



ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ  
ИМПЛАНТОЛОГИЯ

ЭСТЕТИКА  
РЕСТАВРАЦИЯ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА  
ОТБЕЛИВАНИЕ  
ПАРОДОНТОЛОГИЯ

ЭНДОДОНТИЯ

ЗУБОТЕХНИЧЕСКАЯ  
ЛАБОРАТОРИЯ

04



СЕРИЯ ТОРГОВЫХ КАТАЛОГОВ КОМПАНИИ STI DENT

# Эндодонтия

КОМПЛЕКСНЫЕ РЕШЕНИЯ ДЛЯ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

S.T.I.  
DENT

**Уважаемые коллеги!**

Перед Вами каталог продукции фирм EMS, Septodont, KULZER Mitsui Chemicals Group, 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 2018**

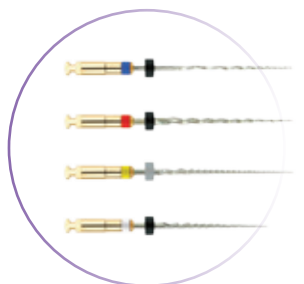
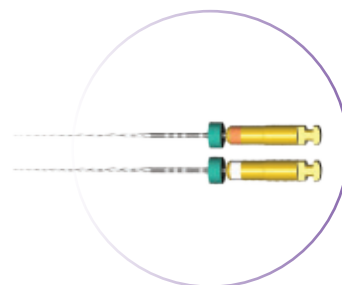


**Biodentine**  
(Septodont)

Цемент МТА нового поколения для репарации дентина корня и коронки зуба

**G-файлы**  
(MICRO-MEGA)

механические NiTi файлы для создания ковровой дорожки

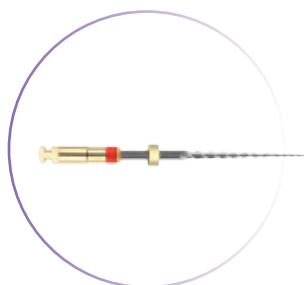


**Revo-S**  
(MICRO-MEGA)

NiTi – механические файлы

**Parcan**  
(Septodont)

Самый стабильный препарат на основе гипохлорита



**One Shape**  
(MICRO-MEGA)

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

**Endo Delivery Kit**  
(Ultradent)

Насадки и шприцы для ирригации корневых каналов



**UltraCol XS**  
(Ultradent)

Средство для временного пломбирования каналов на основе гидроокиси кальция со стабильным pH 12,5

**Acroseal**  
(Septodont)

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



**R-Endo**  
(MICRO-MEGA)

Система файлов для повторного эндодонтического лечения

**EDTA 18%**  
(Ultradent)

Хелатный агент вязкой консистенции



**Продукты «MUST HAVE» стоматологического сезона 2018****File-Eze EDTA**

(Ultradent)

лубрикант вязкой консистенции  
содержит 19% ЭДТА**Concepsis**

(Ultradent)

Раствор хлоргексидина  
для обработки кариозных полостей**Canal +**

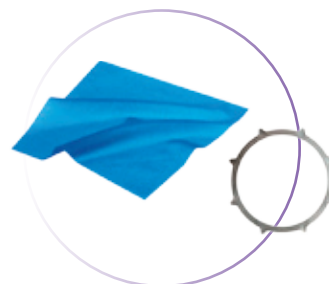
(Septodont)

Гель для механического расширения канала

**DermaDam**

(Ultradent)

Коффердам

**Charisma Classic**

(KULZER Mitsui Chemicals Group)

Рентгеноконтрастный светоотверждаемый  
микрогибридный материал**Charisma Diamond**

(KULZER Mitsui Chemicals Group)

Наногибридный композит

**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)

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

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

### Характеристики инструмента:

- Размер верхушки 25;
- Конусность 6%;
- 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 350-450 оборотов в минуту.

## G-FILES (MICRO-MEGA)

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.

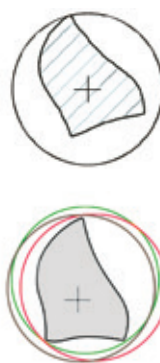
Компания MICRO-MEGA разработала специальные файлы G1 и G2 для создания ковровой дорожки.

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

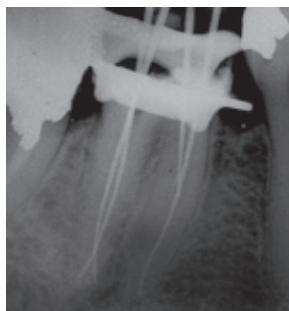
Файл **G2** (белый) – имеет размер верхушки 17 и конусность 3%

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.

# ЭНДОДОНТИЯ

## СОДЕРЖАНИЕ

- 6–10      Анестезия
- 10–11     Изоляция рабочего поля
- 12–16     Пре–эндодонтическая реставрация
- 17–20     Ретракция и гемостаз
- 24–28     Профессиональная гигиена
- 28–33     Профилактика поражений пульпы  
и лечение обратимого пульпита
- 34–44     Инструментальная обработка корневых каналов
- MICRO–MEGA. Ручные инструменты
  - Пульпоэкстракторы Nerve Broaches
  - MICRO–MEGA. Роторные Ni–Ti эндодонтические инструменты
  - Система AET от Ultradent
- 45–51     Медикаментозная обработка корневых каналов
- 52–55     Ультразвук в эндодонтии
- 56–57     Временное пломбирование корневых каналов
- 57–59     Пломбирование корневых каналов
- 60–66     Повторное эндодонтическое лечение
- Инструменты для повторного эндодонтического лечения
  - Устранение перфораций
  - Внутрипульпарное отбеливание эндодонтически лечённых зубов
  - Временное восстановление зубов на этапах и после окончания эндодонтического лечения
- 66–68     Восстановление зубов  
после эндодонтического лечения
- 69–72     Эндодонтическое лечение временных зубов,  
и постоянных зубов с несформированными  
корнями
- Пульпотомия
  - Эндодонтическое лечение постоянных зубов с несформированным апексом

# АНЕСТЕЗИЯ

Только Septodont проводит двойной цикл стерилизации, включающий терминальную стерилизацию при температуре 122°C уже упакованного в карпулы анестетика.

**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)



### 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.
- pH 5,3±0,2.
- Низкий риск аллергических реакций.

## SEPTANEST WITH ADRENALINE 1/200.000 (SEPTODONT)



### 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.

### Показания к применению:

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

### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

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

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

### 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.
- pH 5,3±0,2.
- Хорошее проникновение в костную ткань.
- Низкий риск развития осложнений и аллергических реакций.

**ЕСТЬ МНЕНИЕ:**

**Про ЭДТА** «Есть мнение, что присутствие ЭДТА позволяет сохранять приближенное к нейтральному значению pH раствора местного анестетика после конечной стерилизации, а также удерживать эпинефрин в стабильном состоянии в течение всего срока хранения карпулы».

**Про pH** «При использовании местноанестезирующих растворов, имеющих низкое значение pH, в месте инъекции pH тканей уменьшается, в связи с чем при их быстром повторном введении может наблюдаться снижение обезболивающего эффекта препарата, т.е. развитие тахифилаксии. Так, например, боль и жжение при инъекции, а также боли при открывании рта (в случае проводникового обезболивания на нижней челюсти) после инъекции могут наблюдаться при быстром введении местноанестезирующего раствора с низким (кислым) значением pH».

Ю.Л. Васильев к.м.н. врач-стоматолог, научный консультант конструкторского бюро ГЭОТАР

**SCANDONEST 3% (SEPTODONT)****Карпулированный анестетик на основе мепивакаина без адреналина****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).

**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.п.);
- Проведение анестезии пациентам с отягощенным аллергологическим анамнезом: при бронхиальной астме, аллергических дерматозах, опасности аллергической реакции на сульфиты и ЭДТА.

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

- × Закрытоугольная глаукома;
- × Гиперфункция щитовидной железы;
- × Пароксизмальная тахикардия;
- × Недавно перенесенный инфаркт миокарда (до 6 месяцев);
- × Недавно перенесенное аортокоронарное шунтирование (до 3 месяцев);
- × Феохромоцитома;
- × Тяжелая форма артериальной гипертензия;
- × Одновременный прием некардиоселективных бета-адреноблокаторов, например, пропранолона (риск развития гипертонического криза и тяжелой брадикардии).

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

DS142 • Scandonest 3%

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

**Для чего нужна ЭДТА в карпуле анестетика?**

ЭДТА (этилендиаминтетрауксусная кислота) является комплексообразующим веществом. Она защищает адреналин, содержащийся в карпуле, от инактивации ионами свинца и алюминия, выделяющимися из стекла. Анестетики, не содержащие ЭДТА, быстрее теряют свою активность, особенно при нарушении условий хранения, например, при температуре воздуха выше 25°C. Говорить о том, что от этих ионов защищает силиконовое покрытие карпулы, вряд ли правомерно, т.к. целостность этого покрытия никто не гарантирует и, кроме того, оно представляет собой полупроницаемую мембрану, через которую ионы металлов будут проникать за счет градиента концентраций.



## SEPTOJECT (SEPTODONT)

### Стерильные инъекционные иглы для карпульных шприцев

- 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.



Отметка на канюле, обозначающая положение среза иглы.

### Ассортимент и характеристики инъекционных игл для карпульной анестезии Septoject

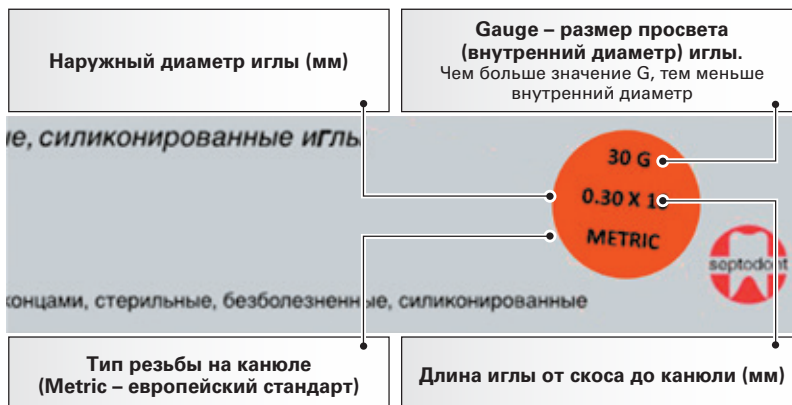
Внешний вид иглы	Маркировка	Наружный диаметр	Длина	Характеристика, назначение
	25 G 0.40 x 8 METRIC	0.4 мм	8 мм	Очень короткая игла для интрасептальной анестезии
	30 G 0.30 x 16 METRIC	0.3 мм	16 мм	Короткая, тонкая игла для инфильтрационной анестезии
	27 G 0.40 x 16 METRIC	0.4 мм	16 мм	Короткая, толстая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

**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.)

**Маркировка инъекционных игл для карпульной анестезии Septoject:****SEPTOJECT EVOLUTION (SEPTODONT)**

Карпульные иглы нового поколения с запатентованной формой кончика иглы



- 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 предупреждает травмирования надкостницы.

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

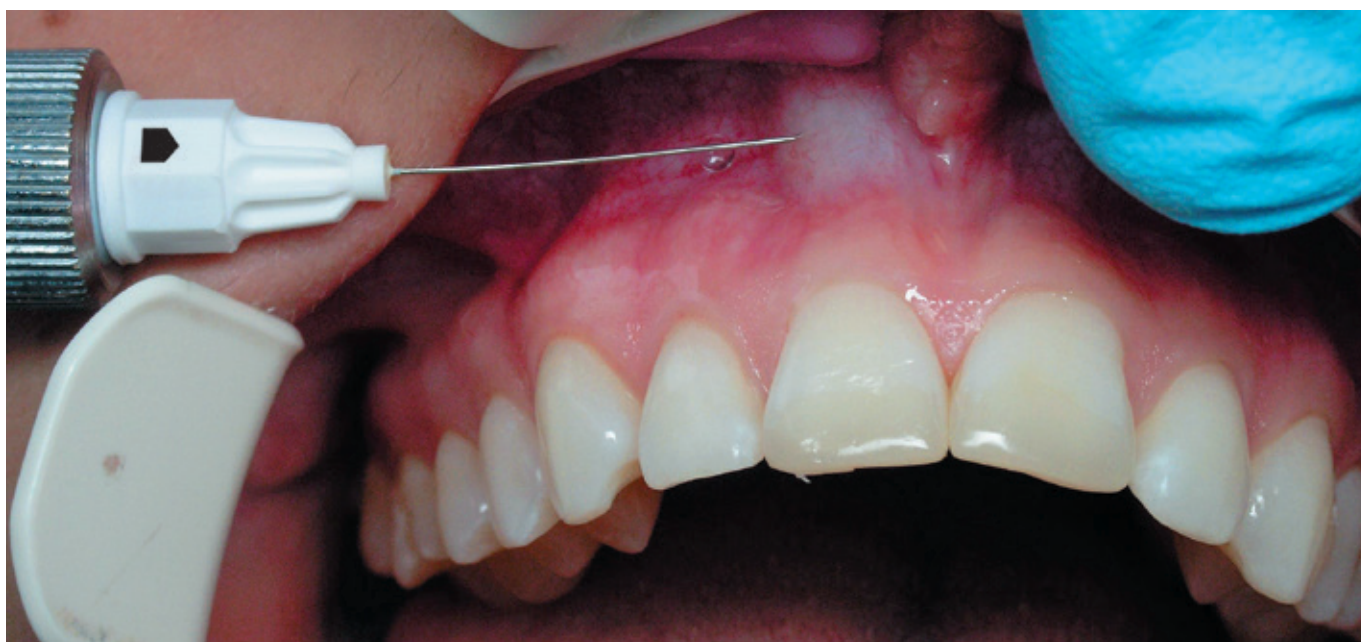
**Иглы для инфильтрационной анестезии**

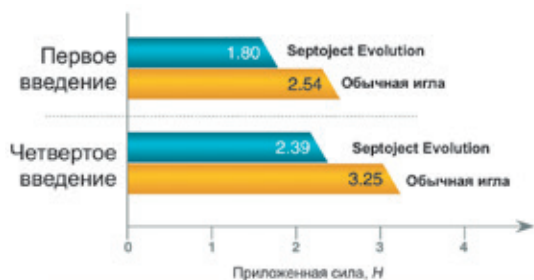
уп. 100 шт. Septoject Evolution 27G – 25 мм

