

Уважаемые коллеги!

Перед Вами каталог продукции фирм EMS, Septodont, Heraeus, Ultradent, MICRO-MEGA для эндодонтической практики, представленной с учетом особенностей клинических этапов применения.

В течение последнего десятилетия эндодонтия пережила несколько революций, серию последовательных переворотов, внедрение оправданных и неоправданных инноваций, устояла в череде интеллектуальных беспорядков, частных мнений и маркетинговых стычек. Завоевания революции безусловны, и сегодня наши врачи активно применяют в своей практике роторные никель-титановые инструменты, неплохо разбираются в их различиях, работают под контролем микроскопа, широко применяют ультразвук, участвуют в выставках, конгрессах, симпозиумах, конференциях, мастер-классах, могут профессионально и осознанно сделать свой выбор. В то же время, во всем мире попытки отрицания классических средств и экстремального применения «самого нового и прогрессивного» привели к тому, что число осложнений, связанных с эндодонтическим вмешательством не только не стало меньше, но и приобрело новые формы, а боли после визита к врачу по поводу эндодонтического вмешательства и постпломбировочные боли остаются предметом научных исследований. Как правило, наибольшего успеха добиваются те, кто грамотно согласует самые современные и классические методы лечения.

Ни одна в мире фирма не выпускает все, что может понадобиться стоматологу для работы, тем более что число методик лечения и средств для их воплощения неуклонно растет. Современный врач не просто применяет то или иное средство или методику – он лечит. Лечит пациента с индивидуальным общесоматическим, иммунным и эмоциональным статусом, с особенностями патологии и морфологии, с разными финансовыми возможностями, со своими представлениями о хорошем и плохом, красивом и некрасивом. Поэтому, в нашей специальности согласование мастерства, творчества, профессиональных знаний и врачебного опыта и эрудиции особенно важно.

Каталог «Эндодонтия» S.T.I.dent – это комплекс продукции для воплощения полного технологического цикла эндодонтического лечения с учетом достижений фундаментальной науки, классических и современных методик. В нем также есть разделы, которые хоть и не в полном объеме, но важны для врачей-стоматологов всех специальностей: это обезболивание, а так же некоторые разделы гигиены, реставрации и профилактики.

Выбор делает врач, мы просто предоставляем средства достижения успеха!

Т.В. Шорина

к.м.н., врач стоматолог,
ведущий специалист по направлению
«Эндодонтия» компании S.T.I.dent



**Продукты «MUST HAVE»
стоматологического сезона 2015–2016**



Biodentine (Septodont)

Цемент МТА нового поколения для репарации дентина корня и коронки зуба



DermaDam (Ultradent)

Коффердам



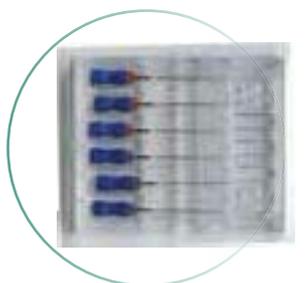
Racegel (Septodont)

Ретракционный гель



Parcan (Septodont)

Самый стабильный препарат на основе гипохлорида



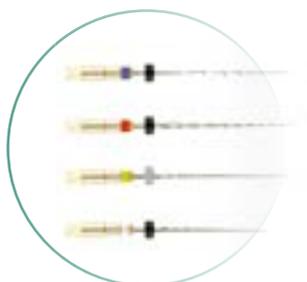
Hero Apical & Hero Apical Manual (MICRO-MEGA)

Апикальные файлы



ViscoStat & ViscoStat Clear (Ultradent)

Прозрачное гемостатическое средство



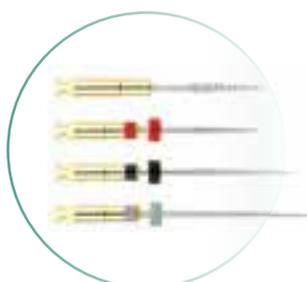
Revo-S (MICRO-MEGA)

Ni-Ti – механические файлы



Endo Delivery Kit (Ultradent)

Насадки и шприцы для ирригации корневых каналов



R-Endo (MICRO-MEGA)

Система файлов для повторного эндодонтического лечения



EDTA 18% (Ultradent)

Хелатный агент вязкой консистенции



File Eze EDTA (Ultradent)

19% лубрикант вязкой консистенции

Concepsis (Ultradent)

Раствор хлоргексидина
для обработки кариозных полостей



Charisma Opal (Heraeus Kulzer)

Субмикронный композит

Charisma Diamond (Heraeus Kulzer)

Наногибридный композит



G-файлы (MICRO-MEGA)

механические NiTi файлы для
создания ковровой дорожки

One Shape (MICRO-MEGA)

Механические NiTi файлы с переменным
поперечным сечением для обработки
основной части корневого канала



Ultracal XS (Ultradent)

Средство для временного пломбирования каналов
на основе гидроокиси кальция со стабильным pH12,5

TiLOS (Ultradent)

Система реципрокных инструментов
для обработки корневых каналов



Air-Flow Master Piezon (EMS)

Многофункциональный комбинированный аппарат
(Piezon, Air-Flow, Perio Flow)

UniCor и UniCor Drill (Ultradent)

Стекловолоконные штифты и специальные дрели



PIEZON® 250 (EMS)

Многофункциональный автономный
ультразвуковой аппарат

PIEZON® 150 (EMS)

Многофункциональный ультразвуковой
аппарат



Инструменты для оптимизации обработки корневых каналов

ONE SHAPE® (MICRO-MEGA)



Новый уникальный роторный никель-титановый инструмент для полной обработки основной части корневого канала



Уникальность конструкции этого инструмента заключается в том, что форма его поперечного сечения неодинакова на всем его протяжении:



Участки инструмента с трехгранным асимметричным сечением предназначены для основной обработки и позволяют исключить заклинивание и ввинчивание, просто асимметрия не дает лезвиям прочно застревать. Участки с двумя лезвиями способствуют удалению дебриса и снижению торсионной нагрузки.

Чередование участков с 3 лезвиями с разной степенью асимметрии и участков с 2 лезвиями делает инструмент более гибким и снижает риск сепарации. Это позволяет проходить и обрабатывать самые экстремально искривленные каналы.

Характеристики инструмента:

- Размер верхушки 25;
- Конусность 06;
- Длина рабочей части 16 мм;
- Общая длина инструмента 21, 25 или 29 мм.



Инструменты One Shape поставляются **стерильными** в блистерах по 5 файлов.

Работает на скорости 600 оборотов в минуту.

G-FILES (MICRO-MEGA)

Новые уникальные никель-титановые инструменты для создания "ковровой дорожки"



Для обработки особо сложных корневых каналов, облитерированных, искривленных, искривленных и облитерированных, не зависимо от того, инструментами какой системы пользуется врач, целесообразно создание «ковровой дорожки», так как это позволяет избежать осложнений, связанных с заклиниванием и сепарацией инструмента, формированием альтернативного канала, создания уступов и многих других.

Компания MICRO-MEGA разработала специальные файлы G1 и G2 для создания ковровой дорожки.

Файл **G1** (красный) – имеет размер верхушки 12 и конусность 3%

Файл **G2** (белый) – имеет размер верхушки 17 и конусность 3%

Инструменты поставляются длиной 21, 25 и 29 мм.

- Асимметричное сечение инструмента обеспечивает его безопасное прохождение по каналу и отличную эвакуацию дебриса.
- Трехгранное поперечное сечение обеспечивает стабилизацию в канале и прочность инструмента.
- Глубина желобка одинакова у лезвий одинаковой высоты. Угол наклона лезвий к оси инструмента постоянен.



Снимки на этапе обследования канала и после пломбирования:



Формирование "ковровой дорожки" - G-файлы.
Обработка канала – Revo-S

Содержание

Диагностические средства	6
Средства для анестезии при эндодонтическом лечении	7
Средства для изоляции рабочего поля и профилактики контаминации	11
Пре-эндодонтическая реставрация. Уникальные возможности цементов и текучих композитов при эндодонтическом лечении	13
Средства для ретракции и гемостаза	15
Средства профессиональной гигиены при эндодонтическом лечении	18
Средства профилактики поражений пульпы	22
Средства, содержащие антибиотики и кортикостероиды	28
Инструментальная обработка корневых каналов	29
Реципрокные системы для обработки корневого канала	30
MICRO-MEGA. Ni-Ti ручные инструменты	35
MICRO-MEGA. Роторные Ni-Ti эндодонтические инструменты	36
Ирриганты и лубриканты	41
Ультразвук в эндодонтии	48
Средства для медикаментозной обработки корневых каналов	51
Средства для временного пломбирования каналов	52
Средства, содержащие гидроокись кальция	52
Средства подготовки канала к пломбированию	53
Средства для пломбирования корневых каналов	54
Средства для устранения перфораций	56
Средства для эндо-отбеливания	59
Средства для повторного эндодонтического лечения	59
Инструменты для повторного эндодонтического лечения	60
Восстановление зубов после эндодонтического лечения	63

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

SEEK & SABLE SEEK (ULTRADENT)

Кариес-детектор

Позволяет полностью провести иссечение некротизированных окрашенных тканей, что обеспечивает профилактику попадания микроорганизмов 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.

Очень важно, что после полного иссечения некротизированных тканей врач может принять решение об иссечении оставшихся тканей коронки на 1/2 или 2/3, таким образом, устраняя риск перелома коронки и части корня в процессе обработки канала, он создает значительно лучшие условия доступа в канал. Зачастую сохранять истонченные стенки коронки нецелесообразно, так как при ИРОПЗ 50% зуб подлежит восстановлению коронкой, а при 75% – штифтовой конструкцией.



Seek & Sable Seek – комплекс для индикации кариеса, участков деминерализации, трещин и устьев корневых каналов.

Содержит красители на гликолевой основе. Окрашивает поврежденный кариесом дентин в красный или в зеленовато-черный цвет:

- **Sable Seek** – зеленый – предупреждает чрезмерное препарирование и нежелательное вскрытие пульпы.
- **Seek** – красный – отлично виден на темном фоне, окрашивает в красный цвет участки деминерализации, трещины и устья, в том числе кальцифицированные и скрытые, корневых каналов.

Наносится с помощью насадки-аппликатора с кисточкой Black Mini Brush tip (Ultradent). Хорошо различим на тканях зуба. Легко смывается водой с intactных эмали и дентина.

Показания к применению:

Диагностика кариеса зубов и трещин 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.



Окрасившийся кариес-детектором дентин удаляют с помощью шаровидного низкоскоростного бора. При глубоком кариесе для предотвращения случайного вскрытия полости зуба окрасившийся 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

включены в список материалов

«Без которых нельзя жить»

«Can't live without» Clinical Research

Assisiates Newslatter, www.realityesthetics.com



Black Mini Brush tip
насадка-аппликатор
с кисточкой

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- | | |
|--------------|----------------------------------|
| UL234 | • Sable Seek Refill (зеленый) |
| | • Шприцы 1,2 мл – 4 шт. |
| UL210 | • Seek Refill (красный) |
| | • Шприцы 1,2 мл – 4 шт. |
| UL233 | • Набор Sable Seek Kit (зеленый) |
| | • Шприцы 1,2 мл – 4 шт. |
| | • Black Mini Brush – 20 шт. |

СРЕДСТВА ДЛЯ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

Препараты для инъекционной анестезии

Важно! Правильно проведенное обезболивание обеспечивает комфорт пациента и уверенность действий врача во время лечения.

SEPTANEST WITH ADRENALINE (SEPTODONT)

Раствор для инъекций (с эпинефрином) 40 мг + 10 мкг/мл
Карпулированный анестетик на основе 4% артикаина
с повышенным содержанием адреналина (1:100 000)



Показания к применению:

проводниковая и инфильтрационная анестезия при основных стоматологических манипуляциях: удалении зубов, операциях на альвеолярном отростке, препарировании кариозных полостей, витальной экстирпации пульпы.

SEPTANEST ADRENALINE AU 1/200.000 (SEPTODONT)

Раствор для инъекций (с эпинефрином) 40 мг+5 мкг/мл
Карпулированный анестетик на основе артикаина
с нормальным содержанием адреналина (1:200 000)



Показания к применению:

проводниковая и инфильтрационная анестезия при препарировании зубов, нетравматичных и непродолжительных хирургических вмешательствах; проведение анестезии детям, беременным женщинам, пациентам «групп риска».

Состав на 1 мл раствора:

- Артикаина гидрохлорида – 40 мг;
- Адреналина тартрата – 0,018 мг; в пересчете на адреналин (эпинефрин) – 0,010 мг (1:100.000);
- Вспомогательные вещества.

Клинические характеристики:

- Более 20 лет успешного клинического применения.
- Основной анестетик для использования в терапевтической стоматологии.
- Время наступления анестезии – 1-3 мин.
- Длительность анестезии – 60-75 мин.
- Глубокий обезболивающий эффект.
- Хорошее проникновение в костную ткань.
- рН 5,3±0,2.
- Низкий риск аллергических реакций.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS152 • Септанест с адреналином 40 мг + 10 мкг/мл
Упаковка 50 карпул по 1,7 мл в блистерах по 10 карпул.

Состав на 1 мл раствора:

- Артикаина гидрохлорида – 40 мг;
- Адреналина тартрата – 0,009 мг; в пересчете на адреналин (эпинефрин) – 0,005 мг (1:200 000);
- Вспомогательные вещества.

Клинические характеристики:

- Более 20 лет успешного клинического применения.
- Анестетик выбора в терапевтической стоматологии.
- Время наступления анестезии 1-3 мин.
- Длительность анестезии 30-45 мин.
- Обезболивающий эффект, достаточный для проведения большинства лечебных манипуляций.
- рН 5,3±0,2.
- Хорошее проникновение в костную ткань.
- Низкий риск развития осложнений и аллергических реакций.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS153 • Септанест с адреналином 40 мг + 5 мкг/мл
Упаковка 50 карпул по 1,7 мл в блистерах по 10 карпул.

SCANDONEST 3% (SEPTODONT)

Карпулированный анестетик на основе мепивакаина без адреналина



Показания к применению:

- Проводниковая и инфильтрационная анестезия при кратковременных и нетравматичных лечебно-диагностических манипуляциях;
- Проведение анестезии пациентам, которым противопоказано применение анестетиков с вазоконстрикторами (гипертония, сахарный диабет, коронарная недостаточность и т.д.);
- Проведение анестезии пациентам с отягощенным аллергологическим анамнезом: при бронхиальной астме, аллергических дерматозах, опасности аллергической реакции на сульфиты и ЭДТА.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS142 • Scandonest 3%

Упаковка 50 карпул по 1,8 мл
в блистерах по 10 карпул.

Состав на 1 мл раствора:

- Мепивакаина гидрохлорида – 30 мг.
- Вспомогательные вещества.

Клинические характеристики:

- Время наступления анестезии – 1-3 мин.
- Длительность анестезии – 10-20 мин.
- Мягкий обезболивающий эффект, достаточный для проведения кратковременных и нетравматичных лечебных манипуляций.
- Местный анестетик для пациентов «групп риска».
- pH 6,40±0,20.
- Низкий риск побочных эффектов и аллергических реакций (не содержит сульфиты и парабены).

Внимание!

В следующих клинических ситуациях применение местно-анестезирующих препаратов с добавлением вазоконстрикторов (адреналина) противопоказано:

- × Наличие у пациента сердечно-сосудистых заболеваний (артериальная гипертензия, пароксизмальная тахикардия и другие виды тахисистолии, нарушения коронарного и мозгового кровообращения, порок сердца и т.д.);
- × Недавно перенесенный инфаркт миокарда;
- × Закрытоугольная глаукома;
- × Лечение трициклическими антидепрессантами (амитриптилин, мелипрамин и т.д.), ингибиторами моноаминоксидазы (MAO), неселективными бета-адреноблокаторами, нейролептиками, сердечными гликозидами;
- × Тяжелые формы сахарного диабета, особенно в стадии декомпенсации;
- × Выраженный тиреотоксикоз, прием гормонов щитовидной железы (тиреотом);
- × Резко повышенный уровень тревожности;
- × Предстоящее прохождение пациентом допинг-контроля.

Иглы для инъекционной анестезии

SEPTOJECT (SEPTODONT)

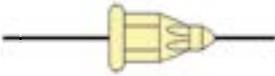
Стерильные инъекционные иглы для карпульных шприцев



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, чтобы во время инъекции избежать деформации кончика иглы и травмирования тканей, а так же направить ток анестетика.

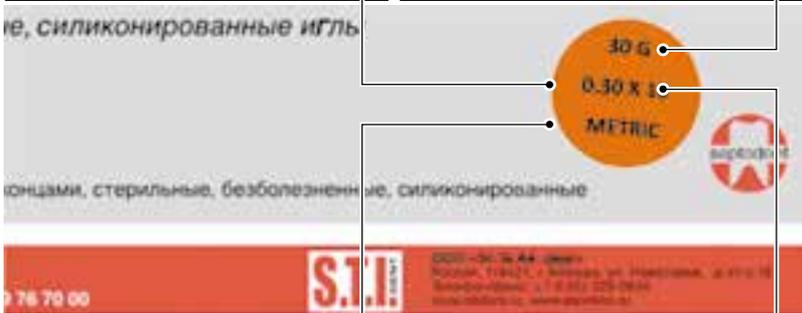
Ассортимент и характеристики инъекционных игл для карпульной анестезии Septoject

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 METRIC	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 показаны в масштабе 1:1

Маркировка инъекционных игл для карпульной анестезии Septoject:

Наружный диаметр иглы (мм)	Gauge – размер просвета (внутренний диаметр) иглы. Чем больше значение G, тем меньше внутренний диаметр
Тип резьбы на канюле (Metric – европейский стандарт)	Длина иглы от скоса до канюли (мм)



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

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

- Septoject 0.4x8 (100 шт./уп.)
- Septoject 0.3x16 (100 шт./уп.)
- Septoject 0.3x21 (100 шт./уп.)
- Septoject 0.3x25 (100 шт./уп.)
- Septoject 0.4x16 (100 шт./уп.)
- Septoject 0.4x21 (100 шт./уп.)
- Septoject 0.4x35 (100 шт./уп.)
- Septoject 0.4x42 (100 шт./уп.)

SEPTOJECT EVOLUTION (SEPTODONT)

Карпульные иглы нового поколения с запатентованной формой кончика иглы

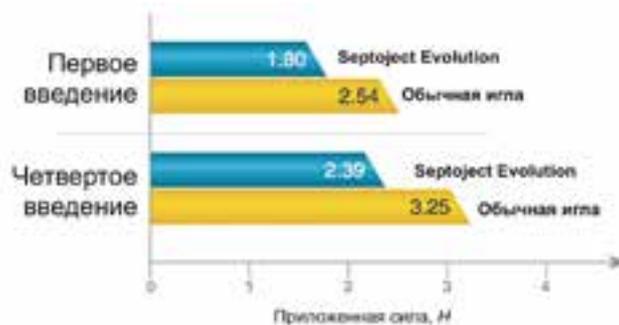
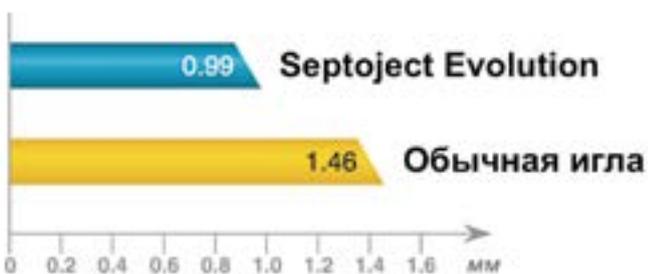


КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
 Иглы для инфильтрационной анестезии
 уп. 100 шт. Septoject Evolution 27G – 25 мм
 уп. 100 шт. Septoject Evolution 30G – 25 мм
 Иглы для интралигаментарной анестезии
 уп. 100 шт. Septoject Evolution 30G – 9 мм

- 1) Острые иглы имитирует форму лезвия хирургического скальпеля:**
 - введение иглы осуществляется с меньшим усилием;
 - минимальное смещение иглы при продвижении через ткани;
 - снижение болезненности инъекции.
- 2) Наличие 2 отметок среза иглы обеспечивает сверхточную инъекцию и предупреждение травмирования надкостницы.**



Площадь травмы слизистой при использовании обычных игл (оранжевая граница) и игл Septoject Evolution (синяя граница)



Препараты для аппликационной анестезии

Показания к применению аппликационной анестезии в стоматологии:

- Обезболивание места вкола иглы при трехэтапной анестезии.
- Обезболивание маргинальной десны в области «якорных» зубов при наложении коффердама.
- Обезболивание тканей десны при удалении поддесневых зубных отложений.
- Проведение нетравматичных, кратковременных хирургических вмешательств: вскрытие подслизистых абсцессов, удаление молочных зубов и постоянных зубов, имеющих подвижность III-IV степени.
- Удаление избытка цемента из десневой борозды при фиксации коронок и мостовидных протезов.
- Примерка коронок и мостовидных протезов.
- Устранение рвотного рефлекса при снятии слепков.
- Лечение эрозивно-язвенных поражений слизистой оболочки рта.

