформированных постоянных зубах. После наложения мышьяковистой пасты широко раскрывают полость зуба и удаляют пульпу. Если апикальное отверстие велико, то может возникнуть довольно сильное кровотечение, для устранения которого рекомендуется применить Viscostat.

Верхушки корней молочных резцов могут иметь вестибулярный изгиб, в связи с близким расположением зачатков постоянных зубов и тогда при экстирпации не удается удалить апикальную часть пульпы. В этом случае применяют для пломбирования канала пасту Forfenap, которая мумифицирует оставшиеся в канале 2—3 мм апикальной пульпы и предохраняет ее от гнилостного распада.

Для пломбирования каналов рекомендуются пасты: цинкоксидэвгенольный цемент; Cresopat; Endomethasone N.

Рекомендация по применению Caustinerf Forte:

После удаления размягченного дентина необходимо приблизиться как можно ближе к пульпе или на точку обнажения пульпы (при наличии слоя твердого дентина замедляется процесс девитализации). Поместить шарик пасты, примерно 10 мг Caustinerf Forte, на дно полости. Закрывать ватным тампоном и временным цементом. Через 7—10 дней вскрыть зуб и, если необходимо, повторить лечение (не более двух раз) или приступить к ампутации и экстирпации пульпы и обработке каналов.

Рекомендация по применению Caustinerf Rapide:

Удалить с помощью экскаватора разрушенный дентин и нанести Caustinerf Rapide как можно ближе к пульпе или на точку обнажения пульпы. Девитализация пульпы будет протекать тем медленнее, чем более плотным слоем дентина она покрыта и чем тверже дентин. Без сильного нажима поместить шарик Caustinerf Rapide на дно полости. Затем закрыть ватным тампоном и временным цементом слабой консистенции с тем, чтобы в дальнейшем обойтись без слишком сильного надавливания, что чревато выдавливанием мышьяка и попаданием его на десну. Вскрывать полость рекомендуется через 3 дня.

Cimpat (Septodont)

Безэвгенольная однокомпонентная паста для временного пломбирования полостей

- Cimpat N – предназначен для устойчивых длительных, но временных закрытых кариозных полостей.
- Может быть использован поверх ватных покрытий или для дна полости. Можно также применять для установки временных коронок.

Комплект поставки:

DS015 • Cimpat N, банка 25 г



Быстро твердеет в полости рта.

Пульпотомия



Шприц Viscostat с емкостью 30 мл для наполнения одноразовых шприцев

М.М. Чемоданов (1902) обосновал ампутационный метод лечения молочных зубов с воспаленной пульпой, доказав, что физиологическая резорбция корней при этом не нарушается. Метод пульпотомии молочных зубов разработан и применяется после девитализации или с целью сохранения корневой пульпы.

ViscoStat (Ultradent)

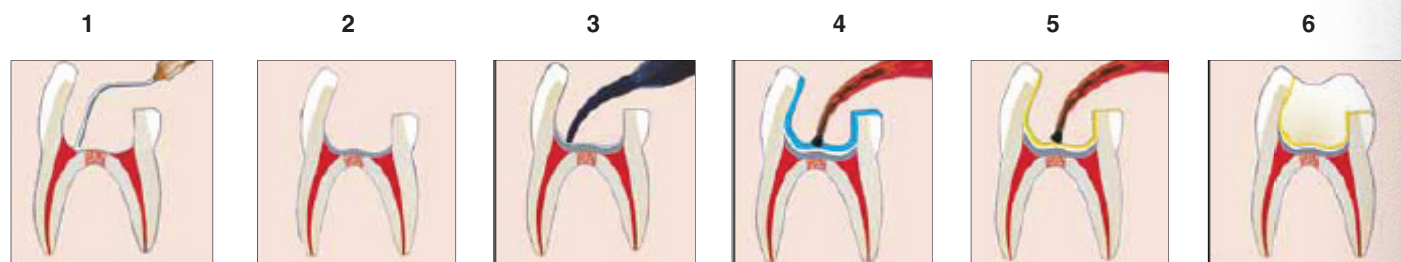


Шприц In ispense с ViscoStat емкостью 30 мл для наполнения одноразовых шприцев

«Я не могу жить без ВискоСтата, потому что с его помощью я могу мгновенно остановить кровотечение даже в случае, когда ничего не помогает»

Jeffry Stadfort-Jones-Ventura-CA

ViscoStat – уникальный препарат, основным действующим веществом которого является сульфат железа, водорастворимый, отлично смывается водой, вязкой консистенции. Предназначен для остановки кровоточивости в канале, десны, для ретракции десны. Гемостатический эффект проявляется моментально, в то время как применение аналогичных препаратов требует времени и для получения эффекта и для ликвидации эффекта окрашивания окружающих тканей.



Применяется при пульпотомии для остановки кровоточивости пульпы.

1. Гемостаз пульпы осуществляется посредством ViscoStat и насадки Dento Infusor.
2. Нанесите антимикробный препарат (по вашему выбору) и закройте его тонким слоем цинк-оксид-эвгенольного цемента.
Внимание! Слой цемента должен быть минимальным, чтобы создать условия для восстановления пульпы, и оставить свободными стенки дентина для последующего нанесения бондинга.

Средства для ретракции и гемостаза необходимы при эндодонтическом лечении или при реставрации в том числе и для улучшения условий изоляции, профилактики контаминации, то есть, для профилактики вторичного кариеса, причиной которого может стать микроподтекание из-за нарушения прилегания и герметичности пломбы, важным является также профилактика окрашивания пломбирочного материала и твердых тканей зуба кровью.

Комплект поставки:

- | | |
|---|---|
| <p>UL649 • ViscoStat Tissue Management Kit
– 30 мл раствора – 1 шт
– Нить Ultrapak (#00, #0, #1 и #2) каждого размера – 1 шт
– Насадки Dento-Infusor – 20 шт
– Пустые шприцы по 1.2 мл – 20 шт
– Fischer’s UltraPack Packer (regular) – 1 шт</p> <p>UL646 • ViscoStat Dento-Infusor Kit
– 30 мл раствора – 1 шт
– Нить Ultrapak (#0, #1) каждого размера – 1 шт
– Насадки Dento-Infusor – 20 шт
– Пустые шприцы по 1.2 мл – 20 шт</p> | <p>UL647 • ViscoStat Dento-Infusor Mini Kit
– 30 мл раствора ViscoStat – 1 шт
– Насадки Dento-Infusor – 20 шт
– Пустые шприцы по 1.2 мл – 20 шт</p> <p>UL645 • ViscoStat Dento-Infusor Refill
– Шприц-диспенсер 30 мл – 1 шт</p> <p>UL1087 • ViscoStat Syringes
– Шприцы 1.2 мл – 2 шт
– Насадки Dento-Infusor – 4 шт</p> <p>UL3070 • ViscoStat Econo Refill
– 20 - Шприцев по 1.2 мл</p> |
|---|---|

ViscoStat Clear (Ultradent)

Прозрачный водорастворимый гель на основе хлорида алюминия для гемостаза и ретракции десны



- Выраженный гемостатический эффект.
- Можно использовать в комбинации с непропитанными ретракционными нитями Ultrapak (Ultradent).
- **Не вызывает окрашивания контактирующих с ним тканей и стоматологических материалов.**

Показания к применению:

- Ретракция десны и гемостаз, в т.ч. при эстетической реставрации зубов композитными материалами.
- Остановка кровоточивости десен в процессе и после пародонтологических манипуляций.

