



Имплантат Straumann® Bone Level Tapered

Общая информация

О брошюре

Брошюра «Общая информация о проведении хирургических манипуляций с имплантатами Straumann® Bone Level Tapered» предназначена для профессиональных стоматологов и специалистов в смежных областях. В брошюре содержится информация о хирургических и ортопедических этапах лечения при использовании имплантатов Straumann® Bone Level Tapered.

Читатель настоящей брошюры должен быть знаком с принципами установки дентальных имплантатов. Для получения более подробной информации, пожалуйста, ознакомьтесь с брошюрой «Базовая информация по хирургическим процедурам» (152.754) и другими руководствами Straumann, упоминаемыми в настоящем издании.

Содержание

1	Имплантат Straumann® Bone Level Tapered	2
2	Характеристики и преимущества имплантата	3
2.1	Особенности дизайна	
2.2	Материал	4
2.3	Поверхность	4
2.4	Имплантовод	4
2.5	Ортопедическое соединение	5
3	Показания к применению	6
4	Планирование	6
4.1	Предоперационное планирование	6
4.2	Инструменты для планирования	11
5	Хирургический этап	13
5.1	Последовательность этапов	13
5.2	Препарирование ложа имплантата	17
5.3	Установка имплантата	19
5.4	Рекомендации по установке имплантата BLT Ø 2.9 мм	21
5.5	Немедленная имплантация	23
5.6	Манипуляции с мягкими тканями	24
6	Инструменты	25
6.1	Маркировка глубины на инструментах Straumann	25
6.2	Очистка и уход за инструментами	26
6.3	Хирургическая кассета Straumann®	27
7	Перечень изделий	28
7.1	Имплантаты	28
7.2	Инструменты	29
7.3	Вспомогательные компоненты	30
7.4	Перечень компонентов для имплантатов BLT Ø 2.9 мм	31
8	Важные замечания	33

1 Имплантат Straumann® Bone Level Tapered

Система дентальной имплантации Straumann® включает две линии имплантатов: имплантаты Soft Tissue Level и имплантаты Bone Level.

Имплантаты Bone Level устанавливаются вровень с костью по одноэтапному или двухэтапному протоколу. Имплантат имеет шероховатую поверхность по всей длине тела и смещенное к центру имплантата ортопедическое соединение.

Имплантат Straumann® Bone Level Tapered имеет соединение CrossFit®, эффективность которого научно подтверждена, и особый дизайн корональной части (Bone Control Design™), обеспечивающий сохранение костной ткани. Имплантат Straumann® Bone Level Tapered полностью совместим с ортопедическими компонентами Bone Level. Коническая апикальная часть имплантата с самонарезающей резьбой обеспечивает высокую первичную стабильность при его установке в кость 3–4 класса или свежую экстракционную лунку.

Система дентальной имплантации Straumann®				
Имплантаты Tissue Level			Имплантаты Bone Level	
S	SP	TE	BL	BLT
Имплантат Straumann® Standard (S)	Имплантат Straumann® Standard Plus (SP)	Имплантат Straumann® Tapered Effect (TE)	Имплантат Straumann® Bone Level (BL)	Имплантат Straumann® Bone Level Tapered (BLT)

Имплантаты Straumann® Bone Level Tapered производят из материала Roxolid® с поверхностью SLActive® или SLA® и титана с поверхностью SLA®*.

Единая цветовая кодировка облегчает идентификацию имплантатов разного диаметра (Ø 3,3 мм, Ø 4,1 мм и Ø 4,8 мм) и соответствующих инструментов.

Цветовая кодировка		
	синий	Диаметр тела имплантата – 2,9 мм
	желтый	Диаметр тела имплантата – 3,3 мм
	красный	Диаметр тела имплантата – 4,1 мм
	зеленый	Диаметр тела имплантата – 4,8 мм



* Некоторые, упоминаемые в данной брошюре изделия Straumann, могут быть доступны не во всех странах.

2 Характеристики и преимущества имплантата

2.1 Особенности дизайна

Благодаря своим характеристикам имплантат Straumann® Bone Level Tapered удобен в применении и обладает высокой клинической эффективностью.



2.2 Материал

Roxolid® – инновационный материал, предназначенный для использования в дентальной имплантологии. Титано-циркониевый сплав превосходит чистый титан 1–2 по прочности и обеспечивает успешную остеоинтеграцию имплантата 3–5. Такая комбинация свойств уникальна для рынка. Ни один другой металлический сплав не сочетает в себе высокую прочность и остеокондуктивные свойства.

Благодаря выдающимся механическим и биологическим свойствам имплантаты Roxolid® открывают перед вами более широкий выбор вариантов лечения, чем традиционные титановые имплантаты.

2.3 Поверхность

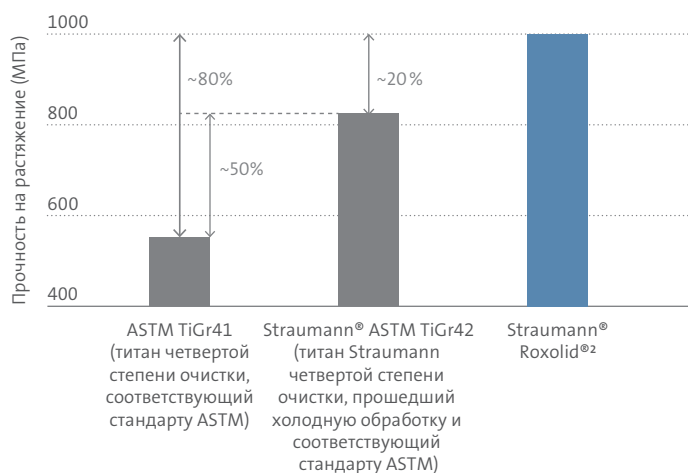
Поверхность SLActive® значительно ускоряет процесс остеоинтеграции, способствует достижению благоприятного результата и уменьшает дискомфорт при лечении.

- Быстрая остеоинтеграция имплантата без осложнений за 3-4 недели при любых показаниях¹⁶⁻²⁵
- Снижение времени заживления с 6-8 нед. до 3-4 нед.⁶⁻¹¹
- Высокая прогнозируемость лечения в сложных клинических ситуациях¹²

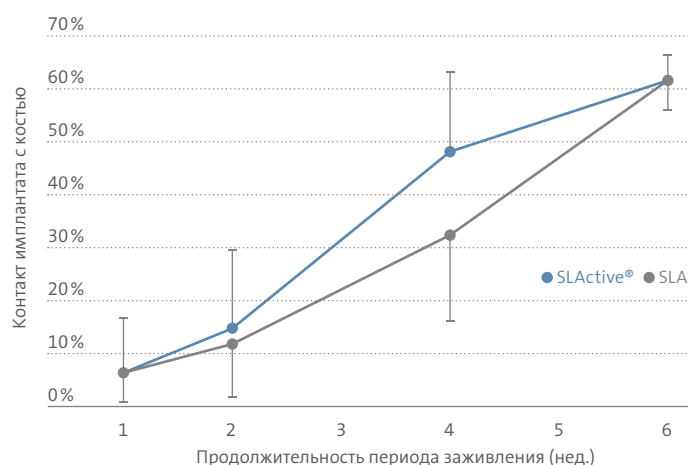
Чаще всего утрата имплантата происходит в период критического снижения стабильности через 2–4 нед. после установки¹³. Хотя остеоинтеграция имплантатов SLA® и SLActive® происходит аналогичным образом, через 2 и 4 нед. имплантаты с поверхностью SLActive® характеризуются значительно более высоким показателем контакта имплантата с костью (BIC) ($p < 0,05$).¹⁴

2.4 Имплантовод

Имплантаты Bone Level Tapered поставляются с имплантоводом Loxim™, который защелкивается на уступе имплантата.



Прочность сплава Roxolid® на растяжение на 20% выше, чем у титана Straumann холодной обработки, и на 80% выше, чем у стандартного титана четвертой степени очистки.



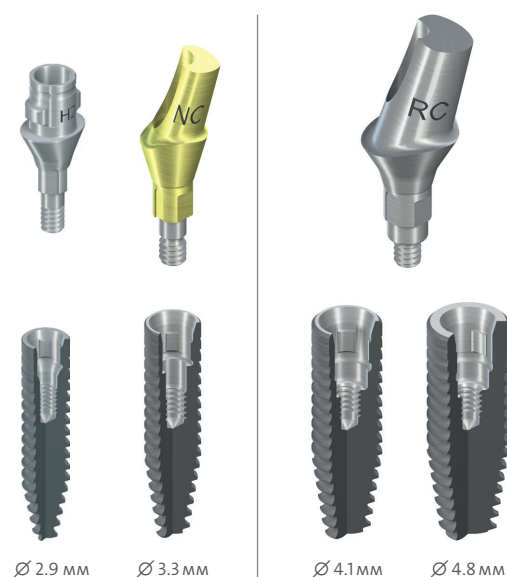
Процесс остеоинтеграции имплантатов с поверхностью SLActive происходит значительно быстрее: через 4 нед. показатель контакта имплантата с костью составляет 50 % и 30 % для поверхностей SLActive® и SLA® соответственно.

Характеристики	Benefits
Имплантовод защелкивается на имплантате...	...не нужно отвинчивать имплантовод
Синий цвет...	... делает имплантовод более заметным
Компактные размеры...	... не мешают доступу в полость рта
Маркировка высоты...	... для правильной установки имплантата
Заданная точка перелома при слишком высоком усилии фиксации...	... предотвращает избыточное давление на кость

2.5 Ортопедическое соединение

Соединение CrossFit® имплантатов Bone Level обладает всеми преимуществами соединения Straumann® synOcta® с конусом Морзе, однако оно адаптировано к установке имплантатов вровень с костью. Коническо-цилиндрическое соединение CrossFit® имеет угол 15° и 4 направляющих паза, которые обеспечивает долговременную стабильность соединения при действии любых нагрузок и практически исключают ослабление винта. Конструкция соединения создает эффект холодной сварки, обеспечивая надежную фиксацию абатмента. Имплантаты Bone Level диаметром 4,1 мм и 4,8 мм имеют одинаковое соединение (Regular CrossFit® (RC)) и могут использоваться с одинаковыми ортопедическими компонентами. Имплантаты Bone Level диаметром 3,3 мм имеют соединение Narrow CrossFit® (NC).

Компания Straumann выпускает широкий ассортимент стандартных и индивидуальных CAD/CAM абатментов, изготовленных из самых передовых материалов. С их помощью вы можете добиться оптимального результата протезирования в любой клинической ситуации. Универсальный ортопедический набор совместим со всеми имплантатами Bone Level, кроме того, он прост и понятен в применении.



SC		NC/RC					
Замещение одного зуба		Замещение одного или нескольких зубов		Лечение пациентов с полной адентией			
	Винтовая или цементная фиксация	Винтовая фиксация		Цементная фиксация	Несъемное протезирование		Съемное протезирование
	 Абатмент Cares® TAN	 Золотой абатмент	 Абатмент Cares® ZrO ₂	 Золотой абатмент	 Абатмент Cares® ZrO ₂	 Несъемная балка Cares® для сложных случаев	 Золотой абатмент
		 Мостовидный протез Cares® с винтовой фиксацией	 Абатмент с винтовой фиксацией*	 Анатомический абатмент с углом 15°	 Абатмент Cares® Ti	 Несъемная балка Cares® для стандартных случаев	 Абатмент с винтовой фиксацией*
		 Абатмент Cares® TAN		 Абатмент Variobase®		 Мостовидный протез Cares®	 Абатмент с винтовой фиксацией*
	 Абатмент Variobase®	 Абатмент Variobase®		 Цементируемый абатмент	 Абатмент Variobase®		 Абатмент LOCATOR®
Премиум							
Сложные случаи							
Стандартные компоненты							

Условные обозначения:

Премиум: ортопедические компоненты, предназначенные для изготовления индивидуальных реставраций из диоксида циркония или драгоценных металлов.

Сложные случаи: ортопедические компоненты, предназначенные для создания сложных в изготовлении реставраций.





Стандартные компоненты: компоненты, предназначенные для изготовления недорогих реставраций в простых клинических ситуациях.

*Абатмент подходит для изготовления различных реставраций: от недорогих до высокоэстетичных.

3 Показания к применению

Более подробную информацию о показаниях и противопоказаниях для каждого имплантата вы найдете в соответствующих инструкциях по применению. Инструкции по применению можно найти на веб-сайте: www.ifu.straumann.com.

Имплантаты Straumann® Bone Level Tapered (BLT) имеют различные диаметры, каждый из которых обладает рядом особых характеристик:

Показания к применению имплантатов Straumann:					
Тип имплантата		Отличительные характеристики	Минимальная толщина альвеолярного гребня*	Минимальная ширина участка адентии**	Доступные варианты длины***
BLT Ø 2.9 мм Roxolid®/SLA®		• Узкий имплантат для замещения центральных и боковых резцов нижней челюсти и боковых резцов верхней челюсти	5.0 мм	5.0 мм	10–14 мм
BLT Ø 3.3 мм NC Roxolid®/титан SLActive®/SLA®		• Узкий имплантат предназначен для пациентов с узкими участками адентии и ограниченной толщиной альвеолярного гребня	5.5 мм	5.5 мм	8–18 мм
BLT Ø 4.1 мм RC Roxolid®/титан SLActive®/SLA®		• Для функциональной и эстетической реабилитации пациентов с полной или частичной адентией на верхней или нижней челюсти	6 мм	6 мм	8–18 мм
BLT Ø 4.8 мм RC Roxolid®/титан SLActive®/SLA®		• Для функциональной и эстетической реабилитации пациентов с полной или частичной адентией на верхней или нижней челюсти • Имплантаты BLT Ø 4,8 мм особенно эффективны при широких участках адентии или значительной толщине альвеолярного гребня	7 мм	7 мм	8–18 мм

*Минимальная толщина гребня: минимальный размер гребня в вестибуло-оральной плоскости, округленный до 0,5 мм.

