

Мини-система имплантатов Straumann®

Основная информация



# О данном руководстве В данной хирургической и ортопедической процедуре описываются шаги, которые необходимо выполнить для имплантации и реставрации при установке мини-системы имплантатов Straumann®. Мини-система имплантатов Straumann® рекомендуется к применению высококвалифицированными стоматологамихирургами. Предполагается, что пользователь хорошо осведомлен об установке зубных имплантатов. Данное руководство не содержит подробной информации в полном объеме. В данном документе содержится ссылка на имеющиеся руководства Straumann® о хирургических процедурах. Не все продемонстрированные продукты доступны на рынках.

# Содержание

1.	Мини-система имплантатов Straumann®	3			
	1.1 Обзор портфолио	4			
	1.2 Знакомство с мини-системой имплантатов Straumann®	5			
	1.3 Ретенционная система Straumann® Optiloc®	6			
2.	Хирургическая процедура	7			
	2.1 Предоперационное планирование	7			
	2.2 Инструменты	9			
	2.3 Подготовка ложа имплантата	13			
	2.4 Установка имплантата	14			
3.	Ортопедическая процедура	18			
	3.1 Внесение изменений в присутствии пациента в уже хорошо установленный и функционирующий нижний				
	зубной съемный протез при помощи ретенционной мини-системы имплантатов Optiloc®/Straumann@	® 18			
	3.2 Создание нового съемного зубного протеза при помощи ретенционной системы Optiloc®	21			
4.	Применение инструментов Optiloc®	25			
	4.1 Инструмент Optiloc® для удаления гнезда матрицы	25			
	4.2 Монтажный инструмент Optiloc® и инструмент для повторной установки аналога модели (синий)	25			
	4.3 Инструмент для монтажа и демонтажа ретенционных вставок Optiloc®	26			
5.	Специальные компоненты Optiloc®	27			
6.	Перечень продуктов для сравнения	28			
	6.1 Мини-имплантаты Straumann® Roxolid® SLA®	28			
	6.2 Наборы для обработки, ретенционные вставки и гнезда матрицы Optiloc®	28			
	6.3 Инструменты и вспомогательные детали Optiloc®	29			
	6.4 Модульная кассета Straumann®	30			
7	Пополнитоль над информация	21			

## 1. Мини-система имплантатов Straumann®

Мини-система имплантатов Straumann® предлагает имплантаты Tissue Level цельной конструкции с протезным соединением Optiloc®. Они разработаны для узких адентичных гребней и процедур немедленного лечения (при достижении минимального момент затяжки 35 Нсм) для фиксации частично или полностью съемных зубных протезов.

Мини-имплантаты Straumann® изготовлены из материала Roxolid® с поверхностью SLA® и доступны с эндоссальным диаметром  $\varnothing$  2,4 мм и длиной 10 мм, 12 мм и 14 мм.

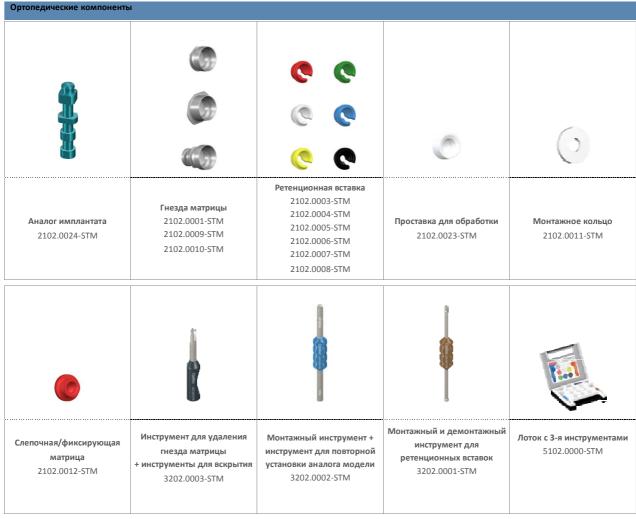


За подробной информацией о показаниях и противопоказаниях по использованию имплантатов обратитесь к соответствующим инструкциям по применению. Инструкции по применению можно найти на сайте www.ifu.straumann.com

Для получения дополнительной информации о ретенционной системе Optiloc® Retentive System см. www.ifu.valoc.ch

### 1.1 Обзор портфолио





### 1.2 Знакомство с мини-системой имплантатов Straumann®

### **Optiloc®**

- Требует минимум обслуживания, имеет узкий диаметр
- Покрытие на основе углерода (ADLC¹) для высокой износостойкости



### Roxolid®:

- Высокая прочность и биосовместимость материала
- Спокойствие при работе с миниимплантатами Straumann®

### SLA®:

- Прогнозируемость в остеоинтеграции
- Научное обоснование
- Небольшое число случаев периимплантита
- Сохранение костной ткани

Апикально-коническая конструкция имплантата допускает

недопрепаровку и поддерживает высокую первичную стабильность

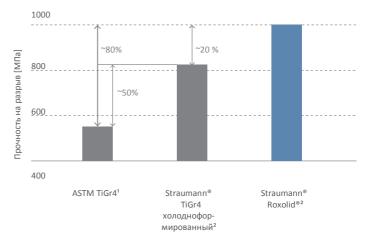
### 1.2.1 Материал

Roxolid® - это инновационный материал, специально разработанный для использования в зубной имплантологии. Титановоциркониевый сплав прочнее чистого титана<sup>1,2</sup> и обладает превосходными остеоинтеграционными свойствами<sup>3-5</sup>.