Комплект поставки:

- UL6408 • ViscoStat Clear** - контейнер шприц 30 мл. - 1шт.
UL6409 • ViscoStat Clear Dento-Infusor Kit
- 4 - Шприца по 1.2 мл ViscoStat Clear
- 20 - Насадок Dento-Infusor

3. Чтобы эвгенол не ингибировал полимеризацию композита, создайте «эвгенольный барьер»: нанесите тонкий слой UltraBlend Plus.
4. Травление: произведите травление посредством UltraEtch или нанесите слой Peak SE. (самопротравливающая адгезивная система).
5. Нанесите слой PQ1 или Peak LC Bond Resin.
6. Произведите реставрацию коронки зуба текущим или пастообразным композитом (по вашему усмотрению и в соответствии с клиническими показаниями).

Инструментальная обработка корневых каналов

При лечении любой формы пульпита и периодонтита основное внимание уделяют раскрытию полости зуба, механической и медикаментозной обработке каналов.

Обработка пульповой камеры и формирование доступа в корневой канал

Набор Riitano Access Burs (Ultradent)

Уникальный набор эндодонтических боров для обработки пульповой камеры и устья корневого канала

Шаровидный бор – предназначен для вскрытия пульповой камеры, для формирования сферы и распломбирования устья канала при повторном лечении.

Желудеобразные большой и малый боры – режут только при движении назад и предназначены для удаления крыши пульповой камеры.

Конусный бор с округлой верхушкой – предназначен для удаления навесов, шероховатостей со стенок полости и камеры, а также для обеспечения прямого доступа в канал.

Пламевидный бор с алмазным покрытием и твердосплавной верхушкой – предназначен для расширения устья, устранения навесов устья, расширения входа в канал и/или прохождения кривых каналов. Гладкая твердосплавная верхушка исключает перфорацию стенки канала, рабочей является алмазная поверхность бора.



Комплект поставки:

- 1562 • Набор боров Riitano Access** на автоклавируемой подставке (5 разных боров).
- 1404 • Бор Riitano Acorn Large** (Большой желудеобразный бор) 3 шт./уп.
- 1403 • Бор Riitano Acorn Small** (Малый желудеобразный бор) 3 шт./уп.
- 1398 • Бор Riitano Button** (Конусный бор с округлой верхушкой) 3 шт./уп.
- 1397 • Бор Riitano Straight Line Access** (Пламевидный бор) – 3 шт./уп.



Реципропные инструменты системы Endo-Eze AET

Endo-Eze® TiLOS® (Ultradent)



Комплект поставки:

- UL 7589 • Набор ручных инструментов TiLOS** для молочных зубов и/или расширения в пришеечной области. Файлы длиной 16–19 мм
- UL 7582 • Набор ручных и реципропных машинных инструментов TiLOS** для молочных зубов и/или расширения в пришеечной области. Файлы длиной 16–19 мм

Комплект поставки:

- UL1564 • Набор экстракоротких стальных ручных и реципропных файлов Endo-Eze AET.** Формирующие файлы длиной 16 мм. Апикальные файлы длиной 19 мм.



Реципропная система инструментов для обработки корневого канала.

Благодаря специальному «рециприцирующему» наконечнику, файл совершает маятникообразные 30 градусные движения, срезая дентин при движении файла назад. Возвратно-поступательные маятникообразные движения исключают возможность ввинчивания и заклинивания файла. Перелом инструмента случается крайне редко, так как торсионная нагрузка на файл крайне незначительна. TiLOS – новое поколение системы AET от Ultradent. Чрезвычайно эффективная гибридная система, соединяющая лучшие качества стальных и никель-титановых инструментов.

Endo-Eze AET Patient Kits – наборы инструментов, которые могут понадобиться при обработке большинства каналов. Хранение и порядок инструментов упрощено благодаря удобной упаковке – автоклавируемому органайзеру, позволяющему быстро найти нужное в нагромождении эндодонтических принадлежностей.

Обрабатываемые инструменты (Shaping files), имеющие неагрессивную верхушку, позволяют обработать основную часть канала без угрозы фрагментации, формирования уступов и транспортиции апикального отверстия, а также выровнять стенки канала.

Апикальные инструменты – позволяют точно, качественно и безопасно произвести обработку самой сложной – апикальной зоны.

Эндодонтический инструмент MICRO-MEGA

Компания MICRO-MEGA (Безансон, Франция) более 100 лет разрабатывает, производит и продает стоматологические инструменты.

- 1905 год.** Этьенн Гарнье основал самостоятельную компанию Etienne Garnier et Fils, производящую инструменты для производства часов.
- 1907 год.** Произведен первый пульпоэкстрактор, что обеспечило молодой компании мировую известность.
- 1961 год.** Etienne Garnier et Fils получила новое название – MICRO-MEGA, что означает: MICRO MECANIC ETIENNE GARNIER.

MICRO-MEGA полностью обеспечивает процесс эндодонтического лечения, разрабатывая и производя ручные, механические инструменты для первичного и повторного лечения, наконечники и приводы для эндодонтической практики.

MICRO-MEGA. Ручные инструменты из нержавеющей стали

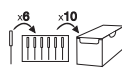
К-файлы

Инструменты для прохождения и обработки стенок каналов



Длина (L): 21 - 25 - 29 мм

Ассортимент:
15 - 40
45 - 80
90 - 140



К-файлы от MICRO-MEGA® – это инструменты с увеличенным углом направления лезвий, благодаря чему возросла режущая эффективность файлов при линейной обработке. Форма поперечного сечения инструмента 10-го размера – квадрат, начиная с 15-го – треугольная, как у римеров. Это позволяет снимать инфицированный дентин тонкими слоями и при обработке в направлении апекса достигается уникально ровная и гладкая поверхность стенок. Обработка производится движениями Up & Down. Поворот на 1/4 в одну сторону, затем в другую позволяет инструменту продвигаться вперед. Обычно применяются при работе по традиционным методикам step back, step down, по методу сбалансированных сил, и т.д. Длина рабочей части инструментов – 16 мм.

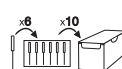
Римеры

Инструменты для прохождения и расширения узких каналов



Длина (L): 21, 25 или 29 мм

Ассортимент:
15 - 40
45 - 80
90 - 140



Изготовлены из высококачественной нержавеющей стали. За счет уменьшения угла направления лезвий, режущая эффективность римеров значительно повышена по сравнению с таковой у римеров других производителей. Форма поперечного сечения инструмента 10-го размера – квадрат, инструменты 15-го и большего размера имеют в поперечном сечении форму треугольника. Обработка канала римером производится по периметру, дентин снимается тонкими слоями. Пластиковые отметчики длины установлены на каждом инструменте.



MICRO-MEGA сегодня это:

- 50 патентов и лицензий.
- 3300 видов продукции.
- Полный ассортимент – 23000 позиций.
- Производство сертифицировано в соответствии с требованиями к качеству ISO 13485.



К-файлы применяются для прохождения и обработки стенок канала.

Размер	L 21	L 25	L 29
6	20102001	20102002	20102003
8	20102004	20102005	20102006
10	20102007	20102008	20102009
15	20102010	20102011	20102012
20	20102013	20102014	20102015
25	20102016	20102017	20102018
30	20102019	20102020	20102021
35	20102022	20102023	20102024
40	20102025	20102026	20102027
45	20102028	20102029	20102030
50	20102031	20102032	20102033
55	20102034	20102035	20102036
60	20102037	20102038	20102039
70	20102040	20102041	20102042
80	20102043	20102044	20102045
90	20102046	20102047	20102048
100	20102049	20102050	20102051
110	20102052	20102053	20102054
120	20102055	20102056	20102057
130	20102058	20102059	20102060
140	20102061	20102062	20102063
15/40	20102064	20102065	20102066
45/80	20102067	20102068	20102069
90/140	20102070	20102071	20102072

Римеры обычно применяются для прохождения и расширения узких каналов.