**Минимальная ширина участка адентии: минимальное расстояние между зубами для изготовления одиночной коронки с опорой на имплантат, округленное до 0,5 мм.

***Длину 18 мм имеют только имплантаты Roxolid с поверхностью SLActive/SLA.

4 Планирование

4.1 Предоперационное планирование

Установка имплантата – ключевой этап протезирования, поэтому следует уделять особое внимание его правильному позиционированию. Достижение успешного результата лечения возможно только при сотрудничестве между пациентом, ортопедом, хирургом и зубным техником.

Для выбора оптимального типа имплантата и его правильного позиционирования мы рекомендуем следующее:

- Проведите восковое моделирование или постановку зубов на заранее изготовленной диагностической модели либо воспользуйтесь программным обеспечением для планирования имплантации (например, coDiagnostiX®), проведите рентгенологическое исследование.
- Выберите тип протеза.

Восковая композиция/постановка зубов может стать основой для изготовления индивидуального рентгенологического или хирургического шаблона, а также временной реставрации.

При выборе типа и размера имплантата, планировании его положения и необходимого числа имплантатов следует ориентироваться на анатомические особенности конкретного пациента, учитывать клиническую ситуацию (например, неоптимальное положение или скученность зубов) и ширину участка адентии. Приведенные ниже расстояния следует рассматривать как минимальные ориентировочные значения. Только при соблюдении данных рекомендаций вы сможете изготовить гигиеничную реставрацию.

Реакция кости и мягких тканей в отдаленном послеоперационном периоде напрямую зависит от взаиморасположения имплантата и реставрации. Поэтому следует обращать особое внимание на положение соединения между абатментом и имплантатом. Планирование положения имплантата проводят в трех плоскостях:

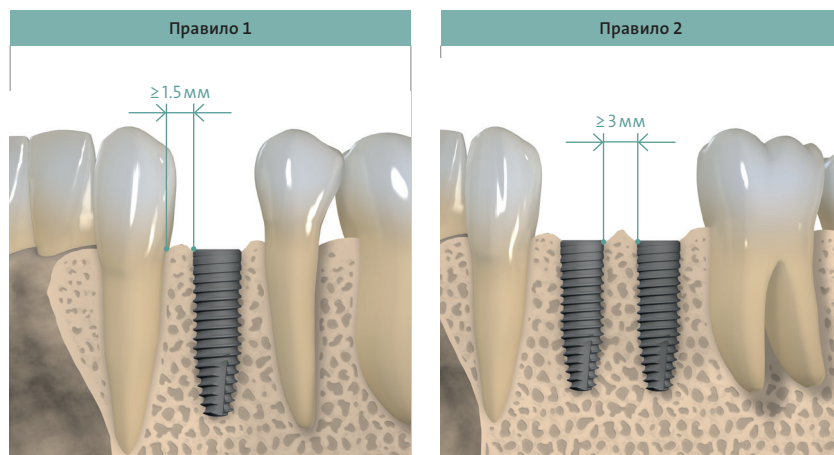
- Мезио-дистальное положение
- Оро-вестибулярное положение
- Коронально-апикальное положение

Внимание: Следует избегать действия на абатменты внеосевых (боковых) нагрузок. Желательно, чтобы длинная ось имплантата проходила через бугор зуба-антагониста. Избегайте моделирования гиперконтурированных бугров, поскольку это может привести к нефизиологическим нагрузкам.

Мезио-дистальное положение имплантата

Мезио-дистальный объем кости – важный фактор, влияющий на выбор типа и диаметра имплантата, а также определение расстояния между имплантатами при установке нескольких имплантатов. Расстояние отмеряют от уступа имплантата, так как имплантат имеет наибольший диаметр в области уступа.

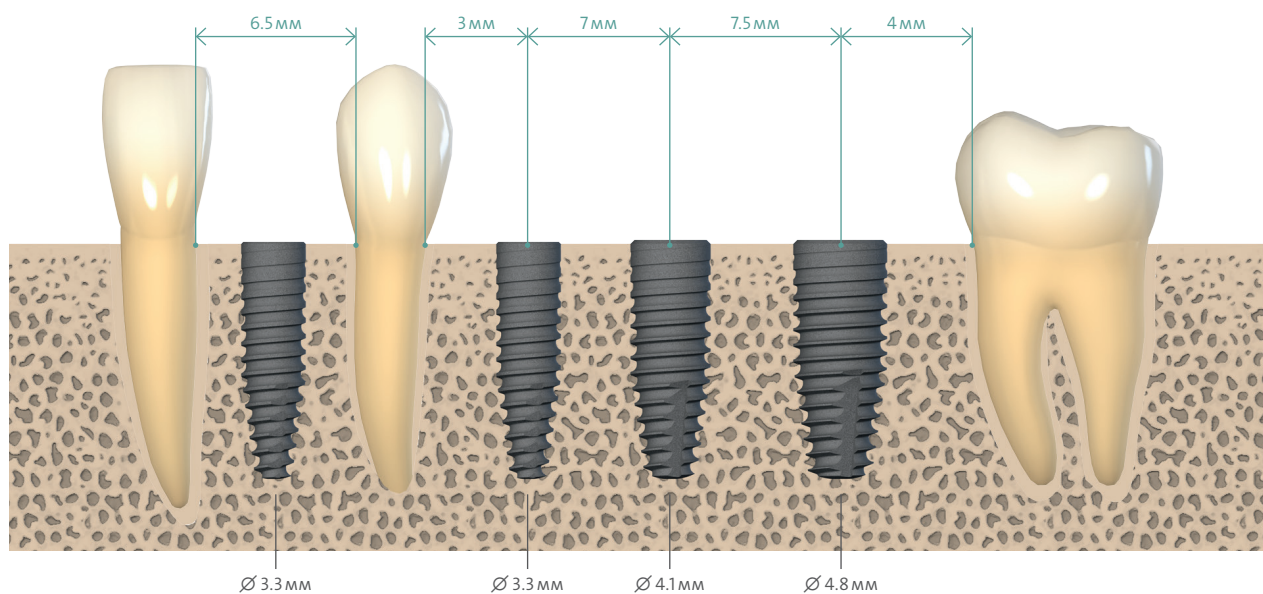
При планировании положения имплантата необходимо соблюдать следующие правила:



Правило 1: Расстояние между имплантатом и соседними зубами на уровне кости: Расстояние от уступа имплантата до соседнего зуба должно составлять не менее 1,5 мм на уровне кости.

Правило 2: Расстояние между соседними имплантатами на уровне кости: Расстояние между уступами двух соседних имплантатов должно составлять не менее 3 мм.

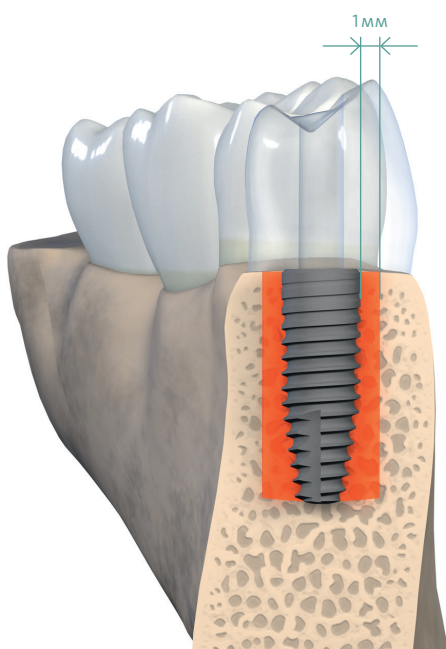
Рисунок ниже иллюстрирует применение правил 1 и 2 при отсутствии нескольких зубов. На рисунке указаны расстояния от центра имплантата до соседнего зуба/имплантата на уровне кости, а также расстояние между соседними зубами. Соблюдение минимального расстояния между уступами соседних имплантатов (3 мм) позволяет адаптировать лоскут при ушивании и изготовить эстетичную реставрацию, отвечающую требованиям гигиены.



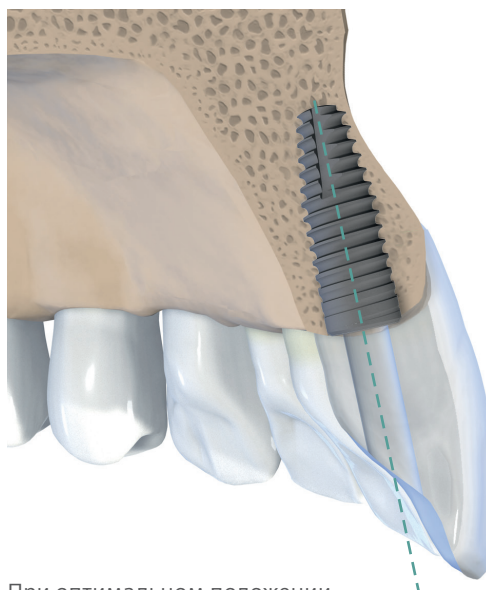
Оро-вестибулярное положение имплантата

Толщина вестибулярной и небной костных стенок должна составлять не менее 1 мм для обеспечения стабильного состояния кости и мягких тканей. Минимальные требования к толщине альвеолярного гребня для каждого типа имплантата приведены в разделе 3 («Показания к применению») настоящей брошюры. Рекомендуется устанавливать имплантаты в таком положении и с таким наклоном оси, чтобы можно было изготовить реставрацию с винтовой фиксацией.

Внимание: Если толщина костной стенки составляет менее 1 мм или наблюдаются одиночные или множественные костные дефекты, показана костная пластика. Для проведения подобных манипуляций стоматолог должен обладать соответствующими навыками и опытом.



Толщина костной стенки должна быть не менее 1 мм.

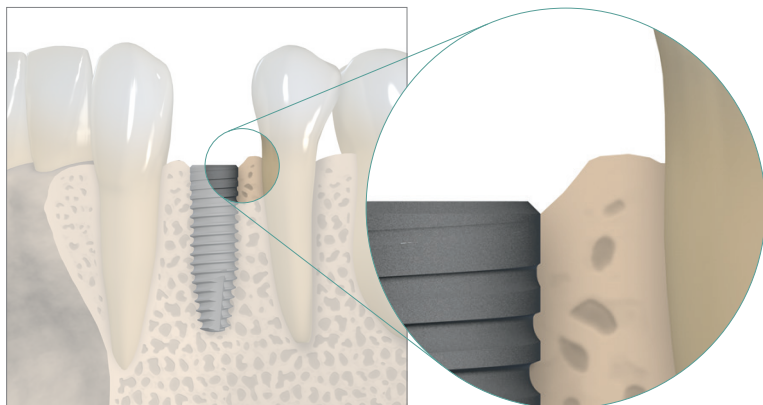


При оптимальном положении имплантата и наклоне его оси шахта винта реставрации с винтовой фиксации должна располагаться с небной стороны (за режущим краем)

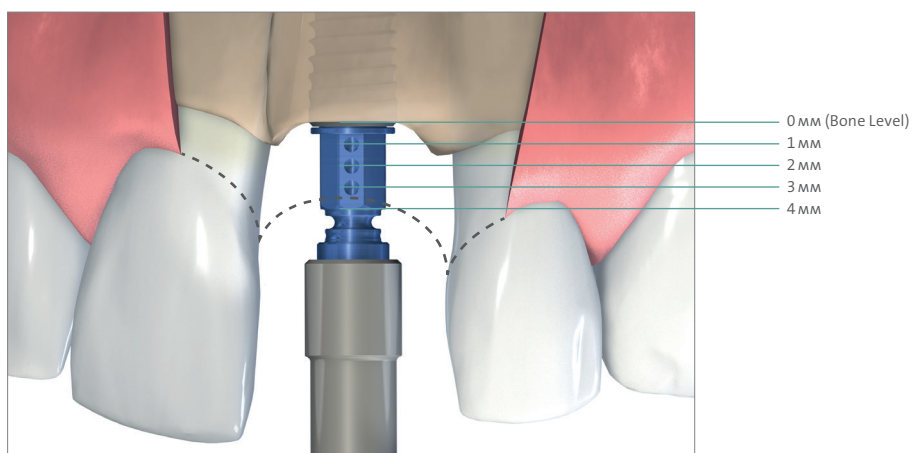
Коронально-апикальное положение имплантата

Дентальные имплантаты Straumann® можно устанавливать на различную глубину в зависимости от особенностей анатомического строения, области имплантации, типа запланированной реставрации и личных предпочтений стоматолога.

Имплантаты Bone Level рекомендуется устанавливать таким образом, чтобы небольшой скос (45°) в области уступа имплантата находился вровень с костью.



При протезировании в переднем отделе рекомендуется устанавливать имплантаты на 3–4 мм апикальнее края десны. Круглые отметки на имплантоводе Loxim™ указывают на расстояние до уступа имплантата с шагом в 1 мм.

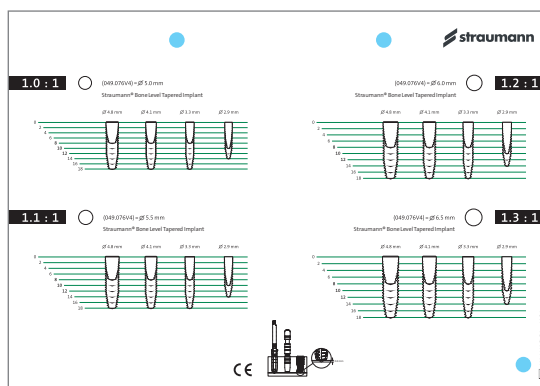


4.2 Инструменты для планирования

Высота альвеолярного гребня определяет максимальную длину имплантата, который может быть установлен. Рентгеновский шаблон (арт. № 025.0003) и калибровочные шарики (арт. № 049.076V4) упрощают измерение высоты кости.