СРЕДСТВА ДЛЯ ИЗОЛЯЦИИ РАБОЧЕГО ПОЛЯ И ПРОФИЛАКТИКИ КОНТАМИНАЦИИ



Фото к.м.н. В.И. Митрофанова

О необходимости изоляции рабочего поля коффердамом пишут все авторы, стремящиеся определить пути достижения успеха при эндодонтическом лечении. Во-первых, огромное значение приобретает возможность профилактики повторного и перекрестного инфицирования, во-вторых – свобода ирригации и применения ультразвука, в-третьих, изоляция рабочего поля – это улучшение обзора, что создает врачу условия для концентрации, исключается риск аспирации или проглатывания инструмента и, наконец, в-четвертых, «время лечения сокращается за счет того, что пациент молчит».

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Самое первое преимущество, которое осознает врач, начинающий пользоваться коффердамом – это качество рабочего поля, возможность сосредоточиться на объекте обработки и улучшение обзора. Вскоре отмечается снижение числа осложнений после эндодонтического лечения и интенсивности болей между посещениями «interappointment pain». Уже постоянно работая с коффердамом, врач обязательно отметит значительное снижение числа интенсивности болей и других осложнений после пломбирования канала».

Incidence of pain associated with clinical factors during and after root canal therapy. Dr. Harrison, профессор, отделение эндодонтии, руководитель курса эндодонтии додипломного образования колледжа Baylor College of Dentistry; Dr. Baumgartner, помощник руководителя, эндодонтического отделения US Army Institute of Dental Research, Walter Reed Army Medical Center, Washington, DC. Dr. Svec руководитель отделения эндодонтии US Army Dental Activity, Fort Sam Houston, TX



Фото к.м.н. В.И. Митрофанова



Фото к.м.н. В.И. Митрофанова



Фото к.м.н. В.И. Митрофанова



Фото к.м.н. В.И. Митрофанова

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.



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 коффер дама, 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 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.

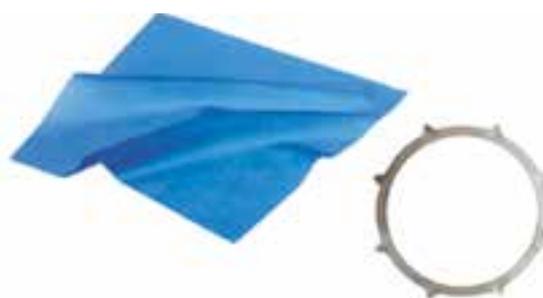
DERMADAM & DERMA FRAME (ULTRADENT)

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.



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.

ПРЕ-ЭНДОДОНТИЧЕСКАЯ РЕСТАВРАЦИЯ. УНИКАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЦЕМЕНТОВ И ТЕКУЧИХ КОМПОЗИТОВ ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

GLUMA 2BOND (HERAEUS KULZER)

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 цемента химического, двойного отверждения и светоотверждаемых текучих композитов;
- Лечение участков гиперестезии.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

66040971

- Адгезив Gluma 2Bond – 3 флакона по 4 мл.
- Инструкция-пиктограмма.

66040972

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

66040973

- Адгезив Gluma 2Bond – 1 флакон 4 мл.
- Гель для протравливания на основе 20% фосфорной кислоты Gluma Etch20 – 2 шприца по 2,5 мл.
- Аксессуары.
- Инструкция-пиктограмма.

GLUMA SELF ETCH (HERAEUS KULZER)

Универсальная адгезивная система VII поколения
с функцией десенсибилизации



- Одношаговая система нанесения
- Простой протокол и универсальный протокол применения без предварительного этапа протравливания эмали и дентина
- Эффективная десенсибилизация
- Нанесение одним слоем
- Высокие показатели адгезии к эмали и дентину
- Оптимальная вязкость
- Минимальная толщина гибридной пленки

Показания к применению:

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

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

66040971

- GLUMA® Self Etch – 1 x 4 мл флакон
- Аппликаторы – 50 шт.
- Палета.
- Инструкция-пиктограмма.

66046247

- GLUMA® Self Etch Bottle Value Pack – 3 флакона по 4 мл
- Инструкция-пиктограмма.

CHARISMA FLOW (HERAEUS KULZER)

Текущий светоотверждаемый микрогибридный композитный материал на основе наполнителя Microglass®

- 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 (класс III по Блеку);
- Ремонт не прямых реставраций;
- Шинирование подвижных зубов.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

66015521 • Набор Charisma Flow Assortment:

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

Оттенки: A1, A2, A3, A3,5, B2, B3, OA2, OA4, OB2, Baseline.

CHARISMA OPAL FLOW (HERAEUS KULZER)

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

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Применение такого метода предотвращает микроподтекание до, во время и после эндодонтического лечения, вплоть до завершающего этапа реставрации. Качество лечения улучшается благодаря созданию условий стабильности для установки кламмера, предотвращения фрактуры зуба вследствие кариозного процесса. Планируя пред-эндодонтическую реставрацию, врач делает первый шаг к достижению успеха в лечении».

Pre-endodontic treatment restorations. A modification of the 'donut' technique. Robert W. Heydrich, D.M.D., Dr. Heydrich is an affiliated clinical assistant professor, University of Florida College of Dentistry, Department of Operative Dentistry, Division of Community Based Programs – Hialeah Dental Clinic, Hialeah, Fla. He also maintains a private practice in Miami.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

Charisma Opal Flow Assortment:

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

Попробуйте оттенок Baseline текучего композита Charisma Opal Flow! Использование этого материала, имеющего опакиво-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

СРЕДСТВА ДЛЯ РЕТРАКЦИИ И ГЕМОСТАЗА

Средства для ретракции и гемостаза необходимы при эндодонтическом лечении, прежде всего, для улучшения условий изоляции, для профилактики контаминации и, безусловно, для профилактики повторного лечения, причиной которого может стать микроподтекание, то есть нарушение прилегания и герметичности пломбы, а также окрашивание пломбирочного материала и твердых тканей кровью.

VISCOSTAT (ULTRADENT)

Водорастворимый гель на основе сульфата железа для гемостаза и ретракции десны

ViscoStat – уникальный препарат, основным действующим веществом которого является сульфат железа, водорастворимый, отлично смывается водой, вязкой консистенции.

Предназначен для остановки кровоточивости в канале или десне, для ретракции десны в сочетании с ретракционной нитью и без. Снижает выделение десневой жидкости, что уменьшает риск контаминации. Гемостатический эффект проявляется моментально, в то время как применение аналогичных препаратов требует времени и для получения эффекта, и для ликвидации эффекта окрашивания окружающих тканей.

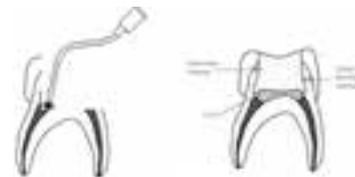
Может применяться при пульпотомии.



ViscoStat
Tissue Management Kit



Шприц для клинического применения
ViscoStat с наконечником-аппликатором
Metal Dento-Infusor



Формула Вискостата позволяет мгновенно сформировать гемостаз без образования побочных нежелательных продуктов.

Особенности:

- Высокоэффективное гемостатическое и вяжущее средство.
- Позволяет достичь наиболее быстрого и продолжительного гемостаза в сравнении с другими кровоостанавливающими препаратами.
- Имеет вязкую консистенцию, не стекает с обрабатываемого участка.
- Наносить препарат наиболее удобно с помощью одноразового шприца со специальным наконечником аппликатором Metal Dento-Infusor (Ultradent).
- Может применяться с непропитанными ретракционными нитями Ultraprak.
- Существует вероятность окрашивания контактирующих с ViscoStat тканей и стоматологических материалов.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- UL649 • ViscoStat Tissue Management Kit
– 30 мл раствора – 1 шт.
– Нить Ultraprak (#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.
- UL646 • ViscoStat Dento-Infusor Kit
– 30 мл раствора – 1 шт.
– Нить Ultraprak (#0, #1) каждого размера – 1 шт.
– Насадки Dento-Infusor – 20 шт.
– Пустые шприцы по 1,2 мл – 20 шт.
- 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.
- UL645 • ViscoStat Dento-Infusor Refill
– Шприц-диспенсер 30 мл – 1 шт.
- UL1087 • ViscoStat Syringes
– Шприцы 1,2 мл – 2 шт.
– Насадки Dento-Infusor – 4 шт.



Наполнение
одноразового
шприца препаратом
ViscoStat перед
клиническим
применением

VISCOSTAT CLEAR (ULTRADENT)

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

ViscoStat Clear прежде всего понадобится эндодонтологу на этапе восстановления коронки после эндодонтического лечения. Этот материал не только эффективен, он еще и прозрачен, так что никакого окрашивания не может произойти.

Особенности:

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



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL6408 • ViscoStat Clear контейнер шприц – 30 мл – 1 шт.

НАСАДКИ DENTO-INFUSOR (ULTRADENT)

Наконечники-аппликаторы для нанесения ViscoStat, ViscoStat Clear и других препаратов

- Точное дозированное нанесение препарата.
- Повышение эффективности гемостаза.
- Внутрисосудистое тромбообразование.
- Предупреждение формирования кровяного сгустка на поверхности слизистой оболочки.

Blue Mini Dento-Infusor Tip:

Для контроля за десневой жидкостью многие клиницисты выбирают пластмассовые насадки.



Metal Dento-Infusor Tip: Одноразовая металлическая насадка 19 га (1,06 мм) с мягким кончиком для нанесения гемостатических растворов на кровоточащие ткани.

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.

РЕТРАКЦИОННЫЕ НИТИ ULTRAPAK (ULTRADENT)

Вязаные ретракционные нити без пропитки

Показания к применению:

- Применение нити без пропитки показано при «интактном» пародонте, при отсутствии выраженной кровоточивости или экссудации из зубодесневого кармана, при наличии в анамнезе заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также при планируемой длительной реставрации зубов.
- Применение нити, пропитанной препаратом ViscoStat, позволяет достичь наиболее быстрого и продолжительного гемостаза, однако существует вероятность окрашивания контактирующих с ним тканей и стоматологических материалов.
- Применение нити, пропитанной препаратом ViscoStat Clear, позволяет добиться выраженных гемостаза и ретракции десны без риска окрашивания контактирующих с ним тканей и стоматологических материалов.



Обеспечивает механическую ретракцию десны, адсорбирует небольшое количество десневой жидкости.



Уникальная структура вязаной нити обеспечивает возникновение мягкой раскливающей силы в десневой борозде, благодаря тому, что петельки нити, сдавленные при укладке нити, пытаются раскрыться.



При препарировании нить не наматывается на алмазный бор, а яркие цвета облегчают ее размещение и удаление.



Нить Ultrapak предназначена также для ретракции десны, профилактики и остановки кровотечения с использованием гемостатиков ViscoStat и насадок Dento-Infusor.

Рекомендации по выбору ретракционных нитей Ultrapak (Ultradent) в различных клинических ситуациях



Нить Ultrapak #000
UL137 • Без пропитки

Рекомендации

- Фронтальные зубы.
- «Двойная паковка» (наложение нити в два слоя).
- Нижняя нить при технике «двойной паковки».



Нить Ultrapak #00
UL13000 • Без пропитки

- Изготовление виниров (препарирование и реставрация зуба).
- Тонкие ткани десны, склонные к разрыву.



Нить Ultrapak #0
UL1300 • Без пропитки

- Ретракция десны в области нижних фронтальных зубов.
- Изготовление виниров и реставраций в придесневых и поддесневых участках.
- Композитные реставрации III, IV и V классов по Блеку.
- Верхняя нить при технике «двойной паковки».



Нить Ultrapak #1
UL1301 • Без пропитки

- Непропитанные нити размером #1 и #2 достаточно эффективны для контроля тканей и/или ретракции, если они смочены в коагулирующем растворе гемостатика (ViscoStat) перед и/или после препарирования.
- Используется как защитная нить при препарировании фронтальных зубов.



Нить Ultrapak #2
UL1302 • Без пропитки



Нить Ultrapak #3
UL134 • Без пропитки

- Зоны, где десневые ткани достаточно толстые и где требуется достаточное усилие для паковки нити.
- Верхняя нить при технике «двойной паковки».

FISCHER'S ULTRAPAK PACKERS (ULTRADENT)

Пакеры Фишера для укладки ретракционной нити в десневую борозду



- Специально разработаны с целью упрощения и повышения эффективности укладки (паковки) в десневую борозду вязаных ретракционных нитей Ultrapak.
- Тонкая рабочая часть предотвращает травмирование десневого края.
- Насечки на рабочей части предупреждают проскальзывание инструмента сквозь нить и повреждение десневого прикрепления.
- Эргономичность и удобство в работе за счет расположения рабочей части под углом 45° к оси инструмента, что делает необязательным поворот пакера в процессе работы из стороны в сторону.
- Поставляются двух размеров рабочей части:
 - размер Small – предназначен для применения в большинстве клинических ситуаций при эстетической реставрации зубов композитами.
 - размер Regular – используется, если десневые ткани достаточно толстые, а также при наличии зубодесневых карманов.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Использование материалов, приспособлений, аппликаторов и медикаментов компании Ultradent значительно повышает эффективность работы стоматолога, улучшает качество и точность проводимых манипуляций, делает их комфортными как для врача, так и для пациента».

А.В. Болячин, кандидат медицинских наук, Член американской ассоциации эндодонтии, главный редактор журнала "Эндодонтия", Член европейской ассоциации дентальной микроскопии



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL171 • Fischer's Ultrapak Packer (Small) – пакер Фишера с насечками на рабочей части для укладки ретракционной нити, размер Small.

UL170 • Fischer's Ultrapak Packer (Regular) – пакер Фишера с насечками на рабочей части для укладки ретракционной нити, размер Regular

СРЕДСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПРИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Важно, чтобы пациент понимал, что успех зависит от очень многих причин, что каждый случай уникален, что успех сложного эндодонтического лечения зависит и от гигиенического состояния полости рта, и от своевременности восстановления анатомической целостности зуба. Несоблюдение этих условий сводит на нет все усилия по работе в канале. Наблюдение за состоянием периодонта после пломбирования канала и реставрации очень важно для сохранения функции зуба».

Cohen: Pathways of the Pulp, 9th ed.

Таким образом, если пациент пришел на прием «с острой болью», то, конечно, первоочередной задачей врача будет являться устранение болевого симптома. Однако при первой же возможности следует уделить время гигиеническим процедурам, которые направлены не только на «очистку и осветление», а позволяют значительно снизить уровень патогенных микроорганизмов, а также создают условия для успешного эндодонтического лечения и оздоровления всей полости рта.

Более подробно вопросы профессиональной гигиены рассмотрены в каталогах «Реставрация» и «Пародонтология. Профессиональная гигиена. Отбеливание зубов».

Многофункциональные ультразвуковые аппараты серии Piezon® для профессиональной гигиены полости рта (EMS)

Области применения ультразвука в реставрационной стоматологии:

- Профессиональная гигиена полости рта: удаление минерализованных над- и поддесневых зубных отложений, обработка и ирригация пародонтальных карманов, очистка поверхности имплантатов.
- Лечение кариеса и эстетическая реставрация зубов композитами: препарирование кариозных полостей, препарирование зубов под виниры, финишная обработка стенок полости.
- Снятие коронок и мостовидных протезов, удаление вкладок и анкерных штифтов.
- Эндодонтическое лечение зубов: обработка и ирригация корневых каналов, конденсация гуттаперчи, распломбирование корневых каналов, удаление из просвета корневого канала отломков эндодонтических инструментов.
- Эндодонтическая хирургия: ретроградная обработка корневых каналов.

PIEZON® MASTER 700 FT-194

Многофункциональный автономный ультразвуковой аппарат в комплектации Standart



AIR-FLOW MASTER PIEZON® FT-200

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».

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

Piezon® Master 700 в комплектации Premium:

- Аппарат Piezon® Master 700.
- 2 наконечника Piezon® LED с подсветкой рабочего поля.
- 3 инструмента Piezon® (A, P, PS) с ключами CombiTorque в стерилизационном боксе.
- 2 емкости по 350 мл для рабочих растворов.

- Два наконечника с подсветкой операционного поля.
- Две емкости для рабочих растворов.
- Возможно чередование рабочих растворов в процессе обработки.
- Два режима работы: «стандартный» и «эндо».
- Возможность работы без подачи жидкости.
- Улучшенные дизайн и эргономика: 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.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

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

- Улучшенные дизайн и эргономика: 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 и сжатого воздуха стоматологической установки и электропитанию.

Серия сверхкомпактных аппаратов Piezon

PIEZON® 100 FT-208KU

**Сверхкомпактный
многофункциональный
ультразвуковой
аппарат**

**Ключевые
характеристики:**

Выходная мощность:

8 Ватт / Вес: 0,6 кг /

Диапазон частот: 24–32 кГц / Размеры в мм: 92*168*144



Прибор основан на технологиях EMS и обладает неоспоримыми преимуществами благодаря высочайшим стандартам качества. Укомплектован монолитным, сбалансированным по весу (ультралёгким) и размеру наконечником Piezon®. Включение и выбор мощности в одно касание; 35-шаговый LED-индикатор мощности

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- Аппарат Piezon® 100
- Блок питания
- Шнур питания
- E-Handpiece (EN-070/A(наконечник Piezon®))
- Базовая система Perio (FS-421(Швейцарские инструменты A, P, PS))
- Ключ CombiTorque® (EL-424A)
- Питающий водяной шланг
- Ножная педаль
- Требуется постоянное подключение к водопроводу.



Maximum Endo; низкий уровень эксплуатационного шума; ультракомпактная система; высокоточный термостат; полностью стерилизуемый наконечник и ключ Combitorque.

PIEZON® 150 FT-223

**Многофункциональный
ультразвуковой аппарат**



Прибор основан на технологиях EMS и обладает неоспоримыми преимуществами благодаря высочайшим стандартам качества. 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-индикатор мощности и режим эндо-перико; Вся мощность ультразвукового модуля – 8 Вт передается к насадке; Ультратонкая 2-шаговая педаль; Возможно отключение шланга и от наконечника и от аппарата; Требуется постоянное подключение к водопроводу; Опционально без светодиодной подсветки.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- Источник питания.
- 1 оригинальный наконечник PIEZON® LED.
- 3 насадки А, Р, 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® 200 FT-209KU**

**Сверхкомпактный
многофункциональный
автономный
ультразвуковой
аппарат**

**Ключевые
характеристики:**

Выходная мощность:

8 Ватт / Вес: 1 кг /

Диапазон частот: 24–32 кГц /

Размеры в мм: 92*150*215

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

- Аппарат Piezon® 200
- Блок питания
- Шнур питания
- E-Handpiece (EN-070/A(наконечник Piezon®))
- Базовая система Perio (FS-421 (Швейцарские инструменты A, P, PS))
- Ключ CombiTorque® (EL-424A)
- Ножная педаль
- Ёмкость 350 мл.



Прибор основан на технологиях EMS и обладает неоспоримыми преимуществами благодаря высочайшим стандартам качества. Укомплектован монолитным, сбалансированным по весу (ультралёгким) и размеру наконечником Piezon®. Включение и выбор мощности в одно касание; 35-шаговый LED-индикатор мощности Maximum Endo; низкий уровень эксплуатационного шума; ультракомпактная система; высокоточный термостат; полностью стерилизуемый наконечник и ключ Combitorque.

PIEZON® 250 FT-224

Многофункциональный автономный ультразвуковой аппарат



Управление одним движением пальца

New

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

- Аппарат PIEZON® 250.
- Источник питания.
- Перистальтическая помпа.
- 1 оригинальный наконечник PIEZON® LED.
- 3 насадки А, Р, PS (EMS) укомплектованные ключами CombiTorque.
- Емкость 350 мл для рабочего раствора.
- 2-шаговая педаль 360°.
- Карта-тестер для инструментов PIEZON®.
- Комплект для технического обслуживания (включая перистальтическую помпу).