Такое сочетание свойств является уникальным на рынке, нет другого металлического сплава, который объединяет высокую механическую прочность и остеокондуктивность.

Благодаря отличным биологическим и механическим свойствам, имплантаты Roxolid® обеспечивают больше вариантов лечения, чем обычные титановые имплантаты.

1 Алмазоподобное углеродное покрытие (ADLC)



Roxolid® демонстрирует на 20% более высокую прочность на разрыв, чем Straumann® из холодноформированного титана, и на 80% более высокую прочность, чем из стандартного титана класса 4.

### 1.3 Ретенционная система Straumann® Optiloc®

Ретенционная система Straumann® Optiloc® для гибридных зубных протезов предлагает инновационное покрытие для протезов на основе углерода (ADLC¹) с превосходной износостойкостью, исключая конвергенцию или дивергенцию имплантатов до 40°. Вместе с прочными матрицами PEEK² ретенционная система Optiloc® обеспечивает уникальные и долговечные характеристики скрепления.

### 1.3.1 Знакомство с ретенционной системой Straumann® Optiloc®



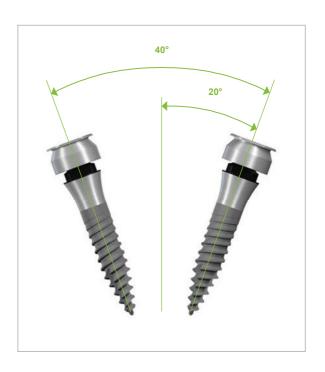
- Матричные вставки РЕЕК<sup>2</sup> с великолепными химическими и физическими свойствами
- Матрица обеспечивает до 40 ° дивергенции протеза между двумя абатментами
- 6 преимуществ ретенции обеспечивают оптимальную регулировку ретенции зубного протеза
- Гнездо матрицы доступно в титановом или нейтральном по цвету корпусе РЕЕК<sup>2</sup> для более эстетичного результата



 Углеродное покрытие абатмента (ADLC¹), обеспечивающее гладкую поверхность и предельную твердость для высокой износостойкости



Система матрицы Optiloc® допускает конвергенцию или дивергенцию до 20 градусов каждого имплантата относительно оси введения зубного протеза. Это означает, что дивергенция между двумя имплантатами максимум 40 градусов может быть исправлена.



<sup>1</sup> Алмазоподобное углеродное покрытие (ADLC)

<sup>2</sup> Полиэфирэфиркетон

## 2. Хирургическая процедура

Последовательность операций хирургической процедуры при применении мини-системы имплантата Straumann® включает в себя 3 этапа:

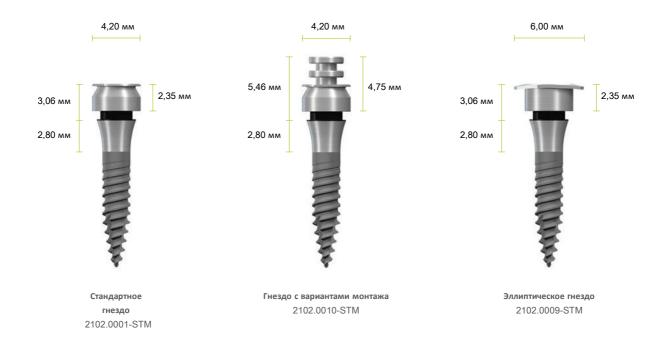
- предоперационное планирование,
- подготовка ложа имплантата и
- установка имплантата.

### 2.1 Предоперационное планирование

После выполнения протоколов подбора и оценки, определяется и подробно обсуждается с пациентом количество мини-имплантатов Straumann®, которые необходимо установить (минимум четыре на нижней челюсти, минимум шесть на верхней челюсти). Должна быть доступна информация по объему костной ткани для ложа имплантата у пациента и информация о глубине ткани слизистой оболочки в области предполагаемого участка имплантата путем измерения пародонтальным зондом. После определения места мини-имплантаты Straumann® располагаются на расстоянии не менее 5 мм друг от друга.

При установке на нижней челюсти имплантаты располагаются на расстоянии минимум 7 мм перед ментальным отверстием. Оставшееся пространство переднего отдела равномерно распределяется между имплантатами с соблюдением минимального расстояния между ними (5 мм).

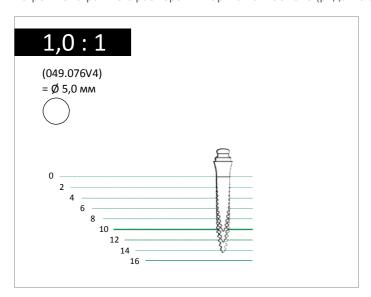
При установке в верхней челюсти необходимо тщательно выбирать длину имплантата во избежание контакта с анатомическими структурами, такими как носовая полость и придаточная пазуха.



### 2.1.1 Эталонная фольга для рентгенограммы

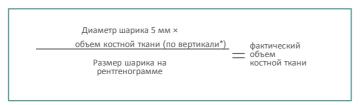
Объем костной ткани по вертикали определяет максимально допустимую длину имплантата, который может быть установлен. Для более легкого определения объема костной ткани по вертикали мы рекомендуем использовать эталонную фольгу для рентгенограммы с шариком (арт. № 049.076V4).