уп. 100 шт. Septoject Evolution 30G – 25 мм

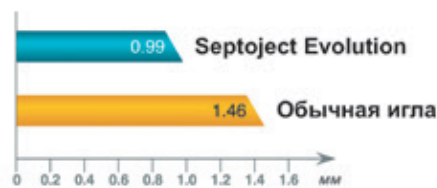
**Иглы для интралигаментарной анестезии**

уп. 100 шт. Septoject Evolution 30G – 9 мм

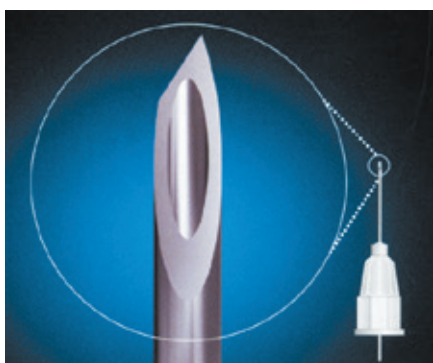




Сила необходимая для вкола и продвижения иглы

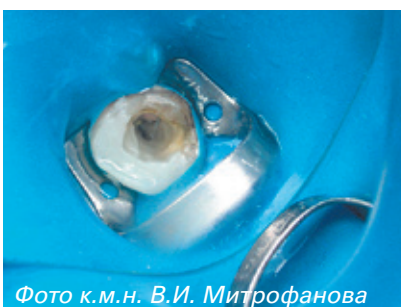


Смещение иглы при продвижении в тканях снижено на 32%



## ИЗОЛЯЦИЯ РАБОЧЕГО ПОЛЯ

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*

## 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 коффердама, если установка кламмера невозможна или не показана.



Нанесение OpalDam Green на десневой край через аппликационную канюлю



Удаление OpalDam Green после окончания врачебных манипуляций



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

### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

- UL1825 • OpalDam Green – 4 шприца по 1,2 мл.
- UL1826 • OpalDam Green Refill – 1 шприц по 1,2 мл.
- UL325 • OpalDam – 4 шприца по 1,2 мл.
- UL326 • OpalDam Refill – 1 шприц по 1,2 мл.

## DERMADAM & DERMA FRAME (ULTRADENT)

### Коффердам – гипоаллергенные латексные платки и гибкие рамки для коффердама

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

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

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



**NB! Dermadam Synthetic** – уникальный коффердам, не содержащий латекса. Единственное решение для пациентов с аллергией на латекс.

### 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

## GLUMA BOND5 (KULZER)

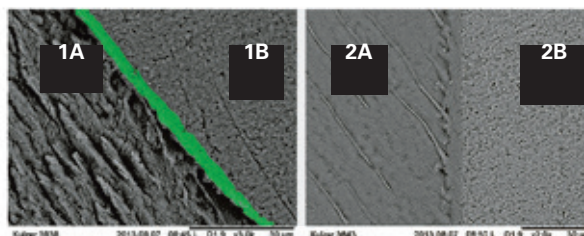
Светоотверждаемый однокомпонентный адгезив  
5го поколения



Даже при исследовании под микроскопом GLUMA® Bond5 формирует гомогенный слой благодаря своей оптимальной консистенции

### Показания к применению:

- Адгезивная фиксация прямых композитных, Polyglas® и компомерных реставраций
- Адгезивная фиксация непрямых реставраций, лабораторно-изготовленных керамических реставраций, Polyglas® и композитных реставраций



1A – эмаль  
1B – композит  
  
2A – дентин  
2B – композит

### Преимущества:

- 1 шаг после протравливания
- Не нужно хранить в прохладном месте
- Отличная сила адгезии, особенно в области эмали
- Гомогенный слой
- Легкое и удобное нанесение

### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

66057341 • Gluma Bond5 – 1 флакон 4 мл.

## GLUMA SELF ETCH (KULZER)

Универсальная адгезивная система VII поколения  
с функцией десенсибилизации



- Одношаговая система нанесения
- Простой 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 флакон 4 мл.
- Аппликаторы – 50 шт.
- Палета.
- Инструкция-пиктограмма.

66046247

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

## CHARISMA FLOW (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 (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:

**66043422 • 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 текущего композита Charisma Opal Flow! Использование этого материала, имеющего опакowo-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*

## ULTRA-ETCH (ULTRADENT)

Протравливающий гель на основе 35% фосфорной кислоты



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



### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

#### UL168 • Ultra-Etch 20 шт:

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

#### UL168A • Ultra-Etch:

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

### Насадки-апликаторы Ultradent для протравливающего геля Ultra-Etch:



Насадки-апликаторы для динамического травления  
**Inspiral Brush tips** – 20 шт. / уп.



Насадки-апликаторы для статического травления  
**Blue Micro tips** – 20 шт. / уп.

### Динамичное протравливание эмали

В настоящее время различают два способа травления эмали зубов: динамичное и статичное.

**Статичное протравливание эмали** проводят путем нанесения протравливающего препарата на поверхность эмали через канюлю-апликатор. Такой вид протравливания обеспечивает качественное протравливание внутренних, состоящих из эмалевых призм, участков эмали. При протравливании таким образом, особенно наружных апризматических участков эмали (бесструктурная, грубая эмаль), протравливание происходит неравномерно и на поверхности остаются островки непротравленной эмали, с которыми адгезив не взаимодействует. Это приводит к образованию микропространств, появлению «белой линии», краевому прокрашиванию реставрации. Данная проблема достаточно актуальна при эстетическом пломбировании и критична при травлении эмали, не подвергавшейся препарированию, так как в такой ситуации эти островки составляют большую часть поверхности бондинга.

**Динамичное протравливание эмали** позволяет получить равномерную микрошероховатость поверхности эмали, независимо от ее первоначальной структуры. Оно предусматривает постоянное втирание протравливающего состава в поверхность эмали с помощью специальных жестких кисточек, например, насадок-апликаторов Inspiral Brush tips.

### Статичное протравливание эмали



### Динамичное протравливание эмали



Методика проведения протравливания



Структура поверхности эмали после протравливания (схема)

*Jongebloed WL, Molenaar I, Arends J, 1975  
Daculsi G, Le Geros RZ, Mitre D, 1989  
Hannig M, Bock H, Bott B, Hoth-Hannig W, 2002  
Tay FR, Pashley DH, 200*

## CHARISMA CLASSIC (KULZER)

Рентгеноконтрастный светоотверждаемый микрогибридный материал для пломбирования полостей I–V(VI) классов по Блеку.



### Состав:

Матрица: основа Bis-GMA. Наполненность 61%  
Наполнитель следующего поколения Microglass® (Microglass II®) Барий алюмофтористое стекло и преполимеризованный наполнитель без содержания диоксида кремния. Диапазон дисперсности частиц наполнителя:  $\varnothing$  0,005 – 10 $\mu$ m.  
Рентгеноконтрастность 253 % Al

### Показания к применению:

- Прямые реставрации зубов при дефектах I–V(VI) классов по Блеку
- Изготовление прямых композитных виниров
- Улучшение цвета и формы зубов

### Особенности Charisma Classic:

- Более высокая опакость дентинных оттенков по сравнению с Charisma
- Пластичная консистенция
- Идеален для техники однослойного нанесения (техника восстановления одним оттенком)
- Новый тип наполнителя позволяет воспроизводить «глубину цвета» без «белесых» зон
- Charisma Classic сочетает в себе эстетику и полируемость микрофильных материалов и механическую прочность микрогибридных композитов

### Ассортимент оттенков:

- 3 оттенка опакowej группы: OA2, OA3, OA3.5
- 9 оттенков эмалевой группы (универсальные) A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, C2

### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

#### 66056108 • Набор Charisma Classic SYR Assortment

- 8 шприцев по 4 г. + адгезив Gluma 2Bond 4мл.
- Шприцы 1x4 г. A1; A2; A3; A3.5; B2; C2; OA2; OA3;
- Флакон 1x4 мл. GLUMA 2Bond
- 2 шприца x 2.5 мл. GLUMA Etch 35 Gel
- Оригинальная шкала оттенков
- Пиктограммы

#### 66056110 • Набор Charisma Classic SYR Assortment

- 4 шприца по 4 г.
- 1 шприц по 4 г. каждого оттенка A1; A2; A3; OA2
- Шкала оттенков
- Пиктограммы

#### 66056109 • Набор Charisma Classic SYR COMBI

- 6 шприцев по 4 г. + адгезив Gluma 2Bond 4 мл.
- 2 шприца по 4 г. каждого оттенка A2; A3;
- 1 шприц по 4 г. каждого оттенка A1; A3.5;
- флакон 1x4 мл. GLUMA 2Bond
- 2 шприца по 2.5 мл. GLUMA Etch 35 Gel;
- Пиктограммы

#### 66056111 • Набор Charisma Classic SYR Assortment

- 8 шприцев по 4 г.
- 2 шприца по 4 г. каждого оттенка A2; A3
- 1 шприц по 4 г. каждого оттенка A1; A3.5; B2; OA2
- Пиктограммы

Отдельные шприцы 4 г. (оттенки):

A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, C2, OA2, OA3, OA3.5

К набору прилагается расцветка, изготовленная из оригинального материала Charisma Classic





## 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 пульпарной 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 интактных 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 Newsletter, [www.realityesthetics.com](http://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.

## РЕТРАКЦИЯ И ГЕМОСТАЗ

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 пломбировочного 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.



Набор *ViscoStat Tissue Management Kit*



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

Формула *ViscoStat* 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

**NB!** Может применяться при пульпотомии

## 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-апликаторы 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 клинические врачи 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)

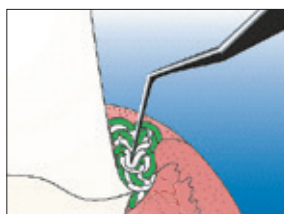
Вязаные ретракционные нити без пропитки

### 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 расклинивающей 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 для ретракции десны, профилактики и остановки кровотечения, в том числе, и с использованием гемостатиков ViscoStat и насадок Dento-Infusor.

## Рекомендации по выбору ретракторных 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.

### 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

### 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*



## ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА

### 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 «Эстетика. Реставрация» и «Профессиональная гигиена. Отбеливание. Пародонтология».

## 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



#### 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.
- Технология Piezon® No Pain, создающая плавные ультразвуковые колебания для снижения болевых ощущений и обеспечивающая обратную связь с инструментом в процессе работы.

### AIR-FLOW MASTER PIEZON® FT-200

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



#### 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.

- Наконечник Piezon® LED с подсветкой операционного поля.
- 3 емкости для рабочих растворов и порошков.
- Возможность чередования и сочетания в процессе обработки технологий Piezon®, Air-Flow® и Perio-Flow®.
- Два режима работы: «стандартный» и «перио».

- Улучшенные дизайн и эргономика: сенсорная панель управления, магнитные держатели наконечников, ультратонкая многофункциональная педаль.
- 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.