- 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.
- Емкость для жидкости – 350 мл (стандартно), 500 мл (опционально).
- Вся мощность ультразвукового модуля (8 Вт) передается к насадке.
- Ультратонкая 2-шаговая педаль.
- Возможно отключение шланга и от наконечника и от аппарата.
- (опционально) без светодиодной подсветки.

Оригинальные (EMS) инструменты и системы инструментов (насадок) для удаления минерализованных зубных отложений

**ИНСТРУМЕНТ А DS-001**

Для удаления массивных плотных сильно минерализованных наддесневых зубных отложений со всех поверхностей зуба.

**ИНСТРУМЕНТ Р DS-011**

Для удаления массивных плотных сильно минерализованных наддесневых зубных отложений со всех поверхностей зуба.

**ИНСТРУМЕНТ PS DS-016**

Для удаления средне- и слабоминерализованных немассивных поддесневых зубных отложений из пародонтальных карманов глубиной более 3 мм, в первую очередь – на этапах «поддерживающего» лечения, когда поддесневые отложения немассивные и слабоминерализованные.

Абразивные пасты и химические препараты для удаления зубных отложений

DETARTRINE И DETARTRINE Z (SEPTODONT)

Абразивные пасты для профессиональной гигиены полости рта

- Detartrine и Detartrine Z не содержат фтора.
- Предназначены для профессиональной чистки зубов перед изготовлением композитных реставраций, удаления зубного налета, пигментаций, в т.ч. «налета курильщика», полирования поверхности зубов и реставраций на завершающем этапе профессиональной чистки зубов.
- Применяются с циркулярными щеточками или полировочными силиконовыми чашечками.
- Detartrine: абразив – диоксид кремния.
- Detartrine Z: абразив – диоксид кремния + истолченный цирконий

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

- | | | |
|-------|--------------------|------------------|
| DS039 | • Detartrine paste | • Баночка – 45 г |
| DS033 | • Detartrine Z | • Баночка – 45 г |

OPAL CUPS И OPAL CUPS BRISTLE (ULTRADENT)

Силиконовые полировочные чашечки для проведения профессиональной чистки зубов

Opal Cups – силиконовые полировочные чашечки для удаления с поверхности зуба пигментаций и мягкого зубного налета. Применяются с абразивными пастами для профессиональной чистки зубов.

Opal Cups bristle – силиконовые полировочные чашечки со щеточками внутри. Обладают повышенной очищающей способностью. Предназначены для проведения микроабразии (в сочетании с препаратом Opalustre) и для удаления с поверхности зуба пигментаций и мягкого зубного налета (в сочетании с абразивными пастами для профессиональной чистки зубов).



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL992 • Opal Cups – полировочные чашки – 20 шт. (5799)

UL5800 • Opal Cups bristle – полировочные чашки – 20 шт. (5800)

СРЕДСТВА ПРОФИЛАКТИКИ ПОРАЖЕНИЙ ПУЛЬПЫ

Средства на основе гидроокиси кальция

CALCIPULPE (SEPTODONT)

Водная суспензия гидроксида кальция для наложения лечебных прокладок. При контакте или непосредственном соседстве со здоровой пульпой гидрат окиси кальция способствует образованию третичного дентина.

- Порошок чистого $\text{Ca}(\text{OH})_2$, смешанный с водой с добавлением сульфата бария для придания рентгеноконтрастности.
- pH 12.
- Сильное и не очень продолжительное одонотропное 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.

На дне полости прокладочный материал Calcipulpe химически нейтрализует кислоты, поступающие из полости рта, и остатки ортофосфорной кислоты пломбировочного цемента, нейтрализуя их воздействие на пульпу.



Calcipulpe затвердевает быстро и без применения каких-либо других препаратов и, если наносится тонким слоем, не влияет на качество пломбирования. При временном пломбировании для лечения глубокого кариеса и травматического пульпита целесообразно увеличение слоя Calcipulpe.

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.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS5617 • 3 шприца по 1,7 г.

ULTRA-BLEND PLUS (ULTRADENT)

Светоотверждаемый материал на основе гидроксида кальция и гидроксиапатита для наложения лечебных прокладок



- 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, нерастворим 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 опакостью, позволяет маскировать цветные пятна, в т.ч. участки металла при восстановлении сколов облицовок металлокерамических протезов.
- Выпускается двух оттенков: Dentin и Opaque White.



Насадка-аппликатор
Black Micro tip



Насадка-аппликатор
Black Mini tip

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 цветных пятен на дентине при эстетической реставрации зубов композитами.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«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

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- UL415 • Ultra-Blend plus Kit**
- Шприцы – 1,2 мл – оттенок «коричневый» opak – 2 шт.
 - Шприцы – 1,2 мл – оттенок «белый» 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.

BIODENTINE™ (SEPTODONT)

Материал на основе трикальция силиката, предназначенный в том числе и для прямого покрытия пульпы зуба

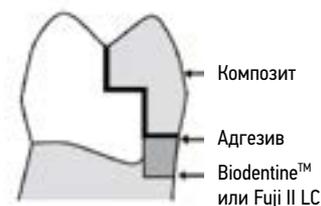
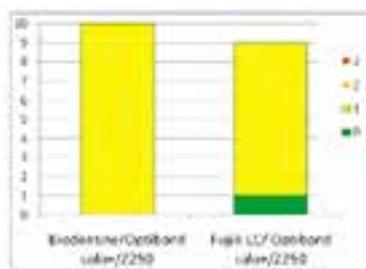


Biodentine обладает значительно более сильными биостимулирующими свойствами по сравнению с другими продуктами группы МТА. В эксперименте отмечали даже восстановление архитектоники периодонтальной связки. Через 180 дней у половины участников эксперимента отмечали вновь сформированный цемент в области резорбции, а также биологическое закрытие отверстий латеральных канальцев отложениями цемента. Механизм образования цемента объясняется диффузией ионов кальция через дентинные канальцы на поверхность корня, а благодаря способности Biodentine изменять метаболическую активность клеток, происходит прикрепление клеток периодонтальной связки. Biodentine может активировать остеогенный потенциал фибробластов и стимулировать выработку остеокальцина, остеопontiина, остеонидогена, а также увеличивать уровень щелочных фосфатаз.

Применение Biodentine для восстановления коронки при дефекте ниже уровня шейки зуба и для формирования барьера при пре-эндодонтическом лечении объясняется следующим образом: поверхность МТА (Biodentine) провоцирует образование интерлейкина остеобластов. Таким образом происходит стимуляция минерализации твердых тканей.

Адгезия и текучесть Biodentine эквивалентны таковым у стеклоиономеров, а устойчивость к микроподтеканию не только не снижается, а возрастает, также как плотность и твердость материала. В условиях влаги (слюны, десневой жидкости и жидкости дентинных канальцев) Biodentine твердеет и достигает максимума приблизительно через 120 дней.

Biodentine состоит из порошка и жидкости. Основу порошка составляет трикальций силикат, основным компонентом жидкости является водный раствор хлорида кальция. Особый интерес представляют механические свойства Biodentine, почти полностью совпадающие с таковыми дентина зуба, он отлично прилипает к дентину, обеспечивая плотную герметизацию и идеальное краевое прилегание.



Сэндвич-техника. Сравнение устойчивости к микроподтеканию материалов Biodentine™ и Fuji II LC. (Из материалов Septodont «Case Studies Collection»)

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

Применение Biodentine в такой ситуации особенно показано при глубоком разрушении стенок коронки: до десневого края или ниже. Благодаря своей гидрофильности, Biodentine обеспечивает герметичную изоляцию операционного поля, в дальнейшем замена реставрации по биомеханическим причинам не требуется. Biodentine обеспечивает такую же устойчивость к микроподтеканию, что и Fuji II*, который соединяется с дентином и эмалью посредством бонда.

«Biodentine – a new big thing in dentistry!»

(www.septodont.uk)



Реакция отверждения

Силикат кальция обладает способностью вступать в реакцию с водой, что и приводит к твердению цемента. Присоединение воды трикальциум силикатом ($3\text{CaO} \cdot \text{SiO}_2 = \text{C}_3\text{S}$) приводит к образованию геля кальция силиката (CSH гель) и гидроокиси кальция ($\text{Ca}(\text{OH})_2$). Этот процесс растворения происходит на поверхности каждого зерна (каждой гранулы) кальция силиката. Гидратированный гель кальция силиката (насыщенный водой) и остатки гидроокиси кальция стремятся к осаждению на поверхности частиц порошка, проникая в его поры, в соответствии с насыщением проводника. Процесс преципитации упрочается в системе с низким содержанием воды, т.е. полости рта.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

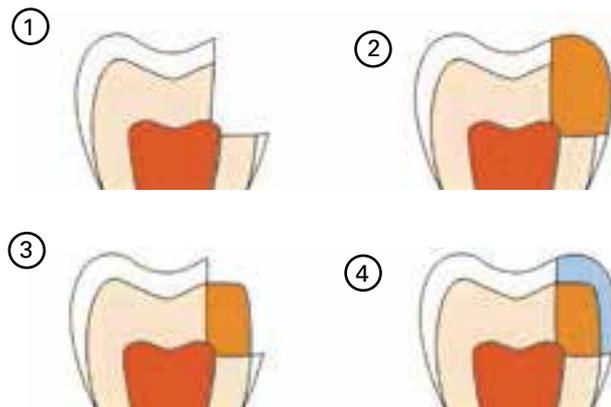
Профессор Callum Youngson, восхищен этим продуктом и настоял на включении его в список обязательных материалов для изучения на этапе до дипломного образования в Университете Ливерпуля. «Biodentine демонстрирует уникальное родство с дентином зуба, что позволяет не только компенсировать убыль твердых тканей, но и достигать оздоровления при воспалении пульпы. Biodentine отлично совместим с композитами, что позволяет значительно усилить структуру зуба при реставрациях. Этот продукт должен стать очень важным и обязательным материалом в стоматологическом кабинете.»

Покрывание пульпы:

Проверьте витальность пульпы обычным способом. Biodentine™ не предназначен для лечения необратимого пульпита.

1. Изолируйте зуб коффердамом.
2. Уберите инфицированный дентин шаровидным бором или экскаватором. Оставьте слой дентина.
3. Установите матрицу со стороны разрушенных стенок.
4. Если со стороны пульпы имеется кровотечение, добейтесь гемостаза, прежде чем наносить Biodentine™.
5. Замешайте Biodentine™ в соответствии с инструкцией. (Biodentine™ инструкция по замешиванию).
6. Внесите Biodentine™ непосредственно на обнаженную пульпу без конденсации. Убедитесь в хорошем качестве прилегания материала к краям.
7. Смоделируйте поверхность пломбы.
8. Дождитесь отверждения материала, после чего уберите матрицу.
9. Для оптимизации отверждения и сохранности пломбы пользуйтесь лаком.
10. Проверьте окклюзию (Check occlusion).
11. В период через неделю и до 6 месяцев после внесения Biodentine™, подготовьте полость в соответствии с требованиями к выбранному реставрационному материалу. Оставшийся Biodentine™ может рассматриваться как искусственный дентин и оставлен в глубокой полости.

Алгоритм покрытия пульпы



1. Препарирование 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.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS777 • Biodentine

- Капсула с порошком – 15 шт.
- Капсула с жидкостью – 15 шт.
- Пластмассовый шпатель – 15 шт.
- Подставка для смешивания – 1 шт.
- Руководство по применению – 1 шт.

Biodentine™ совместим со всеми прямыми и непрямыми реставрациями, выполняемыми по всем видам методик, и главное – со всеми бондинговыми системами.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

Профессор Tim Watson: «Biodentine – это материал, который используя возможности биомиметики, позволяет достичь реминерализации полости большой глубины по всей поверхности. Biodentine обладает достаточным потенциалом, чтобы произвести революционный переворот в методологии лечения глубокого кариеса, независимо, вовлечена пульпа в процесс или нет.»



About I 2003b Etude in vitro sur culture cellulaire de la biocompatibilité du produit. Report RG EN RA EXT-RD94/054.

CIMPAT (SEPTODONT)**Безэвгенольный дентин для временного пломбирования полостей**

Отлично прилипает к дентину, быстро твердеет в полости после пломбирования, немного расширяется при твердении, обеспечивая герметичность пломбы. Не оказывает вредного воздействия на мягкие ткани. Устойчив к воздействию слюны.

Особо ценен для:

- Временного пломбирования после препарирования для изготовления вкладок.
- Временного пломбирования после эндодонтического лечения.

Важно, чтобы материал, применяющийся для временного пломбирования, был стабилен и не допускал микроподтекания.

Cimpat имеет наибольшую надежность, а с учетом того, что он не содержит эвгенол, возможности его применения значительно расширяются.

**Состав:**

окись цинка,
сульфат цинка,
сульфат кальция.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
DS015 • Баночка – 25 г.

Цементы для временных пломб

Фиксация несъемных конструкций – заключительный и во многом определяющий этап ортопедического лечения. Безусловно, качество самого цемента играет на этом этапе очень важную роль, не только обеспечивая стабильность протеза и его функциональность, но зачастую компенсируя последствия ошибок и осложнений, возникающих на этапах лечения.

Требования к временным цементам:

- Цементы не должны быть токсичны, то есть, не должны оказывать вредного воздействия на пульпу и мягкие ткани полости рта;
- Цементы должны обладать определенной устойчивостью к воздействию ротовой жидкости, то есть, не растворяться, допуская попадание лечебного средства в полость рта и желудок;
- Не давать усадку при отверждении;

- Иметь тепловой коэффициент расширения, близкий к таковому твердых тканей зуба;
- Обладать пластичностью;
- Иметь оптимальную прочность при сжатии;
- Иметь регулируемую адгезию, эргономичность, рабочее время.

Цементы для временного пломбирования полостей необходимы, когда лечение зуба не может быть завершено в одно посещение. Они предназначены для временного закрытия и/или изоляции дефекта твердых тканей зуба и для изоляции и лечебного средства, внесенного в полость. Такие цементы должны обеспечивать герметичное закрытие полости, исключить возможность как микроподтекания как лечебного средства, внесенного в полость, так и попадания микроорганизмов из ротовой жидкости в полость. Главным недостатком временных цементов является их нестабильность и плохое краевое прилегание.

ULTRATEMP® (ULTRADENT)

Гидрофильный поликарбоксилатный цемент, обеспечивающий надежный герметизм и не раздражающий ткани пульпы.

**Особенности:**

- Не содержат эвгенола.
- 2-картушный шприц обеспечивает идеальную пропорцию паста-паста базы и катализатора.
- Перемешивание базы и катализатора в насадках-смесителях обеспечивает идеальный состав цемента и, как следствие, надежную адгезию.
- Обеспечивает отличную герметизацию после отверждения.
- Устойчив к нагрузкам при откусывании и жевании.
- Прекрасно очищается после отверждения.
- Отличаются высокой гидрофильностью.

UltraTemp рекомендуется для временной фиксации коронок и мостовидных протезов, как временных так и постоянных на срок до 2 недель.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL5916 • UltraTemp Regular
1 шприц x 5 мл (7,82 г) UltraTemp
20 насадок Mixing Tip

ULTRATEMP® REZ (ULTRADENT)



Полимеромодифицированный безэвгенольный пломбировочный цемент для временного пломбирования и для временной фиксации мостовидных протезов, коронок и вкладок.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
UL687 • UltraTemp REZ Regular

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«UltraTemp REZ – особенности гидрофильного цемента на синтетической основе определяют его назначение для временной длительной фиксации провизорных коронок и мостовидных протезов на имплантатах и зубах. Возможна поставка 2 версий цемента Fast Set Быстрого Отверждения (1–2 минуты) и Обычно Отверждения (2–3 минуты). Идеальное время отверждения и прекрасная ретенция сочетаются с легкостью удаления временных пломб и конструкций, что важно для сохранения целостности полостей и культи зуба. Я надеюсь, что вы останетесь им довольны.»

Dr. Cornelis Pameijer – Simsbury, CT

Инструкция по применению:

1. Снимите предохранительный колпачок с шприцов, поворачивая его по часовой стрелке.
2. Прежде чем установить смесительную насадку, убедитесь, что обе пасты равномерно выдавливаются из шприца. Для этого выдавите немного цемента на блок для замешивания. Следуйте правилам профилактики перекрестной контаминации.
3. Закрепите смесительную насадку на шприц, поворачивая ее по часовой стрелке.
4. Очистите и просушите область препарирования. Если пациент чувствует болезненность, возможно, потребуются анестезия.
5. Если необходимо, установите и закрепите интраоральную насадку.
6. Необходимое количество UltraTemp® или UltraTemp® REZ внесите в полость или внутрь коронки.
7. Установите временную конструкцию. Удалите излишки цемента влажным ватным тампоном.
8. После того, как цемент застынет, удалите его излишки ручным инструментом.
9. Проведите дезинфекцию шприца и насадки. Не снимайте смесительную насадку до следующего применения.

Время отверждения:

UltraTemp® – 2–3 минуты / UltraTemp® REZ – Regular – 2–3 минуты / UltraTemp® REZ – Fast Set – 1–2 минуты.

Снятие временных конструкций, фиксированных UltraTemp® и UltraTemp® REZ / UltraTemp® / UltraTemp®

1. Снимите временную конструкцию.
2. Удалите остатки цемента из коронки инструментом с тупой верхушкой.
3. Обработайте препарированную поверхность абразивным порошком и полировальной чашечкой и/или Consepsis® Scrub и Ultradent STARbrush®.

NB! Избегайте контакта UltraTemp® REZ с пероксид содержащими препаратами.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Я просто влюблен в UltraTemp. Он хорош уже потому, что требует традиционной процедуры замешивания. То есть все чисто и просто, и когда процедура закончена, достаточно просто промокнуть шприц и отложить его до следующего пациента. По сравнению с аналогичными продуктами, а у нас есть опыт работы уже с несколькими, ретенция, которую обеспечивает UltraTemp просто потрясающая! Пациент не появляется у вас в периоды между назначенными визитами для повторной дополнительной фиксации временных конструкций.»

Dr. Martin Wohl – Florence, MA

NB! Пероксид негативно воздействует на отверждение UltraTemp REZ!

ULTRACEM™ (ULTRADENT)

Полимерномодифицированный
стеклоиономерный цемент

Простой в применении, не требующий
процедуры нанесения бондинга,
обладающий наиболее высокой
силой адгезии.



UltraCem, выдавленный в
коронку PFM



- Выделение ионов фтора, характерное для СИЦ, снижает риск развития кариеса у лиц с активной формой и устраняет возможность развития постоперационной чувствительности. UltraCem сочетает в себе качества, отвечающие главным требованиям к цементам для фиксации: простота замешивания и непревзойденная прочность сцепления.
- UltraCem поставляется в традиционной для фиксационных цементов форме: порошок+жидкость, что позволяет врачу контролировать количество, время замешивания и вязкость материала.
- UltraCem – применяется для фиксации вкладок, коронок и мостовидных протезов из металла, металлокерамики, безметалловых конструкций и ортодонтических коронок и колец.

Особенности:

- Прост в применении: не нуждается в проведении этапов травления и нанесения бондинга.
- Обладает высокой прочностью сцепления с твердыми тканями зуба.
- Выделяет ионы фтора, что снижает риск послеоперационной чувствительности и развития вторичного кариеса.
- Модули гибкости, эластичности и упругости аналогичны таковым тканей зуба, благодаря чему снижается риск перелома.
- Вязкость и тиксотропность исключают возможность завышения окклюзии при фиксации всех несъемных лечебных аппаратов.
- Исключительное краевое прилегание минимизирует возможность микроподтекания.
- Ионная связь UltraCem с тканями зуба обеспечивает надежность фиксации и долговременность службы протеза.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL 2058 • UltraCem SpeedMix Syringe 2 шт.

2 шприца с дозой 0,3 г SpeedMix

UL 2057 • UltraCem SpeedMix Syringe 20 шт.

20 шприцем с дозой 0,3 г SpeedMix

UL 2056 • UltraCem Liquid-Powder Bottle Kit

1 флакон x 15 г порошка

1 флакон x 8,6 мл жидкости

по 1 блоку для замешивания,

измерительной ложке и шпателью

СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩИЕ АНТИБИОТИКИ И КОРТИКОСТЕРОИДЫ

SEPTOMIXINE (SEPTODONT)

Паста для временного пломбирования каналов

Состав:

ацетат гидрокортизона, сульфат фрамицетина,
пропилен гликоля, глицерол.