Подобно искажениям, возникающим при рентгеновской съемке, размеры имплантата показаны на отдельных шаблонах с соответствующими коэффициентами искажения (1:1-1.7:1). Определение коэффициента увеличения или шкалы в каждом отдельном случае облегчается соотнесением размеров изображения шарика на рентгенограмме с размерами шарика на шаблоне (рядом с эталонной шкалой).



Примечание: Используйте только рентгеновский шаблон, подходящий для типа имплантата.

Для подсчета фактического объема костной ткани используйте следующую формулу:



	Тип костной ткани			Глубина мягкой ткани		Щечно-язычная ширина			
	Тип I	Тип II	Тип III	Тип IV	< 2 MM	≥2 мм	< 4,4 mm	≥ 4,4 мм с лоскутом	≥ 5,4 мм без лоскута**
2,4 мм мини- имплантат Straumann®	<b>✓</b>	<b>√</b>	<b>✓</b>	×	×	<b>√</b>	×	<b>✓</b>	<b>✓</b>



<sup>\*</sup> Принимая во внимание все связанные с имплантатом анатомические структуры (например, нижнечелюстной канал, придаточные пазухи верхней челюсти и т.д.)

<sup>\*\*</sup> Безлоскутные процедуры не обязывают к очень точному планированию. Для такой процедуры рекомендуемая ширина ребра не менее 5,4 мм.

### 2.2 Инструменты

### 2.2.1 Сверла

На инструментах Straumann® нанесены метки глубины с интервалом 2 мм, которые соответствуют доступной длине имплантата. Первая жирная метка на сверлах соответствует глубине 10 и 12 мм, где нижний край метки соответствует 10 мм, а верхний край - 12 мм. Сверла поставляются стерильными.

**Примечание:** При окончательном размещении имплантата минимальный момент затяжки должен составлять 35 Нсм для обеспечения немедленной функциональной нагрузки.

**Внимание:** Начальная стабильность должна быть достигнута немедленно после установки имплантатов. Если при окончательной установке обеспечен момент менее 35 Нсм, не обеспечивайте функциональную нагрузку на него сразу после установки. Не превышайте момент затяжки 80 Нсм при установке имплантата, так как это может привести к его повреждению.

**Примечание:** Всегда устанавливайте два наиболее отдаленных имплантата в первую очередь и работайте по направлению к средней линии.

**Примечание:** Все имплантаты должны быть **расположены максимально параллельно,** чтобы можно было корректно установить внутренние протезные части. Для выравнивания имплантатов используйте пины для контроля параллельности.



1. Сверло: 027.0007S 2. Сверло: 027.0011S 3. Имплантат: 042.944S

9

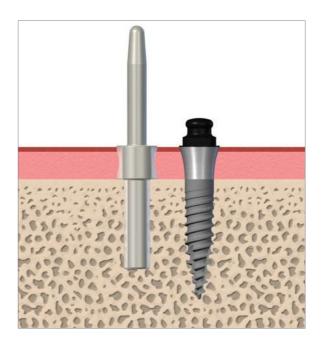
### 2.2.2 Пин для контроля параллельности

Пин для контроля параллельности - это инструмент, используемый для обеспечения правильного параллельного расположения имплантата во время подготовки ложа имплантата и для выравнивания по отношению к другим имплантатам.

Дополнительно, при поднятии тканевого лоскута или во время перфорации ткани, 2,2 мм сторона пина может использоваться для измерения высоты десны. Средняя часть пина определяет высоту десны/обработанную часть имплантата.

### Характеристики

- Ø 1,6 мм
- Ø 2,2 MM
- Высота 2,8 мм (высота имплантата по десне)
- Материал: титановый сплав
- Поставляется стерильным



### 2.2.3 Адаптер

Специальный адаптер для установки мини-имплантатов Straumann®.





### 2.2.4 Ключ-трещотка и насадка для контроля усилия вращающего момента

Ключ-трещотка представляет собой двухсекционный рычажный инструмент с поворотной ручкой для изменения направления усилия. Он поставляется с инструментом, используемым для затяжки и ослабления винта с головкой. Фиксатор (046.064) может быть использован для фиксации ключа-трещотки в нужном положении.

	Ключ-трещот	а и насадка для контроля усилия вращающего момента			
	Фиксатор	Ключ-трещотка	Насадка для контроля усилия вращающего момента BLX для		
	Stroumann 045.064		≠ straumann Surgical  35		
Целевое назначение	Вспомогательный	Передача крутящего момента	Хирургический		
Маркировка крутящего момента	нд	нд	0 / 35 / 50 / 80 Нсм		
Арт. №	046.064	046.119	066.1100		
Материал	нерж. сталь	нерж. сталь	нерж. сталь, покрытие DLC		