Размер	21	25	29
6	20101001	20101002	20101003
8	20101004	20101005	20101006
10	20101007	20101008	20101009
15	20101010	20101011	20101012
20	20101014	20101015	20101016
25	20101017	20101018	20101019
30	20101020	20101021	20101022
35	20101023	20101024	20101025
40	20101026	20101027	20101028
45	20101029	20101030	20101031
50	20101032	20101033	20101034
55	20101034	20101035	20101036
60	20101037	20101038	20101039
70	20101040	20101041	20101042
80	20101043	20101044	20101045
90	20101046	20101047	20101048
100	20101049	20101050	20101051
110	20101052	20101053	20101054
120	20101055	20101056	20101057
130	20101058	20101059	20101060
140	20101061	20101062	20101063
15/40	20101065	20101066	20101067
45/80	20101068	20101069	20101070
90/140	20101071	20101072	

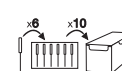
H-файлы

Инструменты для прохождения и обработки стенок каналов



Длина (L): 21, 25 или 29 мм

Ассортимент:
15 - 40
45 - 80
90 - 140



Лезвия инструмента специально предназначены для вертикального резания. H-файл позволяет снимать больше дентина, чем при работе файлами К-типа. Обработка производится скользящими движениями. Очень эффективно удаляет дентин в коронарном направлении. Рекомендуется при обработке неровных поверхностей стенок канала. Помогает при извлечении сепарированных инструментов. Если канал уже обработан К-файлом или римером, то H-файл следует выбрать на один размер меньше, или того же размера, что последний инструмент. H-файлы изготовлены из высококачественной медицинской нержавеющей стали. Рабочая длина - 16 мм. Внимание: не вращайте инструмент в канале, острые лезвия могут прочно застрять и файл может сломаться при скручивании, так как он глубоко врезается в толщу дентина.

Угол наклона лезвий H-файлов наибольший и угол захвата стремится к нулю, за счет этого возрастает эффективность резания при толкающе-тянущих движениях.

Размер	L 21	L 25	L 29
8	20103010	20103011	20103012
10	20103013	20103014	20103015
15	20103016	20103017	20103018
20	20103019	20103020	20103021
25	20103022	20103023	20103024
30	20103025	20103026	20103027
35	20103028	20103029	20103030
40	20103031	20103032	20103033
45	20103034	20103035	20103036
50	20103037	20103038	20103039
55	20103040	20103041	20103042
60	20103043	20103044	20103045
70	20103046	20103047	20103048
80	20103049	20103050	20103051
90	20103052	20103053	20103054
100	20103055	20103056	20103057
110	20103058	20103059	20103060
120	20103061	20103062	20103063
130	20103064	20103065	20103066
140	20103067	20103068	20103069
15/40	20103001	20103002	20103003
45/80	20103004	20103005	20103006

Более подробную информацию об инструментах MICRO-MEGA смотрите в каталогах MICRO-MEGA и Эндодонтия

Ирриганты и медикаментозная обработка каналов

Почему нельзя ни отрицать какой-либо 1 препарат, ни объявить какой-либо 1 препарат панацеей? Почему редко встречаются простые препараты, большинство из них представляет собой комплекс? Почему обеззараживающий препарат должен быть высокого качества?

– Потому что мы знаем, что, в первую очередь, мы должны максимально удалить распад и дебрис из канала, добиться очистки латеральных ответвлений и дентинных канальцев, в которые не может проникнуть инструмент, и, все усложняется тем, что мы имеем дело не с просто патогенными микроорганизмами, а с неформальным объединением бактерий – биопленкой, в которой каждый их участников стремится сохранить status quo сложившегося сообщества. Этому посвящено много исследований.

(Community Structure and Co-operation in Biofilms. Edited by D. G. Allison, P. Gilbert, H. M. Lappin-Scott and M. Wilson. Cambridge University Press, 2001).

При лечении хронического или обострения хронического периодонтита раскрывают полость зуба, осторожно удаляют распад из канала и проводят его антисептическую обработку.

Гипохлорит натрия (NaCl)

Содержит недиссоциированные группы NaCl.

Он хорошо растворяет ткани, при его применении может быть достигнуто почти полное растворение девитализированной пульпы.

Parcan (Septodont)

3% стабилизированный раствор гипохлорита натрия
Растворяет тканевой распад и оказывает наиболее эффективное воздействие на патогенную флору в корневом канале. При нагревании до 36°C эффективность Parcan возрастает до эффективности 5% раствора гипохлорита. Parcan также является идеальным ирригантом при обработке корневых каналов ультразвуком.



Состав:

3% гипохлорит натрия, наполнитель q.s. 100 г.
(Хлорид натрия, карбонат натрия, раствор гидроксида натрия, натрия эдетат, очищенная вода)

Комплект поставки:

DS095 • Флакон 13 г.

Parcan – 3% стабилизированный раствор гипохлорита натрия с высокой степенью очистки, растворяющий тканевый распад и органическую матрицу дентина оказывающий наиболее эффективное воздействие на патогенную флору в корневом канале: грамположительные, грамотрицательные бактерии, грибы и вирусы. Химический эффект, при котором происходит растворение органической основы дентина, позволяет облегчить расширение канала.

При нагревании до 36°C эффективность **Parcan** возрастает до эффективности 5% раствора гипохлорита. **Parcan** является идеальным ирригантом при обработке корневых каналов мануальными, механическими инструментами и ультразвуком. Гипохлорит натрия является эффективным антимикробным средством против эндодонтической флоры (Byström & Sundqvist 1983) с некоторыми разрушающими ткани свойствами (Rosenfeld et al. 1978, Hand et al. 1978, Walker & del Rio 1991) и в основном обычно применяется в качестве жидкости для промывания при препарировании корневого канала. Антимикробная эффективность раствора возникает благодаря его способности окислять и подвергать гидролизу белки клетки, и, в той же степени, осмотически вытягивать жидкость из клеток благодаря своей гипертоничности (Pashley et al. 1985). Гипохлорит натрия имеет pH примерно 11–12, и когда гипохлорит контактирует с тканевыми белками, за короткое время образуются азот, формальдегид, ацетальдегид и пептидные связи. Для промывания каналов рекомендуется пользоваться иглами, имеющие боковые отверстия во избежания периапикального проникновения.

Раствор хлоргексидина

Consepsis (Ultradent)

2% раствор хлоргексидина для дезинфекции полостей и корневых каналов перед пломбированием

Уникальный продукт!

Воздействует на *Enterococcus faecalis*, не содержит сурфактантов и эмульгаторов.

- Обеззараживает дентин в области дна и стенок кариозной полости.
- Не влияет на силу адгезии композитов.
- Не нарушает процесс полимеризации композитных материалов.



- Не изменяет цвет зуба и реставрации.
- pH 6,0.
- Содержит мягкие вкусовые добавки и ароматизаторы.
- Наносится с помощью насадок-аппликаторов с кисточкой Black Mini Brush Tip или Blue Mini Dento-Infusor tip (Ultradent).
- Позволяет значительно снизить частоту возникновения постоперативной чувствительности и развития воспалительных осложнений со стороны пульпы зуба.