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

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

**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.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS174 • Тюбик – 7,5 г

ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ОБРАБОТКА КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

Обработка пульповой камеры и доступа в корневой канал

ENDOFLARE (MICRO-MEGA) classic/manual

механический/мануальный

**Ni-Ti инструмент для обработки, расширения
и формирования устья корневого канала**



- Размер – 25
- Конусность – 12%
- Рабочая длина – 15 мм
- Длина режущей части – 10 мм
- Верхушка НЕ АГРЕССИВНАЯ

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

20141001 • Endoflare №25, 12%, L 15 мм, 4 шт./уп.

Применение Endoflare ограничено коронарной третью канала для ее расширения и расширения устья. При необходимости Endoflare можно применять после обработки корневого канала с целью улучшения доступа в канал инструмента, например, плаггера при пломбировании методом вертикальной конденсации термопластифицированной гуттаперчи. При повторном лечении Endoflare с успехом применяется для расширения устья и удаления пломбировочного материала из коронарной трети канала.

- Поперечное сечение имеет треугольную конвексную форму с позитивным углом резания. Увеличение поперечного сечения лезвий обеспечивает надежность инструмента и устойчивость к фрагментации.
- Форма инструмента в сочетании с увеличенным шагом положения лезвий и позитивным углом резания является отличным средством профилактики образования уступов в процессе обработки канала.



Реципрокные системы для обработки корневого канала

ANATOMIC ENDODONTIC TECHNOLOGY (AET)

Анатомическая Эндодонтическая Технология (АЭТ)



Система АЭТ – разработка итальянского врача стоматолога-эндодонтиста Ф. Ритано, предложенная в середине 90-х годов. В течение последующих 15 лет, она, как и большинство роторных систем для обработки корневых каналов была усовершенствована и в настоящее время достаточно широко популярна. В теоретической основе системы АЭТ (анатомической эндодонтической технологии) лежат современные данные и морфологии корневого канала. Прежде всего, те, что и корень зуба и корневой канал уплощены. Это создает затруднения при обработке стенок канала обычным, продвигающимся по каналу бором.

АЭТ – Анатомическая Эндодонтическая Технология – это система, основанная на понимании того, что каналы круглыми не бывают, что каждая треть корневого канала требует особого внимания и специальной обработки. В систему включены как стальные, так и никель-титановые инструменты. В зависимости от степени искривленности канала можно выбрать стальные – менее гибкие, но более дешевые файлы или никель-титановые – более дорогие, но уникально гибкие. Они работают от меньшего к большему, по методике «степ-бэк». Endo-Eze® TiLOS® – система ручных и реципрокных механических инструментов для обработки корневого канала.

Благодаря специальному «реципрокному» наконечнику, механический файл совершает маятникообразные 30 градусные движения, срезая дентин при движении файла назад. Врачу значительно проще управлять реципрокным наконечником, так как отсутствует эффект «затягивания» файла в канал, и становится возможным обработать канал по всему периметру, независимо от его формы, кроме того, становится возможной инструментальная обработка V-зон (ви-зон), узких щелей-ответвлений от основного канала, в которых остаются микроорганизмы или продукты их распада. Многие врачи пользуются реципрокными системами как вспомогательными, то есть дополняя обработку канала традиционными роторными никель-титановыми файлами. В тоже время, обработка каналов только файлами системы TiLOS достаточно эффективна, не только благодаря управляемости, но благодаря простоте, эффективности и рациональности.

Очень сложно сказать, сколько файлов понадобится для обработки одного канала, так как в любом случае, нам нужны инструменты для исследования, для формирования доступа, определения формы и рабочей длины, для прохождения, иногда для создания ковровой дорожки, если канал облитерирован, и только потом для обработки, и придания формы. Безусловно, одним файлом обойтись невозможно. Но можно минимизировать количество инструментов без ущерба качеству обработки.

Анатомическая Эндодонтическая Технология – это подход к обработке корневых каналов с учетом анатомо-морфологических особенностей, Endo-Eze АЭТ – это система, включающая инструменты, ирриганты, лубриканты, средства для временного и окончательного пломбирования канала. В нашем каталоге эти продукты распределены согласно клиническим этапам применения.



Большинство каналов имеют вытянутую неправильную форму. Обработать все стенки такого канала обычным механическим роторным файлом, не оставив инфицированного дентина по периферии и в области V-зон невозможно.



Быстрые, кратковременные, возвратно-поступательные движения позволяют добиться минимально инвазивного действия с минимальным риском поломки файла.

Кнопочная втулка внутри головки наконечника позволяет регулировать длину формирующего файла до 3 мм.

Возвратно-поступательные маятникообразные движения исключают возможность ввинчивания и заклинивания файла. Перелом инструмента случается крайне редко, так как торсионная нагрузка на файл крайне незначительна.

НАКОНЕЧНИК ENDO-EZE AET (ULTRADENT)



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

1136 • Набор Endo-Eze АЭТ

Угловой наконечник и воздушный мотор.

1154 • Endo-Eze АЭТ угловой наконечник без охлаждения.

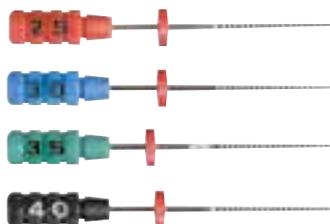
1155 • Endo-Eze АЭТ угловой наконечник с охлаждением.

1178 • Endo-Eze АЭТ воздушный мотор.

ENDO-EZE AET APICAL FILES (ULTRADENT)

Апикальные мануальные файлы #25, #30, #35, #40, #45

Апикальные файлы – файлы К-типа, гибкие и очень прочные, с небольшой конусностью – 2%, что упрощает работу с гуттаперчей. Каждый файл работает на всю рабочую длину.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

Размер	19 мм	23 мм	27 мм	30 мм
25	UL1613	UL1528	UL1529	UL1530
30	UL1619	UL1531	UL1532	UL1533
35	UL1620	UL1534	UL1535	UL1536
40		UL1537	UL1538	UL1539
45		UL1540	UL1541	UL1542

ENDO-EZE® TILOS™ AET (ULTRADENT)

Новая реципрокная система для обработки корневого канала

Система Endo-Eze TiLOS – это прочность и гибкость ручных и роторных инструментов для надежной, эффективной обработки корневых каналов, обеспечивающей предсказуемость эндодонтического лечения.

Режущая эффективность

Инструменты Endo-Eze TiLOS эффективны, безопасны и обеспечивают предсказуемый результат. Механические файлы из нержавеющей стали для обработки основной части корневого канала и никель-титановые файлы для обработки апикальной трети представляют единый комплекс с наконечником Ultradent, обеспечивающим 30-градусные реципрокные движения файла.

Гибкость

Прежде всего, при создании файлов системы TiLOS, разработчики из Ultradent учитывали требования к инструментам, предназначенным для обработки различных участков корневых каналов, ставя во главу угла безопасность и эффективность обработки. Поэтому система предусматривает применение гибридной техники одновременно очистки и формирования канала, а так же таких преимуществ, как скорость биомеханического метода и интуитивность традиционного метода мануальной обработки. Гибкость считается очень важным критерием при выборе эндодонтических файлов. Эндодонтисты США оценили гибкость инструментов системы TiLOS как отличную и как очень хорошую.

Надежность и безопасность файлов

Технология применения инструментов системы TiLOS предполагает снижение влияния морфологических и патологических особенностей канала на исход инструментальной обработки, а также сводит к минимуму число таких осложнений, как формирование уступов и ступенек, транспортиция канала, чрезмерное удаление тканей корня и сепарации файлов.

Patient kits и их упаковка

Инструменты системы TiLOS могут поставляться в наборах, включающих полный ассортимент файлов для лечения одного пациента Patient kits (наборы для пациента), отдельных упаковок апикальных инструментов и отдельных упаковок инструментов каждого вида. Набор для пациента упакован в специальный автоклавируемый контейнер, на корпусе которого имеется линейка для измерения длины корневого канала и емкость для силиконовых стопперов. Крышка контейнера вставляется в специальный держатель на корпусе контейнера, что обеспечивает его стабильность на рабочем столе. Контейнер выдерживает стерилизацию в автоклаве до 4 раз.

TiLOS – новое поколение системы Endo-Eze AET от Ultradent. Это чрезвычайно эффективная гибридная система, соединяющая лучшие качества стальных и никель-титановых инструментов. Продуманная технология применения целесообразных движений файла на всех уровнях корневого канала, а также простая последовательность применения инструментов позволяет значительно повысить предсказуемость результата обработки и снижает частоту сепарации инструментов.

Известное рейтинговое агентство Dental Product Shopper в 2010 году опубликовало результаты опроса восьми независимых экспертов с совокупным опытом работы 171 год. В этом опросе врачей-стоматологов с различными сроками опыта работы просили оценить такие качества инструментов, как режущая эффективность, гибкость, надежность и безопасность инструментов, а также качество упаковки и инструкции по применению. Вот некоторые результаты опроса:

Endo-Eze TiLOS – лучшая реципрокная система 2010 – 2015 года!

Все участники опроса оценили инструменты как намного превосходящие и просто превосходящие аналогичные реципрокные системы по удобству, качеству и результатам обработки. Шестеро из опрошенных оценили надежность инструментов TiLOS как идеальную, один – как очень хорошую. Один из участников опроса, имеющий 10-летний опыт работы с TiLOS и считающий эти инструменты самыми любимыми, сказал: «При работе файлами других систем я ломаю 1 инструмент в полгода или около того. Я полностью удовлетворен работой этими файлами и считаю, что они обрабатывают канал лучше файлов агрессивных роторных систем».

Отличная упаковка!

На просьбу оценить качество упаковки инструментов TiLOS, эндодонтисты оценили ее как отличную и как очень хорошую. Один из участников опроса, доктор из города Омаха, штат Небраска, сказал: «Это очень разумная цена и рациональный подход к созданию комплекта «все в одном».



TILOS PATIENT PACK & REFILLS (ULTRADENT)

Набор Patient Pack, состоящий из 8 инструментов, подходит оптимальным образом для обработки изогнутых и узких или склерозированных корневых каналов. Цветовая кодировка – в зависимости от длины инструмента.

Все инструменты TiLOS можно приобрести дополнительно. Упаковки дополнительных наборов имеют специальный раздвижной корпус-слайдер, который позволяет легко извлекать отдельные инструменты.



NB
уникальный продукт!

Файлы TiLOS имеют рукоятку, специально разработанную для облегчения проведения эндодонтических процедур.

Рукоятка файлов Shaping File и Transitional File имеет цилиндрическую форму и абсолютно не имеет выступов и выемок, что позволяет вставлять ее в наконечник и настраивать на нужную длину, закрепляя в любом положении.

Рукоятка файлов Hand File сделана из латуни, покрытой мягкой резиной, что обеспечивает легкость при захвате инструментов, удерживании их в руке и манипулирования ими. Рукоятка идеально подходит для присоединения клеммы апекслокатора.

Уникальность этих файлов заключается в том, что стальная часть инструмента проходит насквозь через ручку, и клемму апекслокатора можно крепить в страховочном кольце, как следствие, файл «удлиняется» и улучшается обзор рабочего поля.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

Наборы TiLOS Patient Pack

- 2 файла Hand File (№ 15, № 20);
- 3 файла Shaping File (S1, S2, S3);
- 3 файла Transitional File (конус 0,08, 0,04, 0,02).

UP 7582 • Для молочных зубов/расширения в пришеечной области, 16-19 мм (белого цвета).

UP 7583 • Укороченная длина, 20-23 мм (желтого цвета).

UP 7584 • Средняя длина, 24-27 мм (синего цвета).

UP 7585 • Длинные, 28-31 мм (зеленого цвета).

Дополнительные файлы из нержавеющей стали Stainless Steel Shaping File Refill



	16 мм	20 мм	24 мм	28 мм
№ 1 (фиолет.)	UP 7566	UP 7567	UP 7568	UP 7569
№ 2 (белый)	UP 7570	UP 7571	UP 7572	UP 7573
№ 3 (желтый)	UP 7574	UP 7575	UP 7576	UP 7577
№ 4 (красный)	UP 7578	UP 7579	UP 7580	UP 7581

5 Stainless Steel Shaping File в одной упаковке

Дополнительные файлы NiTi Transitional File Refill



	16 мм	20 мм	24 мм	28 мм
№ 25/0,08	UP 7546	UP 7547	UP 7548	UP 7549
№ 25/0,06	UP 7542	UP 7543	UP 7544	UP 7545
№ 25/0,04	UP 7538	UP 7539	UP 7540	UP 7541
№ 25/0,02	UP 7534	UP 7535	UP 7536	UP 7537

5 NiTi Transitional File в одной упаковке

Дополнительные файлы Steel Transitional File Refill



	19 мм	23 мм	27 мм	31 мм
№ 08 (серый)	UP 7550	UP 7551	UP 7552	UP 7553
№ 10 (фиолет.)	UP 7554	UP 7555	UP 7556	UP 7557
№ 15 (белый)	UP 7558	UP 7559	UP 7560	UP 7561
№ 20 (желтый)	UP 7562	UP 7563	UP 7564	UP 7565

5 Stainless Steel Hand File в одной упаковке

Дополнительные файлы NiTi Hand File Refill



	19 мм	23 мм	27 мм	31 мм
№ 25 (красный)	UP 7501	UP 7502	UP 7503	UP 7504
№ 30 (синий)	UP 7505	UP 7506	UP 7507	UP 7508
№ 35 (зеленый)	UP 7509	UP 7510	UP 7511	UP 7512
№ 40 (черный)	UP 7513	UP 7514	UP 7515	
№ 45 (белый)	UP 7516	UP 7517	UP 7518	
№ 50 (желтый)	UP 7519	UP 7520	UP 7521	
№ 55 (красный)	UP 7522	UP 7523	UP 7524	
№ 60 (синий)	UP 7525	UP 7526	UP 7527	
№ 70 (зеленый)	UP 7528	UP 7529	UP 7530	
№ 80 (черный)	UP 7531	UP 7532	UP 7533	

5 NiTi Hand File в одной упаковке

Эндодонтический инструмент MICRO-MEGA

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



ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

1905 год. Этьен 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 сегодня это:

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

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



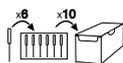
К-ФАЙЛЫ

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.

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

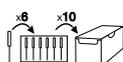
РИМЕРЫ

Инструменты для прохождения и расширения узких каналов



Длина (L): 21, 25 или 29 мм

Ассортимент:
15 – 40
45 – 80
90 – 140

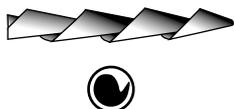


Изготовлены из высококачественной нержавеющей стали. За счет уменьшения угла направления лезвий, режущая эффективность римеров значительно повышена по сравнению с таковой у римеров других производителей. Форма поперечного сечения инструмента 10-го размера – квадрат, инструменты 15-го и большего размера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

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

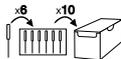
Н-ФАЙЛЫ

Инструменты для прохождения и обработки стенок каналов



Длина (L): 21, 25 или 29 мм

Ассортимент:
15 – 40
45 – 80
90 – 140



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

Лезвия инструмента специально предназначены для вертикального резания. Н-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.

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

Внимание:

Не вращайте инструмент в канале, острые лезвия могут прочно застрять и файл может сломаться при скручивании, так как он глубоко врежется в толщу дентина.

Если канал уже обработан К-файлом или римером, то Н-файл следует выбрать на один размер меньше или того же размера, что последний инструмент. Н-файлы изготовлены из высококачественной медицинской нержавеющей стали. Рабочая длина – 16 мм.

Пульпоэкстракторы Nerve Broaches

Были впервые произведены в 1907 году, это изобретение принесло компании Micro-Mega мировую известность. Пульпоэкстракторы предназначены для удаления целостной пульпы. Очень гибкие и очень прочные. Они изготовлены согласно стандартам ISO, величина захватов пульпоэкстрактора по отношению к поперечному сечению – 1:2, что обеспечивает не только надежность фиксации и целостность инструмента, но и целостность удаляемой пульпы. Проще говоря, – инструмент не рвет пульпу.

Пульпоэкстракторы отличаются от К-файлов и Н-файлов как методом изготовления, так и особенностями дизайна – конусностью и величиной рабочей части (не более 10мм). Технические требования к пульпоэкстракторам описаны в спецификациях №63 (ANSI) и 36-1 (ISO/FDI). Основное отличие заключается в величине глубины и длины зубцов. В соответствии со стандартом №63, длина зубцов должна составлять 1/2 от поперечного сечения инструмента. Кроме того, конусность инструмента составляет 0,007 мм/мм. Идеальные пропорции обеспечивают гибкость и надежность пульпоэкстракторов, произведенных фирмой Micro-Mega. Для экстирпации пульпы рекомендуется поворот не более чем на 360 градусов.

Длина (L): 21 – 29 мм



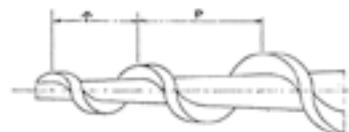
HELI-FILE

Стальной инструмент с 3 агрессивными лезвиями для быстрой обработки (прохождения очистки) каналов.



Инструмент отличается прогрессивным шагом между лезвиями и незначительной конусностью, что обеспечивает его гибкость в сочетании с эффективным резанием.

- Большие расстояния между лезвиями специально предназначены для вертикальной обработки.
- Эффективно удаляет дентин и распад из апикальной зоны в направлении устья.
- Незаменим для обработки корневых каналов сложной конфигурации (с неровными стенками).



ММС-ФАЙЛЫ

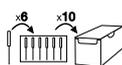
Файлы-пилоты



ММС-файлы – это файлы-пилоты или патфайндеры, с лезвиями К-типа.

Длина (L): 21, 25 или 29 мм

Ассортимент: 8 – 15



ММС- и ММЕ-файлы применяются на самом начальном этапе эндодонтического лечения и предназначены для первичного прохождения и обследования каналов. Идеальны для первичного определения рабочей длины посредством апекслокатора. Отличаются гибкостью, прочностью, высоким качеством обработки лезвий. Изготовлены из высококачественной нержавеющей стали. Пластиковые отметки длины установлены на каждом инструменте.

Размер	L 21	L 25	L 29
6	20106001	20106002	20106003
8	20106004	20106005	20106006
10	20106007	20106008	20106009
15	20106010	20106011	20106012
8/15	20106013	20106014	20106015

ММЕ-ФАЙЛЫ

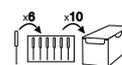
Файлы-пилоты



ММЕ-файлы – это файлы-пилоты или патфайндеры, с лезвиями Н-типа.

Длина (L): 21, 25 или 29 мм

Ассортимент: 8 – 15

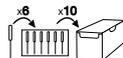


Размер	L 21	L 25	L 29
8	20107001	20107002	20107003
10	20107004	20107005	20107006
15	20107007	20107008	20107009
8/15	20107010	20107011	20107012

MICRO-MEGA. Ni-Ti ручные инструменты

HERO SHAPER® MANUAL

Файлы для очистки и формирования корневых каналов



HERO Shaper® Manual – инструмент системы никель-титановых инструментов HERO Shaper® основанной на принципах, позволяющих осуществить быстрое и легкое препарирование корневых каналов в процессе первичного эндодонтического лечения. Инструменты HERO Shaper® предназначены для очистки и формирования корневых каналов. Система впервые была представлена в 2001 году и в настоящее время доступна версия в виде ручных инструментов.

HERO APICAL MANUAL

Инструменты для обработки апикальной трети корневого канала



- Никель-титановый инструмент.
- 1 размер (№ 30) и 2 конусности (6% и 8%).
- Короткая режущая рабочая часть (4 мм) завершает длинный гибкий гладкий инструмент.

Ручные апикальные файлы позволяют проводить аккуратную, щадящую обработку апикальной трети вне зависимости от того, какую методику вы применяете, избегая переинструментации, выхода «за апекс» и поломки инструмента.

Применение Hero Apical manual показано в конце препарирования каналов с изгибом в области верхушки или апикальной трети канала. Оба инструмента (конусности 6% и 8%) работают на всю рабочую длину (Working Length). Инструмент 8% конусности предназначен для формирования уступа для гуттаперчевого штифта.



Размер	L 25	
Конусность	4%	6%
20	20136404	20136410
25	20136405	20136411
30	20136406	20136412
35	20136420	
40	20136421	
45	20136422	

Ассортимент файлов с держателем для ручной обработки (артикул 20136951):

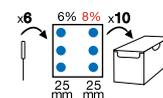
- инструмент № 20, L 25, конусность 6% – 1 шт.
- инструмент № 20, L 25, конусность 4% – 1 шт.
- инструмент № 25, L 25, конусность 6% – 1 шт.
- инструмент № 25, L 25, конусность 4% – 1 шт.
- инструмент № 30, L 25, конусность 6% – 1 шт.
- инструмент № 30, L 25, конусность 4% – 1 шт.