4.2.1 Рентгеновские шаблоны Straumann®

Рентгеновские шаблоны предназначены для сопоставления высоты альвеолярного гребня на рентгенограмме и типоразмеров имплантатов. Они упрощают выбор оптимального типа, диаметра и длины имплантата. Размеры имплантатов приводятся с поправкой на возможное искажение (коэффициент искажения от 1:1 до 1,7:1) изображения на рентгенограмме. На каждом рентгеновском шаблоне также приводится размер калибровочного шарика при заданном коэффициенте искажения. Сравнивают размеры калибровочного шарика на рентгенограмме и рентгеновском шаблоне. Для этого снимок и шаблон накладывают друг на друга. После определения коэффициента искажения вы можете правильно измерить высоту кости, выбрать



имплантат оптимальной длины и определить глубину препарирования. Более подробную информацию о применении шаблонов и калибровочных шариков вы найдете в брошюре «Базовая информация по хирургическим процедурам – система дентальной имплантации Straumann®» (152.754).

Предупреждение: При установке имплантатов Bone Level Tapered используйте только соответствующие рентгеновские шаблоны (для имплантатов Bone Level Tapered).

4.2.2 coDiagnostiX®

Вы также можете провести компьютерное планирование имплантации с помощью программного обеспечения coDiagnostiX®. ПО coDiagnostiX® предназначено для трехмерной диагностики и предоперационного планирования положения имплантатов, включая имплантаты Bone Level Tapered, зарегистрированных в цифровой библиотеке. CoDiagnostiX® обрабатывает данные компьютерной томографии (КТ) и цифровой объемной томографии (ЦОТ).

Планирование имплантации включает анализ клинической ситуации (на основе цифровой ОПТГ и трехмерной модели), а также виртуальную установку имплантатов, абатментов и направляющих для препарирования ложа.

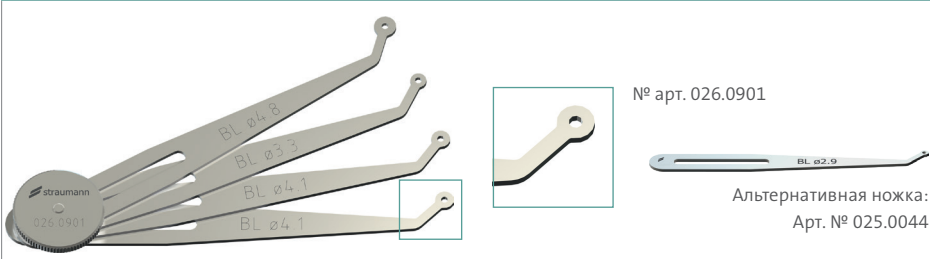
ПО coDiagnostiX® разработано для профессиональных стоматологов, обладающих необходимыми знаниями о дентальной имплантологии и хирургической стоматологии. Более подробную информацию вы найдете в руководстве по применению ПО coDiagnostiX®.



4.2.3 Дистанционный индикатор Straumann®

Для имплантатов Bone Level выпускается отдельный дистанционный индикатор (№ арт. 026.0901). Он совместим также с имплантатами Bone Level Tapered.

Четыре диска на концах ножек дистанционного индикатора соответствуют диаметрам уступов имплантатов Bone Level. Дистанционный индикатор позволяет оценить доступное пространство до начала лечения, а также отметить положение ложа имплантатов в процессе операции.

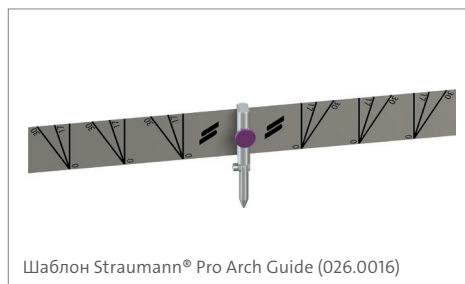
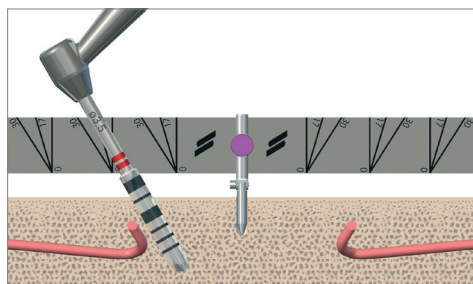
Дистанционный индикатор для имплантатов Straumann® Bone Level и Bone Level Tapered			
			
	Маркировка на ножке	Диаметр диска	Соответствующий имплантат
Ножка 1	BL Ø 4.1	Ø 4.1 мм	Имплантаты Bone Level, Имплантаты Bone Level Tapered Ø 4.1 мм
Ножка 2	BL Ø 4.1	Ø 4.1 мм	Имплантаты Bone Level, Имплантаты Bone Level Tapered Ø 4.1 мм
Ножка 3	BL Ø 3.3	Ø 3.3 мм	Имплантаты Bone Level, Имплантаты Bone Level Tapered Ø 3.3 мм
Ножка 4	BL Ø 4.8	Ø 4.8 мм	Имплантаты Bone Level, Имплантаты Bone Level Tapered Ø 4.8 мм
Альтернативная ножка*	BL Ø 2.9	Ø 2.9 мм	Имплантаты Bone Level Tapered Ø 2.9 мм

*Один из дисков, выпускаемых с арт. № 026.0901 может быть заменен диском для BL Ø 2.9, арт. № 025.0044.

4.2.4 Шаблон Straumann® Pro Arch

Используйте шаблон Straumann® Pro Arch для визуального контроля оси препарирования во время операции (мезиальный или дистальный наклон) и достижения параллельности осей имплантатов.

Шаблон Pro Arch предназначен для стоматологической реабилитации пациентов с полной адентией. Шаблон можно согнуть в соответствии с изгибом челюсти. Шаблон фиксируют с помощью пина, который устанавливают в отверстие в области подбородка, сформированное пилотным сверлом диаметром 2,2 мм. Пин вставляют на глубину 10 мм. Для контроля глубины препарирования можно использовать маркировку на поверхности сверл. Для коррекции и разбора шаблона используйте шестигранную отвертку TS (046.420).



Для получения более подробной информации о лечении пациентов с полной адентией и установке имплантатов Bone Level Tapered под наклоном обратитесь к брошюре «Базовая информация об изготовлении комбинированных реставраций с винтовой фиксацией – концепция Straumann® Pro Arch», 490.015.

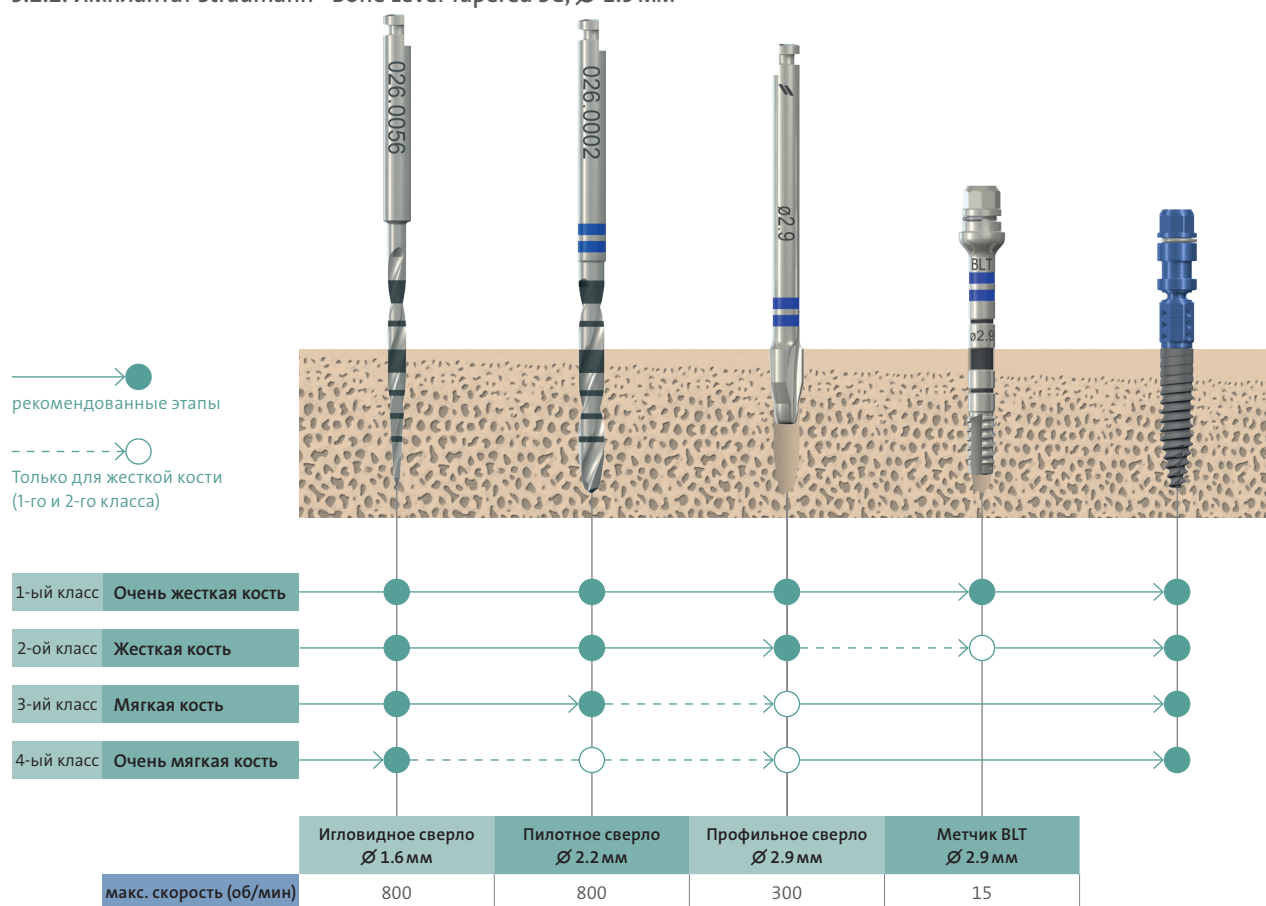
5 Хирургический этап

Универсальный хирургический набор Straumann® позволяет проводить препарирование ложа для любого имплантата Straumann. Инструменты, предназначенные для установки имплантатов Bone Level Tapered, имеют особую маркировку в виде двух цветных колец (см. раздел 6.1 «Маркировка глубины на инструментах Straumann»).

В зависимости от плотности кости¹⁵ (класс 1 — очень жесткая кость, класс 2 — очень мягкая кость) следует применять различные протоколы препарирования ложа имплантата Bone Level Tapered. Таким образом вы можете адаптировать процесс препарирования ложа к качеству кости и анатомической ситуации.

5.1 Последовательность этапов

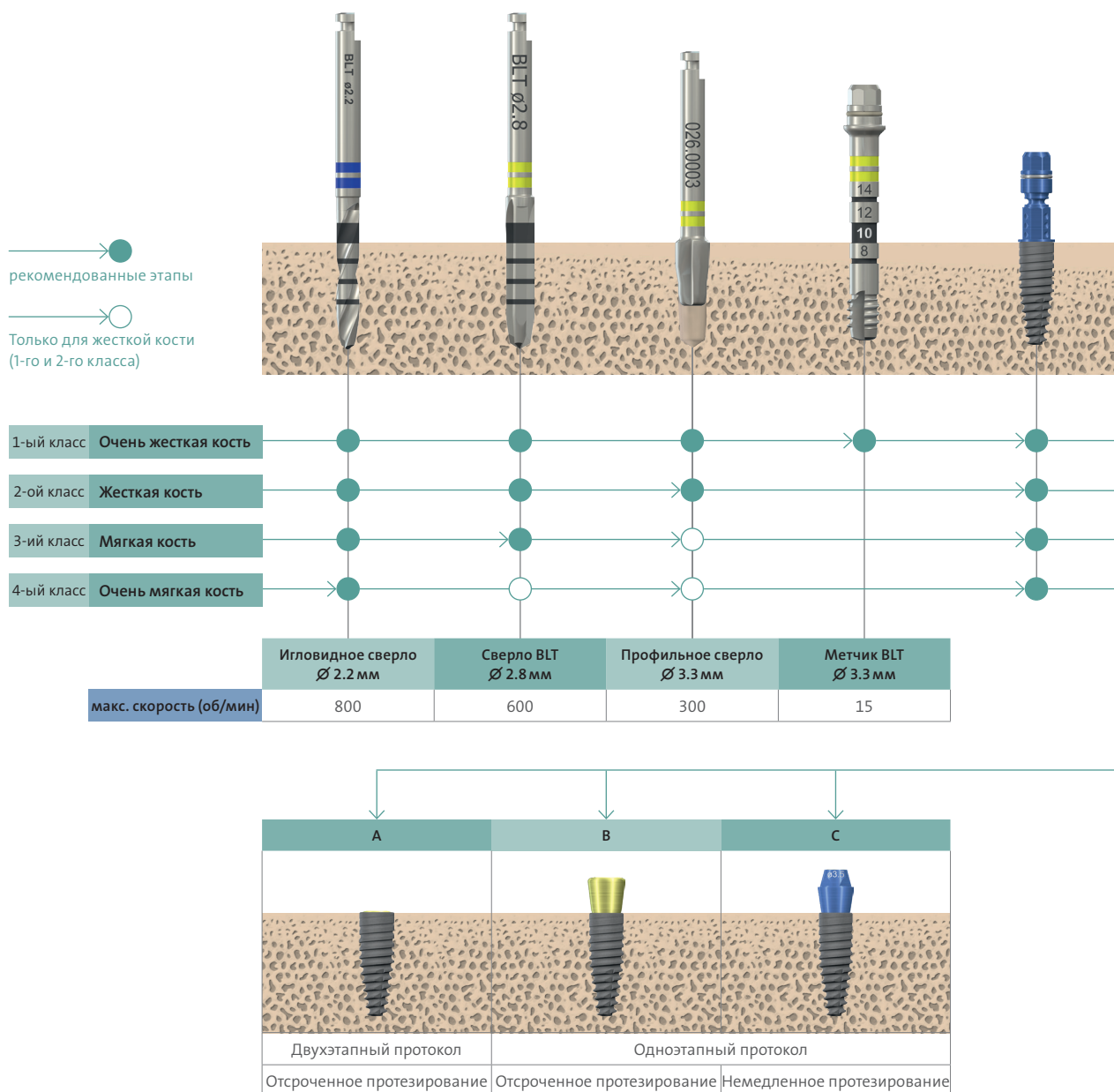
5.1.1. Имплантат Straumann® Bone Level Tapered SC, Ø 2.9 мм



Внимание: Рекомендуется использовать профильное сверло для препарирования кортикальной костной пластинки, если у пациента наблюдается кость 3-го или 4-го классов с плотной кортикальной костной пластинкой.