\* комплектация может быть изменена производителем

# ВОСЕМЬ ШАГОВ

## 08 ПОВТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

### ЗДОРОВЫЙ ПАЦИЕНТ = СЧАСТЛИВЫЙ ПАЦИЕНТ

- ▶ Составление плана повторных обследований с учетом оценки риска
- ▶ Мнение пациента о качестве процедуры

## 07 КОНТРОЛЬ

### ЧТОБЫ ВАШ ПАЦИЕНТ УЛЫБНУЛСЯ

- ▶ Финальный осмотр на предмет наличия остаточной биоплёнки
- ▶ Убедиться, что зубной камень полностью удалён
- ▶ Тщательная диагностика кариеса
- ▶ Аппликация фторсодержащих препаратов

## 06 PIEZON®

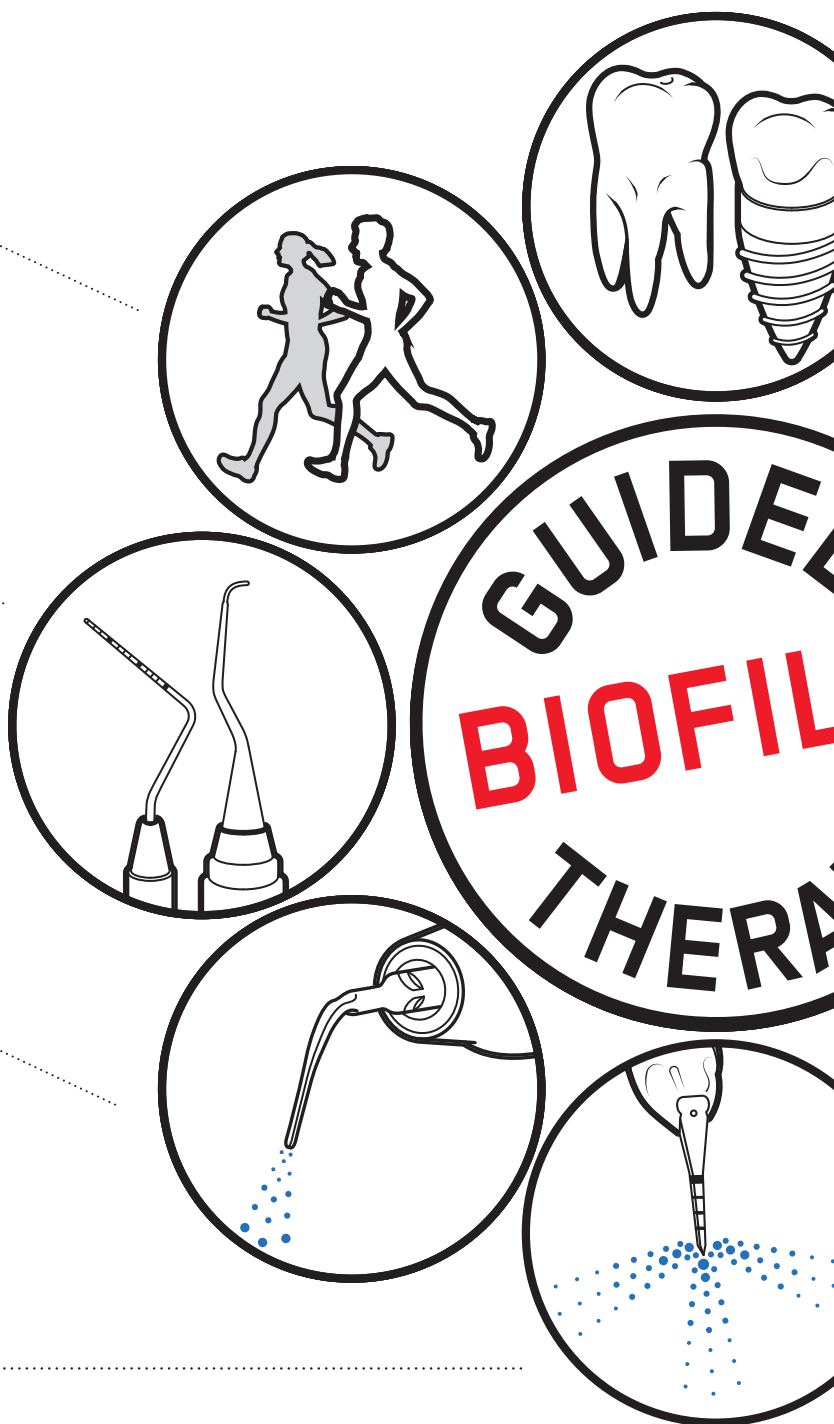
### СНЯТИЕ ОСТАТОЧНОГО ЗУБНОГО КАМНЯ

- ▶ Использование минимально инвазивной насадки PS компании EMS на наддесневых и поддесневых (на глубину до 10 мм) поверхностях зубов
- ▶ При глубине пародонтальных карманов более 10 мм использование зоноспецифических кюрет
- ▶ Использование насадки PI от компании EMS для обработки поверхностей имплантатов и композитных реставраций

## 05 PERIOFLOW®

### УДАЛЕНИЕ БИОПЛЕНКИ ИЗ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНОВ ГЛУБИНОЙ ОТ 4 ДО 9 ММ

- ▶ Обработка поверхностей зубов и имплантатов с применением порошка PLUS
- ▶ Удаление биопленки из межзубных промежутков
- ▶ Использование насадки-носика PERIO FLOW® со шкалой глубины



# ПРОТОКОЛА GBT

## 01 ДИАГНОСТИКА

### ЗОНДИРОВАНИЕ И СКРИНИНГ В КАЖДОМ КЛИНИЧЕСКОМ СЛУЧАЕ

- ▶ Оценка состояния зубов: кариес, гингивит, пародонтит
- ▶ Оценка состояния имплантатов: мукозит, периимплантит
- ▶ Применение ополаскивателя для полости рта BacterX

## 02 ИНДИКАЦИЯ НАЛЁТА

### ВИЗУАЛИЗАЦИЯ БИОПЛЕНКИ

- ▶ Демонстрация пациенту окрашенных участков скопления биопленки
- ▶ Окрашивание позволяет оптимально удалить зубной налёт
- ▶ Предварительное удаление биопленки помогает проще выявить твёрдые отложения

## 03 МОТИВАЦИЯ

### ПОВЫШЕНИЕ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ПАЦИЕНТА И ОБУЧЕНИЕ

- ▶ Акцент на превентивные, профилактические меры
- ▶ Рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта
- ▶ Советы по использованию электрических зубных щёток Sonicare, ёршиков для чистки межзубных промежутков или ирригатора Airfloss Ultra

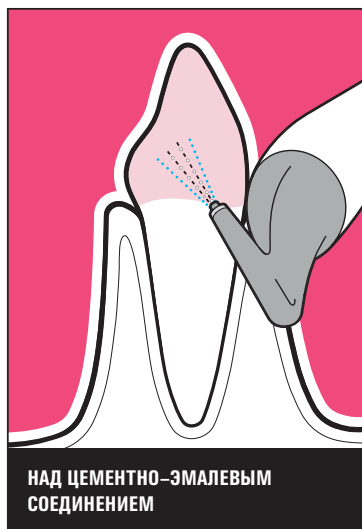
## 04 AIRFLOW®

### УДАЛЕНИЕ БИОПЛЕНКИ, ПИГМЕНТИРОВАННОГО НАЛЕТА И СЛАБОМИНЕРАЛИЗОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ

- ▶ Естественные зубы, композитные реставрации и дентальные имплантаты
- ▶ Удаление биопленки с наддесневых и поддесневых (до 4 мм) поверхностей зубов с использованием порошка PLUS (14 мкм)
- ▶ Удаление остаточного пигментированного налета с поверхности эмали с помощью порошка CLASSIC COMFORT
- ▶ Также удаление биоплёнки с поверхностей десны, языка и нёба

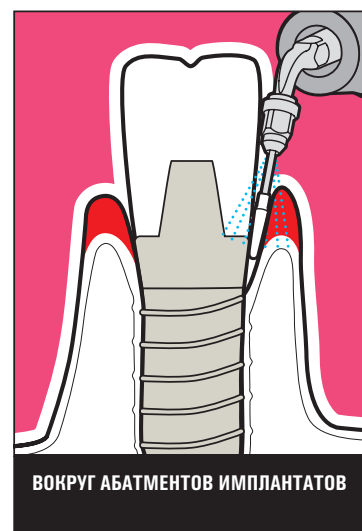
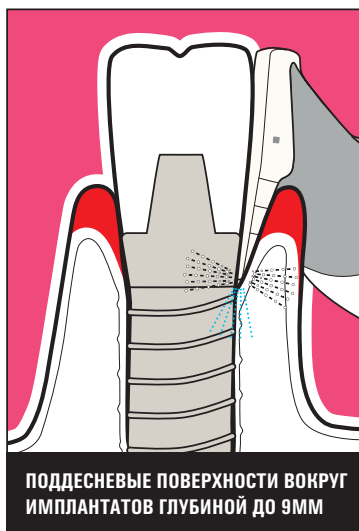
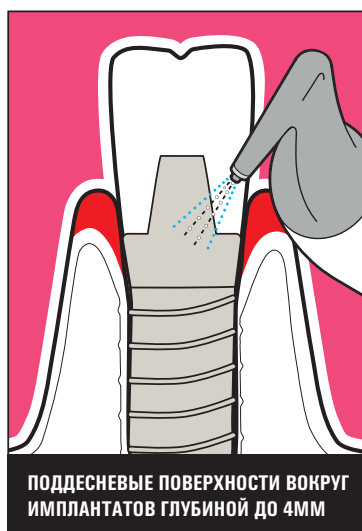
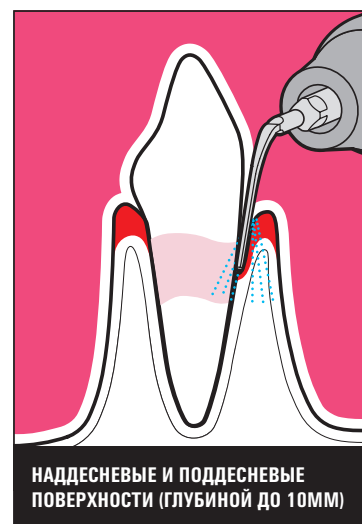
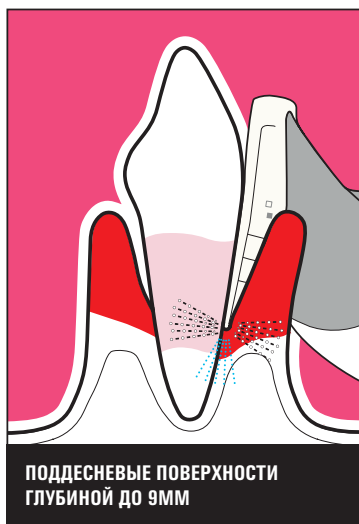
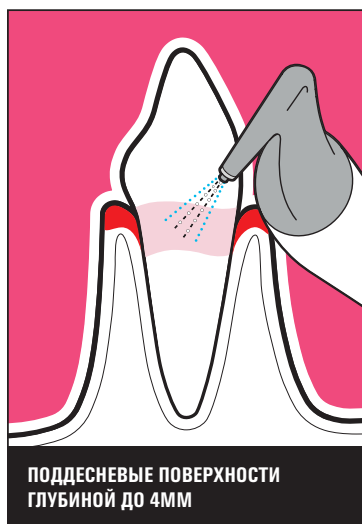


# ГВТ ОЗНАЧАЕТ



**ПОРОШОК AIR-FLOW® PLUS – ЭТО ПЕРВЫЙ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫЙ ПОРОШОК, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ УДАЛЯТЬ БИОПЛЁНКУ И СЛАБОМИНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЗУБНЫЕ ОТЛОЖЕНИЯ С ПОВЕРХНОСТИ:**

- ▶ ЭМАЛИ
- ▶ ДЕНТИНА
- ▶ МЯГКИХ ТКАНЕЙ
- ▶ ЯЗЫКА И НЁБА
- ▶ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ
- ▶ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ
- ▶ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ
- ▶ РЕСТАВРАЦИЙ





### СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЫХ ЗУБОВ

- ▶ Этапы GBT: 01 Диагностика и 02 Индикация налёта, с последующей обработкой AIRFLOW®. Таким образом, полностью удаляется биопленка с поверхности зубов и реставраций. Метод AIRFLOW® позволяет сохранить дентин и эмаль постоянных и молочных зубов.

▶ НЕТ БИОПЛЕНКИ = НЕТ КАРИЕСА



### ДИАГНОСТИКА НАЧАЛЬНОГО КАРИЕСА

- ▶ Этап GBT: 07 Контроль позволяет производить более точное и тщательное обнаружение первичного кариеса. Кариес зачастую развивается в местах недоступных для резиновых чашечек и циркулярных щеточек (контактные поверхности зубов, фуркации корней зубов и ортодонтические конструкции). AIRFLOW® очищает все поверхности и позволяет подготовить их к аппликации фторсодержащих препаратов.

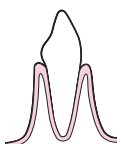
▶ НЕТ БИОПЛЕНКИ = ЛУЧШАЯ ДИАГНОСТИКА



### СОХРАНЕНИЕ РЕСТАВРАЦИЙ

- ▶ Этап GBT: 04 Обработка с применением технологии AIRFLOW® позволяет свести до минимума механическое воздействие, помогая надолго сохранить реставрации. Порошок AIRFLOW® PLUS минимально абразивный для реставрационных материалов.

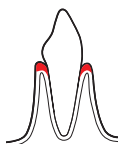
▶ GBT = БЕЗОПАСНОСТЬ ДЛЯ РЕСТАВРАЦИЙ



### СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЫХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

- ▶ Этап GBT: 04 Обработка с применением технологии AIRFLOW® позволяет наименее инвазивно удалить биопленку. Доказано, что порошок AIRFLOW® PLUS щадяще воздействует на поверхность десны и другие мягкие ткани, тогда как ручные и вращающиеся инструменты их повреждают.