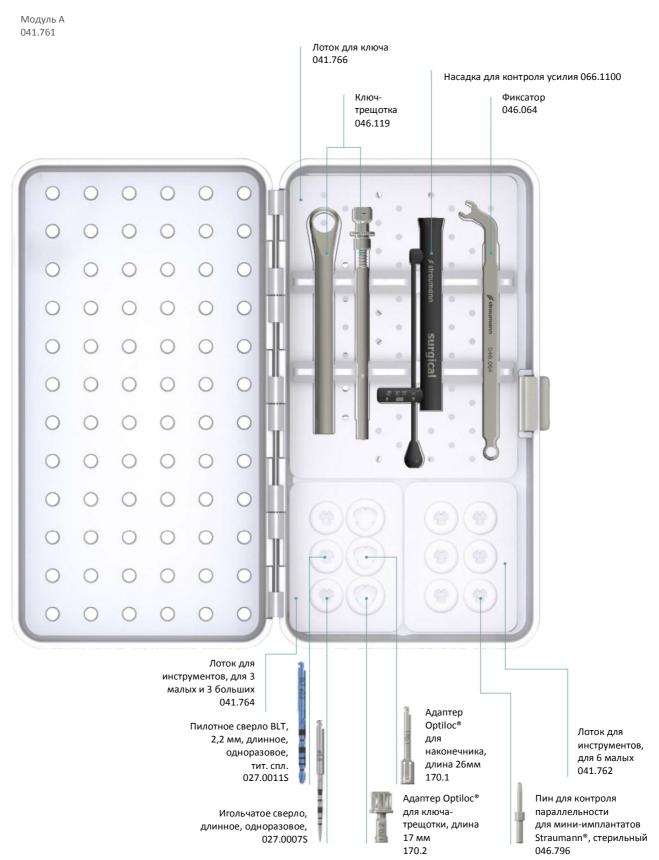
**Примечание:** Для обеспечения длительного безупречного функционирования ключ-трещотку всегда следует разбирать, а части дезинфицировать, чистить и стерилизовать после каждого использования. Состояние ключа-трещотки необходимо своевременно проверять перед каждым использованием.

### 2.2.5 Модульная кассета Straumann®

Модульная кассета Straumann® используется для стерилизации и безопасного хранения хирургических и вспомогательных инструментов. Инструкции по чистке и стерилизации кассеты см. в *Модульная кассета Straumann®*, Основная информация (702527/en).

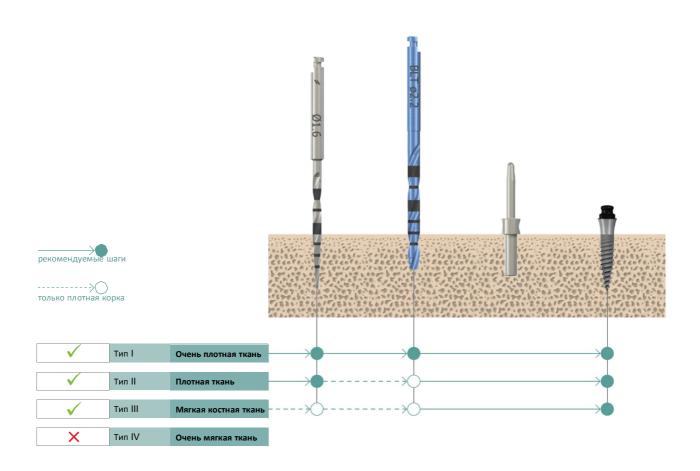
### 2.2.6 Набор для мини-имплантата Straumann®

Для получения дополнительной информации см. *Руководство по выбору модульной кассеты Straumann* $^{\circ}$  (702824/en).



### 2.3 Подготовка ложа имплантата

### 2.3.1 Протокол сверления для мини-имплантатов Straumann®



Рекомендуемая скорость: 800 об./мин.

### 2.4 Установка имплантата



### Фиксация протеза нижней челюсти

На нижней челюсти должно быть установлено не менее четырех мини-имплантатов Straumann®.

**Внимание:** Обратите внимание на нижний альвеолярный нерв и подъязычную артерию.

**Примечание:** Всегда начинайте с самого отдаленного имплантата на расстоянии минимум 7 мм перед ментальным отверстием.



### Шаг 1 – Подготовка места имплантата (безлоскутная)

На ткани пациента отмечается точка установки (перфорация ткани необязательна при достаточной толщине слизистой). Делать надрез не обязательно. Перфорацию рекомендуется выполнять только в том случае, если вокруг имплантата имеется достаточный объем слизистой, чтобы обеспечить здоровье околоимплантатной ткани на длительный период.

Отметьте место имплантации, определенное при планировании расположения имплантата, с помощью игольчатого сверла  $\varnothing$  1,6 мм.

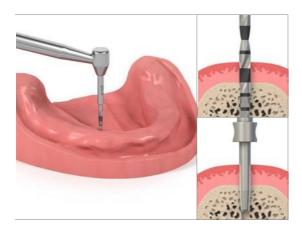
В случае с тонким гребнем может потребоваться шаровидная фреза для метки костной ткани перед использованием сверла диаметром 1,6 мм.



### Шаг 2 – Ось имплантата

Отметьте ось имплантата с помощью игольчатого сверла на глубину 6 мм.

Для мини-имплантатов Straumann®  $\varnothing$  2,4 мм в **мягкой костной ткани (типа 3)** подготовка ложа имплантата заканчивается на данном этапе.



Просверлите ложе имплантата на окончательную глубины с помощью игольчатого сверла 1,6 мм, одновременно корректируя наклон оси имплантата. Используйте 1,6 мм сторону пина для контроля параллельности для проверки наклона оси имплантата.