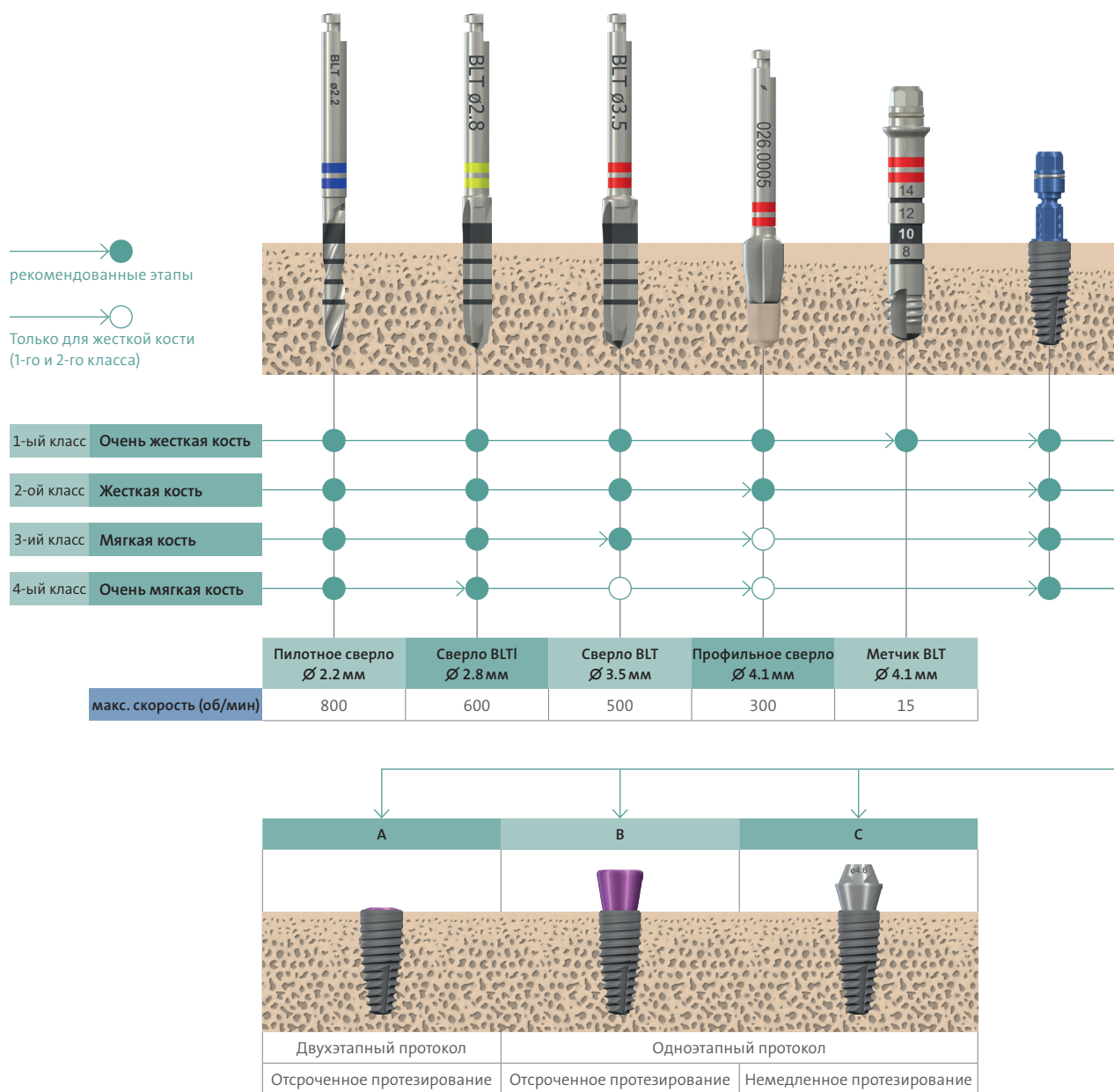
Используйте метчик в сочетании с ключом-трещоткой.

5.1.2. Имплантат Straumann® Bone Level Tapered NC, Ø 3.3 мм



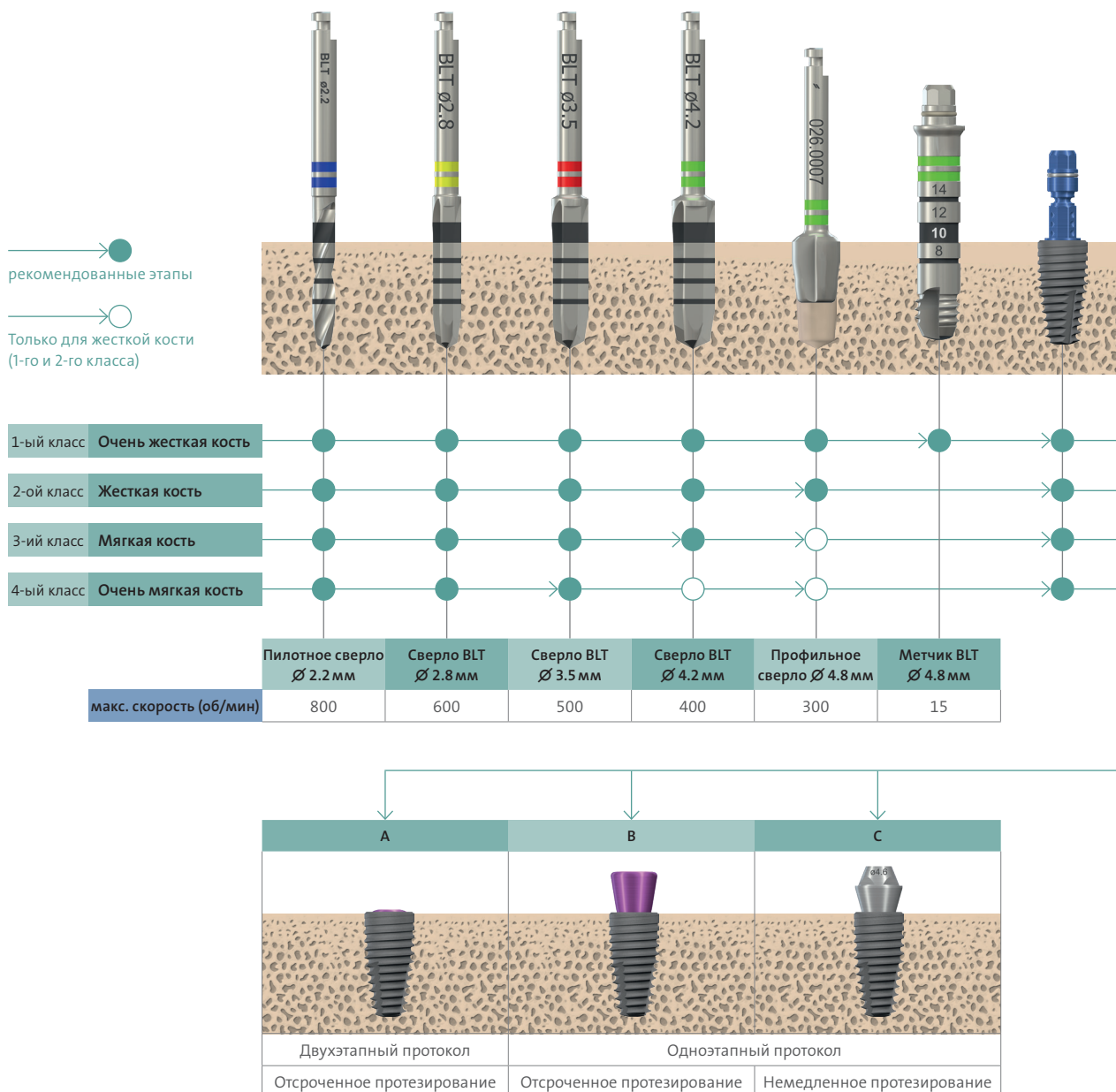
Внимание: Рекомендуется использовать профильное сверло для препарирования кортикальной костной пластинки, если у пациента наблюдается кость 3-го или 4-го классов с плотной кортикальной костной пластинкой.

5.1.3 Имплантат Straumann® Bone Level Tapered SC, Ø 4.1 мм



Внимание: Рекомендуется использовать профильное сверло для препарирования кортикальной костной пластинки, если у пациента наблюдается кость 3-го или 4-го классов с плотной кортикальной костной пластинкой.

5.1.4 Имплантат Straumann® Bone Level Tapered SC, Ø 4.8 мм

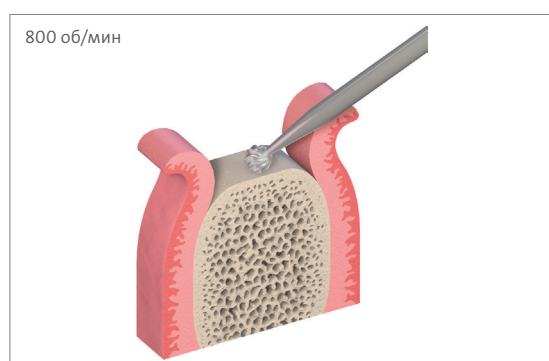


Внимание: Рекомендуется использовать профильное сверло для препарирования кортикальной костной пластинки, если у пациента наблюдается кость 3-го или 4-го классов с плотной кортикальной костной пластинкой.

5.2 Препарирование ложа имплантата

Ниже описывается процесс препарирования ложа для имплантата Bone Level Tapered (диаметр 4,1 мм, длина 10 мм, RC) в кости 1-го класса.

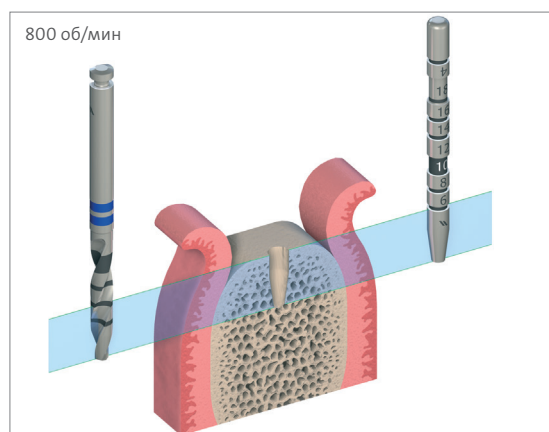
После откидывания лоскута сглаживают край альвеолярного гребня (этап 1) и создают маркировочное отверстие шаровидным бором (этап 1). Затем ложе препарируют пилотным сверлом BLT и сверлами BLT (этапы 2-4) в соответствии с диаметром внутрикостной части имплантата. Расширение ложа имплантата в области кортикальной костной пластинки проводят профильным сверлом BLT (этап 5), после чего нарезают резьбу метчиком BLT (этап 6).



Этап 1 – Сглаживание края альвеолярного гребня и маркировка ложа имплантата

Осторожно укоротите и выровняйте край альвеолярного гребня большим шаровидным бором, чтобы получить плоскую поверхность достаточной площади для установки имплантата. Отметьте запланированное положение ложа имплантата шаровидным бором $\varnothing 1,4$ мм.

Внимание: В некоторых случаях этап 1 пропускают: например, при немедленной имплантации.



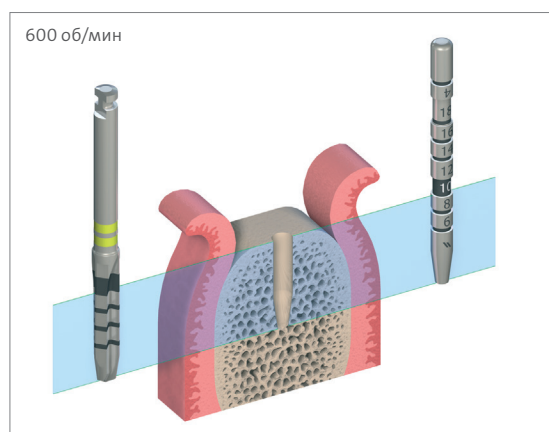
Этап 2 – Контроль оси сверления и глубины препарирования

Наметьте ось препарирования с помощью пилотного сверла BLT $\varnothing 2,2$ мм. Проведите препарирование на глубину примерно 6 мм. Введите в ложе ориентировочный штифт $\varnothing 2,2$ мм для проверки наклона оси препарирования.

Используйте пилотное сверло BLT $\varnothing 2,2$ мм для препарирования ложа имплантата на запланированную глубину. Проведите коррекцию оси препарирования при необходимости.

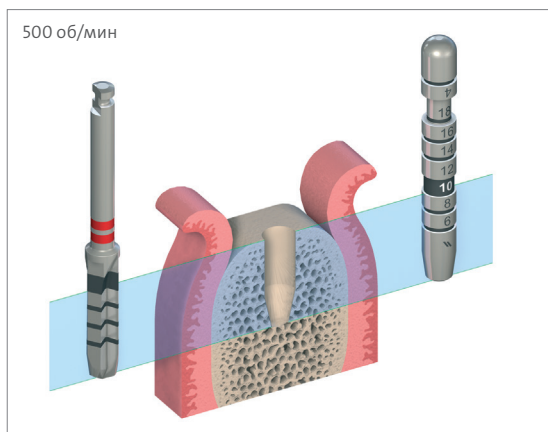
Для контроля оси сверления и глубины препарирования используйте ориентировочный штифт $\varnothing 2,2$ мм.