Подробнее о материале Consepsis см. на стр. 29–30 настоящего каталога

отверстием ограничена их морфологическими особенностями и поэтому не может быть проведена в полной мере (Hasselgren G. et al, 1988).

В клинике детской стоматологии препараты, содержащие гидроокись кальция, применяют для апексификации.

Апексификация – результат многофазного консервативного эндодонтического лечения, путём формирования минерализованного твердотканного «мостика» в области верхушки корня зуба. Метод основан на многократном повторном пломбировании корневых каналов временными пастами с высоким содержанием гидроксида кальция, Ca(OH)₂. Независимо от того, участвует или нет гидроокись в процессе кальцинации и закрытия верхушки (на этот счет мнения рознятся), временное пломбирование каналов такого рода материалами позволяют поддерживать уровень «чистой» среды для завершения формирования корня.

В ходе экспериментальных исследований было показано, что при прямом контакте с жизнеспособной пульпой гидроксид кальция стимулирует образование «дентинного мостика» (Schroder U., 1985). При контакте с периодонтом или грануляционной тканью гидроксид кальция индуцирует формирование остеоцементного апикального барьера в области апикального отверстия (Andreasen J.O., Andreasen F.N., 1993).

«Особенности эндодонтического лечения постоянных зубов у детей при незавершенном формировании корней»
д.м.н. А.М. Соловьева,
Санкт-Петербургский Гос. Мед. Университет

Ultracal XS (Ultradent)

Эффективная антибактериальная рентгеноконтрастная паста для временного пломбирования каналов, повышающая pH до 12,5.

Вводится в канал через изогнутую под углом эндодонтическую иглу Navi Tip.

Паста на основе 35% гидроксида кальция. Обеспечивает стойкий бактерицидный эффект, проникает в дентинные каналы, стимулирует выработку вторичного дентина и цемента. Единственная паста на основе гидроксида кальция, которая проникает через тонкую пластиковую иглу насадки NaviTip.

Комплект поставки:

- UL1027** • 4 – шприца по 1,2 мл + 20 игл Navi Tip
- UL606** • 4 – шприца по 1,2 мл

Протокол применения:

Если корень не сформирован, все некротизированные ткани и размягченный инфицированный дентин из корневого канала тщательно удаляют. Обработка канала должна быть осторожной, так как ни один из эндодонтических инструментов не приспособлен к широким «детским» каналам. Удаление распада пульпы производят пульпоэкстрактором; для инструментальной обработки канала пользуются буравами, которыми удаляют инфицированный преддентин со стенок корневого канала. Медикаментозную обработку канала осуществляют Parcan (3% раствором гипохлорита натрия), обладающим низкой токсичностью, бактерицидным действием, способностью растворять некротизированную пульпу, низким уровнем поверхностного натяжения. Корневые каналы высушивают бумажными штифтами и гомогенно заполняют канал временной пастой на основе гидроксида кальция и закрывают на 2 недели – 1 месяц пломбирочным материалом.

Замена временной лечебной пасты в корневом канале первый раз производится не позже чем через 1 месяц, а в дальнейшем – каждые 3 месяца. Для формирования стабильного твердотканного барьера требуется от 6 до 18 месяцев. После клинко-рентгенологического подтверждения образования апикального минерализованного барьера корневой канал пломбируют по методике, выбранной врачом.

Эффективность лечения контролируют методом рентгенографии через 6 месяцев, а позднее до полного завершения формирования корня. Нередко на рентгенограмме выявляется полное формирование верхушки корня, а в средней части канал остается широким, так как построения дентина в зоне погибшей пульпы не происходит.

«Я пользуюсь этим материалом много лет, чтобы купировать обострившийся абсцедирующий процесс в периодонте. Это великий продукт! Тем более, что его консистенция позволяет вносить его в канал и столько, сколько это необходимо. Благодаря Ultracal эндодонтическое лечение становится предсказуемым. И я, и мои пациенты очень его любим.»

Dr. C.W.Boyce-Syceston, MO

Насадки NaviTip (Ultradent)

Иглы для введения растворов, гелей и пастообразных материалов



Состоит из пластмассового корпуса с согнутой под углом шейкой и очень тонкой металлической канюли. Кончик NaviTip мягкий и гибкий, а остальной участок насадки не гнется, что облегчает введение канюли в корневой канал без сгибания. Существует 4 типоразмера насадок: 17 мм, 21 мм, 25 мм и 27 мм. Диаметр рабочей части – 29 га (0,33 мм). Используются со всеми ирригантами, в том числе лимонной кислотой, ЭДТА, гипохлоритом натрия, консеписом, хлоргексидином.



Особенности:

- Имеет высокий показатель pH – 12,5. Рентгеноконтрастна.
- Легко вводится в корневой канал из шприца через тонкую гибкую иглу, что позволяет заполнить канал максимально плотно.
- Плотная консистенция и рентгеноконтрастность позволяют оценить качество заполнения корневого канала.
- После применения **UltraCal XS** корневой канал достаточно легко очистить от остатков пасты.
- Процесс удаления остатков пасты из канала наиболее эффективно производится ультразвуком и/или с помощью Citric Acid.

UL5112, UL5113, UL5114, UL5115 поставляются отдельными упаковками, UL5116 – в составе Endo Delivery Kit и отдельно.

Комплект поставки:

- UL5112** • NaviTip 17 мм – 20 шт./уп.
- UL5113** • NaviTip 21 мм – 20 шт./уп.
- UL5114** • NaviTip 25 мм – 20 шт./уп.
- UL5115** • NaviTip 27 мм – 20 шт./уп.
- UL5116** • NaviTip ассортимент – 20 шт./уп. (иглы 17, 21, 25, 27 мм по 5 шт.)

Насадки NaviTip FX (Ultradent)

Эндодонтические иглы со щеточками

Единственные эндодонтические насадки, представляющие собой одновременно и иглу и щеточку для механической очистки корневого канала. Используя NaviTip FX, можно одноэтапно проводить этап ирригации и механического очищения канала от опилок, старого пломбировочного материала. NaviTip FX всегда применяется для удаления временных пломбировочных материалов, и особенно гидроксида кальция, наличие которой препятствует качественной адгезии силера. Существует 2 размера насадок – 17 мм и 25 мм. Используются со всеми ирригантами, в том числе лимонной кислотой, ЭДТА, гипохлоритом натрия, консеписом, хлоргексидином.



Комплект поставки:

- UL1452 • NaviTip FX 17 мм – 20 шт./уп.
- UL1454 • NaviTip FX 25 мм – 20 шт./уп.

Поставляется в составе Endo Delivery Kit и отдельно.

Раствор лимонной кислоты

Citric Acid (Ultradent)

Раствор лимонной кислоты

Рекомендуется применять в качестве очистителя-кондиционера при подготовке канала к пломбированию

- Удаляет смазанный слой и кристаллы гидроксида кальция
- Вязкая консистенция упрощает нанесение **Ultradent Citric Acid** – слабый раствор лимонной кислоты, растворяющий гидроксид кальция, в том числе и UltraCal XS и устраняет смазанный слой со стенок канала. Наносится с помощью насадок NaviTip и/или NaviTip FX.



Комплект поставки:

- UL 329 • Citric Acid, шприц-контейнер 30 мл.

Средства для пломбирования каналов

Постоянное пломбирование корневого канала следует проводить при: полностью обработанном корневом канале; отсутствии болевых ощущений; сухом корневом канале.