HERO Apical n°30 .06 taper to WL. HERO Apical n°30 .08 taper to WL.

Ознакомительный набор (артикул 20136653):

- № 30, L 25, 6% – 3 шт.
- № 30, L 25, 8% – 3 шт.



MICRO-MEGA. Роторные Ni-Ti эндодонтические инструменты



НАКОНЕЧНИК ЭНДОДОНТИЧЕСКИЙ AX'S ENDO*

Понижающий угловой наконечник, совместимый со всеми микромоторами (воздушными и электрическими) стандарта ISO 3964

AX'S ENDO – угловой наконечник с самой маленькой головкой (мини-головка высотой всего 8,6 мм) для механических файлов с классическим держателем. Положение головки под углом 120° обеспечивает прекрасный обзор рабочего поля и необходимый доступ, столь необходимый при работе инструментом в корневом канале. Удобно располагается в руке, обеспечивая комфорт, тактильную чувствительность и точность выполняемых движений.

Характеристики:	Маркировка	Редукция
• Редукция 50:1, 75:1, 100:1	Ax's Endo® 04	100:1
• Подача воды отсутствует	Ax's Endo® 06	75:1
• Фиксация инструмента – кнопочная	Ax's Endo® 08	50:1



- AX'S ENDO отличают:
- Отличный обзор
 - Отличный контроль
 - Отличный баланс

Наконечник AX's Endo – просто очень эргономичный!

* AX'S ENDO поставляются в составе наборов Revo-S (артикулы: 51400066, 51400066, 51400066)

HERO SHAPER®

Файлы для очистки и формирования корневых каналов

	20	25	30	35	40	45	
6%							21 mm 25 mm
4%							21 mm 25 mm 29 mm

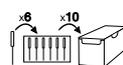
Размер	L 21		L 25		L 29	
Конусность	4%	6%	4%	6%	4%	6%
20	20136401	20136410	20136402	20136413	20136403	20136416
25	20136404	20136411	20136405	20136414	20136406	20136417
30	20136407	20136412	20136408	20136415	20136409	20136418
35	20136423		20136420		20136426	
40	20136424		20136421		20136427	
45	20136425		20136422		20136428	
35	20101023	20101024	20101025			
40	20101026	20101027	20101028			
45	20101029	20101030	20101031			

HERO Shaper® – система никель-титановых инструментов, основанная на принципах, позволяющих осуществить быстрое и легкое препарирование корневых каналов в процессе первичного эндодонтического лечения. HERO Shaper® – инструменты, использующиеся в режиме полного вращения (с частотой 300-600 об/мин), имеющие различную конусность (6%, 4% или 2%) и предназначенные для очистки и формирования корневых каналов.



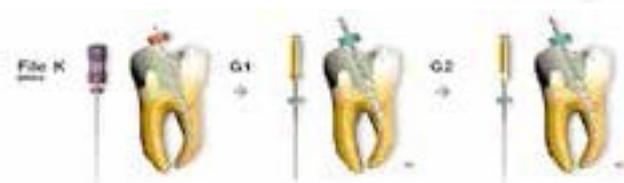
Ассортимент из 6 инструментов (артикул 20136916):

- № 20, L 21, 6%
- № 25, L 21, 6%
- № 30, L 21, 6%
- № 20, L 25, 4%
- № 25, L 25, 4%
- № 30, L 25, 4%



G-FILE (MICRO-MEGA)

Огромный опыт обработки корневых каналов механическими NiTi инструментами, накопленный эндодонтологами всего мира, позволил прийти к заключению, что самый лучший способ профилактики сепарации инструмента в канале – это подготовка и создание «ковровой дорожки». Правильно проложенная «ковровая дорожка» – залог максимально полной, качественной и безопасной обработки канала и подготовки его к пломбированию.



G-файлы – специальные NiTi инструменты, разработанные доктором Рашидом Эль-Абедом, выпускником Симферопольской медицинской Академии, эндодонтологом из ОАЭ, одним из врачей-консультантов, лидеров мнения фирмы MicroMega (Франция, Безансон).

G-файлы обладают повышенной гибкостью благодаря малому размеру верхушки (ISO 12 и 17) и малой конусности – 03.



Клинические случаи предоставлены Доктором Рашидом Эль-Абедом.



- Уникальное поперечное сечение
- Поперечное сечение изменяется на протяжении рабочей части инструмента.
- 3 лезвия имеют разный радиус удаления от оси файла. Это создает наилучшие условия для выведения дебриса и обеспечивает превосходную режущую эффективность.

HERO APICAL

Инструменты для обработки апикальной трети корневого канала



- Никель-титановый инструмент.
- 1 размер (№ 30) и 2 конусности (6% и 8%).
- Короткая режущая рабочая часть (4 мм) завершает длинный гибкий гладкий инструмент.

HERO APICAL® – это никель-титановые инструменты, используемые после первичного препарирования корневого канала и предназначенные для дополнительной обработки апикальной трети, когда требуется произвести ее большее расширение. Инструменты представлены в двух вариантах: с хвостовиком для углового наконечника и с держателем для ручной обработки. Врач сам делает выбор, какой вид обработки показан в данной клинической ситуации.

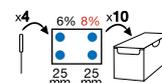
Благодаря особенностям конструкции Hero Apical:

- Снижается нагрузка на рабочую часть инструмента.
- Инструмент проходит по каналу без ретенции, вследствие чего исключены эффекты «завинчивания» и образования уступов по ходу канала до апикальной констрикции.
- Длинные спирали рабочей части отлично срезают и выводят дентин.
- Форма лезвий предназначена для эффективного резания.
- Гладкий прочный стержень обеспечивает прочность.
- Снижение конусности исключает закручивание нерабочей части.



Ознакомительный набор
(артикул 20136603):

№ 30, L 25, 6% – 2 шт.
№ 30, L 25, 8% – 2 шт.



REVO-S – инновационная система инструментов от компании MICRO-MEGA



Задачей разработчиков этой системы никель-титановых инструментов было упрощение и оптимизация процесса инструментальной обработки корневого канала. Асимметричность поперечного сечения инструмента Revo-S® позволяет ускорить продвижение инструмента по корневному каналу змеевидными движениями, что облегчает процесс обработки и позволяет производить ее в соответствии с морфологическими особенностями канала. Применение этой системы позволяет полностью произвести очистку стенок канала на всем его протяжении, а также обработать апикальную область специальными апикальными финишными инструментами в соответствии с требованиями современных представлений об анатомии и микробиологии эндодонта.

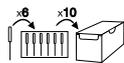
Revo-S – новая система никель-титановых инструментов, разработанная для первичного эндодонтического лечения. Выпуском в 2008 году системы Revo-S компания MICRO-MEGA произвела революцию в эндодонтии. Revo-S является инновационной и уникальной системой, состоящей всего из трех базовых инструментов.

Базовая последовательность обеспечивает обработку канала всего тремя инструментами 25-го размера, отличающимися конусностью и длиной. Каждый инструмент имеет три лезвия и асимметричное поперечное сечение рабочей части. Особенностью системы является то, что инструмент никогда не касается стенок канала всеми тремя лезвиями одновременно.

«Змеевидное» перемещение инструмента по каналу исключает возникновение таких негативных эффектов, как «затягивание» и «заклинивание», то есть управление инструментом в канале происходит значительно легче. Увеличенное за счет третьего лезвия поперечное сечение обеспечивает снижение нагрузки на инструмент и, как следствие, прочность инструмента возрастает, а риск его поломки минимизируется. За счет оригинальной нарезки файлов и конфигурации канавок, пространства для эвакуации дентинной стружки становится больше и она не выталкивается в апикальном направлении. Для обработки апикальной области разработаны специальные апикальные файлы.

REVO-S. ОТДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ИНСТРУМЕНТОВ

Инструменты
SC1, SC2, SU,
AS30, AS35, AS40
с хвостовиком для
углового наконечника



Размер	L 21	L 25	L 29
Конусность	6%	6%	4%
SC1 (№ 25)	20143151		
SC2 (№ 25)		20143155	20143156
SU (№ 25)		20143160	20143161
AS30 (№ 30)		20143170	20143171
AS35 (№ 35)		20143175	20143176
AS40 (№ 40)		20143180	20142181



SC1 (Shaper® & Cleaner 1) № 25, 6%, L 21 мм



SC2 (Shaper® & Cleaner 2) № 25, 4%, L 25 мм



SU (Shaper® universal) № 25, 6%, L 25 мм



AS 30 (Apical Shaper® 30) №3 0, 6%, L 25 мм



AS 35 (Apical Shaper® 35) № 35, 6%, L 25 мм

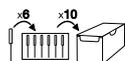


AS 40 (Apical Shaper® 40) № 40, 6%, L 25 мм

REVO-S. НАБОРЫ ИНСТРУМЕНТОВ

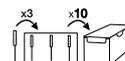
Revo-S. Набор SC1-SC2-SU-AS30-AS35-AS40

L 25	L 29
20143111	20143112



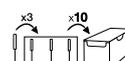
Revo-S. Набор AS30-AS35-AS40

L 25	L 29
20143120	20143121



Revo-S. Набор SC1-SC2-SU

L 25	L 29
20143115	20143116



REVO-S. БОКС ДЛЯ ХРАНЕНИЯ И СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ



Нержавеющая сталь
Стерилизация до 135 °С
Артикул: 10336028

Revo-S. Комплект инструментов Discovery Kit 2



В комплект включено:

- 4 набора SC1-SC2-SU
 - Набор AS30-AS35-AS40
 - Бокс для хранения и стерилизации инструментов Revo-S
- Артикул: 51500069

Revo-S. Комплект инструментов с понижающим наконечником AX'S Endo®

В комплект включено:

- Набор инструментов SC1 (6 шт./уп.)
- Набор инструментов SC2 (6 шт./уп.)
- Набор инструментов SU (6 шт./уп.)
- 2 набора AS30-AS35-AS40
- Набор инструментов Endoflare (4 шт./уп.)
- Бокс для инструментов Revo-S
- Угловой понижающий наконечник AX'S Endo®

Для заказов наборов с наконечниками AX'S Endo:

- Набор с AX'S Endo 04 (100:1)
Артикул: 51400066
- Набор с AX'S Endo 06 (75:1)
Артикул: 51400066
- Набор с AX'S Endo 08 (50:1)
Артикул: 51400066

Протокол обработки корневого канала инструментами Revo-S

The Revo-S® sequence.

Последовательность применения

Инновационные характеристики инструмента определили последовательность их применения, удовлетворяющую требованиям 80% клинических случаев. Она заключается в применении всего двух инструментов, обрабатывающих стенки канала до апикальной области (SC1 и SC2), и специального инструмента для рекапитуляции и очистки (SU) (рис. 1).



рис. 1

Область апикальной трети подлежит обработке инструментом 06 конусности с ISO размером верхушки 25, что оптимально для очистки и дезинфекции в соответствии с требованиями к эндодонтической обработке. Последовательность может быть дополнена применением апикальных файлов (AS30, AS35, и AS40) в соответствии с величиной апикального отверстия и септического состояния канала (рис. 2).

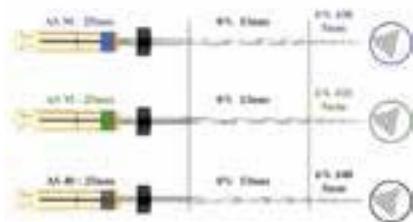


рис. 2

Такая последовательность позволяет осуществлять обработку канала по циклу: иссечение, выведение и очистка (рис. 3)



рис. 3

Протокол обработки приведен в иллюстрациях 4 и 5. К ним приложено описание клинического случая (рис. 6-9).

Заключение

Разработка новой системы NiTi инструментов, основанная на асимметричном расположении лезвий, позволяет упростить последовательность применения инструментов с целью удовлетворения требований биологического статуса (эффективное формирование и очистка) и эргономики (упрощение и безопасность), являющихся решающими и наиболее важными в эндодонтическом лечении и общей практике.



рис. 4

Рабочий цикл

- 1) Резание
- 2) Выведение инфицированных опилок
- 3) Очистка



рис. 5

1. Revo-S инструменты для обработки до апикальной констрикции (SC1 и SC2) и очистки (SU). Рабочая длина разработана для обработки по методике crown-down. Асимметричное расположение режущих граней оптимизирует продвижение инструмента по каналу (SC1), прочность (SC2) и чистящую эффективность (SU).

2. Апикальные финишные инструменты с асимметричным поперечным сечением позволяют произвести обработку апикальной трети канала, ассортимент размеров удовлетворяет требованиям большинства клинических случаев и таков, что производит обработку, не выталкивая дентинные опилки за апикальное отверстие.

3. Протокол работы: инструменты SC1 и SC2 используются в технике crown-down (скорость 250 и 400 оборотов в минуту). Очистка и финишная обработка производится инструментом SU.

4. Обработка апикальной области: техника step-back (35 мм – 0,5 мм, 40 мм – 1 мм).



рис. 6



рис. 7



рис. 8



рис. 9

Клинический случай предоставлен Dr. J.P. Mallet (рис. 6-9). Зуб 26, осложненный кариес. Канал обработан инструментами Revo-S в рекомендованной последовательности с последующей обработкой апикальной области каждого канала (передний щечный – AS30, дистальный щечный – AS35; небный – AS40).

ONE SHAPE® (MICRO-MEGA)

ОДИН за ВСЕХ!

Первая реакция у нормального врача на фразу: «Обработка корневого канала только 1 инструментом!» – может быть только негативной. Вторая – уже более саркастической: «подумаешь, в 70-80е годы в СССР только так и работали в районных поликлиниках, – второго файла просто могло не быть». Работали, как могли и чем было. И вдруг это объявляется Know How, достижением!

Во-первых, даже у самых ВЕЛИКИХ всемирно признанных эндодонтологов и эндодонтистов иногда ломаются роторные NiTi инструменты. Причем, не все инструменты «предупреждают», раскручиваясь, что «устали», а коварная морфология ставит и врача и файл в такую ситуацию, что даже после однократного применения риск сепарации файла в канале возрастает в разы. Самые добросовестные авторы самых интересных статей честно пишут, что самая надежная профилактика сепараций – однократное применение инструментов.

Торсионная нагрузка чаще всего является причиной переломов, поэтому чтобы избежать «ввинчивания», придумали реципрокные системы.

Во-вторых, NiTi инструменты очень сложно готовить к повторному применению, то есть обеспечить их стерильность. К автоклавированию инструмент необходимо очистить, а очищать тонкие NiTi файлы в ультразвуковой ванночке нельзя, замачивание также не дает нужного эффекта, так как не избавляет инструмент от мельчайших частиц тканей и того, что от них осталось, то есть, распада, то есть сложности возникают именно на этапе очистки.

Поэтому, говоря об обработке корневого канала одним инструментом, мы должны понимать, что это 1 инструмент, предназначенный для обработки основной части корневого канала, то есть для формирования доступа, ковровой дорожки, а при сложной морфологии апикальной зоны, еще и апикальный инструмент. Стоит добавить к этому еще и сколько-то мануальных, то есть ручных инструментов. Таким образом, получается больше одного! И на много! Какой инструмент из ранее перечисленных нам не понадобится, мы точно прогнозировать не можем.

Итак, концепция однократного применения должна бы быть такова: инструмент применяется один раз, так как при этом риск сепарации и контаминации стремится к нулю. Это вполне логично. В концепции 1 инструмента логика так же присутствует, только точнее было бы говорить, что 1 инструмент составляет БАЗОВУЮ последовательность инструментальной обработки канала.

Инструмент One Shape предназначен для установки в наконечник или наконечник привода (мотора) с постоянным вращением, какой многие уже приобрели.

В чем концепция обработки канала этим инструментом? Прежде всего в том, что создавая «ковровую дорожку», мы выполняем этап «прохождения» канала до достижения определенной точки, чаще всего рабочей длины, или отступив от нее максимально на 2 мм. Следующим этапом мы проводим обработку, очистку стенок канала. Для этого не достаточно продвигать файл в апикальном направлении, надеясь, что за счет увеличения размера и возрастающей конусности будет проходить очистка, просто потому, что круглых каналов не бывает. Постепенное погружение инструмента в канал за счет расширения в процессе очистки стенок от инфицированного дентина может дать очень хороший результат. Однако, опасность «ввинчивания» и «затягивания» создает серьезную опасность транспортировки и перелома. Чтобы избежать такого рода осложнений, необходим инструмент, который должен быть одновременно и очень прочным и очень гибким. Такой инструмент разработан и произведен фирмой MICRO-MEGA.

One Shape®

New

Особенностью этого инструмента является асимметричное сечение в сочетании с перменной конусностью. Неагрессивная верхушка имеет треугольное слегка асимметричное сечение для прохождения, выраженное асимметричное сечение средней трети рабочей части инструмента предназначено для обработки (резания) и профилактики заклинивания инструмента. Срединная трехгранная часть инструмента постепенно трансформируется в S-образную. Участок инструмента у основания, имеющий S-образное сечение, что создает пространство в просвете канала, т.е. оптимальные условия для выведения дебриса:

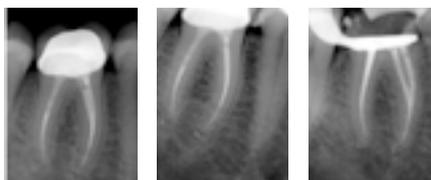


Если канал узкий, но не имеет изгибов, целесообразно воспользоваться ниже приведенной схемой: обработка 2/3 канала, – ирригация – обработка канала на всю рабочую длину, – ирригация, – формирование канала с целью создания равномерного расширения от зоны констрикции до устья.



One Shape поставляется стерильным, то есть не требует специальной стерилизации. Инструмент предназначен для однократного применения. Это значит, что если зуб однокорневой (когда-то такие встречались часто), то файл обрабатывает только 1 этот канал. Если в зубе 3 канала, то 1 файл обрабатывает все 3, если более – то имеет значение проходимость, искривленность и другие морфологические осложнения предыдущих. Важно отметить, что в процессе повторного эндодонтического лечения вы обнаружили ранее не леченый никем и ничем канал, то микрофлора в нем может отличаться от той, что в соседних и контаминация может спровоцировать осложнение, обострение, сопровождающееся сильными болями и т.д. Так что в таком случае, возможно, стоит воспользоваться разными файлами.

One Shape предназначен для однократного применения для обработки одного зуба. Если вы вскрыли файл из стерильной укладки, но не воспользовались им, он подлежит автоклавированию. Деталей, плавящихся при высоких температурах, у него нет.



Клинические случаи доктора Р. Булавко

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
20949001

- One Sape (L 21 мм)
5 стерильных файлов
в блистере

20949002

- One Sape (L 25 мм)
5 стерильных файлов
в блистере

20949003

- One Sape (L 29 мм)
5 стерильных файлов
в блистере

ИРРИГАНТЫ И ЛУБРИКАНТЫ

Механическая обработка корневых каналов является, возможно, наиболее важной фазой эндодонтической терапии, однако успех этой процедуры невозможен без применения обеззараживающих препаратов. Так как в настоящее время мы говорим о хемо-механической обработке, о необходимости максимального иссечения инфицированной дентина, настаиваем на необходимости сохранения изначальной формы канала и призываем максимально сохранять здоровый дентин, для полноценного выполнения этих условий необходимо проведение ирригации.



ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРАВИЛА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ:

- Инструмент должен работать только в канале, увлажненном ирригантом и/или лубрикантом.
- Стальной инструмент должен быть предварительно изогнут.
- Стоппер лучше устанавливать на уровне минус 0,5 мм от величины рабочей длины, а при работе апикальными файлами – 2,00 мм.

Endodontic manual; Seventh edition, 2006; Editor: Dr. Samuel W. Oglesby

«Функция ирригации заключается в суспендировании и вымывании органических остатков, смазке канала, а также устранении смазанного слоя, который формируется на неинструментированных поверхностях дентина».

Джурнал оф Эндодонтикс, июнь 2008, номер 34:6, ст. 728-734

Очень важно, чтобы ирригация и инструментальная обработка были согласованными, улучшая и взаимно дополняя друг друга.

Ирриганты – средства для орошения канала с целью очистки и дезинфекции. **Ирригация** – обязательный этап при обработке канала и ручными, и никель-титановыми роторными инструментами. Действие ирригантов усиливается при обработке каналов ультразвуком.

Основная задача обработки канала по Шильдлеру:

- Извлечение содержимого канала (ов).
- Создание пространства для ирригации и медикаментозной обработки.
- Сохранение исходной морфологии и топографии корневого канала.