Осторожно: На этом этапе рекомендуется сделать рентгенограмму, особенно при ограниченной высоте кости. Для оценки расстояния от дна ложа до анатомически важных структур на рентгенограмме в ложе имплантата вставляют ориентировочный штифт.



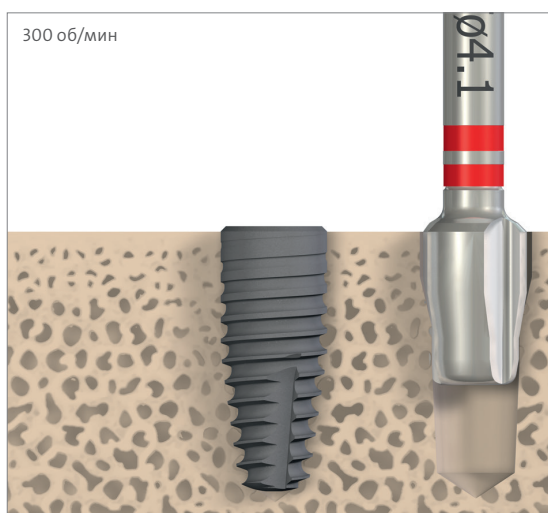
Этап 3 – Расширение ложа имплантата до $\varnothing 2,8$ мм

Продолжите препарирование ложа имплантата сверлом BLT $\varnothing 2,8$ мм. При необходимости скорректируйте глубину ложа. Проверьте глубину препарирования глубиномером диаметром $\varnothing 2,8$ мм.

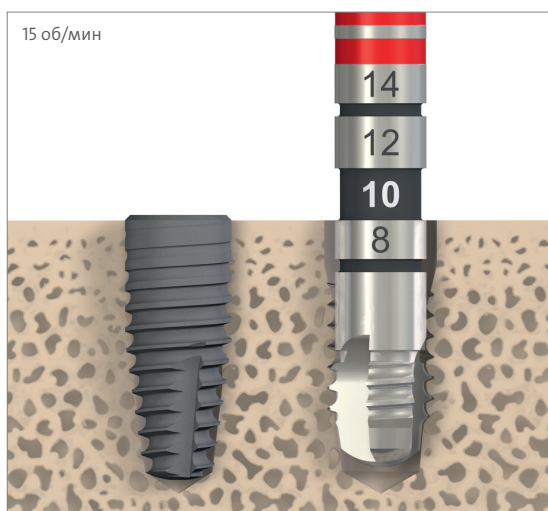


Этап 4 – Расширение ложа имплантата до \varnothing 3.5 мм
Продолжите препарирование сверлом BLT \varnothing 3,5 мм. При необходимости скорректируйте глубину ложа имплантата.

Используйте глубиномер \varnothing 3,5 мм для проверки глубины препарирования.



Этап 5 – Расширение ложа профильным сверлом
Расширьте корональную часть ложа имплантата профильным сверлом \varnothing 4,1 мм. Край рабочей части профильного сверла должен быть расположен вровень с краем кости (см. рисунок).



Этап 6 – Использование метчика
Осторожно: Профильные сверла и метчики с цветовой кодировкой в виде двух цветных колец предназначены только для имплантатов Bone Level Tapered.

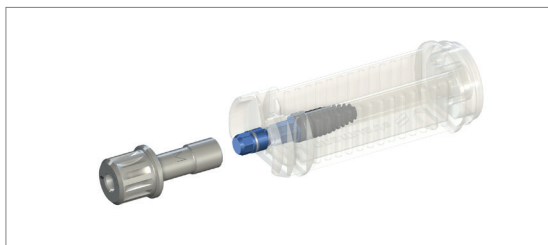
5.3 Установка имплантата

Имплантат Straumann можно установить с помощью наконечника или вручную с использованием ключа-трещотки.

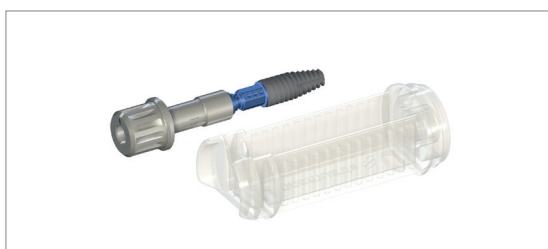
Максимальная рекомендованная скорость при введении имплантата с помощью наконечника составляет 15 об/мин.

Внимание: При установке имплантатов Straumann® Bone Level Tapered следует следить за тем, чтобы маркировка на имплантоводе была расположена строго вестибулярно (см. Этап 4).

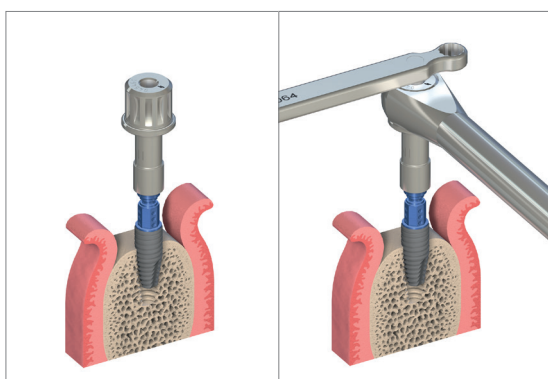
Ниже приводится поэтапное описание установки имплантата Bone Level Tapered с помощью ключа-трещотки.



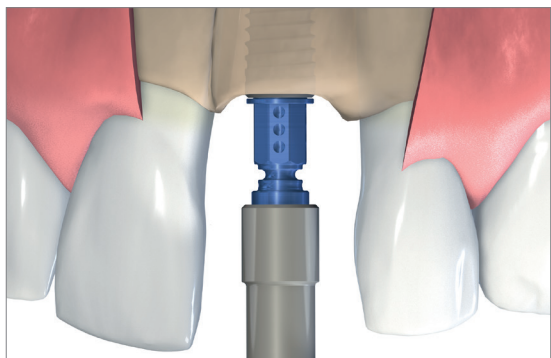
Этап 1 – Зафиксируйте адаптер для ключа-трещотки
Извлеките контейнер с имплантатом из барьерной упаковки. Зафиксируйте адаптер для ключа-трещотки на имплантоводе Loxim™. Вы должны услышать щелчок.



Этап 2 – Извлеките имплантата из контейнера
Потяните за контейнер, одновременно извлекая из него имплантат. На этом этапе особенно важно контролировать свои движения.

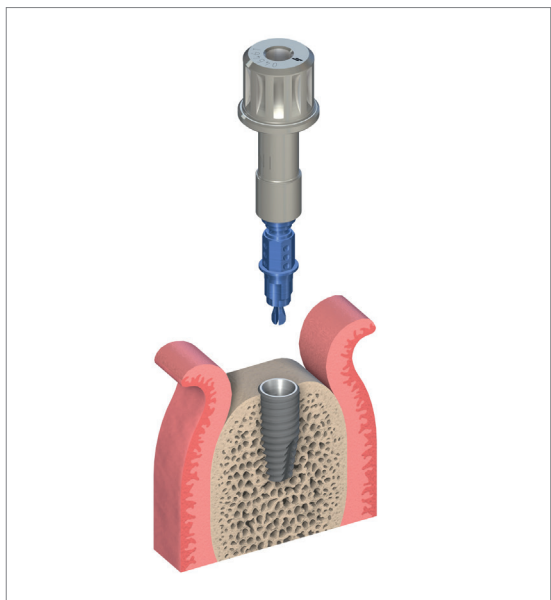


Этап 3 – Установите имплантат
Введите имплантат в сформированное ложе с помощью адаптера для ключа-трещотки. Вкрутите имплантат на нужную глубину, поворачивая ключ-трещотку по часовой-стрелке.



Этап 4 – Проверьте правильное расположение отметок на имплантовое

Когда имплантат почти достигнет нужной глубины, обратите внимание на отметки высоты на синей части имплантовое. Отметки должны быть расположены строго вестибулярно. В этом случае направляющие пазы во внутреннем соединении имплантата будут иметь оптимальное положение, что в дальнейшем упростит выбор абатмента и его фиксацию. Поворот имплантовое на 90° приводит к увеличению глубины установки имплантата на 0,2 мм.

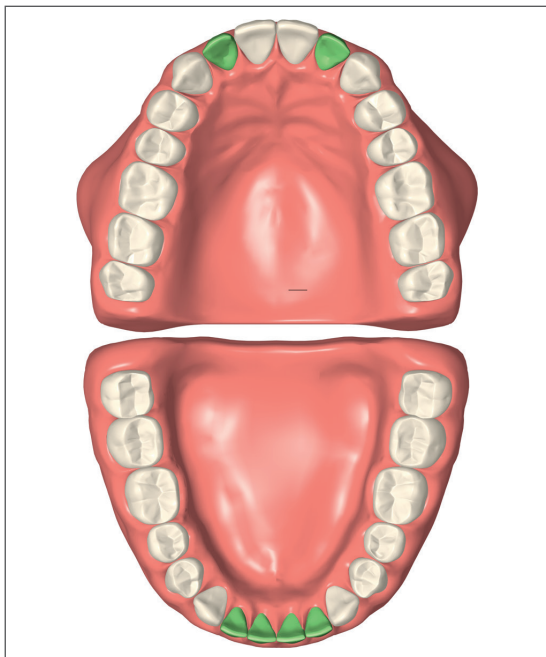


Этап 5 – Удалите имплантовое Loxim™

Имплантовое Loxim™ можно повторно фиксировать на имплантате для коррекции положения имплантата. Вращение имплантовое Loxim™ против часовой стрелки позволяет выкрутить имплантат из ложа. После завершения установки имплантата используйте адаптер, чтобы снять имплантовое Loxim™.

Если усилие при фиксации имплантата превышает 35 Нсм до достижения имплантатом окончательной глубины, следует проверить правильность препарирования ложа, чтобы избежать избыточного давления на кость. Имплантовое Loxim™ ломается, если усилие при фиксации имплантата превышает 80 Нсм. Это позволяет предотвратить повреждение внутреннего соединения имплантата и развития механических осложнения в отдаленном периоде.

Если произошел перелом имплантовое Loxim™, необходимо удалить отломившуюся часть из имплантата. Если установка имплантата не завершена, его следует удалить с помощью инструмента 48h для эксплантации. После этого рекомендуется провести повторное препарирование ложа и установить новый имплантат. Более подробную информацию вы найдете в брошюре «Руководство по удалению имплантатов», 152.806.



5.4 Рекомендации по установке имплантата BLT Ø 2,9 мм

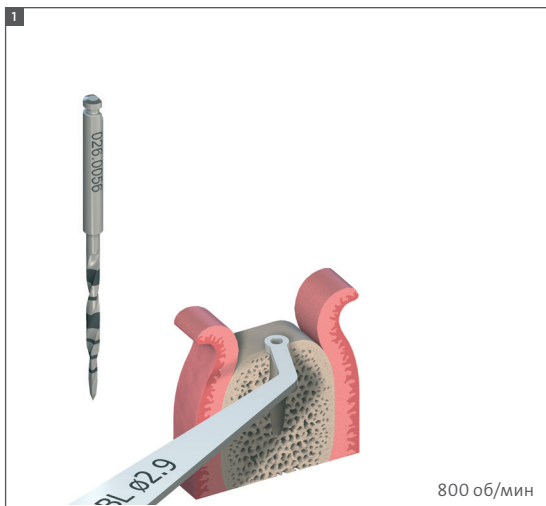
5.4.1 Показания

Имплантаты Straumann® Bone Level Tapered Ø 2,9 мм предназначены для замещения одного отсутствующего зуба:

- центрального или бокового резца нижней челюсти
- бокового резца верхней челюсти

Более подробную информацию о показаниях к применению вы найдете по ссылке www.ifu.straumann.com.

5.4.2 Препарирование ложа имплантата



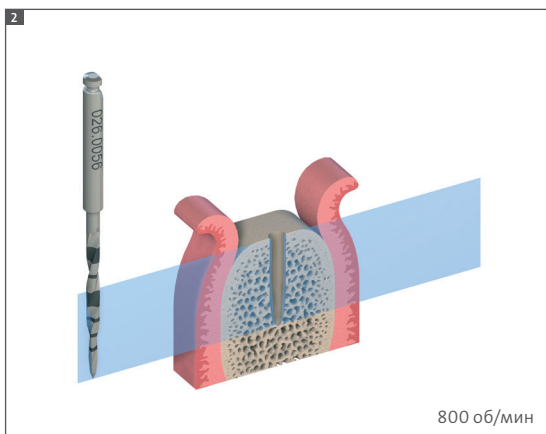
Этап 1 – Сглаживание края альвеолярного гребня и маркировка ложа имплантата

Осторожно укоротите и выровняйте край альвеолярного гребня большим шаровидным бором, чтобы получить плоскую поверхность достаточной площади для установки имплантата. Отметьте запланированное положение ложа имплантата шаровидным бором Ø 1,4 мм или игловидным сверлом Ø 1,6 мм.

Внимание: В некоторых случаях этап 1 пропускают: например, при немедленной имплантации.

Внимание: Если для маркировки положения ложа вы используете индикатор расстояния и игловидное сверло, максимальная глубина сверления не должна превышать 3 мм, в противном случае сверло может упереться в край индикатора.

Осторожно: Соблюдайте осторожность при использовании игловидного сверла во избежание травмы.

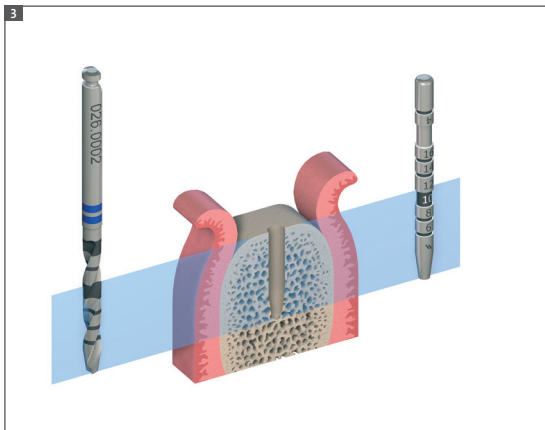


Этап 2 – Контроль оси сверления и глубины препарирования

Проведите препарирование ложа для имплантата Ø 2,9 мм игловидным сверлом на глубину не более 6 мм. Для проверки оси препарирования используйте игловидное сверло.