▶ GBT = ЩАДЯЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА МЯГКИЕ ТКАНИ



### ЛЕЧЕНИЕ ГИНГИВИТА

- ▶ Этап GBT: 04 AIRFLOW® позволяет легко и безопасно удалить биопленку и слабоминерализованные зубные отложения с поверхности коронковой части зубов и области зубодесневой борозды. При наличии твёрдых зубных отложений оптимально использовать пьезокерамический скейлер PIEZON® No Pain с насадкой PS (этап 06), что обеспечивает минимально инвазивную обработку.

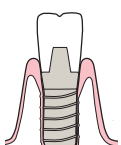
▶ GBT = ЭФФЕКТИВНАЯ И КОМФОРТНАЯ ПРОЦЕДУРА ДЛЯ ПАЦИЕНТА



### ОБРАБОТКА ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНОВ

- ▶ Этап GBT: 05 PERIOFLOW® с порошком PLUS позволяет максимально сохранить структуру цемента и дентина во время поддерживающей пародонтальной терапии (ППТ). Более эффективное удаление поддесневой биопленки, чем при использовании ручных инструментов. А скейлер PIEZON® No Pain с насадкой PS обеспечивает минимально инвазивное устранение твёрдых отложений.

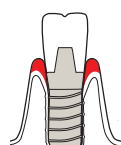
▶ GBT = СОХРАНЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ ЦЕМЕНТА



### ЗАЩИТА ПОВЕРХНОСТЕЙ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА

- ▶ Этапы GBT предлагают минимально инвазивный метод защиты поверхностей дентальных имплантатов. Этапы 04 AIRFLOW® и 05 PERIOFLOW® в сочетании с порошком PLUS обеспечивают щадящую обработку поверхностей дентальных имплантатов в отличие от металлических инструментов, которые могут создавать на их поверхностях царапины.

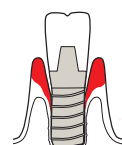
▶ GBT = ЗАЩИТА ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ



### ЛЕЧЕНИЕ МУКОЗИТА

- ▶ Этапы 04 AIRFLOW® и 05 PERIOFLOW® комплекса GBT помогают эффективно предупреждать и лечить мукозит. Этот протокол эффективный и минимально инвазивный для тканей, окружающих имплантат, при условии использования этих технологий вместе с порошком PLUS.

▶ GBT = ЩАДЯЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТКАНИ ВОКРУГ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА



### ЛЕЧЕНИЕ ПЕРИИМПЛАНТИТА

- ▶ Этап GBT: 05 PERIOFLOW® с порошком PLUS позволяет контролировать кровоточивость окружающих имплантат тканей лучше, чем альтернативные методы. При наличии минерализованных зубных отложений оптимально использовать скейлер PIEZON® No Pain с насадкой PI, что обеспечивает минимально инвазивную обработку.

▶ GBT = УМЕНЬШЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

## СЕРИЯ СВЕРХКОМПАКТНЫХ АППАРАТОВ PIEZON

### PIEZON® 100 FT-208KU

Сверхкомпактный  
многофункциональный  
ультразвуковой  
аппарат

**Ключевые**

**характеристики:**

Выходная мощность:

8 Вт / Вес: 0,6 кг /

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



**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.

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 и режим эндо-перियो; низкий уровень эксплуатационного шума; ультракомпактная система; высокоточный термостат; полностью стерилизуемый наконечник и ключ CombiTorque.

### PIEZON® 150 FT-223

Многофункциональный  
ультразвуковой аппарат



**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

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

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). После снятия ноги с педали, предусмотрена 20 секундная задержка подсветки без активации насадки и ирригации (для контроля работы); Включение и выбор мощности в одно касание; 35-шаговый LED-индикатор мощности и режим эндо-перियो; 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.

### PIEZON® 200 FT-209KU

Сверхкомпактный  
многофункциональный  
автономный  
ультразвуковой  
аппарат

**Ключевые**

**характеристики:**

Выходная мощность:

8 Вт / 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 и режим эндо-перियो; 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

**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). После снятия ноги с педали, предусмотрена 20 секундная задержка подсветки без активации насадки и ирригации (для контроля работы).
- 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 МИНЕРАЛИЗИРОВАННЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ

**ИНСТРУМЕНТ А DS-001**

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

**ИНСТРУМЕНТ Р DS-011**

Для удаления массивных плотных сильноминерализованных 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.

## ПАСТЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ И ПОЛИРОВКИ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА

**DETARTRINE Z (SEPTODONT)**

Абразивная паста для профессиональной гигиены полости рта

- Не содержит фтора.
- Предназначена для профессиональной чистки зубов перед изготовлением композитных реставраций, удаления зубного налета, пигментаций, в т.ч. «налета курильщика».
- Применяется с циркулярными щеточками или полировочными силиконовыми чашечками.
- Абразив – диоксид кремния + истолченный цирконий.

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

- DS033 • Detartrine Z • Баночка – 45 г.

**DETARTRINE (SEPTODONT)**

Паста для профессиональной гигиены



- Не содержит фтора.
- Предназначена для полирования поверхности зубов и реставраций на завершающем этапе профессиональной гигиены полости рта
- Применяется с циркулярными щётками или полировочными силиконовыми чашечками
- Абразив–диоксид кремния

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

DS039 • Detartine paste • 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 (5799) • Opal Cups – полировочные чашки – 20 шт.

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

## ПРОФИЛАКТИКА ПОРАЖЕНИЙ ПУЛЬПЫ И ЛЕЧЕНИЕ ОБРАТИМОГО ПУЛЬПИТА

**BIODENTINE™ (SEPTODONT)**

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



Biodentine™ был разработан исследовательским центром Septodont, в содружестве с университетами Франции, как новый класс стоматологических материалов, объединивших высокую механическую прочность с превосходной биосовместимостью и биоактивностью. Несколько лет исследований привели к созданию нового материала, способного восстановить дентин вне зависимости от локализации поражения.

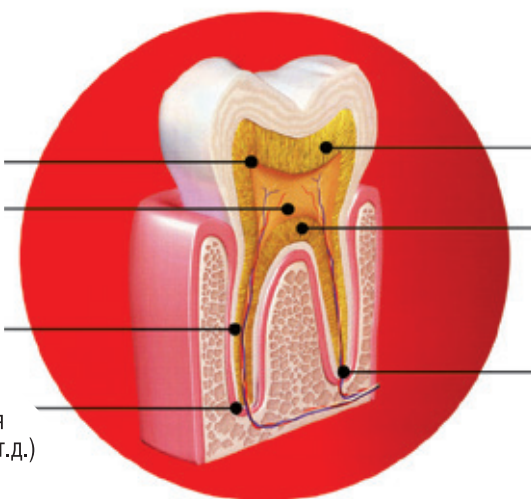
В дополнение к свойствам, связанным с  $Ca_3SiO_5$  (гидрофильностью и высокой биосовместимостью) и широко применяемым в стоматологии в материалах на основе МТА, Septodont значительно улучшил физико-химические свойства: снижено время застывания, увеличена механическая прочность. Это сделало Biodentine клинически пригодным не только для классического применения в эндодонтии, но и для восстановления дентина в терапевтической стоматологии. Адгезия к дентину Biodentine™ эквивалентна СИЦ без какой-либо специальной подготовки поверхности. Устойчивость к микроподтеканию и механическая прочность увеличиваются в течении первой недели после установки.

Первоначальной целью Septodont было разработать материал, основанный на наиболее биосовместимой, из применяемых в стоматологии, химической формуле силиката кальция, застывающего в присутствии воды. Обладая высокой биоактивностью и биосовместимостью материалы на основе силиката кальция очень долго застывают (более двух часов), обладают неудовлетворительными механическими свойствами и очень сложны в работе из-за своей консистенции.

Biodentine™ прошёл испытания на использование как реставрационный материал в трехлетнем рандомизированном, проводившемся в различных центрах клиническом исследовании, с участием 400 пациентов. В этом исследовании было продемонстрировано, что Biodentine™ подходит для временного (до шести месяцев) замещения эмали и для замещения дентина на постоянной основе. Реставрации глубоких или обширных полостей показали полный герметизм, отсутствие постоперационной чувствительности и сохранность реставраций на витальных зубах. Biodentine™ также показал 100% успеха прямого покрытия пульпы при кариозном вскрытии у взрослых пациентов.

### Показания

- Кариес дентина**
- Перфорация дна и стенок полости зуба**
- Внутренняя или внешняя резорбция корня**
- Эндодонтическая хирургия (резекция верхушки корня и т.д.)**



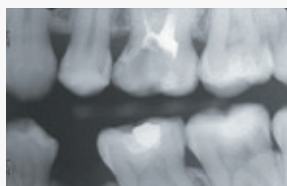
**Биологический метод лечения пульпита, прямое покрытие пульпы**

**Метод витальной ампутации пульпы у детей**

**Апексификация и апексogenesis**

Для того, чтобы выполнить задачу совмещения биоактивности и биосовместимости силикатов кальция и свойств, необходимых материалам для реставрации и эндодонтической практики, Septodont разработал новую технологическую платформу, названную Активная Биосиликатная Технология. Это позволило контролировать все этапы получения материала, начиная с химически чистого исходного сырья.

### 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. А при устранении перфорации – плагером или спредером.**

**Реакция отверждения**

Силикат кальция обладает способностью вступать в реакцию с водой, что и приводит к твердению цемента. Присоединение воды трикальциум силикатом приводит к образованию геля кальциум силиката (CSH гель) и гидроокси кальция (Ca(OH)<sub>2</sub>). Этот процесс растворения происходит на поверхности каждого зерна (каждой гранулы) кальциум силиката. Гидратированный гель кальция силиката (насыщенный водой) и остатки гидроокси кальция стремятся к осаждению на поверхности частиц порошка.

**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.

**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.»

**Алгоритмы покрытия пульпы**

**Непрямое покрытие**

1. Сформируйте полость

2. Восстановите потерянный объём дентина

3. Проведите адгезивную подготовку через 12 минут после начала замешивания и выполните прямую реставрацию композитом

4. В зависимости от клинической ситуации Biodentine™ можно оставить в качестве временной реставрации на срок до шести месяцев

**Прямое покрытие**

1. Сформируйте полость

2. Поместите Biodentine™ на вскрытую пульпу и восстановите потерянный объём дентина

3. Проведите адгезивную подготовку через 12 минут после начала замешивания и выполните прямую реставрацию композитом

4. В зависимости от клинической ситуации Biodentine™ можно оставить в качестве временной реставрации на срок до шести месяцев



**Инструкция по замешиванию Biodentine™**



1. Изолируйте зуб коффердамом.
2. Уберите инфицированный дентин шаровидным бором и/или экскаватором.
3. Установите матрицу на стороне разрушенной стенки полости.
4. Замешайте Biodentine™ в соответствии с инструкцией. \*
5. Внесите Biodentine™ в полость, избегая образования пор. Моделируйте Biodentine™ аккуратно, не прикладывая избыточных усилий и не превышая рабочее время.
6. Через 12 минут от начала смешивания выполните прямую реставрацию композитным материалом.

**NB!** Biodentine™ не предназначен для лечения необратимого пульпита.

1. Изолируйте зуб коффердамом.
2. Уберите инфицированный дентин шаровидным бором и/или экскаватором. Оставьте слой дентина.
3. Установите матрицу на стороне разрушенной стенки полости.
4. Если со стороны пульпы имеется кровотечение, добейтесь естественного гемостаза, без применения гемостатических препаратов, прежде чем нанести Biodentine™.
5. Замешайте Biodentine™ в соответствии с инструкцией. \*
6. Внесите Biodentine™ непосредственно на обнаженную пульпу без конденсации. Моделируйте Biodentine™ аккуратно, не прикладывая избыточных усилий и не превышая рабочее время.
7. Через 12 минут от начала смешивания выполните прямую реставрацию композитным материалом.

## Клинический случай «Применение Biodentine™ для прямого покрытия»



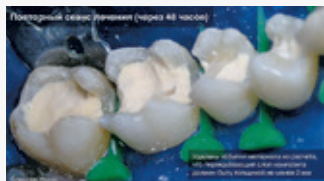
Изоляция



Некроэктомия: 46 – вскрыта пульпарная камера в трёх точках



Весь дентин перекрыт препаратом Biodentine™. 46 – прямое покрытие пульпы. Расход препарата – 2 капсулы, замешивание автоматическое. После внесения и адаптации – 12 минут для первичного отверждения. После – снятие матриц, коффердама, явка через 2 суток



Повторный сеанс лечения (через 48 часов). Удалены избытки материала из расчёта, что перекрывающий слой композита должен быть толщиной не менее 2 мм



Выполнены прямые композитные реставрации 47, 46, 45, 44. Композит Charisma Diamond, адгезив Gluma 2Bond (классический адгезивный протокол)

к.м.н. д-р Д. Николаев (Брянск)

**NB!** Для адгезивной подготовки Biodentine™ рекомендовано применение самопротравливающего адгезива. Вместе с тем, 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.»