Hydrol (Septodont)

Hydrol можно использовать с любым типом пломбировочного, прокладочного и фиксирующего материала.

Предназначен для удаления влаги и следов жиров.

Состав:

Ацетон и этиловый ацетат. Используя смоченный Hydrol ватный шарик обработать требуемую поверхность. Подождать несколько секунд до полного испарения жидкости. Hydrol одновременно и высушивает, и удаляет все остатки жира.



Комплект поставки:

- DS079 • Флакон 45 мл.

Consepsis (Ultradent)

2% раствор хлоргексидина для дезинфекции полостей и корневых каналов перед пломбированием

Уникальный продукт!

Воздействует на Enterococcus faecalis, не содержит сурфактантов и эмульгаторов.

- Обеззараживает дентин в области дна и стенок кариозной полости.
- Не влияет на силу адгезии композитов.
- Не нарушает процесс полимеризации композитных материалов.
- Не изменяет цвет зуба и реставрации.
- pH 6,0.
- Содержит мягкие вкусовые добавки и ароматизаторы.



Подробнее о материале Consepsis см. на стр. 29-30 настоящего каталога

- Наносится с помощью насадок-аппликаторов с кисточкой Black Mini Brush Tip или Blue Mini Dento-Infusor tip (Ultradent).
- Позволяет значительно снизить частоту возникновения постоперативной чувствительности и развития воспалительных осложнений со стороны пульпы зуба.

Комплект поставки:

- UL687 • Consepsis – шприц 30 мл – 1 шт.
- UL491B • Consepsis – шприц 1,2 мл – 1 шт.
- UL128 • Blue Mini Dento-Infusor Tip – 20 шт./уп.
- UL190 • Black Mini Brush Tip – 20 шт./уп.

Cresophene (Septodont)

Бактерицидное поливалентное средство

Комплект поставки:

- DS026 • Флакон 13 мл

Cresophene оказывает абсолютное бактерицидное воздействие на многие микроорганизмы, в отличие от 1% гипохлорита натрия, антимикробная эффективность которого составляет 70% (M.C. Valera, J. Moraes Rego, A.O. Jorge., 2000). Обладает уникальными противовоспалительными свойствами.

Эффективен даже в малых количествах: для достижения положительного эффекта достаточно одной аппликации. Наиболее эффективен при гнойных формах периодонтитов. После очистки и инструментальной обработки турунда, смоченная **Cresophene**, вводится в корневой канал, закрывается временной пломбой. Вложение остается в канале на 3-5 дней. При необходимости процедуру можно повторить. Перед пломбированием канала необходимо провести тщательную инструментальную обработку. Особенно эффективен при сочетанном применении с пастой Cresorate для пломбирования каналов.



Состав:

ацетат дексаметазона – как противовоспалительный агент, тимол – антисептический, параклорфенол, рацемическая камфора.

Пасты для временного пломбирования каналов

Septomixine Forte (Septodont)

Паста.



Septomixine Forte предназначен для временного пломбирования каналов и для сохранения жизнеспособности пульпы биологическим методом. Материал следует вводить в канал или наносить на обнаженную пульпу или на дно полости. Препарат вносится внутриканальным наполнителем, так же как при пломбировании корневых каналов. После чего полость пломбируется

Содержит гидрокортизон и сульфат фрамицитина – антибиотика группы аминогликозидов, обычно не вызывающего аллергическую реакцию. Рекомендуется для лечения травматического пульпита и в качестве временного вложения при лечении обострившихся периодонтитов.

Состав:

Ацетат гидрокортизона, Сульфат фрамицитина, Пропилен гликоля, Глицерол.

Комплект поставки:

- DS174 • Тюбик 7,5 г

временным цементом (Cimpat), и врач назначает следующий визит. **Septomixine** рассасывается через апекс, обеспечивая дезинфекцию и стенок канала, и периапикальной области.

В качестве средства для временного пломбирования корневого канала. Перед применением препарата рекомендуется очистить каналы и удалить остатки некротизированной пульпы. Высушить канал и заполнить его пастой с помощью каналонаполнителя. Оставить препарат в канале на срок не менее 3 дней, затем вновь очистить и запломбировать канал.

Grinazole (Septodont)

Паста для временного пломбирования каналов с целью обеззараживания.

Содержит метронидазол.

Рекомендуется, если применение гипохлорида и/или гидроокиси кальция не дали ожидаемого эффекта.

Grinazole – паста для временного пломбирования инфицированных каналов, когда применение традиционных средств купирования воспаления не дает результатов. Содержит Metronidazole, который является производным имидазола, оказывающего воздействие на анаэробные организмы методом нарушения катаболизма, одновременно оказывая антисептическое и биохимическое воздействие, блокирует развитие воспалительного процесса, позволяет избежать дополнительного применения противовоспалительных средств.

Grinazole вводится в канал после инструментальной обработки каналонаполнителем. Полость закрывается временным цементом. Всасываясь через апекс, Grinazole обеспечивает дезинфекцию в периапикальной области. Следующее посещение назначается через 2-3 дня. При бурно протекающем гнойно-воспалительном процессе можно проводить повторное введение средства в канал ежедневно. Применение **Grinazole** позволяет избежать постпломбировочных осложнений.



Комплект поставки:

DS071 • Тюбик 4,5 г.

Пломбирование корневых каналов

Для пломбирования корневых каналов молочных зубов используют резорбирующиеся пасты. Для пломбирования постоянных зубов применяют как твердеющие пасты, так и силеры – твердеющие материалы, предназначенные для заполнения промежуточного пространства между гуттаперчевыми штифтами и стенками корневого канала.

Цинк–оксид–эвгенольные цементы

Являются идеальными материалами для пломбирования каналов молочных зубов благодаря более высокому коэффициенту растворимости, что позволяет материалу рассасываться одновременно с корнями молочных зубов. Однако не следует забывать, что на этом этапе происходит активизация резорбтивных механизмов, в зону действия которых попадает цемент. Очень важно не путать одновременность процесса резорбции корней и частично заполняющего их материала с нестойкостью самих цементов. «Таинственное исчезновение» цинк-оксид эвгенольных цементов из каналов постоянных зубов со сформировавшимися верхушками и сформированным апексом всегда связано с нарушениями врачом пропорций порошка и жидкости, а также гуттаперчи и силера, и нарушениями технологии obturation канала.

«Пасты и силеры на основе эвгенола и окиси цинка используются давно. После твердения они становятся пористыми и частично растворяются в тканевой жидкости, что очень ценно в период сменного прикуса, при этом клинические исследования подтверждают эффективность их применения.

Эта группа герметиков на основе цинк-оксид-эвгенола получила наиболее широкое применение во всем мире. Общим свойством всех материалов, входящих в эту группу, является то, что они состоят из порошка, содержащего до 50% оксида цинка и жидкости эвгенола.

Присутствие свободного эвгенола в только что замешанном цементе придает ему кратковременный антибактериальный эффект, что также является положительным свойством препарата. Несмотря на то, что сам по себе эвгенол относится к сильным аллергенам, аллергические реакции после пломбирования зубов цементом на основе цинк-оксид-эвгенола встречаются крайне редко. Напротив, существует огромное количество клинических наблюдений, подтверждающих безопасность применения этого материала.

Растворимость цинк-оксид-эвгенола в тканевой жидкости может быть расценена как положительное свойство этого материала в случае выведения излишков материала за пределы апикального отверстия в периапикальные ткани».

Лейф Тронстад
Клиническая эндодонтия

Внимание!