Продолжите препарирование игловидным сверлом, пока не достигнете запланированной глубины. Проведите коррекцию оси препарирования при необходимости. Для контроля оси сверления и глубины препарирования используйте игловидное сверло. Если у пациента отмечается очень мягкая кость (4-го класса), препарирование ложа завершено, вы можете установить имплантат Ø 2,9 мм.

Осторожно: На этом этапе рекомендуется сделать рентгенограмму, особенно при ограниченной высоте кости.



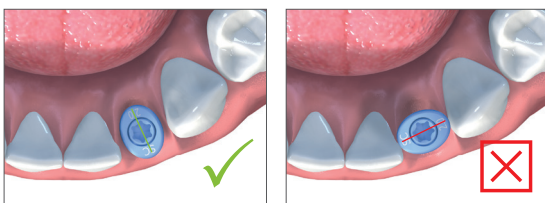
Этап 3 – Расширение ложа имплантата до Ø 2,2 мм

Проведите препарирование ложа пилотным сверлом BLT Ø 2,2 мм на глубину примерно 6 мм. Проверьте ось препарирования ориентировочным штифтом Ø 2,2 мм. Завершите препарирование ложа пилотным сверлом BLT Ø 2,2 мм.

При необходимости скорректируйте наклон оси препарирования. Используйте ориентировочный штифт Ø 2,2 мм для повторного контроля глубины ложа и оси препарирования.

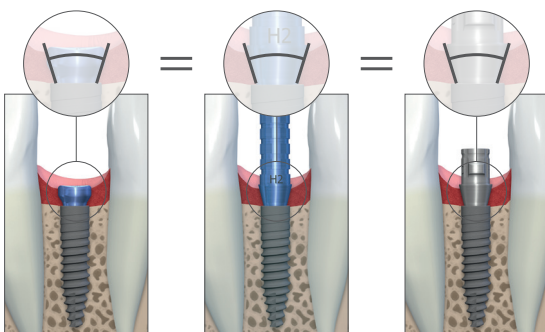
Используйте позиционный индикатор для оценки доступного пространства для реставрации, если вы планируете использовать абатмент Variobase® для ее изготовления. Если у пациента наблюдается мягкая кость (3-го класса), вы можете приступить к установке имплантата Ø 2,9 мм.

Перейдите к этапу 5, описанному на стр. 18. Используйте соответствующие инструменты.



5.4.3 Правильное позиционирование имплантата

Ортопедические компоненты имеют овальную форму, поэтому при установке имплантата важно добиться правильного расположения отметок на имплантоводе (см. раздел 5.3 этап 4). После установки имплантата на заданную глубину отметки на имплантоводе должны быть расположены строго вестибулярно. Это обеспечит правильное положение продольной оси овальных ортопедических компонентов.

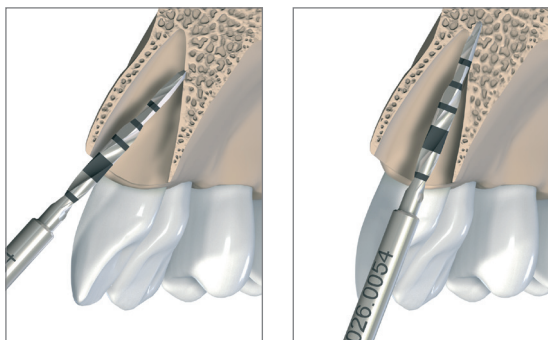


5.4.4 Достижение эстетичного результата

Имплантат Straumann® Bone Level Tapered Ø 2,9 мм SC предназначен для изготовления индивидуальных реставраций, способствующих формированию эстетичного десневого контура и достижению благоприятного отдаленного результата.

Имплантат Straumann® Bone Level Tapered Ø 2,9 мм SC совместим с широким ассортиментом ортопедических компонентов разной высоты. Ортопедические компоненты имеют одинаковые десневые контуры (Consistent Emergence Profile™), что облегчает манипуляции с мягкими тканями на разных этапах лечения.

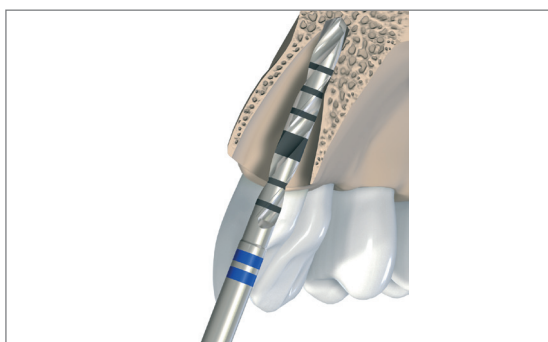
5.5 Немедленная имплантация



Этап 1 – Препарирование ложа имплантата

Начните препарирование с создания углубления в апикальной части лунки шаровидным бором. В качестве альтернативы можно использовать игловидное сверло. Во втором случае вы сначала проводите препарирование в небном направлении, а затем корректируете ось препарирования в соответствии с планируемым положением имплантата. Максимальная глубина сверления составляет 2–3 мм, поскольку глубина ложа не должна превышать длину имплантата.

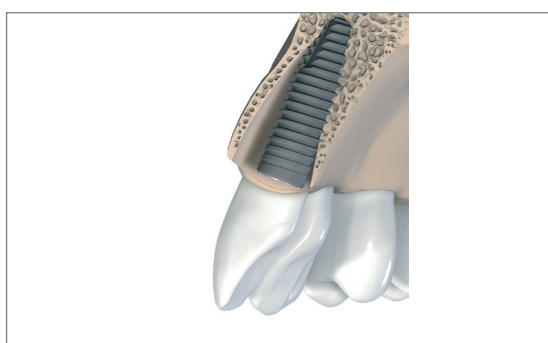
Внимание: Используйте шаровидный бор или трехстороннюю фрезу для формирования оптимального по форме ложа имплантата в небной стенке лунки.



Этап 2 – Контроль глубины установки имплантата и наклона его оси

Проведите начальное препарирование пилотным сверлом BLT Ø 2,2 мм, чтобы наметить ось препарирования. Ложе имплантата должно быть слегка смещено в небную сторону, поэтому сначала пилотным сверлом выполняют препарирование на 1–2 мм, а затем меняют ось препарирования в соответствии с планируемым положением имплантата. При препарировании ложа имплантата обязательно оказывайте боковое давление на сверло, смещая его в небную сторону. Для контроля глубины препарирования и оси сверления используйте ориентировочный штифт Ø 2,2 мм. При необходимости расширьте и углубите ложе имплантата. Применяйте протокол препарирования ложа имплантата для мягкой кости.

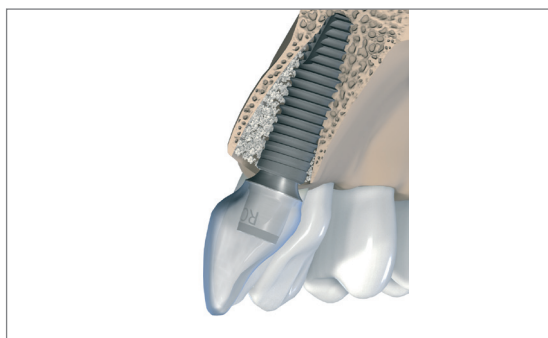
Внимание: Начните препарирование под большим углом, чтобы выпрямить небную стенку.



Этап 3 – Установка имплантата

При введении в ложе наклоните имплантат в небном направлении, пока не почувствуете, что он врезался в кость. Установите имплантат на заданную глубину.

Внимание: При установке имплантата апикальное края кости, рекомендуется придать кости фестончатый контур, чтобы создать пространство для формирователя десны или временной реставрации.

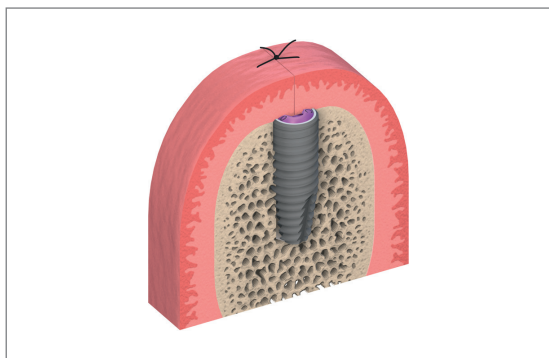


Этап 4 – Костная пластика

Заполните зазор между поверхностью имплантата и стеной лунки костной стружкой. Используйте предпочитаемую методику костной пластики для увеличения толщины вестибулярной костной стенки.

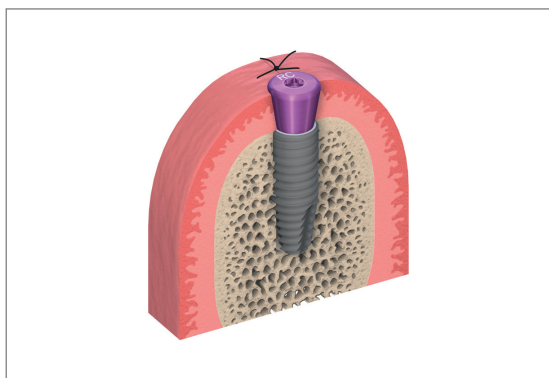
5.6 Манипуляции с мягкими тканями

После имплантации на имплантате вручную фиксируют винт-заглушку или формирователь десны для защиты внутреннего соединения имплантата. Стоматолог-хирург может установить имплантат по одноэтапному или двухэтапному протоколу. Ортопедический набор содержит широкий ассортимент ортопедических компонентов для успешной работы с мягкими тканями.



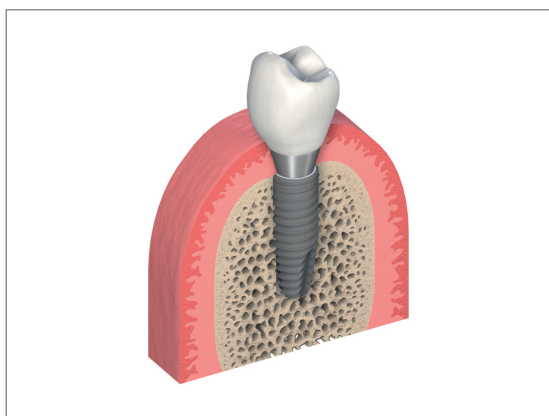
Двухэтапный протокол установки имплантата

При двухэтапном протоколе имплантации (имплантат перекрывают слизисто-надкостничным лоскутом) рекомендуется использовать винт-заглушку. Данный протокол обладает рядом преимуществ при протезировании в эстетически значимой зоне или имплантации в сочетании с костной пластикой (направленной костной регенерацией или применением мембраны). Для раскрытия имплантата и фиксации ортопедических компонентов требуется повторное хирургическое вмешательство.



Одноэтапный протокол установки имплантата – отсроченное протезирование

Ортопедический набор Straumann включает широкий ассортимент формирователей десны, обеспечивающих моделирование мягких тканей во время заживления. Формирователи десны предназначены для временного использования. После завершения заживления на имплантатах фиксируют временную или окончательную реставрацию.



Одноэтапный протокол установки имплантата – немедленное протезирование

Имплантаты Straumann могут использоваться для немедленного и раннего протезирования при стоматологической реабилитации пациентов с одиночными дефектами зубного ряда, частичной или полной адентией. Однако использование данных протоколов возможно только при условии высокой первичной стабильности имплантата и отсутствии избыточной нагрузки. Ортопедический набор Bone Level включает множество временных и окончательных абатментов для немедленного изготовления временной реставрации.

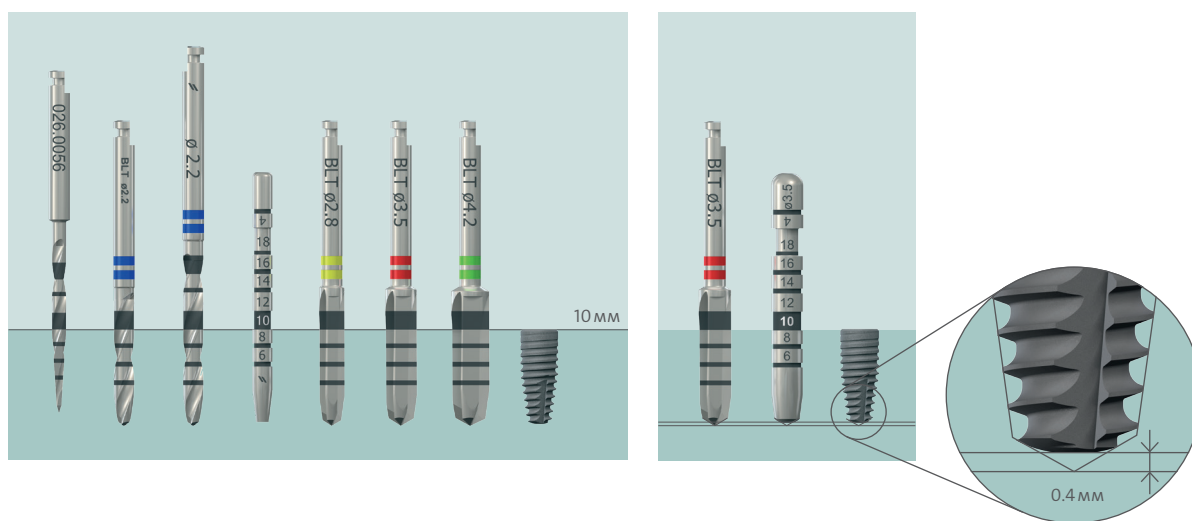
Более подробную информацию вы найдете в брошюре «Базовая информация о протезировании с опорой на имплантаты Straumann® Bone Level», 152.810.