**Общее время отверждения**

12 минут	
Замешивание и рабочее время	Время отверждения в полости рта
6 минут	6 минут

### КАПСУЛОСМЕСИТЕЛЬ SYG-200 (SEPTODONT)

Смеситель для капсулированных пломбировочных материалов

- Предназначен для замешивания Biodentine, а так же амальгам, цементов и т.д.
- Расчитан на работу с капсулами 28–35 мм. и диаметром 12–16 мм.
- Частота – 4600 колебаний в минуту.
- Программируемое время замешивания от 0 до 99 секунд.
- Визуальный контроль времени замешивания.

**NB!** Перед началом работы удалите транспортировочные болты





**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 одонтотропное действие.
- Может применяться как для непрямого, так и для прямого покрытия пульпы.
- Удобство клинического применения: шприц с микрометрическим винтом и канюлей для прямой аппликации препарата в полость.
- Накладывается под временную пломбу на срок до 3–6 недель.
- Хранить в герметичной упаковке, без длительного контакта 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 невоскресшей 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 • Шприц – 3 шт. x 1,7 г.

## Используете продукцию Septodont, Kulzer, Ultradent, EMS, SIC, MICRO-MEGA? ↓

Обмен опытом, обсуждение интересных клинических случаев, **специальные предложения и подарки** для участников группы!



facebook

STI club

1

Присоединиться к группе

2

Получай пользу и радость общения

3

## 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.



Ultra-Blend plus,  
цвет Dentin (дентин)



Ultra-Blend plus,  
цвет Opaque White (белый opak)



- 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**
- Шприц 1,2 мл. – оттенок «коричневый» opak – 2 шт.
  - Шприц 1,2 мл. – оттенок «белый» opak – 2 шт.
  - Наконечник Black Micro – 20 шт.
- UL416 • Ultra-Blend plus Dentin Refill,**  
Шприц 1,2 мл. – 4 шт.
- UL417 • Ultra-Blend plus Opaque Refill,**  
Шприц 1,2 мл – 4 шт.

# ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ОБРАБОТКА КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

## ЭНДОДОНТИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ MICRO-MEGA



### 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.

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.

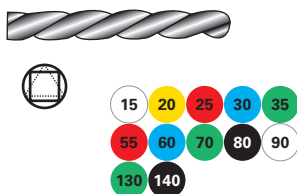
**1961 год.** Etienne Garnier et Fils получила новое название – MICRO-MEGA, что означает: MICRO MECANIC ETIENNE GARNIER.

## MICRO-MEGA. РУЧНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ИЗ НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ



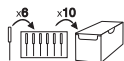
### К-ФАЙЛЫ

Инструменты для прохождения и обработки стенок каналов



Длина (L): 21 - 25 - 29 мм

Ассортимент:  
15 – 40  
45 – 80  
90 – 140

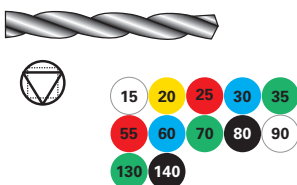


К-файлы от MICRO-MEGA® – это инструменты с увеличенным углом направления лезвий, благодаря чему возросла режущая эффективность файлов при линейной обработке. Форма поперечного сечения инструмента 10-го размера – квадрат, начиная с 15-го – треугольная, как у римеров. Это позволяет снимать инфицированный 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

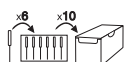
### РИМЕРЫ

Инструменты для прохождения и расширения узких каналов



Длина (L): 21, 25 или 29 мм

Ассортимент:  
15 – 40  
45 – 80  
90 – 140

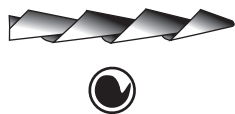


Изготовлены из высококачественной нержавеющей стали. За счет уменьшения угла направления лезвий, режущая эффективность римеров значительно повышена по сравнению с таковой у римеров других производителей. Форма поперечного сечения инструмента 10-го размера – квадрат, инструменты 15-го и большего размера 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

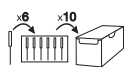
Инструменты для прохождения и обработки стенок каналов



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 врезается 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



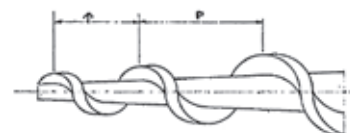
## HELI-FILE

Стальной инструмент с 3 агрессивными лезвиями для быстрой обработки (прохождения и 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

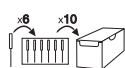
Файлы-пилоты



**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 отметчики 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

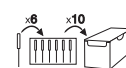
Файлы-пилоты



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

Длина (L): 21, 25 или 29 мм

Ассортимент: 8 – 15



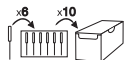
Размер	L 21	L 25	L 29
8	20107001	20107002	20107003
10	20107004	20107005	20107006
15	20107007	20107008	20107009
8/15	20107010	20107011	20107012

## 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.

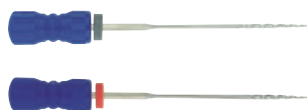
Размер	L 25	
Конусность	4%	6%
20	20136404	20136410
25	20136405	20136411
30	20136406	20136412
35	20136420	
40	20136421	
45	20136422	

**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 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.

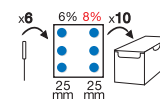
**Применение Hero Apical manual** показано в конце препарирования каналов с изгибом в области верхушки или апикальной трети канала. Оба инструмента (конусности 6% и 8%) работают на всю рабочую длину (Working Length). Инструмент 8% конусности предназначен для формирования уступа для гуттаперчевого штифта.



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:

- Редукция 50:1, 75:1, 100:1
- Подача воды отсутствует
- Фиксация инструмента кнопочная

Маркировка

Ax's Endo° 04	100:1
Ax's Endo° 06	75:1
Ax's Endo° 08	50:1

Редукция



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, 51400071, 51400073)

### ENDOFLARE

Инструменты для обработки апикальной трети корневого канала

Комплект поставки:  
20141001 • Endoflare

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



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.

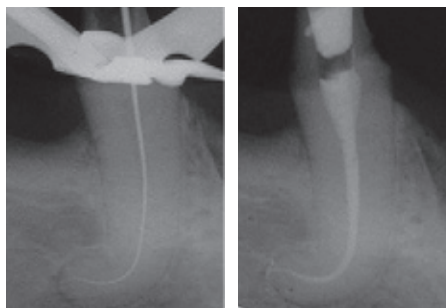
### G-FILE

Огромный опыт обработки корневых каналов механическими Ni-Ti 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. (Размер ISO конусность, рекомендованный торк, скорость и глубину обработки для файлов MICRO-MEGA® смотри на стр.68)



G-файлы – специальные Ni-Ti инструменты, разработанные доктором Рашидом Эль-Абедом, выпускником Симферопольской медицинской Академии, эндодонтологом из ОАЭ, одним из врачей-консультантов, лидеров мнения фирмы MICRO-MEGA (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

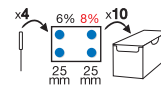
Инструменты для обработки апикальной трети корневого канала



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

Ознакомительный набор (артикул 20136603):

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



**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 неактивный стержень обеспечивает прочность.
- Снижение конусности исключает закручивание нерабочей части.

## 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			

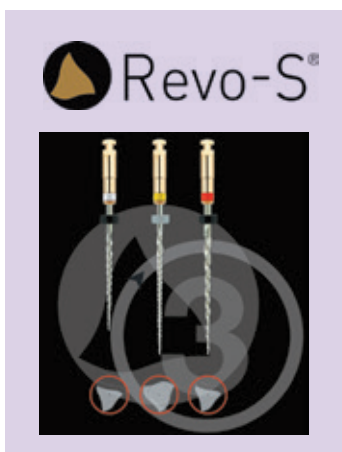
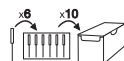
(Размер ISO конусность, рекомендованный торк, скорость и глубину обработки для файлов MICRO-MEGA® смотри на стр.68)

**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, используемые 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%



## REVO-S – инновационная система инструментов от 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 корневому 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.

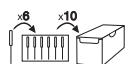
Revo-S – система никель-титановых инструментов, разработанная для первичного эндодонтического лечения. Выпуском в 2008 году системы Revo-S компания MICRO-MEGA произвела революцию в эндодонтии. Revo-S является инновационной и уникальной системой, состоящей всего из трех базовых инструментов.

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 ISO конусность, рекомендованный торк, скорость и глубину обработки для файлов MICRO-MEGA® смотри на стр.68)

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

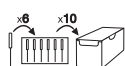


**AS 40** (Apical Shaper® 40) № 40, 6%, L 25 мм

## REVO-S. НАБОРЫ ИНСТРУМЕНТОВ

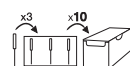
### Revo-S. Набор SC1-SC2-SU-AS30-AS35-AS40

L 25	L 29
20143111	20143112



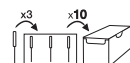
### Revo-S. Набор AS30-AS35-AS40

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: 51400073
- Набор с AX'S Endo 08 (50:1)  
Артикул: 51400071





# 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).

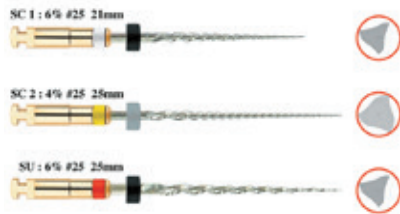


рис. 1

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).

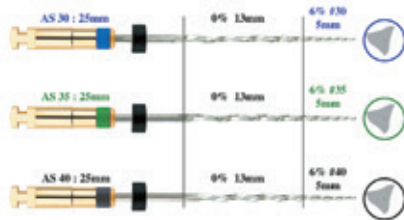


рис. 2

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

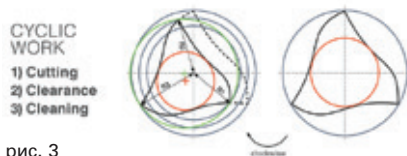


рис. 3

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

### Заключение

Разработка новой системы Ni-Ti 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 денитные 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).

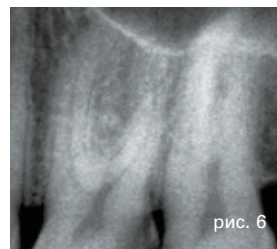


рис. 6

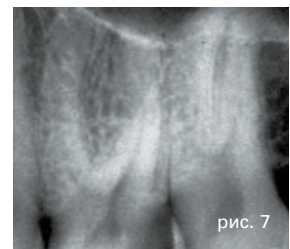


рис. 7

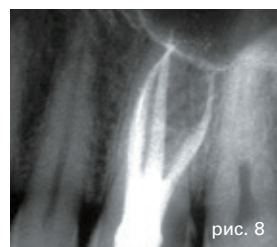


рис. 8

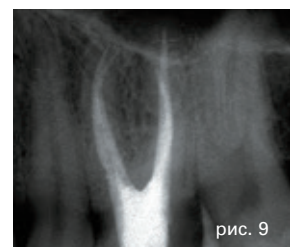


рис. 9

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 Ni-Ti 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 сепарации – однократное применение инструментов.

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

Во-вторых, Ni-Ti инструменты очень сложно готовить к повторному применению, то есть обеспечить их стерильность. К автоклавированию инструмент необходимо очистить, а очищать тонкие Ni-Ti 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 сложности возникают именно на этапе очистки.

Поэтому, говоря об обработке корневого канала одним инструментом, мы должны понимать, что это один 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 один инструмента логика так же присутствует, только точнее было бы говорить, что один 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 недостаточно 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.

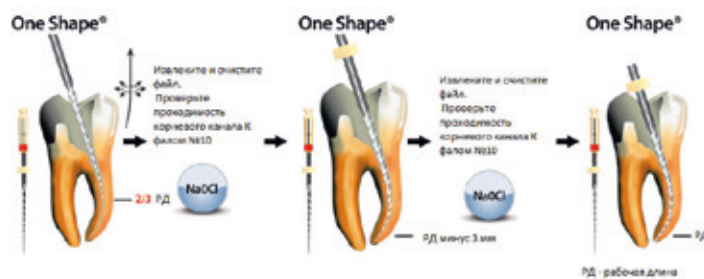
One Shape®

(Размер ISO конусность, рекомендованный торк, скорость и глубину обработки для файлов MICRO-MEGA® смотри на стр.68)

Особенностью этого инструмента является асимметричное сечение в сочетании с переменной 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. Уступок инструмента у основания имеет S-образное сечение, что создает пространство в просвете канала, т.е. оптимальные условия для выведения дебриса:



При обработке узких, и/или искривлённых корневых каналов рекомендовано воспользоваться G-files для создания «ковровой дорожки». Протокол обработки корневого канала One Shape представлен на схеме:



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 один этот канал. Если в зубе три канала, то один файл обрабатывает все три, 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 упаковки, но не воспользовались им, он подлежит автоклавированию. Деталей, плавящихся при высоких температурах, у него нет.