Пропорции порошок /жидкость для Endomethasone Ivory 5:1

Пропорции порошок /жидкость для Endomethasone N 7:1

«Если у вас совсем ничего не получается – прочтите инструкцию»

Принцип Мерфи

Компания STIDent и Septodont с прискорбием сообщают, что Endomethasone и Endomethasone Ivory сняты с производства. Причиной тому послужило присутствие в их составе параформальдегида, определявшего высокие антимикробные свойства материала, которые высоко ценились как российским, так и зарубежными, особенно американскими стоматологами. В борьбе против enterococcus fecalis он был наиболее эффективен, что с учетом недостатков инструментальной обработки, при лечении конфликтных пациентов и болевой реакции пациента после пломбирования канала было особенно ценно.

Для тех, кто ценил уникальные свойства Эндометазона, умел правильно его замешивать, соблюдая пропорцию, так что силер не растворял гуттаперчу и не рассасывался, сообщаем, что Septodont производит силер Endomethasone N (нон формальдегид), совершенно не содержащий и не выделяющий формальдегид.

Endomethasone N (Septodont)

Рентгеноконтрастный цинкоксидэвгенольный цемент



Содержит ацетат гидрокортизона и дийодтимол. Уникальный силер, обладающий противовоспалительными свойствами.

Не содержит дексаметазон.

Рекомендуется для пломбирования каналов гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации, в особых клинических ситуациях может применяться без гуттаперчевых штифтов, сохраняя стабильность.

Оказывает антисептическое и противовоспалительное действие в течение нескольких часов после пломбирования.

Комплект поставки:

- DS049B • Endomethasone N набор: флакон – 10 мл, банка – 14 г
- DS130 • Endomethasone N порошок: банка – 14 г
- DS050 • Endomethasone жидкость: флакон – 10 мл

Cresopate (Septodont)

Готовая паста для пломбирования корневых каналов

Содержит два антисептика – парахлорфенол и сульфат цинка. Незначительно расширяется при отверждении. Наилучший эффект достигается при пломбировании каналов **Cresopate** после обработки их составом Cresophene.

Методика применения:

После ампутации коронковой пульпы частично удаляется пульпа и из корневых каналов. Паста **Cresopate** накладывалась строго на культуру корневой пульпы. Для исключения контакта пасты **Cresopate** с композиционными пломбировочными материалами рекомендуется уложить изолирующую прокладку из цинкфосфатного или стеклоиномерного цемента.

Реставрацию коронки зуба можно выполнить Biodentine или композиционным материалом. Гидрофильность и антисептическое действие позволяют широко и эффективно применять пасту **Cresopate** для лечения всех форм пульпитов временных зубов.



Комплект поставки:

DS025 • Банка – 15 г

Forfenan (Septodont)

Комплекс для приготовления пасты для пломбирования корневого канала, состоящего из порошка (эноксолон + сульфат бария) и двух жидкостей – лечебной (35% р-р формальдегида) и отверждающей (на основе резорцинола).

Особенно эффективен и показан для пломбирования узких, труднодоступных, инфицированных корневых каналов.



Комплект поставки:

DS066 • 10 г + 10 мл + 10 мл

В 1912 году доктор Альбрехт (Германия) предложил метод пломбирования инфицированных каналов зубов с помощью формалина, насыщенного резорцином (резорцин – производное фенола). Метод основан на бактерицидных и мумифицирующих свойствах данной смеси, благодаря чему приостанавливается распад не полностью удаленной пульпы. Резорцин-формалиновая смесь является сильным антисептиком и проникает во все разветвления дентинных канальцев, пропитывая их содержимое. В процессе полимеризации жидкость превращается в твердую массу, которая заполняет все каналы. Метод имеет и свои недостатки.

Пропитывая ткани зуба, жидкость окрашивает их в красноватый или розовый цвет. Возможно, поэтому наши зарубежные коллеги часто называют их «красные русские» зубы, по привычке забывая, что очень многие теории были к нам экспортированы. Однако надо признать, что в России этот метод только получил развитие. Так как полимеризация массы сопровождается сокращением ее объема, широкие каналы оказываются недостаточно запломбированными. В этих случаях возникает необходимость дополнительного пломбирования их пастой. В настоящее время резорцин-формалиновый метод проводится в модификации Платонова и Евдокимова (1957). До сих пор данный метод применяется как в нашей стране, так и во всем мире.

Неразрешимый вопрос о том, почему одни зубы, леченые по этой методике, «стоят» много лет без периапикальных изменений, другие с периапикальными изменениями не беспокоят (что мало вероятно), а другие беспокоят через 1–2 года после пломбирования, скорее всего, объясняется качеством соблюдения и выполнения врачом протокола и, опять же, качеством материалов, посредством которых производится лечением.

Протокол применения

Произвести инструментальную обработку канала. Если канал промывался гипохлоритом, необходимо нейтрализовать pH. Тщательно просушить канал.

Два способа применения:

- Обработка с целью дезинфекции канала: смешать порошок с лечебной жидкостью, поместить нетвердеющую пасту в канал зуба на 5–7 дней. В следующий визит раскрыть канал и удалить пасту.

В несформированных молочных и постоянных молярах при хроническом гангренозном пульпите, а также и при других формах пульпита, сопровождающихся воспалительными изменениями в окружающих зуб тканях, после высокой ампутации и противовоспалительного лечения (по показаниям) проводят резорцин-формалиновый метод и используют резорцин-формалиновую пасту при завершении лечения. Время твердения – от 6 до 8 часов.

- Окончательное пломбирование: перемешать порошок с лечебной жидкостью и отвердителем. Заполнить канал. Для продвижения и уплотнения пасты в канале рекомендуется использовать гуттаперчевые штифты, в дальнейшем при необходимости повторного лечения или реставрации это облегчит доступ в канал. Смесь медленно застывает в каналах зуба, что, как считалось, герметизирует их.

Acroseal (Septodont)

Двухкомпонентный цемент (паста+паста) для пломбирования корневых каналов

Содержит эноксолон – нестероидное противовоспалительное средство и гидроксид кальция в качестве катализатора.

Комплект поставки:

DS232 • 9,5 г + 9,5 г



Исследование адгезионной прочности Акросила с гуттаперчевыми штифтами и системой Thermafil® по методике "pull-out" оказалось невозможным, так как в момент выдергивания часть гуттаперчевых штифтов, находящихся в канале, эффективно удерживалась, и извлечь полностью гуттаперчевые штифты не удалось. Аналогичное воздействие Акросил оказывал и на систему Thermafil®: носители извлекались без гуттаперчи. Это связано со значительной силой адгезии Акросила к гуттаперче и дентину корневых каналов и поэтому была применена методика "сдвига".

Иванченко Ольга Николаевна

Автореферат на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Клинико-микробиологический сравнительный анализ антисептических препаратов и кальцийсодержащих материалов в комплексном лечении хронического периодонтита»

Представлены результаты исследования физико-химических свойств нового эндодонтического герметика Акросил (Септодонт, Франция). Результаты всех использованных в ходе эксперимента тестов полностью соответствуют существующим стандартам. Полученные данные сопоставлены с данными аналогичного испытания эндодонтического герметика AN-Plus (Дентсплай, Германия) и статистически проанализированы. Сравнение показателей выявило более высокие адгезионные свойства Акросила.

Исследование физико-химических свойств эндодонтического герметика Акросил при различных методах obturation корневых каналов.