6 Инструменты

6.1 Маркировка глубины на инструментах Straumann

На инструменты Straumann® с интервалом в 2 мм нанесены специальные отметки глубины, соответствующие длинам выпускаемых имплантатов. Сверла имеют непрерывную маркировку между 10 мм и 12 мм. Нижний край маркировки соответствует 10 мм, а верхний край маркировки – 12 мм. Длинные сверла также имеют непрерывную маркировку между 16 мм и 18 мм. Нижний край маркировки соответствует 16 мм, а верхний край маркировки – 18 мм.

Предупреждение: Конструкция свёрл такова, что кончик сверла на 0,4 мм длиннее глубины погружения имплантата.



Осторожно: Не используйте ориентировочные штифты и глубиномеры предыдущего поколения с имплантатами Bone Level Tapered, поскольку при их применении вы получите ошибочный результат.

6.2 Очистка и уход за инструментами

Важное значение имеет аккуратное обращение со всеми инструментами. Так, даже незначительное повреждение кончика сверла (например, из-за того что его бросили в емкость с водой) негативно сказывается на режущей эффективности инструмента и клиническом результате. Инструменты Straumann изготовлены из высококачественных материалов в соответствии с жесткими производственными стандартами, поэтому при надлежащем уходе их можно использовать много раз (рекомендуется не более 10 раз). Используйте «Контрольный листок износа режущих инструментов Straumann®», 152.755 для контроля частоты применений каждого инструмента.

Высокая режущая эффективность инструментов Straumann – залог успешной имплантации. Ниже приводятся рекомендации по сохранению рабочих характеристик инструментов:

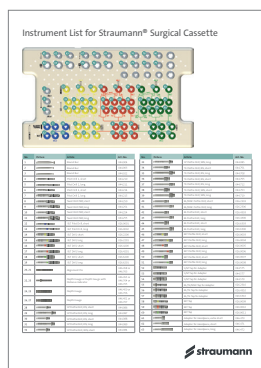
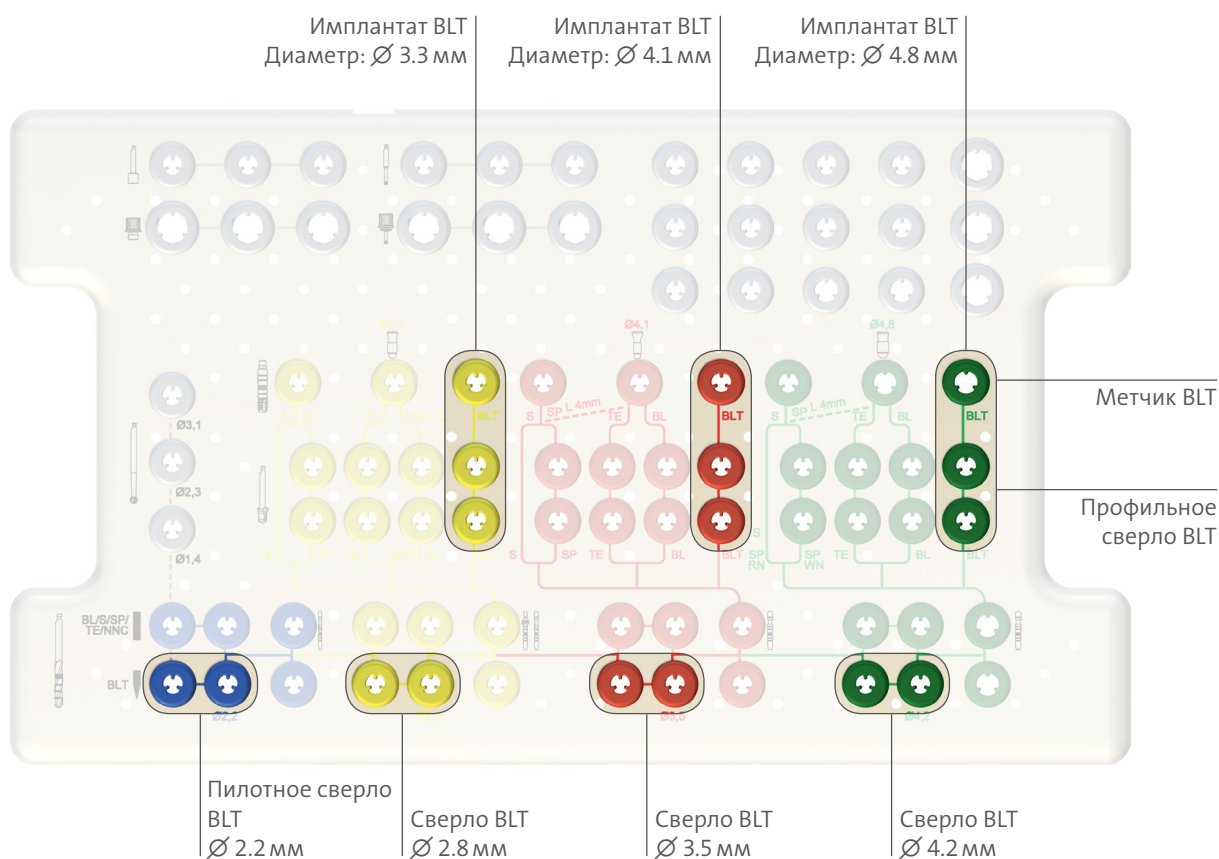
- Не роняйте инструменты.
- Используйте каждый инструмент только по назначению.
- Недопускайте, чтобы кровь, слюна, частицы тканей засыхали на поверхности инструментов. Чистите инструменты сразу после завершения операции.
- Для удаления частиц, прилипших к поверхности инструментов, используйте только мягкие щетки. Инструменты, состоящие из нескольких частей, должны быть разобраны перед очисткой. Тщательно очистите все каналы и полости в инструментах.
- Никогда не дезинфицируйте, не чистите (даже ультразвуком) и не стерилизуйте вместе инструменты, изготовленные из разных материалов.
- Пользуйтесь чистящими и дезинфицирующими средствами, специально предназначенными для ухода за теми материалами, из которых изготовлены инструменты. Всегда строго соблюдайте инструкции производителей.
- Тщательно промойте инструменты водой, чтобы удалить с их поверхности чистящие и дезинфицирующие средства.
- Обязательно высушивайте инструменты (инструменты не должны быть мокрыми или влажными).



Более подробную информацию вы найдете в брошюре «Рекомендации по уходу за хирургическими и ортопедическими инструментами», 152.008.

6.3 Хирургическая кассета Straumann®

Хирургическая кассета предназначена для безопасного хранения и стерилизации хирургических и вспомогательных инструментов Системы дентальной имплантации Straumann®. Хирургическая кассета изготовлена из ударопрочного термопластика, который на протяжении многих лет успешно применяется в медицине и подходит для частой стерилизации в автоклаве.



Цветовая кодировка указывает на последовательность применения инструментов для препарирования ложа имплантата. Более подробную информацию о том, как укомплектовать хирургическую кассету, вы найдете в брошюре «Перечень инструментов для хирургической кассеты Straumann®», 152.746.


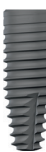


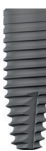


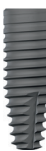

- Диаметр внутрикостной части имплантата 3.3 мм
- Диаметр внутрикостной части имплантата 4.1 мм
- Диаметр внутрикостной части имплантата 4.8 мм

Подробную информацию о стерилизации хирургической кассеты вы найдете в брошюре «Рекомендации по уходу за хирургическими и ортопедическими инструментами», 152.008.























Внимание: Новая кассета с маркировкой последовательности применения инструментов для установки имплантата BLT Ø 2,9 мм поступит в продажу во второй половине 2017 г.

7 Перечень изделий

7.1 Имплантаты






















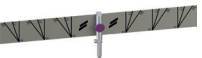
Номер артикула		Наименование	Размеры	Материал
Roxolid® SLActive®				
021.3308		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLActive® 8 мм	Roxolid®
021.3310		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLActive® 10 мм	Roxolid®
021.3312		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLActive® 12 мм	Roxolid®
021.3314		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLActive® 14 мм	Roxolid®
021.3316		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLActive® 16 мм	Roxolid®
021.3318		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLActive® 18 мм	Roxolid®
021.5308		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLActive® 8мм	Roxolid®
021.5310		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLActive® 10 мм	Roxolid®
021.5312		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLActive® 12 мм	Roxolid®
021.5314		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLActive® 14 мм	Roxolid®
021.5316		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLActive® 16 мм	Roxolid®
021.5318		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLActive® 18 мм	Roxolid®
021.7308		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLActive® 8 мм	Roxolid®
021.7310		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLActive® 10 мм	Roxolid®
021.7312		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLActive® 12 мм	Roxolid®
021.7314		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLActive® 14 мм	Roxolid®
021.7316		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLActive® 16 мм	Roxolid®
021.7318		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLActive® 18 мм	Roxolid®
Roxolid® SLA®				
021.3508		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 8 мм	Roxolid®
021.3510		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 10 мм	Roxolid®
021.3512		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 12 мм	Roxolid®
021.3514		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 14 мм	Roxolid®
021.3516		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 16 мм	Roxolid®
021.3518		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 18 мм	Roxolid®
021.5508		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 8 мм	Roxolid®
021.5510		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 10 мм	Roxolid®
021.5512		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 12 мм	Roxolid®
021.5514		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 14 мм	Roxolid®
021.5516		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 16 мм	Roxolid®
021.5518		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 18 мм	Roxolid®
021.7508		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 8 мм	Roxolid®
021.7510		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 10 мм	Roxolid®
021.7512		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 12 мм	Roxolid®
021.7514		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 14 мм	Roxolid®
021.7516		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 16 мм	Roxolid®
021.7518		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 18 мм	Roxolid®
Титан SLA®				
021.3408		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 8 мм	Титан
021.3410		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 10 мм	Титан
021.3412		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 12 мм	Титан
021.3414		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 14 мм	Титан
021.3416		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 16 мм	Титан
021.3418		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 3.3 мм SLA® 18 мм	Титан
021.5408		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 8 мм	Титан
021.5410		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 10 мм	Титан
021.5412		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 12 мм	Титан
021.5414		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 14 мм	Титан
021.5416		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 16 мм	Титан
021.5418		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.1 мм SLA® 18 мм	Титан
021.7408		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 8 мм	Титан
021.7410		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 10 мм	Титан
021.7412		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 12 мм	Титан
021.7414		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 14 мм	Титан
021.7416		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 16 мм	Титан
021.7418		Имплантат Bone Level Tapered	Ø 4.8 мм SLA® 18 мм	Титан

7.2 Инструменты






















Номер артикула		Наименование	Размеры	Материал
Сверла Bone Level Tapered				
026.0001		Пилотное сверло BLT, короткое	Длина 33 мм, Ø 2.2 мм	Нержавеющая сталь
026.0002		Пилотное сверло BLT, длинное	Длина 41 мм, Ø 2.2 мм	Нержавеющая сталь
026.2200		Сверло BLT, короткое	Длина 33 мм, Ø 2.8 мм	Нержавеющая сталь
026.2201		Сверло BLT, длинное	Длина 41 мм, Ø 2.8 мм	Нержавеющая сталь
026.4200		Сверло BLT, короткое	Длина 33 мм, Ø 3.5 мм	Нержавеющая сталь
026.4201		Сверло BLT, длинное	Длина 41 мм, Ø 3.5 мм	Нержавеющая сталь
026.6200		Сверло BLT, короткое	Длина 33 мм, Ø 4.2 мм	Нержавеющая сталь
026.6201		Сверло BLT, длинное	Длина 41 мм, Ø 4.2 мм	Нержавеющая сталь
Профильные сверла Bone Level Tapered				
026.0003		Профильное сверло BLT, короткое	Длина 25 мм, Ø 3.3 мм	Нержавеющая сталь
026.0004		Профильное сверло BLT, длинное	Длина 33 мм, Ø 3.3 мм	Нержавеющая сталь
026.0005		Профильное сверло BLT, короткое	Длина 25 мм, Ø 4.1 мм	Нержавеющая сталь
026.0006		Профильное сверло BLT, длинное	Длина 33 мм, Ø 4.1 мм	Нержавеющая сталь
026.0007		Профильное сверло BLT, короткое	Длина 25 мм, Ø 4.8 мм	Нержавеющая сталь
026.0008		Профильное сверло BLT, длинное	Длина 33 мм, Ø 4.8 мм	Нержавеющая сталь
Метчики Bone Level Tapered				
026.0009		BLT Tap	Длина 25 мм, Ø 3.3 мм	Нержавеющая сталь/TAN
026.0010		BLT Tap	Длина 25 мм, Ø 4.1 мм	Нержавеющая сталь/TAN
026.0011		BLT Tap	Длина 25 мм, Ø 4.8 мм	Нержавеющая сталь/TAN
Ориентировочный штифт и глубиномеры				
046.703		Alignment Pin	Длина 27 мм, Ø 2.2 мм	Титан
046.704		Depth Gauge, with Distance Indicator	Длина 27 мм, Ø 2.2/2.8 мм	Титан
046.705		Depth Gauge	Длина 27 мм, Ø 2.8 мм	Титан
046.706		Depth Gauge	Длина 27 мм, Ø 3.5 мм	Титан
046.707		Depth Gauge	Длина 27 мм, Ø 4.2 мм	Титан









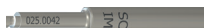




Примечание: Некоторые продукты Straumann, указанные в списке, могут быть недоступны в вашей стране. Для получения подробной информации обратитесь к региональному представителю.