Клинические случаи доктора Р. Булавко

## КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ: 20949001

• One Shape (L 21 мм)  
5 стерильных файлов  
в блистере

## 20949002

• One Shape (L 25 мм)  
5 стерильных файлов  
в блистере

## 20949003

• One Shape (L 29 мм)  
5 стерильных файлов  
в блистере

## 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 о 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<sup>®</sup> TiLOS<sup>®</sup> – 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 дополняющими 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 анатомоморфологических 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.

### НАКОНЕЧНИК ENDO–EZE AET (ULTRADENT)



#### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

1136 • Набор Endo-Eze АЭТ

Угловой наконечник и воздушный мотор.

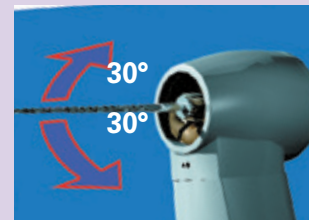
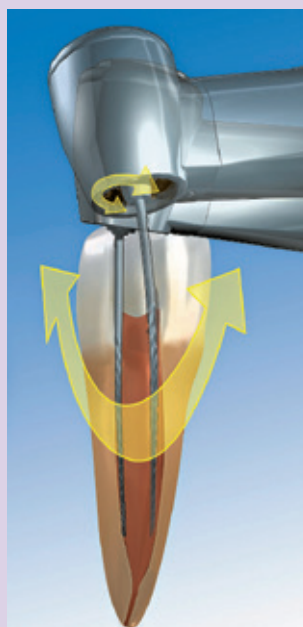
1154 • Endo-Eze АЭТ угловой наконечник без охлаждения.

1155 • Endo-Eze АЭТ угловой наконечник с охлаждением.

1178 • Endo-Eze АЭТ воздушный мотор.



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.



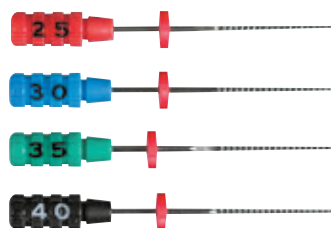
Кнопочная втулка внутри головки наконечника позволяет регулировать длину формирующего файла до 3 мм.

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

## 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)

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 – инструменты из 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 Небраско, 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).

### Дополнительные файлы из нержавеющей стали Stainless Steel Shaping File Refill



	16 мм	20 мм	24 мм	28 мм
№ 1 (фиолет.)	<b>UP 7566</b>	<b>UP 7567</b>	<b>UP 7568</b>	.....
№ 2 (белый)	<b>UP 7570</b>	<b>UP 7571</b>	.....	.....
№ 3 (желтый)	<b>UP 7574</b>	.....	.....	.....
№ 4 (красный)	<b>UP 7578</b>	<b>UP 7579</b>	.....	<b>UP 7581</b>

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	<b>UP 7546</b>	<b>UP 7547</b>	<b>UP 7548</b>	<b>UP 7549</b>
№ 25/0,06	<b>UP 7542</b>	<b>UP 7543</b>	<b>UP 7544</b>	<b>UP 7545</b>
№ 25/0,04	<b>UP 7538</b>	<b>UP 7539</b>	<b>UP 7540</b>	<b>UP 7541</b>
№ 25/0,02	<b>UP 7534</b>	<b>UP 7535</b>	<b>UP 7536</b>	<b>UP 7537</b>

5 NiTi Transitional File в одной упаковке

### Дополнительные файлы Steel Transitional File Refill



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

5 Stainless Steel Hand File в одной упаковке

### Дополнительные файлы NiTi Hand File Refill



	19 мм	23 мм	27 мм	31 мм
№ 25 (красный)	<b>UP 7501</b>	<b>UP 7502</b>	<b>UP 7503</b>	<b>UP 7504</b>
№ 30 (синий)	<b>UP 7505</b>	<b>UP 7506</b>	<b>UP 7507</b>	<b>UP 7508</b>
№ 35 (зеленый)	<b>UP 7509</b>	<b>UP 7510</b>	<b>UP 7511</b>	<b>UP 7512</b>
№ 40 (черный)	<b>UP 7513</b>	<b>UP 7514</b>	<b>UP 7515</b>	
№ 45 (белый)	<b>UP 7516</b>	<b>UP 7517</b>	<b>UP 7518</b>	
№ 50 (желтый)	<b>UP 7519</b>	<b>UP 7520</b>	.....	

5 NiTi Hand File в одной упаковке

# МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ОБРАБОТКА КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

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 инфицированного дентина, настаиваем на необходимости сохранения изначальной формы канала и призываем максимально сохранять здоровый дентин, для полноценного выполнения этих условий необходимо проведение ирригации.



## 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 гипохлорита натрия

Parcan – 3% стабилизированный раствор гипохлорита натрия с высокой степенью очистки, растворяющий тканевый распад и органическую матрицу дентина, оказывающий наиболее эффективное воздействие на патогенную флору в корневом канале: грамположительные, грамотрицательные бактерии, грибы и вирусы. Химический эффект, при котором происходит растворение органической основы дентина, позволяет облегчить расширение канала. При нагревании до 36 °C эффективность Parcan возрастает до эффективности 5% раствора гипохлорита. Parcan также является идеальным ирригантом при обработке корневых каналов ультразвуком.

## 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 минус 2,00 мм.

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

«Функция ирригации заключается в растворении и вымывании органических остатков, смазке канала, а также устранении смазанного слоя, который формируется на обработанных 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.

**Гипохлорит натрия** является эффективным антимикробным средством против эндодонтической микрофлоры системы корневых каналов (Byström & Sundqvist 1983) с некоторыми разрушающими ткани свойствами (Rosenfeld et al., 1978, Hand et al., 1978, Walker & del Rio, 1991) и 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. Когда гипохлорит контактирует с тканевыми белками – за короткое время образуются азот, формальдегид и ацетальдегид. 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 % гипохлорита натрия.
- Наполнитель q.s. 100 г (Хлорид натрия, карбонат натрия, раствор гидроксида натрия, натрия эдетат, очищенная вода).

Для введения и промывания рекомендуется использовать иголки, 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 obturации 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 декальцинирующим средством на основе ЭДТА, Largal ultra 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**

Содержит ЭДТА, перекись мочевины. Водорастворимый. 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 + obturator + 5 наконечников.

**FILE-EZE (ULTRADENT)****Лубрикант**

Содержит 19% ЭДТА, водорастворимый, вязкий, благодаря отсутствию пероксида исключено отрицательное действие на композитные силеры. Рекомендован к применению с силером Endo-Rez.

**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.

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

Средство для ликвидации смазанного слоя. Рекомендуется как финальный ирригант.

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

**UL162 • 1 шприц-диспенсер – 30 мл.**

**CONSEPSIS (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. 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, Fadl Khaled, DDS, DESE, Oral Health, 2005) рекомендует начинать ирригацию с хлоргексидина (0.2% – 10 минут) с целью уменьшения числа микроорганизмов в дентинных канальцах.**

**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.**



*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.**



## 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!

### ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Чудесная вещь, которая эндодонтическое лечение превращает в удовольствие. Именно такие приспособления облегчают жизнь врачам. Спасибо Ultradent!»

*Врач-стоматолог С. Коба*

## LUER VACUUM ADAPTER (ULTRADENT)

Вакуумный адаптер для эффективной аспирации жидкости из корневого канала

Фиксируется вместо стандартного пылесоса или слюноотсоса 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. Используется с Capillary Tips, Black MiniTips.



### 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



### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

UL341 • Capillary Tips – 20 шт./уп.

*Поставляется в составе Endo Delivery Kit и отдельно.*

- Насадки используются с вакуумным адаптером и фиксируются на него зажимом типа Luer. Длина – 25 мм. Внутренний диаметр составляет 0,35 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.

## 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.



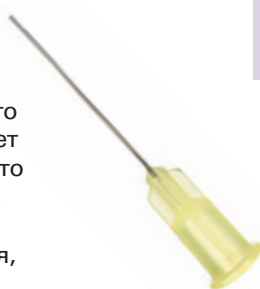
**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**  
UL1121 • Micro Capillary Tips – 20 шт./уп.

*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.



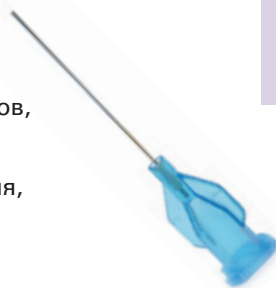
**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**  
UL207 • Endo Eze Irrigator Tips – 20 шт./уп.

*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 Tips – 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. Канюля NaviTip может многократно изгибаться, что облегчает введение канюли в корневой канал. 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 корневой канала. Используя NaviTip FX можно одноэтапно проводить этап ирригации и механического очищения канала от опилок, старого пломбировочного материала. NaviTip FX всегда применяется для удаления временных пломбировочных материалов, и особенно гидроксида кальция, наличие которой препятствует качественной адгезии силера. Существует 2 размера насадок – 17 мм и 25 мм. Используются со всеми ирригантами, в том числе лимонной кислотой, ЭДТА, гипохлоритом натрия, консеписом, хлоргексидином.



*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 обработки корневого канала при необратимом пульпите

### Определение рабочей длины

- Наполните пульпарную камеру Parcan
- Внесите небольшое количество Canal+ или File-Eze на устье корневых каналов
- После исследования канала #10 или #15 MMC-файлом обработайте устье Endoflare
- Промойте корневой канал 3–5мл Parcan, затем внесите Canal+ или File-Eze
- Возьмите #10 или #15 MMC-файл и определите рабочую длину с применением апекслокатора.

### Создание «ковровой дорожки»

- Промойте корневой канал 3–5мл Parcan
- Обработайте корневой канал G1 и G2 или ручными файлами до ISO 20 с применением Canal+ или File Eze на рабочую длину
- Промойте корневой канал 3–5мл Parcan

### Формирование и очистка корневого канала

- Обработайте Revo-S S1 файл или OneShape на 2/3 рабочей длины
- Промойте корневой канал 3–5мл Parcan
- Проверьте проходимость корневого канала ручным файлом

- Обработайте Revo-S S2 файл на рабочую длину или One Shape, отступив 3 мм от рабочей длины
- Промойте корневой канал 3–5мл Parcan
- Проверьте проходимость корневого канала ручным файлом
- Используйте Revo-S SU файл или OneShape на рабочую длину
- Промойте корневой канал 3–5мл Parcan, озвучивая с помощью K-файлов или Endo Soft для эндочака
- Уберите остатки ирриганта Luer Vacuum Adapter и Cappillary Tip
- Заполните корневой канал EDTA 18% или Largal.
- Оставьте на 60 сек.
- Промойте корневой канал 3–5 мл дистиллированной воды
- Уберите остатки ирриганта Luer Vacuum Adapter и Cappillary Tip
- Высушите бумажными штифтами в соответствии с выбранным силером

## 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

## УЛЬТРАЗВУК В ЭНДОДОНТИИ

Применение неоригинальных инструментов для ультразвуковых аппаратов EMS 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 «Профессиональная гигиена» на стр. 21–27 настоящего каталога. В каталоге «Профессиональная гигиена. Отбеливание. Пародонтология» можно ознакомиться с полным перечнем ультразвуковых аппаратов и инструментов к ним производства компании EMS.

### Назначение ультразвуковых инструментов, применяемых в процессе обработки корневого канала:

- 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 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.

**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.

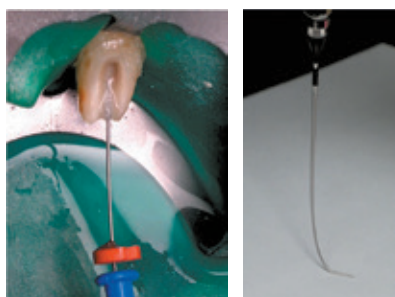
*Применяются также для очистки и дезинфекции системы корневых каналов.*



*Используются с эндочаками 90° или 120°.*

**УЛЬТРАЗВУКОВАЯ АКТИВАЦИЯ РАСТВОРОВ ДЛЯ ИРРИГАЦИИ 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 гипохлорит.
- 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 (EMS)**

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 Berutti, эндодонтическими файлами.



### ЭНДОЧАК 180° (EMS) DS-069

Держатель для стержневых инструментов

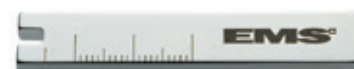
Имеет прямую, не изогнутую шейку (180°). Дает возможность смены инструментов без замены держателя. Применяется с инструментами RT3, RE2, файлами Berutti, эндодонтическими файлами.



### 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

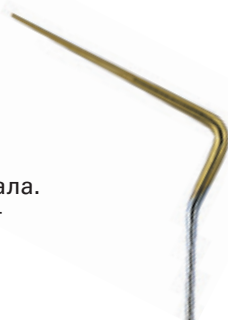


КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:  
DS-005A • 1 инструмент.