PARCAN (SEPTODONT)

3% стабилизированный раствор гипохлорида натрия

Parcan – 3% стабилизированный раствор гипохлорида 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 гипохлорида. Parcan также является идеальным ирригантом при обработке корневых каналов 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 и ацетальдегид, и пептидные связи разрываются, что в результате приводит к разрушению белков (Engfelt, 1922). Во время этого процесса водород в аминогруппах (-NH-) замещается хлором (-NCl-), образуя, таким образом, хлорамин, который играет важную роль в антимикробной эффективности.

International Endodontic Journal, Volume 36, Issue 2, Page 75-85 – February 2003



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS095 • Флакон – 13 г.

Состав:

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

Для введения и промывания рекомендуется пользоваться иглами, имеющие боковые отверстия во избежание периапикального проникновения.

Хелатные агенты и лубриканты

Согласование с ирригантами – обязательно!

Лубрикант – по происхождению это препарат-смазка, то есть препарат, облегчающий продвижение файла по каналу. Как правило, содержание в них ЭДТА – 3%. К **хелатным агентам** относятся средства, содержащие более 17% ЭДТА. Лубриканты применяются с целью декальцинации при расширении и прохождении канала, то есть на начальном этапе обработки. Во время расширения канал постоянно промывается ирригантом (гипохлоритом натрия) с помощью эндодонтического шприца. Гипохлорит чистит и дезинфицирует систему каналов.

После того как завершена инструментальная обработка канала (очистка и формирование), на этапе его подготовки к обтурации он промывается хелатным раствором для растворения смазанного слоя. Назначение хелатов – смазывание, эмульгирование и выведение дентинных опилок и тканей пульпы в виде суспензии. Для практического применения хелаты могут выпускаться либо в форме вязкой суспензии, либо в форме водного раствора, хотя химическая основа в них одна и та же. После чего можно повторить ирригацию канала гипохлоритом, но финишное промывание необходимо производить стерильной водой, а излишки влаги должны быть удалены специальной вакуумной аспирационной насадкой.

LARGAL ULTRA (SEPTODONT)

Комплексное соединение для прохождения и расширения каналов

Сильнодействующие кислоты, применяемые в настоящее время для расширения каналов, представляют собой неудобство, поскольку являются сильными каустиками и опасны в обращении. Развитие современной техники сделало возможным разработку препарата в виде нейтрального раствора, который, соединяясь с минеральными компонентами зуба, образует в результате рыхлую структуру, оказывающую лишь слабое сопротивление механическому воздействию. Largal Ultra содержит четырехкомпонентный аммонит с сильным бактерицидным действием и хелатное соединение, которое дополняет различные, необходимые для роста бактерий алиго-вещества, вводя их в соединения, неусваиваемые микроорганизмами.

Являясь наименее едким и наиболее безопасным для периапикальных тканей и декальцинирующим средством на основе ЭДТА, обеспечивает наиболее эффективную обработку стенок корневых каналов. Разрыхление и декальцинация пристеночного дентина препаратом Largal Ultra облегчает продвижение файла в канале, что особенно важно при обработке корней со сложной морфологией.

Не токсичный, не едкий, абсолютно безвредный для периапикальных тканей, простой в применении раствор Largal Ultra позволяет удалить остатки распада и пристеночный дентин таким образом, что инструментальная обработка выполняется качественно даже в самых узких каналах.

Инструкция по применению:

С помощью пипетки ввести Largal Ultra в полость зуба, а затем в каналы, но уже используя для этого корневую иглу. Сразу после этого можно начать механическое расширение канала. Процедуру повторить несколько раз. Промыть водой. При удалении дентиклей: ватный шарик пропитайте препаратом и уложите в полость пульповой камеры, закройте временным цементом, оставьте препарат на несколько дней.

CANAL+ (SEPTODONT)

Гель для механического расширения канала

ЭДТА, перекись мочевины. Водорастворим. Благодаря своему составу является лубрикантом и облегчает прохождение инструментов по каналу, обеспечивает его качественное формирование. Образование пены улучшает выведение дебриса из канала.



Состав

Натриевая соль ЭДТА – 15,00 г
Цетримид – 0,75 г
Наполнитель q.s.p – 100,00 мл

Свойства:

Натриевая соль ЭДТА растворяет минеральный компонент ткани корневого канала и улучшает механическое препарирование узких труднопроходимых каналов. Он также позволяет удалить дентикли. Благодаря низкому поверхностному натяжению (39,7 дин/см) препарат легко проникает в самые узкие каналы и размягчает их стенки. Благодаря сбалансированному уровню pH препарат безопасен для периапикальных тканей.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS083 • Флакон 13 мл.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS010 • Шприц – 5 г + обтуратор + 5 наконечников.

FILE-EZE (ULTRADENT)**Лубрикант**

Содержит 19% ЭДТА, водорастворимый, вязкий, благодаря отсутствию пероксида исключено отрицательное действие на композитные силеры.

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

UL1075 • File-Eze Набор

- 4 шпр. по 1,2 мл;
- 20 насадок Navi Tips.

UL297 • File-Eze Набор

- 4 шпр. по 1,2 мл.

ULTRADENT EDTA 18%**Хелатный агент для кондиционирования стенок корневого канала**

Средство для ликвидации смазанного слоя. Рекомендуется как финальный ирригант.

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

UL162 • 1 шприц-диспенсер – 30 мл.

CONCEPTS (ULTRADENT)**Ароматизированный антибактериальный препарат вязкой консистенции на основе 2.0% раствора хлоргексидина глюконата с pH 6.0**

Рекомендован для проведения процедуры медикаментозной обработки корневого канала в качестве финального ирриганта. Предваряющий процедуру obturation или для обработки полости перед пломбированием. ConsepSis вносится в корневой канал после удаления смазанного слоя, перед применением ConsepSis рекомендуется ирригация Parcan. Вязкая консистенция ConsepSis делает его необыкновенно удобным, даже при введении в каналы зубов верхней челюсти он не растекается и нигде не исчезает. Введение через иглу NaviTip позволяет вносить в канал точно необходимое количество.

Рекомендуется также применять ConsepSis перед нанесением DBA для дезинфекции поверхности корня при лечении чувствительности корня или при бондинге.

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

Philippe Sleiman (Sequence of Irrigation in Endodontics, DDS, DESE, Fadi Khaled, DDS, DESE, Oral Health, 2005) рекомендует начинать ирригацию с хлоргексидина (0.2% – 10 минут) с целью уменьшения числа микроорганизмов в дентинных канальцах.



Исследования показали небольшое увеличение силы адгезии разных адгезивных систем при использовании ConsepSis. Он не содержит активных веществ или смягчающих добавок, которые влияют на силу адгезии. Используется перед фиксацией коронок, пломбированием (временным и/или постоянным) и непосредственно перед реставрацией. ConsepSis помогает предотвратить попадание микроорганизмов в дентинные канальцы. Снижает вероятность появления постоперационной чувствительности, тщательно очищая и дезинфицируя обработанную поверхность перед пломбированием и реставрацией. ConsepSis также используется при эндодонтическом лечении.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL687 • ConsepSis – шприц 30 мл – 1 шт.

UL491B • ConsepSis – шприц 1,2 мл – 1 шт.

Этап медикаментозной и механической очистки и обработки, к которому относится ирригация, является чрезвычайно важным. От правильности его выполнения в конечном счете зависит результат лечения и долгосрочный прогноз.

ENDO DELIVERY KIT (ULTRADENT)

Эндодонтический набор насадок и шприцев для ирригации и эвакуации растворов



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- Насадки MicroCapillary Tip (1121) – 1 уп. x 20 шт.
- Насадки Capillary Tip (341) – 1 уп. x 20 шт.
- Насадки NaviTip (5116) – 1 уп. x 20 шт.
- Насадки NaviTip FX 30ga 17 mm (91191) – 1 уп. x 5 шт.
- Насадки NaviTip FX 30ga 25 mm (91192) – 1 уп. x 5 шт.
- Насадки BlackMini (91193) – 1 уп. x 10 шт.
- Эндодонтические иглы EndoEze 27ga, 1.0" (207) – 1 уп. x 20 шт.
- Эндодонтические иглы EndoEze 30ga, 0.010":0.25 mm (350) – 1 уп. x 20 шт.
- Эндодонтические шприцы Skini (1680) 0,5 мл – 10 шт.
- Эндодонтические шприцы, соединение винтовое Luer, 1,2 мл (124) – 10 шт.
- Эндодонтические шприцы, соединение винтовое Luer, 5 мл (201) – 10 шт.
- Luer Vacuum Adapter (Вакуум Адаптер 230) – 10 шт.

Набор предназначен для оптимизации этапа ирригации и эвакуации ирригантов при проведении эндодонтического лечения. В набор входит 7 видов эндодонтических игл и насадок, адаптер к пылесосу, 2 вида эндодонтических шприцев разного объема.

NB! Очень нужная вещь!

LUER VACUUM ADAPTER (ULTRADENT)

Вакуумный адаптер для эффективной аспирации жидкости из корневого канала

Фиксируется вместо стандартного пылесоса на его разъем и имеет зажим типа Luer. К адаптеру фиксируются насадки, предназначенные для эвакуации растворов, быстрого и аккуратного высушивания полостей, контроля сухости операционного поля.

Применение вакуум-адаптера значительно сокращает время высушивания корневых каналов и делает процедуру более комфортной и не такой утомительной, требуется гораздо меньше бумажных штифтов. Используются с Capillary Tips, Black MiniTips и SurgiTip Tips.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL230 • Luer Vacuum Adapter – 10 шт./уп.

Поставляется в составе Endo Delivery Kit и отдельно.

НАСАДКИ CAPILLARY TIP (ULTRADENT)

Насадки для эвакуации ирриганта и высушивания корневого канала

- Насадки используются с вакуумным адаптером и фиксируются на него зажимом типа Luer. Внутренний диаметр составляет 0,35 мм. Длина – 25 мм.
- Для высушивания корневого канала Capillary Tips вводится в канал на несколько секунд. Для окончательного высушивания, как правило, достаточно 2-3 бумажных штифта.
- С помощью насадки Capillary Tip, присоединенной к пылесосу, продвигайтесь как можно глубже в канал, двигая насадку вверх-вниз несколько минут, удаляя влагу.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL341 • Capillary Tips – 20 шт./уп.

Поставляется в составе Endo Delivery Kit и отдельно.

НАСАДКИ MICRO CAPILLARY TIP (ULTRADENT)

Насадки для эвакуации ирриганта и высушивания корневого канала

Самая маленькая насадка, предназначенная для эвакуации жидкости. Внутренний диаметр составляет 0,2 мм, длина 10 мм. Применяется в тонких корневых каналах, для высушивания каналов в зубах со сложным доступом, при затрудненном открывании рта. Используется с вакуум-адаптером для удаления влаги из узких и труднодоступных каналов.



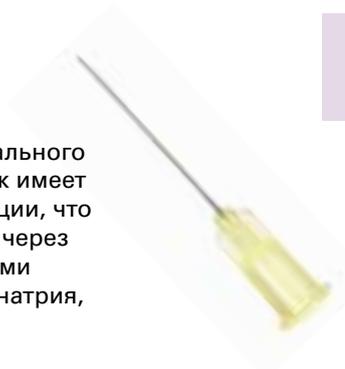
КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
UL1121 • Micro Capillary Tips – 20 шт./уп.

Поставляется только в составе Endo Delivery Kit.

ИГЛЫ ENDO EZE IRRIGATOR TIP (ULTRADENT)

Эндодонтические иглы

Эндодонтические иглы с тупым кончиком, уникального дизайна, имеющие диаметр 0,40 мм. Наконечник имеет вентиляционное отверстие для боковой ирригации, что позволяет избежать риска выведения жидкости через апекс. Длина иглы – 25 мм. Используются со всеми ирригантами, в том числе ЭДТА, гипохлоритом натрия, консеписом, хлоргексидином.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
UL207 • Endo Eze Irrigator Tips – 20 шт./уп.

Поставляется в составе Endo Delivery Kit и отдельно.

ENDO EZE TIP (ULTRADENT)

Эндодонтические иглы

Идеальны для введения лечебных средств, ирригантов паст и силеров. Самые тонкие эндодонтические иглы с безопасным мягким кончиком, имеющие диаметр 0,30 мм (30 gauge). Ultradent – единственная компания, выпускающая иглы с подобным диаметром. Используются со всеми ирригантами, в том числе ЭДТА, гипохлоритом натрия, консеписом, хлоргексидином.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
UL350 • Endo Eze Tips -30 ga – 20 шт./уп.

Поставляется только в составе Endo Delivery Kit.

НАСАДКИ BLACK MINI TIP (ULTRADENT)

Насадка для эвакуации жидкости из устьев корневых каналов

Используется в тех случаях, когда обычным пылесосом сделать это сложно. Используется одновременно с ирригацией каналов гипохлоритом натрия, при работе без коффердама, для полного исключения попадания агрессивного раствора в полость рта. Black Mini также применяется для внесения цемента при фиксации штифтов, отбеливающего геля Opalescence Endo. Используются с вакуум-адаптером для удаления влаги из устьев каналов, контроле кровотечения при хирургических манипуляциях.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
UL514 • Black Mini Tip – 20 шт./уп.

Поставляется только в составе Endo Delivery Kit.

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.



Все ведущие эндодонтологи мира говорят о необходимости применения игл для ирригации 29-30га. Это эндодонтические иглы NaviTip от Ultradent.

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.)

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

НАСАДКИ NAVITIP FX (ULTRADENT)

Эндодонтические иглы с 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 гидроокиси 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.



Поставляется в составе Endo Delivery Kit и отдельно.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

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

ПЛАСТМАССОВЫЕ ШПРИЦЫ (ULTRADENT)

Пластмассовые шприцы для простого и безопасного применения. Имеют резьбу Luer, используются с любыми насадками Ultradent. Плунжер шприцев рекомендуется упирать в ладонь.



Шприцы объемом 0,5 мл

Используются для ирригации и нанесения солевых или лекарственных растворов. При слабом нажатии создают высокое давление. Поставляются в составе Endo Delivery Kit и отдельно.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- UL1680 • Шприцы 0,5 мл – 20 шт./уп.



Шприцы объемом 5 мл

Используются для ирригации и нанесения солевых или лекарственных растворов. Поставляются в составе Endo Delivery Kit.



Шприцы объемом 1,2 мл

Поставляются в составе Endo Delivery Kit.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Между корневыми каналами имеются многочисленные анастомозы и перешейки, которые особенно часто встречаются, например, между мезиальными каналами моляров нижней челюсти. Очень сложна морфология апикальной трети корня. Известно, что основной канал в апикальной части образует дельту и открывается на верхушке корня не одним, а несколькими апикальными отверстиями. Исходя из вышесказанного, становится очевидным, что такую сложную систему не представляется возможным очистить только механическим способом. В связи с этим, огромное значение приобретает качественная и эффективная ирригация корневых каналов».

*Основные принципы и методики ирригации системы корневого канала в эндодонтии.
Авторы: к.м.н. А.В. Болячин, С. Беляева, врач-стоматолог, Москва*

Протокол ирригации

Коронарная треть

- Оставьте в пульповой камере несколько капель NaOCl на несколько минут, уберите насадкой Vacuum Adapter
- Обработайте устье
- Внесите NaOCl

Средняя треть

- File-Eze, NaOCl и ЭДТА
- 1-й файл
- Остатки ирриганта убрать насадкой Vacuum Adapter и Capillary Tip
- Введите File-Eze, NaOCl и ЭДТА
- 2-й файл
- Остатки ирриганта убрать насадкой Vacuum Adapter и Capillary Tip
- Введите File-Eze, NaOCl и ЭДТА
- 3-й файл
- Остатки ирриганта убрать насадкой Vacuum Adapter и Capillary Tip

Апикальная треть

- Введите File-Eze, NaOCl и ЭДТА
- Обработайте файлом
- После применения каждого инструмента остатки ирриганта убрать насадкой Vacuum Adapter и Capillary Tip
- Файлы ISO 20, 25, 30, 40
- Остатки ирриганта убрать насадкой Vacuum Adapter и Capillary Tip, промыть водой
- Введите ЭДТА-жидкость на 30-60 секунд
- Уберите остатки ирриганта, ПРОМОЙТЕ ВОДОЙ!
- ВВЕДИТЕ ХЛОРГЕКСИДИН на 5 минут
- Остатки ирриганта убрать насадкой Vacuum Adapter и Capillary Tip
- Если необходимо, внесите лекарственное средство или запломбируйте канал (временно или постоянно)

Ирригация перед пломбированием

- Промыть канал и полость зуба 8-10 мл 10-15% раствора ЭДТА, активируя раствор ультразвуковыми файлами
- Промыть 10 мл 5% гипохлорита натрия
- Промыть дистиллированной водой
- Высушить канал стерильным бумажным штифтом и запломбировать

УЛЬТРАЗВУК В ЭНДОДОНТИИ

Применение неоригинальных инструментов для ультразвуковых аппаратов EMS не только приводит к выходу из строя ультразвукового наконечника, а именно – к повреждению резьбового соединения на титановом сонотроде и, как следствие, к потере мощности более чем на 70%. Кроме того, неоригинальные инструменты не обеспечивают строго линейные (в одной, заранее заданной плоскости) движения рабочей части инструмента, что приводит к болезненным ощущениям пациента при удалении зубных отложений, так как рабочая часть неоригинального инструмента совершает т.н. «танец инструмента».

Для производства оригинальных инструментов EMS использует специальный «сплав EMS», сложный по составу и технологии изготовления. Именно благодаря этому оригинальные инструменты от EMS, обладают точными заранее заданными параметрами, наиболее важными для их функционального назначения, что, в свою очередь, позволяет достичь максимальной эффективности и безболезненности лечения.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«– Почему нельзя ни отрицать какой-либо один препарат, ни объявить какой-либо один 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 просто с патогенными микроорганизмами, а с неформальным объединением бактерий – биопленкой, в которой каждый из 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

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Применение ультразвука в эндодонтии целесообразно на двух этапах эндодонтического лечения – на этапе подготовки и создания условий для успешного эндодонтического лечения (Pre-endodontic treatment restoration) и на этапе обработки корневых каналов. На начальном этапе первоочередной задачей становится снятие зубных отложений, в том числе и для создания условий для изоляции рабочего поля. На втором – это и повышение эффективности ирригации, и возможности удаления фрагментов инструментов, и очистка полости зуба при повторном лечении, и ряд других важных процедур».

RE Walton, M. Trobinijad Principles and practice of endodontics, 2nd ed. Philadelphia.

Ультразвуковые инструменты, применяемые в процессе обработки корневого канала

Инструменты, описанные в этом разделе, применяются с любым многофункциональным ультразвуковым аппаратом серии Piezon®, производства компании EMS (Швейцария). Описания аппаратов приведены в разделе «Средства профессиональной гигиены при эндодонтическом лечении» на стр. 22 настоящего каталога. В каталоге «Пародонтология. Профессиональная гигиена. Отбеливание зубов» можно ознакомиться с полным перечнем ультразвуковых аппаратов и инструментов к ним производства компании EMS.

ИНСТРУМЕНТ RT1 (EMS)

Инструмент для обнаружения и препарирования устьев, истмусов



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
DS-066A • 1 инструмент.

Предназначен для работы на средней и высокой мощности с водяным охлаждением. После и в процессе обработки полости зуба и пульповой камеры начинают работать «законы цвета» поиска корневых каналов, происходит обработка фуркационных каналов, осветление коронки зуба.

Назначение:

- Обработка и очистка пульповой камеры.
- Формирование доступа в корневой канал, обработка с сохранением естественной анатомии полости зуба.
- Щадящее удаление кальцифицированных участков из области устья.
- Поиск и раскрытие устьев облитерированных и дополнительных корневых каналов.
- Повышение эффективности ирригации (а значит, и степени очистки) корневых каналов.
- Оптимизация процесса очистки всей системы корневого канала за счет проникновения ирриганта в трансверсальные и латеральные ответвления.
- Распломбирование и очистка каналов при повторном эндодонтическом лечении.
- Удаление металлических штифтов и литых вкладок.
- Удаление фрагментов инструментов.
- Конденсация гуттаперчи при пломбировании.
- Ретроградная обработка корневого канала при хирургическом эндодонтическом лечении.

ИНСТРУМЕНТ RT2 (EMS)

Инструмент для работы в средней трети канала



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
DS-067A • 1 инструмент.

Имеет рабочую часть цилиндрической формы с алмазным напылением (70 мкм). Используется для работы на средней и выше среднего мощности с водяным охлаждением.