[Текст] / Е. В. Иванова [и др.] // Стоматология. - 2009. - Т. 88, N 1. - С. 24-27 : фото, табл. - Библиогр.: с. 27 (6 назв.). - ISSN 0039-1735

Acroseal Automix (Septodont)

Новая форма упаковки Acroseal

Двухкомпонентный цемент (паста+паста) для пломбирования корневых каналов.

Комплект поставки:

5990M • 2 шприца-картриджа по 8,6 г
15 смесительных наконечников
15 интраоральных канюль



Специальный шприц-картридж и смесительные наконечники обеспечивают идеальное соотношение к перемешиванию компонентов.

Устранение дисколоритов и эндо отбеливание

Отбеливание зубов – процедура востребованная, модная, чрезвычайно доступная в последнее время. Белые, блестящие здоровые зубы всегда были показателем здоровья, но в наше время они стали показателем успешности. Тщательное соблюдение правил чистки зубов, правильный подбор паст и щеток позволяет поддерживать уровень здоровья полости рта на достаточно высоком уровне.

Однако налет на зубах бывает разным: белым, желтым, черным, коричневым и зеленым, его появление имеет разную этиологию и щетки и пасты тут не помогут. Даже после его удаления цвет зубов не соответствует высоким «голливудским» стандартам, которые дети, особенно подростки, предъявляют к своей внешности.

Ограниченные показания имеет эстетическая коррекция посредством композитных или керамических виниров. В некоторых случаях для осветления зубов бывает достаточно профессиональной гигиены с применением системы «Air Flow». В результате удаления поверхностного налета получается «эффект отбеливания».

В то же время хорошо известны некариозные заболевания, когда зубы прорезываются с изменением прозрачности и цвета эмали (например, эндемический флюороз, системная гипоплазия твердых тканей зубов, несовершенный амелогенез и др.). Нарушения развития зубов иногда происходят при отложении остеотропных антибиотиков (например, тетрациклина) в области эмалево-дентинной границы формирующегося зачатка. У всем хорошо известных «тетрациклиновых» зубов цвет эмали может быть желтым, коричневым или серым...

Известны также наследственные пороки формирования зубов, при которых, в следствии нарушения развития эмали и дентина, значительно изменяется цвет зубов. В этих случаях мы можем говорить о прямых показаниях к отбеливанию. Фирма Ultradent предлагает линейку средств для отбеливания зубов, более подробную информацию о которой можно получить из каталога «Пародонтология. Профессиональная гигиена. Отбеливание зубов» или на сайте www.stident.ru.

Opalescence BOOST PF 40% (Ultradent)

Система для кабинетного (офисного) отбеливания зубов

- Не требует световой активации.
- В основе 40% перекиси водорода.
- Обеспечивает быстрое и эффективное отбеливание.
- Препарат эффективен в течение 10 дней после активации при условии хранения в холодильнике.
- Может использоваться как для одномоментного отбеливания большого количества зубов, так и для отбеливания одного зуба или только отдельных участков зуба.
- Может использоваться для отбеливания девитальных зубов, включая внутрикоронковое кабинетное отбеливание.

Содержит нитрат калия и фтор (формула PF) для снижения чувствительности, профилактики кариеса зубов и повышения микротвердости эмали. Поэтому после проведения отбеливания нет необходимости в применении средств для профилактики или лечения гиперестезии.

Однако! Врач должен очень внимательно изучить инструкцию и точно следовать ей при выполнении процедуры. Детям до 15 лет проводить отбеливание не рекомендуется, так как необходимо, чтобы твердые ткани зубов полностью сформировались и произошла полная их минерализация. К сожалению, раннее эндодонтическое лечение приводит к изменениям цвета зуба – дисколоритам, которые воспринимаются подростками как серьезный дефект внешности.



Вид зубов до проведения отбеливания Вид зубов после отбеливания

Комплект поставки:

- UL5332** • Opalescence Boost PF
- Opalescence Boost&Activator – 2 шприца x 1,2 мл.
 - OralDam Green – 1 шприц x 1,2 мл.
 - Прикусной блок IsoBlock – 1 шт.
 - Аппликационные канюли Micro 20 ga FX tip для Opalescence Boost – 5 шт.
 - Аппликационные канюли



Зубы до отбеливания

Зубы после отбеливания Opalescence Boost

Во всем мире основным методом отбеливания, измененных в цвете зубов является «домашнее» отбеливание. Для домашнего отбеливания используют перекисные соединения 10, 15, 20, 35%. Как правило, результат отбеливания проявляется через 2-3 дня, а полностью процесс отбеливания завершается через 7-10 дней. Домашнее отбеливание зубов позволяет достичь достаточно стойких результатов (до нескольких лет, хотя раз в 1-2 года рекомендуют проводить поддерживающие курсы). Возможно проведение домашнего отбеливания при помощи индивидуальных или стандартных кап. Домашнее отбеливание должно проводиться под контролем врача-стоматолога!

Opalescence PF 10-15-20% (Ultradent)

Препарат для домашнего отбеливания зубов



- Отбеливающий гель на основе 10-15-20% перекиси карбамида.
- Накладывается на зубы в индивидуальных капках.
- Выпускается в шприцах с аппликаторами для непосредственного внесения в капку.
- Имеет удобную вязкую консистенцию, не вытекает из капки.
- Допускается дневное или ночное ношение кап в течение 6-8 часов (в зависимости от желания пациента).
- Содержит нитрат калия и фтор (формула PF) для снижения чувствительности, профилактики кариеса зубов и повышения микротвердости эмали.
- Высокое содержание воды (20%) предотвращает дегидратацию зубов, делая результат отбеливания более стабильным.

Показания к применению:

1. Препарат должен применяться только по назначению и под контролем врача-стоматолога.
2. Хранить в прохладном месте, защищенном от тепла и солнечных лучей.
3. Для увеличения срока годности хранить в холодильнике. Не замораживать.
4. Перед применением согреть до комнатной температуры.
5. Хранить в недоступном для детей месте.

Комплект поставки:

Opalescence PF Patient Kit:

- UL5366** • Opalescence PF 10% Patient Kit
- UL5369** • Opalescence PF 15% Patient Kit
- UL5372** • Opalescence PF 20% Patient Kit

Состав набора:

- Opalescence PF (нейтральный вкус) – 8 шприцев x 1,2 мл
- Шкала оттенков – 1 шт.
- Футляр для хранения кап – 1 шт.
- Зубная паста Opalescence Whitening Toothpaste (25.35 г) – 1 тюбик
- Сумка Opalescence – 1 шт.

- UL5399A** • Opalescence PF 15% Refill
- Opalescence PF 15% (нейтральный вкус) – 4 шприца x 1,2 мл



Зубы до отбеливания

Состояние после отбеливания Opalescence PF

Opalescence Oh! 10-15-20-35% (Ultradent)

Капсулированный препарат для домашнего отбеливания зубов



- Отбеливающий гель на основе 10-15-20-35% перекиси карбамида.
- Оптимизированный запатентованный состав, содержащий нитрат калия и фтор (формула PF) для снижения чувствительности, профилактики кариеса зубов и повышения микротвердости эмали.
- Накладывается на зубы в индивидуальных капках.
- Имеет удобную вязкую консистенцию, не вытекает из капсулы.
- Выпускается в одноразовых герметичных капсулах для непосредственного внесения в капку. Одна капсула предназначена для заполнения одной капки.

- Методика клинического применения аналогична методике применения препарата Opalescence PF (Ultradent).
- Удобство хранения и транспортировки.
- Три вкуса: мята, дыня, нейтральный.
- Возможность выбора режима ношения капк с учетом графика и индивидуальных предпочтений пациента.