### 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.



### Удаление штифтов

Протокол применения:

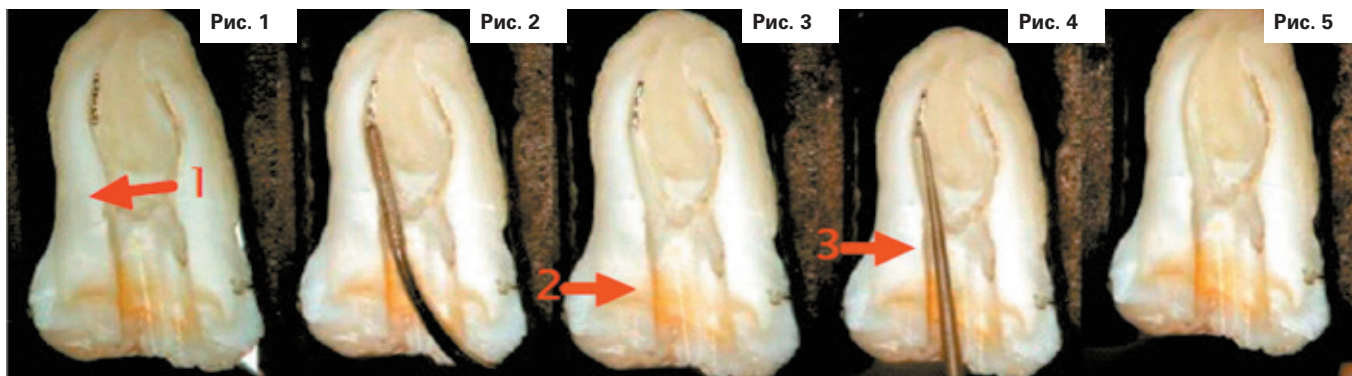
Сначала необходимо удалить пломбировочный материал, а затем с помощью ультразвуковой насадки воздействовать на штифт. Ультразвуковая энергия передается на штифт, вследствие чего происходит расшатывание штифта и разбивание цемента.

*Расположение насадки по отношению к конструкции*



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.



в нашем интернет-магазине

Заходи в раздел акции на сайте [www.stident.ru](http://www.stident.ru)

и собери собственное специальное предложение!





# ВРЕМЕННОЕ ПЛОМБИРОВАНИЕ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

Пасты, содержащие кортикостероиды и антибиотики, наиболее оптимальны для использования в клинических случаях, когда речь идет о борьбе с болью, особенно в случаях, когда невозможно провести полноценную подготовку корневых каналов.

## 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 гипохлорита 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 Septomixine 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 антибиотика и кортикостероиды. Уже в холодном периоде, на этапе подготовки к пломбированию, стоит закрепить результат применением пасты, содержащей гидроокись кальция».

### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

DS071 • Тюбик – 4,5 г.

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

### 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.

**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 канальцы, стимулирует выработку вторичного дентина. Единственная паста на основе гидроксида кальция, которая проникает через тонкую гибкую иглу насадки NaviTips. Имеет высокий показатель pH – 12,5. Рентгеноконтрастна.



Вводится в канал через изогнутую под углом эндодонтическую иглу NaviTips.

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

- UL1027 • 4 шпр. по 1,2 мл + 20 игл NaviTips.
- UL606 • 4 шпр. по 1,2 мл.

**ПЛОМБИРОВАНИЕ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ****ACROSEAL (SEPTODONT)**

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

**Состав:**

База:

- TCD-диамин
- Рентгеноконтрастный наполнитель

Катализатор:

- Эпоксидная смола DGEBA
- Рентгеноконтрастный наполнитель
- Гидрооксид кальция

**КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:**

- DS232 • 9,5 г + 9,5 г

**ЕСТЬ МНЕНИЕ:**

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 эрозийной 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»*

**BIOROOT RCS (SEPTODONT)**

BioRoot RCS – последнее поколение силеров на минеральной основе (БИОКЕРАМИКА) для постоянной obturации. Благодаря отсутствию усадки и гидрофильным адаптационным свойствам позволяет обойтись без дорогостоящей «термопластифицирующей» техники

- Обладает высокой биологической совместимостью и снижает риск побочной реакции тканей.
- Стимулирует физиологические процессы роста костной ткани и минерализацию дентина.
- Создает благоприятные условия для периапикального заживления.
- Предотвращает рост бактерий, приводящий к клиническим неудачам.
- BioRoot™ RCS плотно запечатывает дентинные канальцы.
- Можно легко удалить из корневого канала при необходимости проведения повторного лечения.



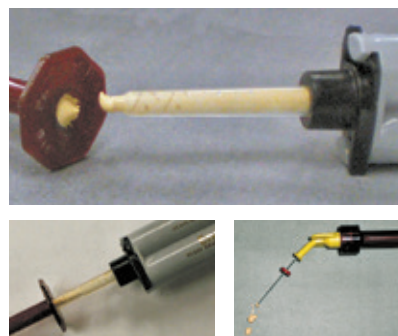
BioRoot RCS представляет собой простое, быстрое, надежное и экономичное решение как для стоматологов общей практики так и для стоматологов, специализирующихся в эндодонтии.

## 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 соединяться 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 для смешивания 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:

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

#### UL5900 • EndoRez Kit:

- Шприц Dual Barrel (EndoREZ) 5 мл x 1 шт.
- Замешивающие канюли – 20 шт.

## 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 капель 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.



### Cresopate предназначен для пломбирования корневых каналов, когда невозможна их полноценная обработка:

- Отсутствует время на полноценную обработку корневых каналов
- Отсутствует возможность полноценной изоляции
- Нет возможности работать с увеличением
- Ограниченное открывание рта
- Общесоматические заболевания
- У врача нет возможности использовать качественные механические и/или ручные инструменты
- Отсутствует возможность провести адекватную ирригацию корневых каналов

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:  
DS025 • Банка – 15 г

Применение Cresopate может предотвратить появление осложнений, обеспечить долговременный антисептический эффект и не создаст больших сложностей при необходимости повторного лечения.

## GUTTASOLV (SEPTODONT)

### Предназначен для увеличения пластичности штифта при пломбировании и для растворения гуттаперчи при повторном эндодонтическом лечении.

#### 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 материала Guttasolve и инструментов для повторного эндодонтического лечения системы R-Endo.

КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:  
DS072 • Флакон – 15 мл.

#### Также может использоваться для распломбирования 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.

## ИНСТРУМЕНТ Н (EMS) DS-004A

### Инструмент для уплотнения гуттаперчи

Применяется в безжидкостном режиме со всеми ультразвуковыми приборами EMS

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



#### 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.

# ПОВТОРНОЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

## 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 использовании 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 обработки 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 винчивания.

Ультразвуковые инструменты для повторного эндодонтического лечения смотри в разделе «Ультразвук в эндодонтии» на стр.52

**1** Доверяете ли Вы тому анестетику, который используете сейчас?

**2** Существует ли большая угроза для жизни пациента в процессе стоматологического лечения, чем риск контаминации?

**3** Какой уровень pH у Вашего анестетика?

**4** Вы можете быть уверены, что в Вашем анестетике отсутствует латекс?

# 4

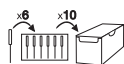
## ВОПРОСА, КОТОРЫЕ СЛЕДУЕТ ЗАДАТЬ, ПРЕЖДЕ ЧЕМ ВЫБРАТЬ МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК

## Septanest®

единственный анестетик для стоматологических вмешательств, произведенный по технологии двойного цикла стерилизации, отвечающий всем фармацевтическим требованиям, имеющий высокий уровень pH, способствующий безболезненности инъекции и быстрому наступлению обезболивания

**Rm-файлы**

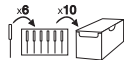
Размер № 25  
Длина (L): 17 мм  
Конусность: 4%  
Артикул: 20142005



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

**Re-файлы**

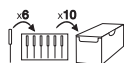
Хвостовик для  
углового наконечника  
Длина (L): 15 мм  
Конусность: 12%  
Артикул: 20142201



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

**R1-файлы**

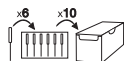
Хвостовик для углового  
наконечника  
Длина (L): 15 мм  
Конусность: 8%  
Артикул: 20142202



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

**R2-файлы**

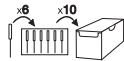
Хвостовик для  
углового наконечника  
Длина (L): 19 мм  
Конусность: 6%  
Артикул: 20142203



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

**R3-файлы**

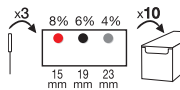
Хвостовик для  
углового наконечника  
Длина (L): 23 мм  
Конусность: 4%  
Артикул: 20142204



**R3** – вращающийся **никель-титановый инструмент**.  
С помощью этого инструмента проводится 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****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, позволяющие тщательно очистить канал, сохранив исходную морфологию, создав условия для орошения, и подготовив его к трехмерному пломбированию. Важно избегать чрезмерной обработки.

(Размер ISO конусность, рекомендованный торк, скорость и глубину обработки для файлов MICRO-MEGA® смотри на стр.68)

### 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.



**R-Endo® : Protocole / Protocol**  
Vitesse 300 à 400 tr/min - Speed 300-400 rpm

1 Solvent  
2 Rm  
3 Re

www.micro-mega.com

**R-Endo® : Protocole / Protocol**  
Vitesse 300 à 400 tr/min - Speed 300-400 rpm

4 R1  
5 R2  
6 R3

www.micro-mega.com

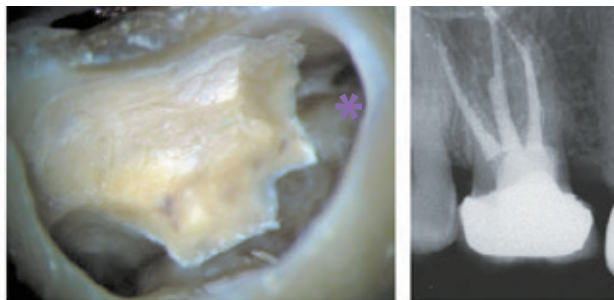
## УСТРАНЕНИЕ ПЕРФОРАЦИЙ

### BIODENTINE™ (SEPTODONT)

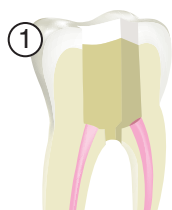
Цемент на основе силиката кальция, используемый для профилактики поражения пульпы и лечения обратимого пульпита, пульпотомии во временных зубах, репарации перфораций, апексификации и пломбирования верхушки корня. Подробнее см. стр. 28

#### Устранение перфорации корня:

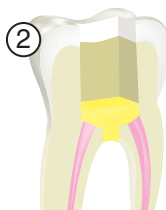
1. Изолируйте зуб коффердамом.
2. Проведите инструментальную обработку канала и обработку гипохлоритом.
3. Просушите канал бумажным штифтом, обработайте гипохлоритом и внесите пасту с гидроокисью кальция до следующего визита. Плотно закройте полость временной пломбой.
4. Во время следующего визита, установите коффердам и снимите временную пломбу. Обработайте канал гипохлоритом и соответствующими инструментами. Просушите канал бумажными штифтами.
5. Приготовьте Biodentine™ \* см. стр. 64
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.



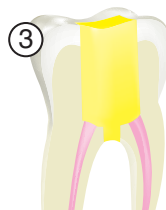
#### Перфорация дна пульпарной камеры



1. Выполните пломбирование корневых каналов, используя гуттаперчу и силер



2. Закройте перфорацию Biodentine™



3. Запломбируйте полость Biodentine™, а потом проведите финальную реставрацию

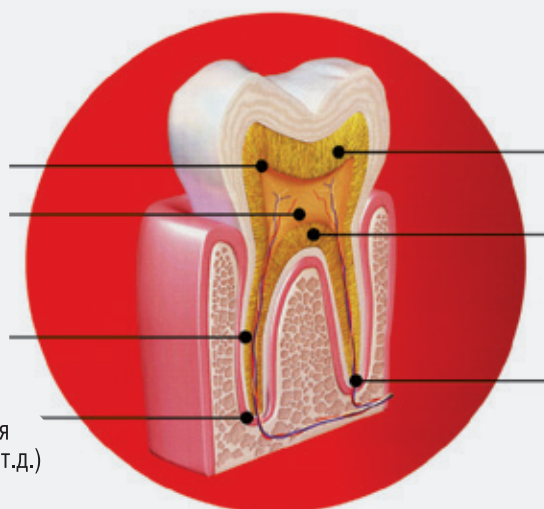
### Показания

Кариес дентина

Перфорация дна и стенок полости зуба

Внутренняя или внешняя резорбция корня

Эндодонтическая хирургия (резекция верхушки корня и т.д.)



Биологический метод лечения пульпита, прямое покрытие пульпы

Метод витальной ампутации пульпы у детей

Апексификация и апексогенез



**Устранение фуркационных перфораций:**

1. Изолируйте зуб коффердамом.
2. Обработайте полость гипохлоритом для дезинфекции.
3. Если со стороны пульпы имеется кровотечение, добейтесь гемостаза, прежде чем наносить Biodentine™.
4. Просушите пульповую камеру.
5. Приготовьте Biodentine™ \*
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 гипохлоритом.
3. Просушите канал бумажным штифтом, обработайте гипохлоритом и внесите пасту с гидроокисью кальция до следующего визита. Плотно закройте полость временной пломбой.
4. Во время следующего визита, установите коффердам и снимите временную пломбу. Обработайте канал гипохлоритом и соответствующими инструментами. Просушите канал бумажными штифтами.

5. Приготовьте Biodentine™ \*
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.