Для мини-имплантатов Straumann®  $\varnothing$  2,4 мм в **твердой костной ткани (типа 2)** подготовка ложа имплантата заканчивается на данном этапе. (При желании можно продолжить с помощью 2,2 мм пилотного сверла BLT).

**Примечание:** В случае недостаточного объема костной ткани по вертикали, на данном этапе следует сделать рентген, чтобы убедиться, что сверло не прошло через базальную кость нижней челюсти.



Шаг 3 – Дополнительно: Расширение ложа имплантата до  $\emptyset$  2,2 мм в костной такни типа 2

Просверлите на глубину около 6 мм с помощью пилотного сверла  $\varnothing$  2,2 мм BLT.

В очень плотной костной ткани (типа 1): Просверлите ложе имплантата на окончательную глубину с помощью 2,2 мм пилотного сверла BLT.



Вставьте  $\varnothing$  2.2 мм пин для контроля параллельности, чтобы проверить наклон оси имплантата. Используйте  $\varnothing$  2,2 мм пилотное сверло BLT для подготовки ложа имплантата с окончательной глубиной.

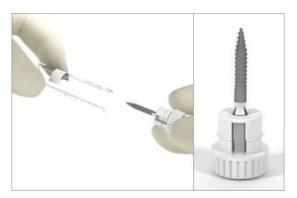


Другие имплантаты, выравнивание имплантатов:

Оставьте пин вставленным и продолжите подготовку следующего ложа имплантата; продолжайте, пока все имплантаты не будут установлены.

Всегда ориентируйтесь с наклоном оси сверла по ближайшему ложу имплантата с помощью пина. Распределите имплантаты равномерно, соблюдая минимальное расстояние между имплантатами (5 мм).

**Примечание:** Параллельность имплантатов имеет важное значение.



Шаг 4 – Размещение имплантата

Мини-имплантаты Straumann® поставляются в стерильном флаконе, прикрепленные к колпачку флакона, который служит инструментом для первоначального их введения.



# **Использование колпачка флакона в качестве** направляющей

Вначале имплантат вводится при помощи колпачка флакона, пока не понадобится приложить большее усилие.

**Внимание:** Пожалуйста, не используйте имплантат, если после вскрытия флакона он окажется отсоединен от колпачка.



### Шаг 5 – Окончательное размещения имплантата

### Размещение

Мини-имплантаты Straumann® можно устанавливать с помощью наконечника или ключа-трещотки. Рекомендуемая максимальная скорость 15 об./мин.

Используйте ключ-трещотку и/или наконечник для окончательной установки имплантата, поворачивая его по часовой стрелке.



Окончательная установка подразумевает полное введение обработанной поверхности SLA® в костную ткань

**Примечание:** Для обеспечения немедленной функциональной нагрузки рекомендуется минимальный момент затяжки 35 Нсм.

Не превышайте момент затяжки 80 Нсм при установке имплантата, так как это может привести к его повреждению.

Примечание: Для фиксации всего протеза нижней челюсти необходимо установить минимум 4 имплантата Straumann®, и минимум 6 имплантатов Straumann® - для фиксации всего протеза верхней челюсти.



### Фиксация протеза верхней челюсти

Действуйте, как указано выше, но обратите особое внимание: на верхней челюсти должно быть установлено не менее шести мини-имплантатов Straumann®

# 3. Ортопедическая процедура

3.1 Внесение изменений в присутствии пациента в уже хорошо установленный и функционирующий нижний зубной съемный протез при помощи ретенционной мини-системы имплантатов Optiloc®/Straumann®

**Внимание:** Обязательным условием является то, что нижний полный зубной протез не должен быть повторно обработан зубным техником.



# Шаг 1 − Поместите белые монтажные кольца на каждый Optiloc®

Монтажные кольца используются для блокирования области вокруг Optiloc®

Затем поместите гнездо матрицы с ретенционной вставкой (рекомендация желтый, средний) на каждый абатмент Optiloc®, оставив белое монтажное кольцо под ним.



### Шаг 2 – Подготовка нижнего полного зубного протеза

Сделайте углубление в основании зубных протезов в области гнезда матрицы Optiloc® при помощи наконечника и композитной фрезы. Вокруг гнезд должно быть пространство минимум 1 мм для обеспечения достаточной толщины самополимеризующегося композита.



### Шаг 3 – Посадка протеза

Используйте силикон для слепка, чтобы убедиться в достаточном зазоре между гнездами матрицы и основанием протеза.

Вставьте нижний полный протез в рот пациента и проверьте зазор. Гнезда матрицы, закрепленные на абатментах, не должны касаться основания протеза. Убедитесь в достаточном зазоре, используя силикон для слепка. Отрегулируйте положение основания зубного протеза, пока не добьетесь естественной его посадки в зоне окклюзии без касания гнезда матрицы.



Шаг 4 – Подготовка протеза

Подготовьте углубление в нижнем полном протезе, используя мономер. Защитите участки от композита с помощью тонкого слоя вазелинового масла.



Шаг 5 – Полимеризация гнезд матриц

Заполните полую область самоотверждающимся полимерным композитом для полимеризации гнезд матрицы в зубном протезе.

Нанесите небольшое количество акрилового композита на углубление в основании зубного протеза и вокруг гнезд матрицы. Вставьте нижний полный протез в полость рта.



Шаг 6 – Посадка протеза в зоне окклюзии

После правильной посадки нижнего полного протеза пациенту необходимо сомкнуть зубы до полной усадки акрилового композита.