Применяется для:

- выполнения одного из этапов удаления штифтов и вкладок,
- создания доступа к отломку инструмента,
- удаления массивных дентиклей.

К-ФАЙЛЫ (EMS)

Файлы для обработки корневых каналов ультразвуком

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- DT-006 • Файлы № 15 (белые) – 6 шт./уп.
- DT-007 • Файлы № 20 (желтые) – 6 шт./уп.
- DT-008 • Файлы № 25 (красные) – 6 шт./уп.
- DT-009 • Файлы № 30 (синие) – 6 шт./уп.
- DT-010 • Файлы № 35 (зеленые) – 6 шт./уп.
- DT-011 • Набор файлов № 15, 20, 25, 30, 35 по 6 шт.

- Файлы из нержавеющей стали.
- Изготавливаются 5 размеров по ISO (№ 15, 20, 25, 30 и 35).
- Могут быть изогнуты в соответствии с кривизной корневого канала.
- Применяются на низкой или средней мощности.

Стальные, режущие К-файлы для придания нужной формы корневому каналу.

Применяются также для очистки и дезинфекции системы корневых каналов.



Используются с эндочаками 90° или 120°.

Ультразвуковая ирригация корневых каналов

Ультразвуковые системы доказали свою эффективность для ирригации корневых каналов. При ультразвуковой вибрации в жидкости формируются два процесса: акустические потоки и кавитация. Если во время колебаний напряжение в жидкости возрастает, то позитивное давление чередуется с негативным, при этом в негативной фазе возникает эффект кавитации. При нормальных клинических условиях сила кавитации незначительна, чтобы повредить дентин.



Правила пассивной ультразвуковой ирригации (PUI):

- В корневой канал с помощью шприца вводится ирригационный раствор в объеме 1,5-2 мл со скоростью не более 15 мл/мин.
- Размер файла не должен превышать ISO 15-20.
- Обработка проводится на уровне 1,5-2 мм от рабочей длины.
- Обработка проводится специальным, заранее изогнутым файлом без агрессивной поверхности.
- Рекомендуется 3 серии «озвучиваний» (по 20 секунд).

ENDO SOFT INSTRUMENT (ESI)

Файлы для ирригации каналов

- Никель-титановый инструмент.
- Размер по ISO 15.
- Используется с эндочаками 90° или 120°.
- Нерезущий (гладкий) инструмент.
- Сохраняет первоначальную форму канала.
- Безопасная, неактивная верхушка.
- Применение: 3 раза по 20 секунд на низкой или средней мощности.

Гладкие никель-титановые файлы с неагрессивной верхушкой для эффективной чистки и ирригации корневых каналов без изменения их формы.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- DT-069A • 6 файлов ESI.
- FS-279 • Набор ESI (6 файлов ESI, эндочак 120° и плоский ключ).

ЭНДОЧАК 90° (EMS) DS-012

Держатель для стержневых инструментов

Имеет изогнутую шейку (90°). Дает возможность смены инструментов без замены держателя. Применяется в работе с гибкими эндодонтическими файлами при обработке моляров.



ЭНДОЧАК 120° (EMS) DS-010

Держатель для стержневых инструментов

Имеет изогнутую шейку (120°). Является наиболее универсальным инструментом: применяется для обработки зубов фронтальной группы, премоляров и моляров при удобном доступе. Дает возможность смены инструментов без замены держателя. Применяется с инструментами RT3, RE2, PI, файлами Verutti, эндодонтическими файлами.



ЭНДОЧАК 180° (EMS) DS-069

Держатель для стержневых инструментов

Имеет прямую, не изогнутую шейку (180°). Дает возможность смены инструментов без замены держателя. Применяется с инструментами RT3, RE2, файлами Verutti, эндодонтическими файлами.



КЛЮЧ ДЛЯ ЭНДОЧАКА (EMS) DS-018

Плоский ключ-линейка для смены инструментов

Применяется со всеми эндочаками для правильной и надежной фиксации файлов.



Удаление внутриканальных конструкций, штифтов и отломков инструментов

ИНСТРУМЕНТ D (EMS)

Инструмент для удаления культевых вкладок и эндоканальных конструкций



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
DS-005A • 1 инструмент.

Удаление штифтов

Протокол применения:

Сначала необходимо удалить пломбирочный материал, а затем с помощью ультразвуковой насадки воздействовать на штифт. Ультразвуковая энергия передается на штифт, вследствие чего происходит расшатывание штифта и разбивание цемента.

Расположение насадки по отношению к конструкции



ИНСТРУМЕНТ RT3 (EMS)

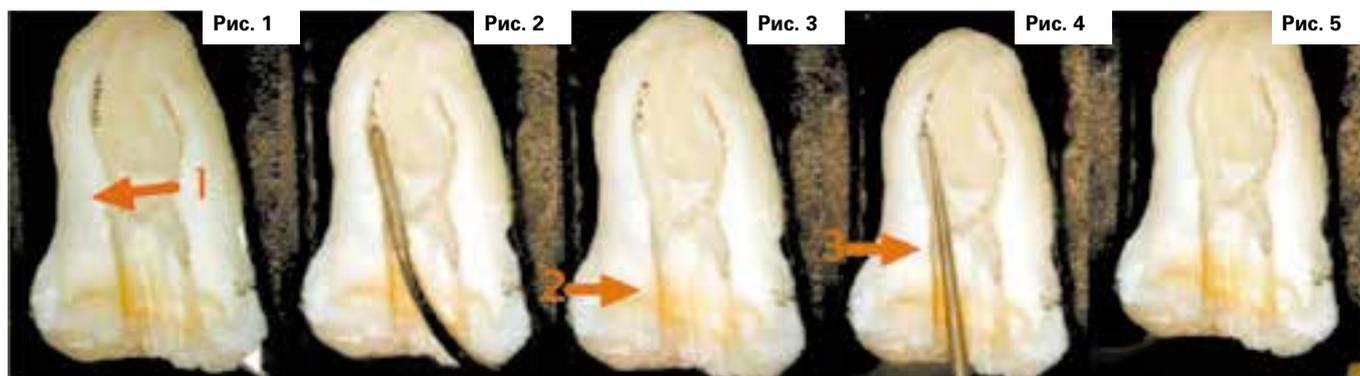
Изогнутый файл для извлечения фрагментов инструментов и удаления старых корневых пломб

Предназначен для работы в средней и апикальной трети канала. Дизайн инструмента обеспечивает хороший обзор рабочего поля. Тонкий и конический инструмент облегчает доступ к фрагменту.



Поверхность покрыта нитридом титана для высокого сопротивления и обеспечения надежности инструмента. Неинвазивная финишная обработка позволяет максимально сохранить дентин. Применяется с эндочаком 180° или 120° на низкой или средней мощности.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
DT-062 • 5 инструментов.



Протокол извлечения фрагмента эндодонтического инструмента:

Рис. 1. Исходная ситуация. Фрагмент инструмента в искривленном канале.

Рис. 2. С помощью инструмента RT2 создается доступ к фрагменту.

Рис. 3. Канал стал прямым. Доступ к фрагменту создан.

Рис. 4. Инструментом RT3 «озвучивается» фрагмент со всех сторон. Обломок под действием ультразвуковых колебаний инструмента «выкручивается» из канала.

Рис. 5. Фрагмент извлечен.

Инструменты для ретроградного хирургического эндодонтического лечения

НАСАДКА RE2 (EMS)

Предназначена для обработки и распломбирования устья корневого канала при повторном лечении. Покрытие нитридом титана обеспечивает надежность. Применяется с эндочаком 120° или 180°.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
DT-061 • 5 инструментов.

ФАЙЛЫ БЕРУТТИ (EMS)

Предназначены для обработки апекса при операции резекции верхушки корня. Применяются с эндочаком 120° или 180°.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
DT-060 • 5 инструментов.

СРЕДСТВА ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

CRESPHENE (SEPTODONT)

Бактерицидное поливалентное средство

Содержит ацетат дексаметазона, тимол, парахлорфенол и рацемическую камфору.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«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



- Состав: ацетат дексаметазона – как противовоспалительный агент, тимол –антисептический, парахлорфенол, рацемическая камфора.
- Эффективен в небольших количествах, снижает воспаление. Для достижения положительного эффекта достаточно одной аппликации. Рекомендуется обработка канала непосредственно перед пломбированием Cresopate.
- 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.

Наилучший эффект достигается при пломбировании канала Cresopate.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
DS026 • Флакон – 13 мл.

СРЕДСТВА ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ КАНАЛОВ

Пасты, содержащие кортикостероиды и антибиотики, наиболее оптимальны для использования в клинических случаях, когда речь идет о борьбе с болью.

SEPTOMIXINE (SEPTODONT)

Антибактериальная паста широкого спектра действия на основе дексаметазона для лечения осложненных форм периодонтитов



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.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Эффективность Septomixine была подтверждена исследованиями, доказавшими, что его применение снижает не только частоту, но и остроту постпломбировочных болей и постпломбировочных осложнений».

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS174 • Тюбик – 7,5 г.

Interappointment pain: mechanisms, diagnosis, and treatment
J.F. Siqueira jr & F. Barnett

GRINAZOLE (SEPTODONT)

Паста для временного пломбирования каналов с целью обеззараживания

Содержит метронидазол. Рекомендуется, если применение гипохлорида и/или гидроксида кальция не дали ожидаемого эффекта.



Содержит Metronidazole, который является производным имидазола, оказывающего воздействие на анаэробные организмы методом нарушения катаболизма, одновременно оказывает 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.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Применение Grinazole позволяет избежать постпломбировочных осложнений. Выбор медикамента для временного пломбирования канала зависит от того, что вы лечите и в каком состоянии находится зуб, подлежащий лечению. Если перед вами стоит цель в первую очередь ликвидировать воспаление, то после инструментальной обработки стоит сделать выбор в пользу пасты, содержащей антибиотики и кортикостероиды. Уже в холодном периоде, на этапе подготовки к пломбированию, стоит закрепить результат применением пасты, содержащей гидроокись кальция».

J.A. Soares, M.R. Leonardo, L.A. da Silva, M. Tanomaru Filho, I.Y. Ito (Braz Oral Res. 2006 Apr-Jun; 20(2))

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS071 • Тюбик – 4,5 г.

СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩИЕ ГИДРООКИСЬ КАЛЬЦИЯ

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Не выявлено значимых различий в улучшениях в группах зубов, обработанных ручными или роторными инструментами. Выявлены значительно более высокие показатели оздоровления в группах, которые прошли лечение с применением гидроксида кальция».

A. De Rossi, L.A. Silva, M.R. Leonardo, L.B. Rocha, M.A. Rossi. Department of Pathology, University of S. Paulo and State University of S. Paulo, Brazil.

«Уже через одни сутки пребывания в корневом канале гидроксида кальция отмечен выраженный антибактериальный эффект».

K.E. Safari и соавт., 1990

ULTRACAL XS (ULTRADENT)

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

Паста на основе 35% гидроксида кальция. Обеспечивает стойкий бактерицидный эффект, проникает в дентинные каналы, стимулирует выработку вторичного дентина. Единственная паста на основе гидроксида кальция, которая проникает через тонкую пластиковую иглу насадки NaviTip. Имеет высокий показатель pH – 12,5. Рентгеноконтрастна.



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

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL1027 • 4 шпр. по 1,2 мл + 20 игл Navi Tip.

UL606 • 4 шпр. по 1,2 мл.

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«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

СРЕДСТВА ПОДГОТОВКИ КАНАЛА К ПЛОМБИРОВАНИЮ

CONSEPSIS (ULTRADENT)

антибактериальный раствор хлоргексидина

- Рекомендуется в качестве антибактериального агента при дезинфекции корневого канала и для дезинфекции полости при лечении глубокого кариеса.
- Применение Consepsis особенно эффективно после удаления смазанного слоя, чтобы обеспечить доступ хлоргексидина в дентинные каналы.
- Важно: применение Consepsis после обработки корневого канала гипохлоридом обеспечивает отличный эффект, однако после применения гипохлорида следует тщательно промыть канал водой. Реакция хлоргексидина с гипохлоридом приводит к образованию трудно удаляемого осадка.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL687 • Consepsis - шприц 30 мл - 1 шт.

UL491B • Consepsis - шприц 1,2 мл - 1 шт.

HYDROL (SEPTODONT)

СОВМЕСТИМ СО ВСЕМИ СИЛРАМИ

жидкость для удаления влаги и следов жиров

- Используя смоченный Hydrol ватный шарик, обработать требуемую поверхность. Подождать несколько секунд до полного испарения жидкости. Hydrol одновременно и высушивает, и удаляет все остатки жира.
- Спирт или хлороформ, используемые до настоящего времени для высушивания полостей, имеют два основных недостатка:
 1. Они не удаляют присутствующие в полости жировые отложения.
 2. Противопоказаны для использования в сочетании с некоторыми видами пломбировочных и фиксирующих материалов (фарфор, материалы на основе смол и др.).
- Hydrol экономичен в использовании и окончательно решает одну из постоянных проблем практикующего стоматолога.



Состав: ацетон, этиловый ацетат.

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

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS079 • Флакон 45 мл

СРЕДСТВА ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

FORFENAN (SEPTODONT)

Комплекс для приготовления пасты для пломбирования корневого канала, состоящий из порошка (эноксолон + сульфат бария) и двух жидкостей – лечебной (35% раствор 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

ENDOREZ (ULTRADENT)

Силер двойного отверждения для obturации корневых каналов на основе матрицы UDMA



Первый в мире гидрофильный силер двойного отверждения на основе UDMA. Обладает высокими тиксотропными и гидрофильными характеристиками, обеспечивающими отличное проникновение в корневые каналы и их запечатывание, даже при наличии влаги.



Уникальная гидрофильность EndoRez позволяет ему соединиться с жидкостью дентинных канальцев и проникать так глубоко как никакой другой силер. Даже при пломбировании гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации становится возможно достаточно плотное наполнение канала.

- Рентгеноконтрастность, как у гуттаперчи.
- Не влияет на адгезию к дентину реставрационных материалов.
- Биотолерантный и нерассасываемый.
- Методика применения существенно снижает вероятность выведения материала за апекс и образование пор в канале. Самопраймирующий силер, т.е. можно наносить без предварительной подготовки поверхности, просто промыть подготовленный канал и слегка просушить.
- Образует «моноблок» с тканями зуба в канале: канал, гуттаперча, силер и ткани коронки образуют единую систему, что очень важно для сохранения всех функций зуба.
- Возможно использование стандартной технологии нагнетания силера.
- Система смесителей и внесения обеспечивает экономное расходование материала.
- Единственный метакрилатный силер для каналов.
- EndoREZ может применяться по методике одного гуттаперчевого штифта, как требуют стандарты ISO.

EndoRez гидрофилен, что повышает качество obturации. Обладает высокой текучестью и увлажняющими свойствами. Рентгеноконтрастен. Особо показан, если запланирована реставрация зубов стекловолоконными штифтами.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL5901 • EndoRez Obturation Kit:

- 1 шт. – Шприц Dual Barrel (EndoREZ) – 5 мл
- 20 шт. – Шприцы Skini
- 20 шт. – Замешивающие канюли
- 20 шт. – Набор насадок NaviTip – 29 ga
- 120 шт. – Набор гуттаперчевых штифтов – 0,02

UL5900 • EndoRez Kit:

- 1 шт. – Шприц Dual Barrel (EndoREZ) – 5 мл
- 20 шт. – Замешивающих канюль

ACROSEAL (SEPTODONT)

Двухкомпонентный силер (паста + паста)
для пломбирования корневых каналов
с использованием гуттаперчевых штифтов



Состав:

База:

- ТCD-диамин
- Рентгеноконтрастный наполнитель

Катализатор:

- Гидроксид кальция
- Эпоксидная смола DGEBA
- Рентгеноконтрастный наполнитель

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS232 • 9,5 г + 9,5 г

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

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 удавалось. Аналогичное воздействие Акросил оказывал и 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».

Исследуемый пломбировочный материал Акросил по сравнению с широко применяемым по тем же показаниям материалом AN-Plus показал более высокую адгезионную прочность. Полученные данные по растворимости AN-Plus и эрозионной стойкости Акросила полностью соответствуют стандарту ANSI/ADA и ГОСТ Р 51744-2001.

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»*

ENDOMETHASONE N (SEPTODONT)

Не содержит формальдегид

**Рентгеноконтрастный
цинкоксидэвгенольный
силер**



Содержит ацетат гидрокортизона и дийодтимол. Уникальный силер, обладающий противовоспалительными свойствами. **Не содержит дексаметазон.** Рекомендуется для пломбирования каналов гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации. 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

Рекомендованная пропорция:

2 мерные ложки порошка на 3–6 капль жидкости.



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.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS025 • Банка – 15 г

ИНСТРУМЕНТ Н (EMS) DS-004A

Инструмент для уплотнения гуттаперчи

Применяется в безжидкостном режиме со всеми ультразвуковыми приборами EMS



Методика ультразвуковой пластификации гуттаперчи.

Метод заключается в пластификации гуттаперчевого штифта путем его активации ультразвуком без охлаждения специального эндодонтического инструмента установленного в канал с гуттаперчевым штифтом. Разогретая таким образом гуттаперча обеспечивает высокую плотность obturation канала. Финальную конденсацию последнего штифта осуществляют ручным плаггером.

За счет вибрации и нагрева Инструмент Н значительно оптимизирует процесс конденсации гуттаперчи, при этом:

- конденсация производится быстрее,
- плотность гуттаперчи в канале становится значительно выше,
- происходит obturation латеральных и ацезорных канальцев.

СРЕДСТВА ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ПЕРФОРАЦИЙ

BIODENTINE™ (SEPTODONT)

Цемент на основе силиката кальция, используемый для репарации перфораций, апексификации и пломбирования верхушки корня.



Устранение перфорации корня:

- 1) Изолируйте зуб коффердамом.
- 2) Проведите инструментальную обработку канала и обработку гипохлоридом.
- 3) Просушите канал бумажным штифтом, обработайте гипохлоридом и внесите пасту с гидроокисью кальция до следующего визита. Плотное закройте полость временной пломбой.
- 4) Во время следующего визита (обычно через неделю), установите коффердам и снимите временную пломбу. Обработайте канал гипохлоридом и соответствующими инструментами. Просушите канал бумажными штифтами.
- 5) Приготовьте Biodentine™ (Biodentine™ инструкция по замешиванию).
- 6) Распределите Biodentine™ в области перфорации соответствующим инструментом.
- 7) Конденсируйте Biodentine™ плаггером.
- 8) Сделайте рентгеновский снимок, чтобы убедиться в правильности нанесения материала.
- 9) Уберите излишки материала.
- 10) Завершите пломбирование канала в следующее посещение в соответствии с требованиями к методике.



1. Перфорация в области фуркации.
2. Закрытие области перфорации Biodentine™.
3. Пломбирование каналов (материалом и методом на усмотрение врача) и полости Biodentine™.

Устранение фуркационных перфораций :

- 1) Изолируйте зуб коффердамом.
- 2) Обработайте полость гипохлоридом для дезинфекции.
- 3) Если со стороны пульпы имеется кровотечение, добейтесь гемостаза, прежде чем наносить Biodentine™.
- 4) Просушите пульповую камеру.
- 5) Приготовьте Biodentine™ (Biodentine™ инструкция по замешиванию).
- 6) Распределите и конденсируйте Biodentine™. Закрытие перфорации и восстановление коронки могут быть проведены в один этап.
- 7) Сделайте контрольный рентгеновский снимок.
- 8) Уберите излишки материала.
- 9) Если к следующему посещению отмечается улучшение, можно провести окончательную реставрацию.

Устранение перфорации в следствии внутренней резорбции:

- 1) Изолируйте зуб коффердамом.
- 2) Проведите инструментальную обработку канала и обработку гипохлоридом.
- 3) Просушите канал бумажным штифтом, обработайте гипохлоридом и внесите пасту с гидроокисью кальция до следующего визита. Плотно закройте полость временной пломбой.
- 4) Во время следующего визита (обычно через неделю), установите коффердам и снимите временную пломбу. Обработайте канал гипохлоридом и соответствующими инструментами. Просушите канал бумажными штифтами.
- 5) Приготовьте Biodentine™. (Biodentine™ инструкция по замешиванию).
- 6) Распределите Biodentine™ в области дефекта соответствующим инструментом.
- 7) Конденсируйте Biodentine™ плаггером.
- 8) Сделайте рентгеновский снимок, чтобы убедиться в правильности нанесения материала.
- 9) Уберите излишки материала.
- 10) Завершите лечение в соответствии с рекомендациями к выбранной методике.