**Ретроградное 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™ \*
5. Распределите Biodentine™ в области дефекта соответствующим инструментом.
6. Конденсируйте Biodentine™ плаггером.



**Инструкция  
по замешиванию  
Biodentine™**

**ВНУТРИПУЛЬПАРНОЕ ОТБЕЛИВАНИЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКИ ЛЕЧЁННЫХ ЗУБОВ****OPALESCE 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

ULTRA TEMP идеальная временная реставрация при таком отбеливании. Подробнее смотри стр. 65–66

## ВРЕМЕННОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗУБОВ НА ЭТАПАХ И ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО 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 дефекта твердых тканей зуба и для изоляции лечебного средства, внесенного в полость. Такие цементы должны обеспечивать герметичное закрытие полости, исключить возможность микроподтекания как лечебного средства, внесенного в полость, так и попадания микроорганизмов с ротовой жидкости в полость. Главным недостатком временных цементов является их нестабильность и плохое краевое прилегание.

### СИМПАТ (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.

Симпат 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.

### ULTRATEMP® (ULTRADENT)

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



#### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

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

#### Особенности:

- Не содержит 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.

Поликарбоксилатные цементы обеспечивают идеальный герметизм и при этом могут быть удалены из полости без излишних усилий. Благодаря этим свойствам они идеально подходят для восстановления зуба на срок до одного месяца, в том числе и при проведении отбеливания по технологии «Working bleach»

#### ЕСТЬ МНЕНИЕ:

«Я просто влюблен в UltraTemp. Он хорош уже потому, что не 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 повторного выполнения временных реставраций»

Dr. Martin Wohl – Florence, MA

**Инструкция по применению UltraTemp®:**

1. Снимите предохранительный колпачок со шприца, поворачивая его по часовой стрелке.
2. Прежде чем установить смешительную 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 смешительную насадку на шприц, поворачивая ее по часовой стрелке.

4. Очистите и просушите область препарирования. Если пациент чувствует болезненность, возможно, потребуется анестезия.
5. Если необходимо, установите и закрепите интраоральную насадку.
6. Выполните временную реставрацию. 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 смешительную насадку до следующего применения.

**Время отверждения UltraTemp® – 2–3 минуты**

## ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗУБОВ ПОСЛЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

### CHARISMA DIAMOND (KULZER)

**Универсальный наногибридный светоотверждаемый композитный материал**

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

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



#### Цветовая концепция Charisma Diamond

- Улучшенная цветовая адаптация, «эффект хамелеона».
- Шкала оттенков адаптирована под реставрации зубов после отбеливания.
- Три степени прозрачности, 21 оттенок:
  - Опаковые оттенки: OB, OL, OM, OD.
  - Эмалевые (универсальные) оттенки: BXL, BL, A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, C2, C3, D3.
  - Оттенки режущего края: Прозрачные: CL (Clear), AM (Amber); Опалесцентные: CO (Clear Opal), YO (Yellow Opal).

#### Показания к применению:

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

#### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

##### 66043863 • Набор Charisma Diamond INTRO Kit

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

##### 66043864 • Набор Charisma Diamond BASIC Kit

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

#### Отдельные шприцы 4 г. (оттенки):

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

##### 66043881 • Набор Charisma Diamond MASTER Kit

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

## GLUMA SELF ETCH (KULZER)

Универсальная адгезивная система VII поколения с функцией десенсибилизации

Подробнее см. стр. 12



## 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.	UL7126 • #2	UL7120 • UniCore Kit «Kit of Kits»:	UL7132 • UniCore Starter Kit:
UL7135 • #0	UL7127 • #3	4 дреля по 1 шт. каждого размера (1–4)	2 дреля по 1 шт. 1 и 2 размера
UL7125 • #1	UL7128 • #4	20 штифтов по 5 шт. каждого размера (1–4)	10 штифтов по 5 шт. размера 1 и 2

### 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.»

*PathwPathways of the Pulp; 8th Edition, 2002*

## UNICORE DRILL (ULTRADENT)

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



### КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ:

Упаковка – 1 шт.; UL7134 • #0; UL7121 • #1; UL7122 • #2; UL7123 • #3; UL7124 • #4

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 способствует его размягчению и облегчает извлечение. Дизайн лезвий позволяет производить резание только штифта, не нанося вреда стенкам канала. Штифты выпускаются 5 размеров, также соответствующих размерам 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.



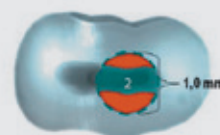
### ШТИФТ UNICORE ПРЕДВАРИТЕЛЬНО РАСТЯНУТЫЕ ВОЛОКНА И АДГЕЗИОННЫЕ СВОЙСТВА



Микропористая 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 в овальных корневых каналах два тонких штифта (размер 0) вместо одного толстого штифта. Это сохраняет структуру зуба во время препарирования и обеспечивает штифтовой культевой вкладке надежную ретенцию, предотвращая от вращения.

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

- Запатентованное алмазное покрытие развертки рассеивает тепло и защищает структуру зуба.
- Уникальная резба 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*

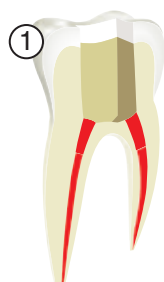
# ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ, И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ С НЕСФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ

## ПУЛЬПОТОМИЯ

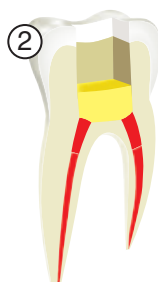
### BIODENTINE™ (SEPTODONT)

Цемент на основе силиката кальция, используемый для профилактики поражения пульпы и лечения обратимого пульпита, пульпотомии во временных зубах, репарации перфораций, апексификации и пломбирования верхушки корня.

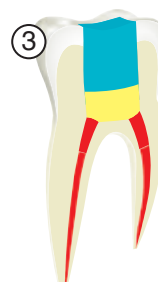
(Подробнее смотри стр. 28)



1 Удалите поражённый дентин и коронковую пульпу



2 Внесите в полость зуба Biodentine™



3 Проведите обеспечивающую герметизм реставрацию

### Пульпотомия:

1. Изолируйте зуб коффердамом.
2. Уберите инфицированный дентин шаровидным бором или экскаватором. Оставьте слой дентина.
3. Раскройте полость зуба бором с неактивной верхушкой. Удалите коронковую пульпу.
4. Добейтесь гемостаза, прежде чем наносить Biodentine™. При невозможности добиться гемостаза необходимо провести пульпэктомию.
5. Замешайте Biodentine™ \* в соответствии с инструкцией.
7. Внесите Biodentine™ непосредственно на обнаженную пульпу.
8. Через 12 минут от начала смешивания выполните реставрацию, обеспечивающую герметизм.



Инструкция по замешиванию Biodentine™

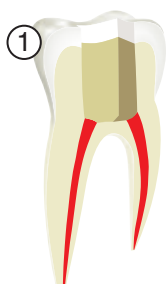


Также для пульпотомии может использоваться Viscostat (стр. 17) и Endomethasone (стр. 58)

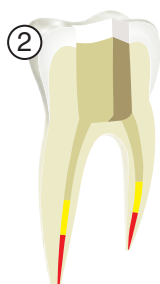
## ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ С НЕСФОРМИРОВАННЫМ АПЕКСОМ

### BIODENTINE™ (SEPTODONT)

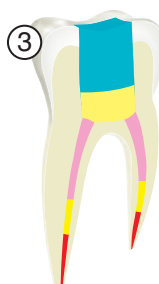
Цемент на основе силиката кальция, используемый для профилактики поражения пульпы и лечения обратимого пульпита, пульпотомии во временных зубах, репарации перфораций, апексификации и пломбирования верхушки корня. (Подробнее смотри стр. 28)



1 Уберите инфицированный дентин, и проведите обработку канала до жизнеспособной пульпы или зоны роста



2 Запломбируйте Biodentine апикальные 2–3 мм. После отверждения Biodentine запломбируйте канал вашей стандартной техникой



Инструкция по замешиванию Biodentine™



#### Апексификация и апексогенез:

1. Изолируйте зуб коффердамом.
2. Проведите инструментальную обработку канала до жизнеспособной пульпы или зоны роста и обработку гипохлоритом.
3. Удалите избыток жидкости из корневого канала
4. Замешайте Biodentine™ в соответствии с инструкцией \*
5. Запломбируйте Biodentine™ апикальные 2–3 мм корневого канала.
6. Уплотните Biodentine™ плаггером.
7. Через 12 минут от начала смешивания Biodentine™ запломбируйте оставшуюся часть канала вашей обычной техникой.

### ULTRACAL XS (ULTRADENT)

Эффективная антибактериальная рентгеноконтрастная паста для временного пломбирования каналов, повышающая pH до 12,5. (Подробнее смотри стр. 57)



#### Протокол применения:

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

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

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

### Детским стоматологам для эндодонтического лечения мы рекомендуем:

Consepsis	см. стр. 47	Endo Delivery Kit	см. стр. 48	Dermadam	см. стр. 11
Septomixine	см. стр. 56	Cimpat	см. стр. 65	Septanest 1/200000	см. стр. 6
Grinazole	см. стр. 56	Calcipulpe	см. стр. 32	Septoject Evolution	см. стр. 9
Ultracal XS	см. стр. 57, 60	Opaldam	см. стр. 11		

### Постраничный предметный указатель

Инструмент/насадка А	27	Consepsis	47	Opal Cups/Opal Cups Bristle	28
Инструмент/насадка D	54	Cresopate	59	Opaldam & Opaldam Green	11
Инструмент/насадка H	59	Dento-Infusor Tip	18	Opalescence Endo	64
Инструмент/насадка P	27	Derma frame	11	One-Shape	41
Инструмент/насадка PS	27	Dermadam & Dermadam Synthetic	11	Parcan	45
Инструмент/насадка RT1	52	Detartrine	28	Piezon 100/150	26
Инструмент/насадка RT2	53	Detartrine Z	27	Piezon 200	26
Инструмент/насадка RE 2	55	Endo Delivery Kit	48	Piezon 250	27
Инструмент/насадка RT 3	54	Endoflare	37	Piezon Master 700	21
К-файлы MM	34	Endomethasone N	58	Revo-S	38
К-файлы для эндочака	53	Endorez	58	R-endo	60
Н-файлы MM	35	Endo Soft	53	Seek/Sable Seek	16
Римеры MM	34	File-Eze	47	Septanest 1/100000	6
Файлы Берутти	55	Fisher's Ultrapack Packer	20	Septanest 1/200000	6
Эндочак 90,120,180	54	G-file	37	Scandonest 3%	7
Acroseal	57	Gluma Bond5	12	Septoject	8
Air-Flow Master Piezon	21	Gluma Self Etch	12, 67	Septoject Evolution	9
АЕТ/Tilos	42	Grinazole	56	Septomixine	56
Biodentine	28, 63, 69, 70	Guttasolv	59	ULTRA-ETCH	14
BioRoot	57	HELI-File	35	Ultrapack	18
Calcipulpe	32	Hero Shaper Manual	36	Ultra-Blend Plus	33
Canal+	46	Hero Apical Manual	36	Ultratemp	65
Charisma Classic	15	Hero Shaper	38	Ultradent Edta	47
Charisma Diamond	66	Hero Apical	38	Ultracal XS	57, 70
Charisma Flow	13	Hidrol	51	Unicore/Unicore Drill	67
Charisma Opal Flow	13	Largal Ultra	46	Viscostat	17
Cimpat	65	MMC/MME	36	Viscostat Clear	18



## Сводная таблица по файлам MICRO-MEGA®



	Верхушка ISO №	Конусность	Глубина обработки корневого канала	Торк Н.См	Скорость Об/мин
<b>ENDOFLARE®</b>	25	12%	3 +/-1мм от устья	3	400
<b>G-Files™ G1</b>	12	3%	РД	1.2	250-400
<b>G-Files™ G2</b>	17	3%	РД	1.2	250-400
<b>One Shape®</b>	25	6%	РД	2.5	350-450
<b>Revo-S™ SC1</b>	25	6%	2/3 РД	0.8	400
<b>Revo-S™ SC2</b>	25	4%	РД	0.8	400
<b>Revo-S™ SU</b>	25	6%	РД	0.8	400
<b>Revo-S™ AS30</b>	30	6%	РД	0.8	400
<b>Revo-S™ AS35</b>	35	6%	РД	0.8	400
<b>Revo-S™ AS40</b>	40	6%	РД	0.8	400
<b>HERO Shaper®</b>	20	4%	РД	0.6	400
	25	4%	РД	0.8	400
	30	4%	РД	1	400
	20	6%	2/3 РД	1.2	400
	25	6%	2/3 РД	1.4	400
	30	6%	2/3 РД	1.6	400
<b>R-ENDO® RE</b>	25	12%	3 +/-1мм от устья	3	400
<b>R-ENDO® R1</b>	25	8%	1/3 РД	3	400
<b>R-ENDO® R2</b>	25	6%	2/3 РД	1.4	400
<b>R-ENDO® R3</b>	25	4%	РД	0.8	400

РД-Рабочая длина