Шаг 7 – Снятие монтажных колец Optiloc®

После отверждения композита удалите нижний полный протез изо рта и снимите белые монтажные кольца Optiloc®. Положите нижний полный протез в горячую, но не кипящую воду. Если есть возможность, поместите его в резервуар под давлением.



Шаг 8 – Окончательная обработка протеза

После полного отверждения удалите излишки композита и обработайте основание зубного протеза.

При необходимости замените желтую среднюю ретенционную вставку Optiloc® другими ретенционными вставками Optiloc® и вставьте готовый съемный протез в рот пациента.

# 3.2 Создание нового съемного зубного протеза при помощи ретенционной системы Optiloc®

Процедура в стоматологическом кабинете – снятие слепка на уровне абатмента



Шаг 1 − Размещение формирующей/фиксирующей матрицы Optiloc®

Поместите формирующий/фиксирующий материал на Optiloc®

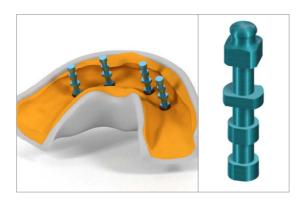


Шаг 2 – Снятие слепка

Снимите слепок мукодинамическим методом (винилполисилоксан или полиэфирный композит).

Отправьте слепок в стоматологическую лабораторию.

### Процедура в стоматологической лаборатории



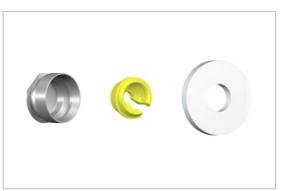
Шаг 1 – Вставка аналога модели Optiloc®

Вставьте аналог модели Optiloc® в формирующую/фиксирующую матрицу Optiloc® (см. раздел 4 - использование инструментов Optiloc®)



Шаг 2 – Изготовление рабочей модели

Отлейте рабочую модель с помощью стандартных методов и стоматологического гипса типа 4 (DIN 6873).



# Шаг 3 − Размещение монтажного кольца и гнезда матрицы Optiloc®

Разместите гнездо матрицы с ретенционным кольцом (напр., 2102.0005- STM, желтое, среднее) на Optiloc®.

Для полимеризации гнезда матрицы Optiloc® в присутствии пациента используйте проставку для обработки Optiloc® для создания необходимого пространства.



# Шаг 3.1 – Окончательная обработка нового съемного зубного протеза Optiloc

Установите белые монтажные кольца на все аналоги модели Optiloc®.



**Шаг 3.2 – Обработка съемного зубного протеза**Обрабатывайте съемный зубной протез в соответствии со стандартными процедурами.



Стоматологическая лаборатория возвращает окончательный вариант протеза Optiloc® в стоматологический кабинет.

### Процедура в стоматологическом кабинете



**Шаг 4 – Посадка нового протеза Optiloc**®
Выберите подходящую ретенционную вставку Optiloc® (см. раздел 5 - Специальные компоненты Optiloc®).



Шаг 4.1 – Выбор и установка ретенционных вставок Optiloc®

Поменяйте ретенционные вставки Optiloc® на гнезде матрицы с помощью инструмента для монтажа и демонтажа ретенционных вставок (коричневый) (см. раздел 4 - Использование инструментов Optiloc®).



**Шаг 4.2 – Посадка готового съемного зубного протеза** Установите готовый съемный зубной протез.

# 4. Применение инструментов Optiloc®

### 4.1 Инструмент Optiloc® для удаления гнезда матрицы (рис. 1)

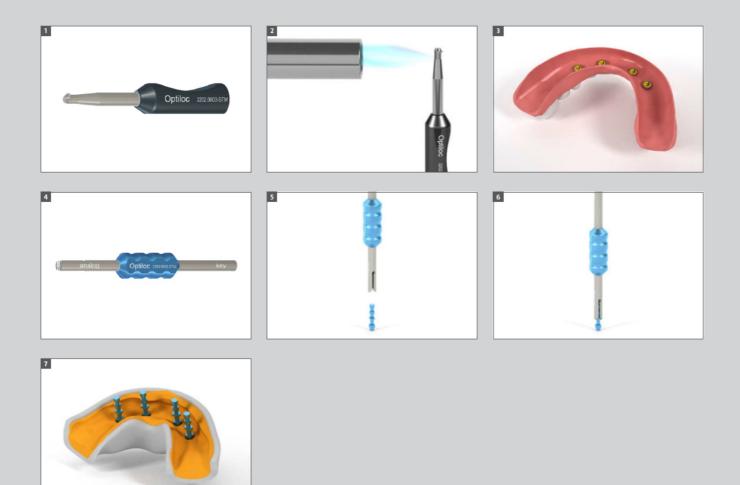
### Удаление гнезда матрицы Optiloc® из зубного протеза

- 1. Нагрейте головку инструмента для удаления гнезда матрицы (рис. 2).
- 2. Приложите горячий инструмент Optiloc® к гнезду матрицы и дайте передаться теплу в течение 2–3 секунд, чтобы расплавился композит вокруг гнезда.
- 3. Сместите инструмент Optiloc® в противоположную сторону от клювовидного конца, чтобы снять гнездо матрицы Optiloc® (рис. 3).