Апексификация:

- 1) Изолируйте зуб коффердамом.
- 2) Проведите инструментальную обработку канала и обработку гипохлоридом.
- 3) Просушите канал бумажным штифтом, обработайте гипохлоридом и внесите пасту с гидроокисью кальция до следующего визита. Плотно закройте полость временной пломбой.
- 4) Во время следующего визита (обычно через неделю), установите раббердам и снимите временную пломбу. Обработайте канал гипохлоридом и соответствующими инструментами. Просушите канал бумажными штифтами.
- 5) Приготовьте Biodentine™ (Biodentine™ инструкция по замешиванию).
- 6) Распределите Biodentine™ в области дефекта соответствующим инструментом.
- 7) Конденсируйте Biodentine™ плаггером.
- 8) Сделайте рентгеновский снимок, чтобы убедиться в правильности нанесения материала.
- 9) Уберите излишки материала.
- 10) Завершите лечение в соответствии с рекомендациями к выбранной методике.

Пломбирование канала при эндодонтическом хирургическом лечении:

- 1) Обеспечьте доступ к операционному полю в соответствии с требованиями к вмешательству.
- 2) Пользуясь специальной ультразвуковой насадкой обработайте полость на верхушке зуба углубляясь на 3-4 мм в канал.
- 3) Изолируйте поле. Добейтесь гемостаза. Просушите канал бумажными штифтами.
- 4) Приготовьте Biodentine™. (Biodentine™ инструкция по замешиванию).
- 5) Распределите Biodentine™ в области дефекта соответствующим инструментом.
- 6) Конденсируйте Biodentine™ плаггером.

Пломбирование глубокой кариозной полости:



1. Подготовка полости



2. Наложение временной пломбы из материала Biodentine



3. Через 48 часов – удаление наружного слоя материала Biodentine с сохранением его в участках, соответствующих дентину зуба



4. Реставрация зуба композитным материалом

- 1) Изолируйте зуб коффердамом.
- 2) Уберите инфицированный дентин шаровидным бором и/или экскаватором. По возможности оставьте слой дентина.
- 3) Установите матрицу на стороне разрушенной стенки полости.
- 4) Приготовьте Biodentine™.
- 5) Внесите Biodentine™ в полость, избегая образования пузырьков. Конденсируйте материал, стремясь достичь максимально плотного прилегания материала ко дну и стенкам полости.
- 6) Смоделируйте поверхность реставрации.
- 7) Дождитесь окончания времени отверждения, после чего снимите матрицу.
- 8) Для оптимизации механических свойств материала и упрощения снятия матрицы можно воспользоваться лаком.
- 9) Проверьте окклюзию.
- 10) 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.

Пример клинического применения Biodentine™ при пломбировании глубокой кариозной полости



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



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

Dr. M.Kaup
University of Minster
Germany

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.

СРЕДСТВА ДЛЯ ЭНДО-ОТБЕЛИВАНИЯ

OPALESCEENCE ENDO (ULTRADENT)

35% гель перекиси водорода

для «внутреннего» отбеливания зуба.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL1270 • Набор:

- 2 – шпр. по 1,2 мл Opalescence Endo
- 20 – насадок

UL1323 • Комплект расходных шприцев:

- 2 – шпр. по 1,2 мл Opalescence Endo



СРЕДСТВА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

ENDOSOLVE E (SEPTODONT)

Препарат-растворитель для распломбирования
корневых каналов, ранее пломбированных
эвгенольными пастами.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS055 • Флакон – 13 мл

ENDOSOLVE R (SEPTODONT)

Препарат-растворитель для распломбирования
корневых каналов, ранее пломбированных
пастами на основе резорцин-формалина.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS056 • Флакон – 13 мл

Endosolv E и Endosolv R предназначены для растворения цинкоксидаэвгенольных цементов (Endosolv E), или силеров на основе фенолопластных смол (Endosolv E и Endosolv R), когда необходимо повторное лечение корневых каналов.

Инструкция по применению:

Рабочее поле должно быть изолировано коффердамом как при всех видах эндодонтического лечения. Пульповая камера должна быть очищена и подготовлен доступ к корневому каналу. Внесите каплю препарата в полость так, чтобы препарат попал в канал, пользуясь инструментом (первым файлом, пульпоэкстрактором или зондом). Следите, чтобы верхушка инструмента была смочена Endosolv. Инструмент должен извлекаться из канала при ощущении плотного вещества в канале, смачиваться препаратом и вновь вводиться в канал. Процедура распломбирования канала повторяется до достижения апекса. В процессе обработки должно производиться орошение канала гипохлоридом натрия.

Специальные предостережения:

После извлечения содержимого канала, должна быть произведена полная очистка канала, полное его освобождение от остатков Endosolv. Особенно, если повторное пломбирование будет производиться цинкоксидаэвгенольным цементом.

GUTTASOLV (SEPTODONT)

Уникальное средство. Препарат-растворитель для распломбирования

Предназначен для растворения гуттаперчи в канале при распломбировании и для увеличения пластичности штифта при пломбировании.

Распломбирование канала:

В пульпарную камеру вводят две капли растворителя, затем с помощью ручного эндодонтического инструмента удаляют размягченную гуттаперчу на ту глубину канала, на которую способен проникнуть инструмент. Процедуру повторяют несколько раз и периодически промывают канал с помощью гипохлорита натрия.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:
DS072 • Флакон – 15 мл.

Пломбирование канала. Латеральная конденсация:

При использовании данного метода пломбирования корневых каналов растворитель Guttasolv размягчает поверхность основного гуттаперчевого штифта, который, таким образом, великолепно адаптируется к структуре каналов. Вначале выбирают основной штифт в зависимости от строения каналов: его кончик обмакивают в растворитель. Затем, совершая небольшие вертикальные движения, этот штифт вводят в канал на всю его рабочую длину. Затем штифт извлекают из канала и смазывают пломбировочным материалом. Штифт вновь аккуратно вводят в канал до упора. Затем с помощью спредера, предварительно смоченного растворителем, приступают к латеральной конденсации гуттаперчи.

Наилучшие результаты достигаются при согласованном применении материалов Guttasolv, Endosolve E, Endosolve R и инструментов для повторного эндодонтического лечения системы R-Endo.

ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

R-ENDO® (MICRO-MEGA)

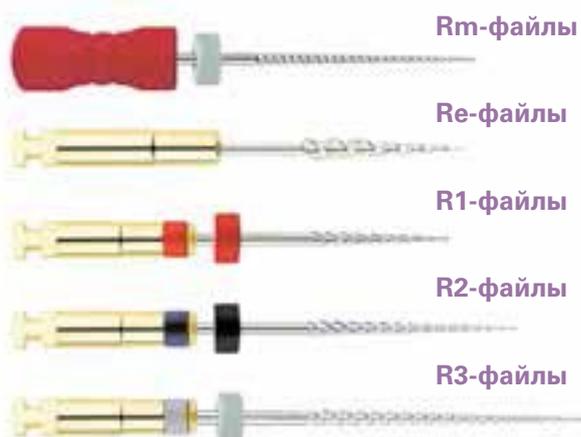
Первая инструментальная система-методика повторного лечения

Повторное эндодонтическое лечение является наиболее обсуждаемой проблемой в стоматологии. Насколько оно необходимо, решает врач. А вот сам процесс требует и знаний, и мастерства, и, зачастую, является творчеством. Компания MICRO-MEGA предлагает упростить процесс за счет применения методики, основанной на применении системы инструментов R-Endo®.

Система R-Endo® была разработана в лаборатории R&D Laboratory компании MICRO-MEGA. И была создана для случаев, наиболее часто встречающихся в практике повторного эндодонтического лечения каналов, ранее запломбированных гуттаперчей и пастами различного происхождения.

Особенности:

- Простой протокол применения (5 инструментов).
- Дизайн файлов соответствует специфике обработке каналов при повторном лечении: конусность, форма лезвий и длина предназначены для обработки конкретной зоны корневого канала.
- Эффективное удаление пломбировочного материала.
- Четкая маркировка файлов: цвет ручки позволяет определить конусность.
- Позволяет сохранить изначальную морфологию канала.
- После обработки канала инструментами линии R-Endo выбор метода пломбирования канала остается за врачом.

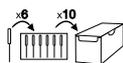


Внимание! Файлы R-Endo® имеют неагрессивную верхушку. Дополнительное давление не даст положительный результат, если канал «забит». В то же время повышается риск создания альтернативного хода канала с отклонением от основной оси и эффекта ввинчивания.

Rm-файлы



Размер № 25
Длина (L): 17 мм
Конусность: 4%
Артикул: 20142005

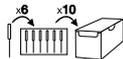


Rm – ручной файл из **нержавеющей стали**.
Применяется для нарушения целостности твердого слоя старого пломбирочного материала, готовит путь для следующего инструмента.

Re-файлы



Хвостовик для
углового наконечника
Длина (L): 15 мм
Конусность: 12%
Артикул: 20142201

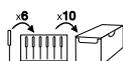


Re – вращающийся **никель-титановый инструмент**.
Предназначен для создания прямого доступа к каналу, удаления нависающего дентина.

R1-файлы



Хвостовик для углового
наконечника
Длина (L): 15 мм
Конусность: 8%
Артикул: 20142202

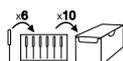


R1 – вращающийся **никель-титановый инструмент**.
Позволяет удалить старый пломбирочный материал из апикальной трети.

R2-файлы



Хвостовик для
углового наконечника
Длина (L): 19 мм
Конусность: 6%
Артикул: 20142203

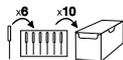


R2 – вращающийся **никель-титановый инструмент**.
Предназначен для извлечения материала из средней трети канала и подготовки канала к применению следующего инструмента.

R3-файлы



Хвостовик для
углового наконечника
Длина (L): 23 мм
Конусность: 4%
Артикул: 20142204

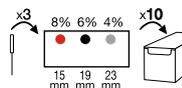


R3 – вращающийся **никель-титановый инструмент**.
С помощью этого инструмента проводятся извлечение материала из апикальной трети и обработка апикальной части канала.

R-Endo® Начальный набор



Хвостовик для
углового наконечника
Артикул: 20142206



Упаковка из трех различных инструментов системы R-Endo®:

- Инструмент R1 – 1 шт.
- Инструмент R2 – 1 шт.
- Инструмент R3 – 1 шт.



ENDOMETHASONE N



CE

без формальдегида

- Endomethasone N гарантирует качественное пломбирование корневого канала с применением гуттаперчевых штифтов
- цвет ivory (слоновой кости)

R-Endo® протокол применения:

R-Endo® – это первая целенаправленная система, предназначенная именно для повторного лечения. Проведение этой процедуры возможно только после проведения рентгенологического обследования, оценки рисков и реальной необходимости в ее проведении. Основными преимуществами инструментов этой системы являются гибкость и эффективность, позволяющая тщательно очистить канал, сохранив исходную морфологию, создав условия для орошения, и подготовить его к трехмерному пломбированию. Важно избегать чрезмерной обработки.

Процедура очистки канала, ранее запломбированного гуттаперчей, пастой или цементом.

Протокол использования:

1. Ручной инструмент Rm

- Применяется для нарушения целостности твердого слоя пломбировочного материала.
- Готовит путь для следующего инструмента.



Протокол использования:

- 1/4 поворота под давлением по направлению к апексу.
- Извлечение.

2. Re – вращающийся никель-титановый инструмент

- Создание прямого доступа к каналу.
- Удаление нависающего дентина.
- Создание адекватного доступа с целью снижения объема сольвента.
- Устранение факторов, мешающих доступу.



Протокол использования:

- Раскрытие канала: 1-3 мм ниже уровня дна пульповой камеры без приложения силы к инструменту.
- Обработка с незначительным давлением. Требуется прекращение обработки, как только потребуются значительное приложение силы для дальнейшего продвижения.
- Обработка канала по периметру.

3. R1 – вращающийся никель-титановый инструмент

- Извлечение пломбировочного материала из устьевой трети.
- Подготовка канала к обработке следующим инструментом.

Протокол использования:

- Осторожное продвижение по каналу короткими прерывистыми возвратно-поступательными движениями в апикальном направлении.
- Обработка от коронарной до средней трети.



4. R2 – вращающийся никель-титановый инструмент

- Извлечение материала из средней трети канала.
- Подготовка канала к применению следующего инструмента.

Протокол использования:

- Осторожное продвижение по каналу короткими прерывистыми возвратно-поступательными движениями в апикальном направлении.
- Обработка средней трети канала до апикального сужения. Никогда не переходите уровень длины, установленный MMC файлом.

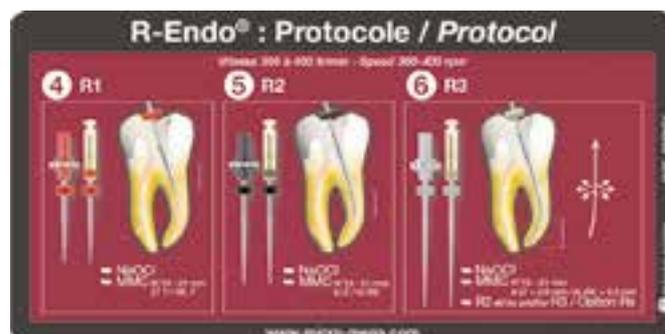


5. R3 – вращающийся никель-титановый инструмент

- Извлечение материала из апикальной трети.
- Обработка апикальной области.

Протокол использования:

- Осторожное продвижение по каналу короткими прерывистыми возвратно-поступательными движениями в апикальном направлении.
- Файл R3 может погрузиться в канал до уровня рабочей длины или близко к уровню рабочей длины.



ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗУБОВ ПОСЛЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Эндодонтические штифты: секрет закрепления успеха реставрации. Штифты могут рассматриваться как часть реставрационной конструкции (коронка – цемент – культя – штифт – цемент – зуб), качество которой определяется многими факторами. Некоторые особенности штифтов могут изменить ваши шансы на успех, так как позволяют восстановить еще и функцию. Форма штифта, материал, из которого он изготовлен, подготовка канала и условия феррул-эффекта – все это влияет на качество успеха реставрации. Помимо ретенции важны такие факторы, как эстетика и способность зуба воспринимать жевательную нагрузку».

Endodontic Posts: Tips for Securing Restorative Success J Dent 1999; 27(4):275-8. 7.
A.S. Fernandes, S. Shetty, I. Coutinho Factors determining post selection: a literature review. J. Prosthet Dent 2003; 90

«Штифты предназначены для восстановления зубов при разрушении коронки на 75% и более и/или при ее разрушении ниже уровня десны». «Целью применения штифтов является создание основы для восстановления коронки зуба. Также это позволяет предохранить корень и апикальную область от бактериальной контаминации вследствие микропроникновения и микроподтекания.»

Pathways of the Pulp; 8th Edition, 2002

UNICORE (ULTRADENT)

Стекловолоконные штифты для восстановления зубов после эндодонтического лечения



- Эстетичные
- Рентгеноконтрастные
- Прозрачные
- В автоклавируемых контейнерах
- Цветокодированные штифты

Изготовлены из предварительно натянутого стекловолокна, залитого ультрасовременной матрицей. Конусной формы. В области верхушки штифта – увеличенный разгрузочный конус, распределяющий нагрузку.

В чем преимущество волоконных штифтов?

1. Профилактика перелома корня – волоконные штифты амортизируют и перераспределяют нагрузку, металлические – передают. Максимальная защита краев коронки от контаминации и микроподтекания.
2. Простое извлечение – волоконные штифты легко высверливаются, удаление металлических – опасно и травматично.
3. Волоконные штифты не корродируют и не провоцируют гальванизм.
4. Волоконные штифты эстетичны – возможно воспроизведение естественной эстетики.
5. Волоконные штифты фиксируются на протяжении всей длины штифта – металлические штифты «цементируются».
6. Прочность – модуль сопротивления усталости и перелому волоконных штифтов выше, чем у металлических.
7. Рентгеноконтрастность.
8. Биологическая инертность.



КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

Упаковка – 5 шт.

UL7135 • #0

UL7125 • #1 UL7126 • #2

UL7127 • #3 UL7128 • #4

UL7120 • UniCore Kit «Kit of Kits»:

- 4 – дреля – по 1 шт. каждого размера (1–4)

- 20 – штифтов – по 5 шт. каждого размера (1–4)

UL7132 • UniCore Starter Kit:

- 2 – дреля – по 1 шт. 1 и 2 размера

- 10 – штифтов – по 5 шт. размера 1 и 2

UNICORE DRILL (ULTRADENT)

Уникальные дрели-развертки, позволяющие извлечь из канала даже носители термофила



Алмазное покрытие у основания инструмента позволяет снизить нагревание и заклинивание инструмента, в то время как запатентованная, способствующая выделению тепла верхушка позволяет разогреть матрицу штифта, что способ-

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

Упаковка – 1 шт.; UL7134 • #0; UL7121 • #1;

UL7122 • #2; UL7123 • #3; UL7124 • #4

ствует его размягчению и облегчает извлечение. Дизайн лезвий позволяет производить резание только штифта, не нанося вреда стенкам канала. Штифты выпускаются 5 размеров, также соответствующих размеров выпускаются дрели, каждому размеру соответствует цветовая кодировка, штифты и дрели соответствующего размера специально упакованы вместе, что позволяет производить их одновременное автоклавирувание.

Особенности конструкции Unicore Drill и Unicore Post

РАЗВЕРТКА UNICORE УЛЬТРАНАДЕЖНАЯ



Прочную развертку можно повторно использовать для удаления гуттаперчи или obturаторов Thermafil* до 15 раз и для существующих волоконных штифтов – до 5 раз.

Развертки и штифты имеют цветовую кодировку по размеру, что упрощает их использование в условиях стоматологического кабинета.

Запатентованная манжетка с алмазным покрытием предотвращает заедание в устьях канала.

Канавки уникальной конструкции обеспечивают быстрое и постоянное удаление obturаторов из канала.

Тепловыделяющий наконечник упрощает быстрое удаление неподатливых obturаторов, например, Thermafil, гуттаперчи и существующих стекловолоконных штифтов.



ШТИФТ UNICORE ПРЕДВАРИТЕЛЬНО РАСТЯНУТЫЕ ВОЛОКНА И АДГЕЗИОННЫЕ СВОЙСТВА

- Микropopристая поверхность обеспечивает микроретенционное сцепление с цементом.
- Силановое покрытие для минимизации количества обработок перед нанесением материала в условиях стоматологического кабинета.
- Рентгеноконтрастность превышает стандарт ISO.
- Полупрозрачный штифт позволяет проводить фотополимеризацию цемента двойного отверждения и материала для восстановления культи.
- Плавная коническая конструкция гармонирует с естественной анатомией зуба.
- Легко поддается удалению, если требуется повторное эндодонтическое лечение зуба.



Традиционное лечение



Сохранение зубной субстанции с помощью двух штифтов UniCore №0. В отдельных случаях лучше использовать 8 овальных корневых каналов два тонких штифта (размер 0) вместо одного толстого штифта. Это сохраняет структуру зуба во время препарирования и обеспечивает штифтовой культовой вкладке надежную ретенцию, предотвращая от вращения.

«UniCore drill – единственный дрель, который позволяет извлечь из канала не только пломбирочный материал, но и носитель Thermafil благодаря следующим уникальным свойствам:

- Запатентованное алмазное покрытие развертки рассеивает тепло и защищает структуру зуба.
- Уникальная резьба позволяет быстро и качественно удалить obturационный материал из канала.
- Сильно и быстро нагревающееся острие.
- Развертки облегчают удаление старых стекловолоконных штифтов, гуттаперчи и штифтов Thermafil».

UniCore Post and Drill System Improved for Greater Strength and Durability of Multi-Functional Drill. John Bernhard

«Завершение эндодонтического лечения реставрацией с применением штифтовых конструкций обеспечивает долговременность и качество реставрации не только с точки зрения восстановления формы, но и с точки зрения восстановления функции.

Очевидна целесообразность перехода к применению волоконных штифтов на основе композита, способных соединяться с материалом, из которого изготовлена реставрация. В большинстве случаев волоконные штифты обладают рядом преимуществ перед металлическими штифтами фабричного изготовления».

Post concepts are changing. Gordon J. Christensen, DDS, MSD, PhD. JADA Vol. 135, Sept., 2004

СДЕЛАЙ САМ СКИДКУ 30%

в нашем интернет-магазине

Заходи в раздел акции на сайте www.stident.ru

и собери собственное специальное предложение!