Вкус мяты

Вкус дыни

Нейтральный вкус

Капкы и капсулы с препаратом в футляре для хранения капк.

Комплект поставки:

Opalescence Oh! Kit 16 капсул по 0.6 мл. (0.75 г.),
1 – шкала оттенков,
1 – контейнер для хранения капк,
1 зубная паста Opalescence whitening (тюбик 28.35 г)

	10% PF	15%PF	20%PF	35%PF
мята	UL9014	UL9015	UL9016	UL9017
дыня	UL9018	UL9019	UL9020	UL9021
нейтральный	UL9010	UL9011	UL9012	UL9013

Treswhite Supreme 15% (Ultradent)

Предварительно наполненные универсальные капкы для домашнего отбеливания зубов

Комплект поставки:

UL5811 • TresWhite Supreme 15% – нейтральный вкус,
10 блистерных упаковок.
В каждой упаковке – по 1 готовой к применению капке для верхней и нижней челюсти, заполненные отбеливающим гелем.

Treswhite Supreme 15%

- Специально рекомендован для пациентов прошедших процедуру офисного отбеливания
- С формулой PF
- В основе 15% перекиси водорода
- Сверхбыстрый результат, уже после трех применений



Treswhite Supreme (Ultradent)

Предварительно наполненные универсальные капкы для домашнего отбеливания зубов



- Отбеливающий препарат на основе 10%, 15% перекиси водорода.
- Длительность процедуры отбеливания – 30-60 минут 1 раз в день. На курс – 5-10 процедур в зависимости от степени дисколорита.
- Простота применения.
- Не требуется изготовление индивидуальных капк.
- Снижение временных и финансовых затрат врача-стоматолога.
- Супертонкие капкы.
- Оптимизированный запатентованный состав, содержащий нитрат калия и фтор (формула PF для снижения чувствительности, профилактики кариеса зубов и повышения микротвердости эмали).
- Предназначены как для отбеливания зубов в домашних условиях, так и для закрепления и продления эффекта кабинетного отбеливания.

Комплект поставки:

TresWhite Supreme. 10 блистерных упаковок. В каждой упаковке по 1 готовой к применению капке с отбеливающим гелем для верхней и нижней челюсти:
UL5706 • со вкусом ментола; **UL5707** • со вкусом дыни; **UL5708** • со вкусом персика

Готовые к применению предварительно наполненные капкы – это идеальный способ профессионального отбеливания зубов, так как их можно использовать для проведения самостоятельной процедуры отбеливания в домашних условиях, так и для закрепления и продления эффекта кабинетного отбеливания. В тех случаях, когда пациенту необходимо проведение нескольких сеансов офисного отбеливания, но нет возможности по различным причинам (нет времени, финансовые трудности), возможно проведение комбинированного отбеливания. Например, первый визит к стоматологу для проведения офисного отбеливания, а последующее отбеливание проводится в домашних условиях с использованием капк Treswhite Supreme под контролем врача. Отбеливание зубов при малых финансовых затратах – доступно для пациента и прибыльно для стоматологического кабинета.

Opalustre (Ultradent)

Суспензия для хемомеханической обработки поверхности зубов методом микроабразии

- Состав: 6,6% соляная кислота и абразивные микрочастицы карбида кремния в водорастворимой пасте.
- Удобная система нанесения с помощью шприцев и канюль-аппликаторов.
- При корректном использовании безопасно удаляет участки поверхностной эмали на глубину не более 0,2 мм.
- Минимально изменяет контуры поверхности эмали и является более консервативным методом, чем реставрация зубов композитными материалами.



- Обеспечивает натуральный глянцевый блеск поверхности эмали.
- Микроабразивную обработку поверхности эмали проводят с помощью медленно вращающихся чашечек Opal Cups Bristle.

Комплект поставки:

UL554 • Opalustre Kit

Opalustre – 2 шприца х 1,2 мл
Аппликаторы White Mac Tip – 10 шт.
Чашечки OpalCups bristle – 5 шт.
Чашечки OpalCups – 5 шт.

UL555 • Opalustre Refill

Opalustre – 4 шприца х 1,2 мл
UL5800 • Opal Cups bristle
Чашечки OpalCups bristle – 20 шт.

Клинический случай. Устранение поверхностных коричневых пятен на эмали зубов методом микроабразии с использованием препарата Opalustre.



До проведения процедуры.



После проведения микроабразии.

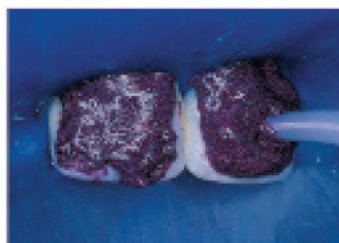
Клинический случай предоставлен:
© Власова Н.Н., Пациент Ю., 21 год

Opalustre (Ultradent)

Клинический случай



Пятнистая форма флюороза:
вид фронтальных зубов пациента.



Изоляция операционной области
с помощью коффердама.
Нанесение Opalustre
на поверхность эмали.



Микроабразивная обработка
поверхности эмали с помощью
медленно вращающихся чашечек
Opal Cups Bristle.



Для достижения оптимального
эстетического результата после
микроабразии проводят
отбеливание зубов.

Opalescence Endo (Ultradent)



35% гель перекиси водорода для «внутреннего» отбеливания зуба

Комплект поставки:

- UL1270** • Набор: 2 – шприцев по 1,2 мл Opalescence Endo 20 – насадок
- UL1323** • Комплект расходных шприцев:
2 – шприцев по 1,2 мл Opalescence Endo

При девитальном отбеливании самое важное – это не внести отбеливающий материал ниже уровня кости альвеолярного гребня и надежно изолировать obturating material с целью его сохранения.

- Изучите рентгенограмму для оценки качества пломбирования канала и уровня костной ткани альвеолярного отростка.
- Выясните, чего ожидает пациент. Разъясните все эстетические возможности и ограничения до начала процедуры.
- Удалите пломбировочный материал из полости зуба до дна полости зуба. Необходимо удалить все реставрационные, временные материалы, а также материалы для пломбирования каналов из устья.
- Нанесите слой стеклоиономерного или поликарбоксилатного цемента толщиной 1.0 мм для защиты внутриканальной пломбы и дна полости.
- Закрепите на шприце наконечник White Mac и выдавите Opalescence Endo в полость зуба. Оставьте пространство 1.0-1.5 мм для временной пломбы. Избегайте попадания Opalescence Endo на слизистую. Для этого показано применять коффердам. Если это все же случилось, немедленно смойте большим количеством воды.
- Поставьте временную пломбу из материала, не содержащего эвгенол.
- Повторяйте процедуру каждые 3-5 дней до достижения желаемого изменения цвета.

Внутрикоронковое отбеливание зуба с использованием препарата Opalescence Endo

- Гель на основе 35% перекиси водорода.
- Время экспозиции – 3-5 дней. Процедуру проводят несколько раз до достижения желаемого результата.
- Готовый к применению препарат. Не требует смешивания компонентов перед использованием.
- Поставляется в шприцах.
- Вносится в полость через канюлю-аппликатор.
- Удобная для внесения и герметизации консистенция.
- Длительный срок хранения. Для продления срока годности рекомендуется хранить в холодильнике (не замораживать!).



Изменение цвета
коронковой части зуба
возникло в результате
травмы. Проведено
эндодонтическое лечение.



Коррекция цвета зуба
проведена методом
внутрикоронкового
отбеливания с применением
отбеливающего геля
Opalescence Endo