# 4.2 Монтажный инструмент Optiloc® и инструмент для повторной установки аналога модели (синий) (рис. 4)

### Размещение аналога модели Optiloc®

- 1. Захватите аналог модели Optiloc® противоположной стороной монтажного инструмента Optiloc® (рис. 7/8).
- 2. Разместите аналог модели Optiloc® в слепке (рис. 9).



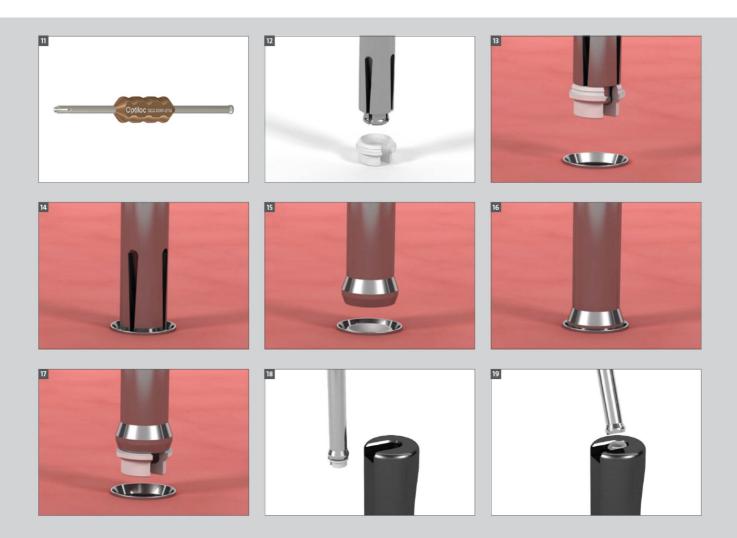
### 4.3 Инструмент для монтажа и демонтажа ретенционных вставок Optiloc® (рис. 11)

### Установка ретенционной вставки Optiloc®

- 1. Захватите ретенционную вставку Optiloc® с помощью зажимного конца инструмента для монтажа и демонтажа Optiloc®. Ретенционная вставка Optiloc® фиксируется на инструменте (рис. 12).
- 2. Разместите ретенционную вставку Optiloc® в гнезде матрицы Optiloc® (рис. 13). Ретенционная вставка Optiloc® защелкнется на своем месте (рис. 14).

### Демонтаж ретенционной вставки Optiloc®

- 1. Приложите конец инструмента для монтажа и демонтажа Optiloc® с плунжером к ретенционной вставке Optiloc® и зафиксируйте легким нажатием (рис. 15/16).
- 2. Извлеките ретенционную вставку Optiloc® из гнезда матрицы Optiloc® легким вращательным движением (рис. 17).
- 3. Используйте специальную выемку на рукоятке инструмента Optiloc® (рис. 1), чтобы извлечь ретенционную вставку Optiloc® из инструмента для монтажа и демонтажа Optiloc® сместив ее слегка в сторону (рис. 18/19).



# 5. Специальные компоненты Optiloc®



### Ретенционные вставки Optiloc®

Система матрицы Optiloc® допускает конвергенцию или дивергенцию до 20 градусов каждого имплантата относительно оси введения зубного протеза.

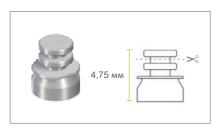
### Примечание:

Для начала рекомендуется использовать белое кольцо с легким удерживающим усилием. Если этого мало, замените вставкой с большим удерживающим усилием.



### Монтажное кольцо Optiloc®

Монтажное кольцо блокирует область вокруг абатмента, предотвращая попадание композита или связующего вещества в гнездо матрицы и фиксирует абатмент.



### Гнездо матрицы Optiloc® с креплением

С таким гнездом матрицы возможны расширенные варианты крепления. Оно используется для низких абатментов или в случаях, когда необходимо большее удерживающее усилие. Насадку крепления можно укоротить в соответствии с необходимой высотой.



### Проставка для обработки Optiloc®

Проставка для обработки Optiloc® используется для заполнения гнезда матрицы Optiloc®. Она используется для отливки моделей, армированной отливки протезов или когда необходима полимеризация гнезда матрицы Optiloc® в съемном зубном протезе в присутствии пациента.

# 6. Перечень продуктов для сравнения

### 6.1 Мини-имплантаты Straumann® Roxolid® SLA®

Арт. №		Наименование			
Мини-имплантаты Straumann®					
042.944S		Мини-имплантат Straumann® ∅ 2,4 мм, SLA®, ADLC, 10 мм			
042.945S		Мини-имплантат Straumann® ∅ 2,4 мм, SLA®, ADLC, 12 мм			
042.946S	<b>11</b>	Мини-имплантат Straumann® ∅ 2,4 мм, SLA®, ADLC, 14 мм			
Вспомогательные д	етали				
046.796	() =) =	Пин для контроля параллельности, для мини-имплантатов Straumann®, стерильный			
170.1	(J) 170.)	Адаптер Optiloc® для наконечника, длина 26 мм			
170.2	() () () ()	Адаптер Optiloc® для ключа-трещотки, длина 17 мм			
027.0007S	91.6	Сверло игольчатое, длинное, одноразовое			
027.0011S	811 02.2	Пилотное сверло BLT, 2,2 мм, длинное, одноразовое, тит. спл.			
2102.0024-STM	4-1-1-1	Аналог модели Optiloc®, синий, 4 шт.			
2102.0012-STM		Формирующая/фиксирующая матрица Optiloc®, красн., 4 шт.			