7.3 Вспомогательные компоненты

Номер артикула		Наименование	Размеры	Материал
046.119		Ключ-трещотка, поставляется с инструментом по обслуживанию	Длина 84 мм	Нержавеющая сталь
045.111V4		Щеточка для чистки ключа-трещотки	Длина 100 мм, Ø 4.5 мм	Нержавеющая сталь/ нейлон
046.049		Динамометрический механизм для ключа-трещотки	Длина 82 мм	Нержавеющая сталь
046.064		Удерживающий ключ	Длина 85 мм	Нержавеющая сталь
026.2558		Инструмент для удаления имплантов Loxim™ N	Длина 90 мм	Нержавеющая сталь
026.4558		Инструмент для удаления имплантов Loxim™ R/W	Длина 90 мм	Нержавеющая сталь
046.460		Адаптер для ключа-трещотки, ультракороткий	Длина 11 мм	Нержавеющая сталь
046.461		Адаптер для ключа-трещотки, короткий	Длина 18 мм	Нержавеющая сталь
046.462		Адаптер для ключа-трещотки, длинный	Длина 28 мм	Нержавеющая сталь
046.470		Адаптер для наконечника, ультракороткий	Длина 19 мм	Нержавеющая сталь
046.471		Адаптер для наконечника, короткий	Длина 26 мм	Нержавеющая сталь
046.472		Адаптер для наконечника, длинный	Длина 34 мм	Нержавеющая сталь
046.400		Отвертка SCS для ключа-трещотки, ультракороткая	Длина 15 мм	Cronidur® 30
046.401		Отвертка SCS для ключа-трещотки, короткая	Длина 21 мм	Cronidur® 30
046.402		Отвертка SCS для ключа-трещотки, длинная	Длина 27 мм	Cronidur® 30
046.410		Отвертка SCS для наконечника, ультракороткая	Длина 20 мм	Cronidur® 30
046.411		Отвертка SCS для наконечника, короткая	Длина 26 мм	Cronidur® 30
046.412		Отвертка SCS для наконечника, длинная	Длина 32 мм	Cronidur® 30
026.2048		Инструмент 48h для эксплантации имплантатов Bone Level NC	Ø 8 мм, Длина 31.4 мм	Нержавеющая сталь
026.4048		Инструмент 48h для эксплантации имплантатов Bone Level RC	Ø 8 мм, Длина 31.2 мм	Нержавеющая сталь
046.421		Отвертка шестигранная	Длина 30 мм	Нержавеющая сталь
026.0016		Шаблон Straumann® Pro Arch		

7.4 Перечень компонентов для имплантата BLT Ø 2.9 мм

Номер артикула		Наименование
021.0010		BLT Ø 2.9 мм SC, SLActive® 10 мм, Roxolid®, Loxim™
021.0012		BLT Ø 2.9 мм SC, SLActive® 12 мм, Roxolid®, Loxim™
021.0014		BLT Ø 2.9 мм SC, SLActive® 14 мм, Roxolid®, Loxim™
021.0110		BLT Ø 2.9 мм SC, SLA® 10 мм, Roxolid®, Loxim™
021.0112		BLT Ø 2.9 мм SC, SLA® 12 мм, Roxolid®, Loxim™
021.0114		BLT Ø 2.9 мм SC, SLA® 14 мм, Roxolid®, Loxim™
024.00065		Винт-заглушка SC, Ø 2,4 мм, В 0,5 мм, Ti
024.00075		Формирователь десны SC, конический, овальный, В 2 мм, Ti
024.00085		Формирователь десны SC, конический, овальный, В 3,5 мм, Ti
024.00095		Формирователь десны SC, конический, овальный, В 5 мм, Ti
024.00105		Формирователь десны SC, конический, овальный, В 6,5 мм, Ti
025.0020		Оттисковый трансфер SC для закрытой ложки с 1 направляющим винтом и 2 колпачками, длина 19 мм, TAN/POM
025.0021		Оттисковый трансфер SC для открытой ложки, короткий
025.0022		Оттисковый трансфер SC для открытой ложки с направляющим винтом, длина 24 мм, TAN
025.0023		Аналог имплантата SC, длина 12 мм, TAN
025.0024		Репозиционируемый аналог имплантата SC, длина 17 мм, нержавеющая сталь
025.0031		Основной винт SC В, длина 7 мм, TAN
024.0011		Временный абатмент SC, для коронок, овальный, ВД 1 мм, TAN
024.0015		Временный абатмент SC, для коронок, овальный, ВД 2 мм, TAN
024.0016		Временный абатмент SC, для коронок, овальный, ВД 3 мм, TAN
022.0038		Variobase® SC, с винтом, овальный, ВД 1 мм, TAN
022.0039		Variobase® SC, с винтом, овальный, ВД 2 мм, TAN
022.0040		Variobase® SC, с винтом, овальный, ВД 3 мм, TAN
023.0011		Выгорающий колпачок для Variobase®, POM
023.0011V4		Выгорающий колпачок для Variobase®, POM, 4 шт. в упаковке
025.0029		Полировочный элемент SC, длина 16 мм, нержавеющая сталь
025.0025		Маячок для сканирования CARES® SC, Ø 3,5 мм, В 10 мм, PEEK/TAN

Номер артикула		Наименование
026.0054		Игловидное сверло, короткое, Ø 1,6 мм, длина 33 мм, нержавеющая сталь
026.0056		Игловидное сверло, длинное, Ø 1,6 мм, длина 41 мм, нержавеющая сталь
026.0058		Позиционный индикатор SC, овальный, длина 10 мм, Ti
026.0061		Профильное сверло BLT, короткое, Ø 2,9 мм, длина 25 мм, нержавеющая сталь
026.0062		Профильное сверло BLT, длинное, Ø 2,9 мм, длина 33 мм, нержавеющая сталь
026.0063		Метчик BLT, Ø 2,9 мм, длина 25 мм, нержавеющая сталь/TAN
026.0073		Инструмент S для удаления имплантов Loxim™
026.0066		Направляющий цилиндр SC для Ø 2,9 мм, нержавеющая сталь
026.0068		Эксплантационная фреза, средняя, для Ø 2,9 мм, длина 37,5 мм, нержавеющая сталь
026.0069		Эксплантационная фреза, длинная, для Ø 2,9 мм, длина 40 мм, нержавеющая сталь
026.0072		Инструмент 48h для эксплантации имплантов Ø 2,9 мм, длина 29,7 мм, нержавеющая сталь
025.0042		Адаптер для наконечника, длинный, длина 34 мм, нержавеющая сталь
025.0043		Адаптер для ключа-трещотки, длинный, длина 28 мм, нержавеющая сталь
025.0044		Дополнительная ножка для индикатора расстояния для имплантов BLT Ø 2,9 мм, Ti
026.0070		Профильное сверло BL
026.0071S		Направляющий штифт SC для профильного сверла BL

8 Важные замечания

Обратите внимание

Практикующие врачи должны обладать необходимыми знаниями и пройти соответствующий инструктаж перед использованием CAD/CAM-продукции Straumann или других изделий Straumann («Продукция Straumann») для их надлежащего и безопасного использования в соответствии с инструкцией по применению.

Компоненты Straumann должны использоваться в соответствии с инструкцией производителя по применению. Пользователь обязан соблюдать инструкцию по применению и самостоятельно оценивать пригодность каждого изделия для конкретного пациента и клинической ситуации.

Изделия Straumann являются частью общей концепции и должны применяться только в сочетании с соответствующими оригинальными компонентами и инструментами, распространяемыми компанией Institut Straumann AG, ее фактической материнской компанией, а также всеми филиалами и дочерними компаниями данной материнской компании (далее – «Straumann»), если в брошюре или инструкции по применению изделия Straumann не указано иное. Если использование продукции третьих лиц не рекомендовано компанией Straumann в настоящем документе или соответствующих инструкциях по применению, любое такое использование аннулирует любые гарантии или другие обязательства Straumann, выраженные или подразумеваемые.

Возможность приобретения

Не все изделия, представленные в данной брошюре, доступны в каждой стране.

Меры предосторожности

При использовании продукции Straumann в полости рта необходимо принять меры для предотвращения аспирации.

Срок действия

С момента публикации настоящей брошюры все прежние издания считать недействительными.

Документация

Вы можете получить подробные инструкции по использованию продукции Straumann у представителей компании в вашей стране.

Авторское право и торговые марки

Документы Straumann® не могут быть перепечатаны или опубликованы, целиком или полностью, без письменного разрешения Straumann.

Straumann® и/или другие торговые марки и логотипы Straumann®, упоминаемые в настоящем документе, являются торговыми марками или зарегистрированными торговыми марками компании Straumann Holding AG и/или ее дочерних компаний.

Расшифровка символов, встречающихся на упаковке и в информационных брошюрах



Номер партии



Номер по каталогу



Стерилизовано гамма-излучением



Нижний температурный предел



Верхний температурный предел



Температурный предел

Rx only

Внимание: согласно Федеральному закону (США) продажа настоящей продукции осуществляется только по заказу дипломированного стоматолога



Не использовать повторно



Нестерильно



Осторожно, обратитесь к инструкции по применению



Использовать до



Не допускать воздействия солнечных лучей



СПродукция Straumann имеет маркировку CE и соответствует требованиям Директивы 93/42 ЕЕС «О медицинских изделиях» солнечных лучей



См. инструкции по применению

Литература

1 Norm ASTM F67 (states min. tensile strength of annealed titanium). 2 Data on file for Straumann cold-worked titanium and Roxolid® Implants, MAT 13336, 20131009. 3 Gottlow J et al. : Evaluation of a new titanium-zirconium dental implant: a biomechanical and histological comparative study in the mini pig. Journal of Clinical Implant Dentistry and Related Research 2012; 14: 538-545 4 Wen B et al. : The osseointegration behavior of titanium-zirconium implants in ovariectomized rabbits. Clin Oral Implants Res. 2013 Feb 21. 5 Barter S et al. : A pilot study to evaluate the success and survival rate of titanium-zirconium implants in partially edentulous patients: results after 24 months of follow-up. Clin Oral Implants Res. 2012 Jul;23(7):873-81 6 Buser D et al. : Enhanced bone apposition to a chemically modified SLA titanium surface. J. Dent. Res. 2004 Jul;83(7):529-33. 7 Schwarz F et al. : Histological and immunohistochemical analysis of initial and early osseous integration at chemically modified and conventional SLA® titanium implants: Preliminary results of a pilot study in dogs. Clin. Oral Impl. Res. 2007;11(4):481-488. 8 Schwarz F et al. : Histological and immunohistochemical analysis of initial and early subepithelial connective tissue attachment at chemically modified and conventional SLA® titanium implants. A pilot study in dogs. Clin. Oral Impl. Res. 2007;11(3):245-455. 9 Schwarz F et al. : Effects of surface hydrophilicity and microtopography on early stages of soft and hard tissue integration at non-submerged titanium implants: An immunohistochemical study in dogs. J. Periodontol. 2007;78(11):2171-2184. 10 Schwarz F et al. : Bone regeneration in dehiscence-type defects at chemically modified (SLActive) and conventional SLA titanium: A pilot study in dogs. J. Clin. Periodontol. 2007;34(1):78-86. 11 Zöllner et al. : Immediate and early non-occlusal loading of Straumann implants with a chemically modified surface (SLActive®) in the posterior mandible and maxilla: interim results from a prospective multicentre randomized-controlled study. Clinical Oral Implants Research, 19(5), 442-450, 2008. 12 Nicolau P et al. : Immediate and early loading of chronically modified implants in posterior jaws: 3-year results from a prospective randomized study. Clin Implant Dent Relat Res. 2013 Aug;15(4):600-612 13 Raghavendra S et al. Int. J. Oral Maxillofac. Implants. 2005 May-Jun;20(3):425-31. 14 Lang, NP et al. : Early osseointegration to hydrophilic and hydrophobic implant surfaces in humans. Clin Oral Implants. Res 22.4 (2011): 349-56 15 Lekholm U et al. : Patient selection and preparation. Tissue integration prostheses. Chicago: Quintessence Publishing Co. Inc. 1985; 199-209 16 Rupp F et al. : Enhancing surface free energy and hydrophilicity through chemical modification of microstructured titanium implant surfaces. Journal of Biomedical Materials Research A, 76(2):323-334, 2006. 17 DeWild M : Superhydrophilic SLActive® implants. Straumann document 151.52, 2005 18 Maniura K : Laboratory for Materials – Biology Interactions Empa, St. Gallen, Switzerland Protein and blood adsorption on Ti and TiZr implants as a model for osseointegration. EAO 22nd Annual Scientific Meeting, October 17 – 19 2013, Dublin 19 Schwarz F et al. : Bone regeneration in dehiscence-type defects at non-submerged and submerged chemically modified (SLActive®) and conventional SLA® titanium implants: an immunohistochemical study in dogs. J Clin. Periodontol. 35.1 (2008): 64– 75. 20 Rausch-fan X et al. : Differentiation and cytokine synthesis of human alveolar osteoblasts compared to osteoblast-like cells (MG63) in response to titanium surfaces. Dental Materials 2008 Jan;24(1):102-10. Epub 2007 Apr 27. 21 Schwarz F et al. : Histological and immunohistochemical analysis of initial and early osseous integration at chemically modified and conventional SLA® titanium implants: Preliminary results of a pilot study in dogs. Clinical Oral Implants Research, 11(4): 481-488, 2007. 22 Lang, NP et al. : Early osseointegration to hydrophilic and hydrophobic implant surfaces in humans. Clin Oral Implants. Res 22.4 (2011): 349-56. 23 Raghavendra S et al. : Int. J. Oral Maxillofac. Implants. 2005 May-Jun;20(3):425-31. 24 Oates TW et al. : Enhanced implant stability with a chemically modified SLA® surface: a randomized pilot study. Int. J. Oral Maxillofac. Implants. 2007;22(5):755-760. 25 Schwarz F et al. : Bone regeneration in dehiscence-type defects at chemically modified (SLActive®) and conventional SLA® titanium implants: a pilot study in dogs. J Clin. Periodontol. 34.1 (2007): 78-86

ООО «Штрауманн»

119571, Москва, Ленинский проспект., д. 119 А

Тел.: +7 (495) 139 74 74

E-mail: info.ru@straumann.com

www.straumann.ru