### 6.2 Наборы для обработки, ретенционные вставки и гнезда матрицы Optiloc®

Арт. №		Наименование				
Наборы для обработ	Наборы для обработки					
5202.0001-STM		Набор для обработки Optiloc®  Гнездо матрицы Optiloc®, тит. спл., 2 шт.  Ретенционная вставка Optiloc®, белая, легк., 2 шт.  Ретенционная вставка Optiloc®, желтая, средн., 2 шт.  Ретенционная вставка Optiloc®, зеленая, сильн., 2  шт. Монтажное кольцо Optiloc®, силикон, 2 шт.				
Ретенционные вставк	ки					
2102.0003-STM	•	Ретенционная вставка Optiloc®, красная, очень легк., 4 шт.				
2102.0004-STM	3	Ретенционная вставка Optiloc®, белая, легк., 4 шт.				
2102.0005-STM	<b>3</b>	Ретенционная вставка Optiloc®, желтая, средн., 4 шт.				
2102.0006-STM	•	Ретенционная вставка Optiloc®, зеленая, сильн., 4 шт.				
2102.0007-STM	•	Ретенционная вставка Optiloc®, синяя, очень сильн., 4 шт.				
2102.0008-STM	3	Ретенционная вставка Optiloc®, черная, самая сильн., 4 шт.				
Гнезда матрицы						
2102.0001-STM	49)	Гнездо матрицы Optiloc®, тит. спл., 4 шт.				
2102.0009-STM	•	Гнездо матрицы Optiloc®, тит. спл., эллиптич., 4 шт.				
2102.0010-STM		Гнездо матрицы Optiloc® с креплением, 4 шт.				

### 6.3 Инструменты и вспомогательные детали Optiloc®

Арт. №		Изделие
5202.0001-STM		Лоток с 3-я инструментами Optiloc®  Монтажный инструмент Optiloc® + инструмент для повторной установки аналога модели (синий)  Инструмент Optiloc® для монтажа и демонтажа ретенционных вставок (коричн.)  Инструмент для удаления гнезда матрицы Optiloc® (серый)
2102.0023-STM		Проставка для обработки Optiloc®, белая, 4 шт.
2102.0011-STM		Монтажное кольцо Optiloc®, силикон, 10 шт.
3202.0001-STM	Option set to a v	Инструмент для монтажа и демонтажа ретенционных вставок Optiloc® (коричн.)
3202.0002-STM	Cottoe same key	Монтажный инструмент Optiloc® + инструмент для повторной установки аналога модели (синий)
3202.0003-STM	Option against	Инструмент Optiloc® для удаления гнезда матрицы (серый)
046.795		Эталонная фольга для рентгенограммы для мини-имплантатов Straumann®
049.076V4		Шарики для рентгенограммы, ∅ 5 мм, нержавеющая сталь
046.119		Ключ-трещотка со специальным инструментом длиной 84 мм из нержавеющей стали
066.1100		Насадка для контроля усилия вращающего момента для ключа-трещотки, хирургическая, нержавеющая сталь
046.064	Favorage to the	Фиксатор длиной 85 мм из нержавеющей стали
045.111V4	C	Щетка для очистки ключа-трещотки длиной 100 мм, ∅ 4,5 мм из нержавеющей стали/нейлона

### 6.4 Модульная кассета Straumann®

Арт. №		Изделие		
041.761		Модульная кассета Straumann, модуль А		
041.766		Модуль А, лоток для ключа-трещотки		
041.764	688	Лоток для инструментов, для 3 малых и 3 больших		
041.762	688	Лоток для инструментов, для 6 малых		

# 7. Дополнительная информация

Для получения более подробной информации по инструкции по применению, пожалуйста, обратитесь к следующим документам:

- Инструкции по применению мини-имплантатов Straumann® http://ifu.straumann.com
- Инструкции по применению Optiloc® http://ifu.valoc.ch/
- Уход и техническое обслуживание хирургических и ортопедических инструментов Straumann® (152.008/en)
- Модульная кассета Straumann®, Основная информация (702527/en)

<sup>1</sup> Стандарт ASTM F67 (указывает минимальную прочность на разрыв нормализованного титана). 2 Неопубликованные данные о холодноформированного титане Straumann® и имплантатах Roxolid®, MAT 13336, 20131009. 3 Gottlow J и др. : Оценка нового титан-циркониевого зубного имплантата: биомеханическое и гистологическое сравнительное исследование на карликовых свинках. Журнал клинической имплантационной стоматологии и смежных исследований 2012; 14: 538-545 4 Wen B и др.: Контактный остеогенез титан-циркониевых имплантатов у кроликов после овариэктомии. Клиническое исследование зубных имплантатов 2013 г., 21 фев. 5 Ваrter S и др.: Пилотное исследование для оценки применения титан-циркониевых имплантатов у пациентов с частичной адентией: результаты после 24 месяцев наблюдения. Клиническое исследование зубных имплантатов 2012 г., июль;23(7):873-81

# Для заметок

# Для заметок

ООО «Мед Дентал Группа»

220100, г. Минск, ул. Сурганова, д.61, пом.33

тел.: +375 29 110 55 33 E-mail: info@medgrupe.by www.straumann.by