

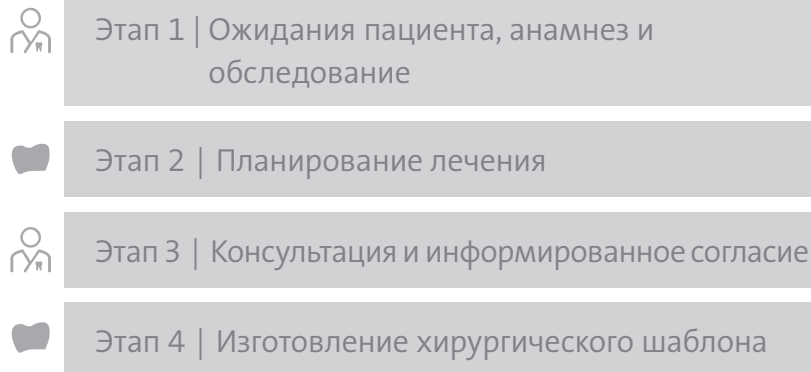
Стадия 3 | Ортопедические процедуры

Этап 1

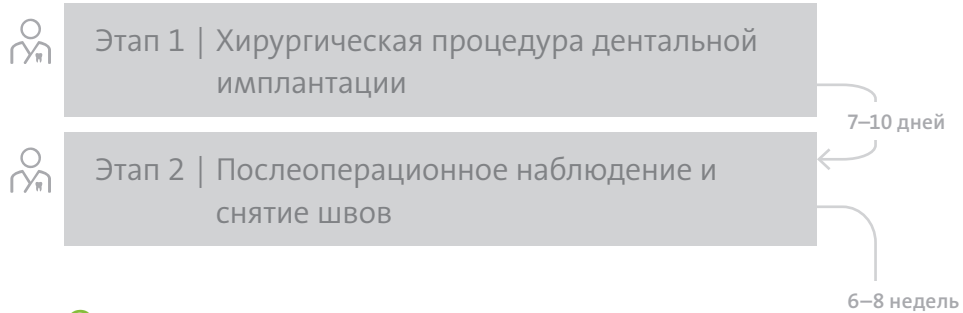
Снятие оттиска



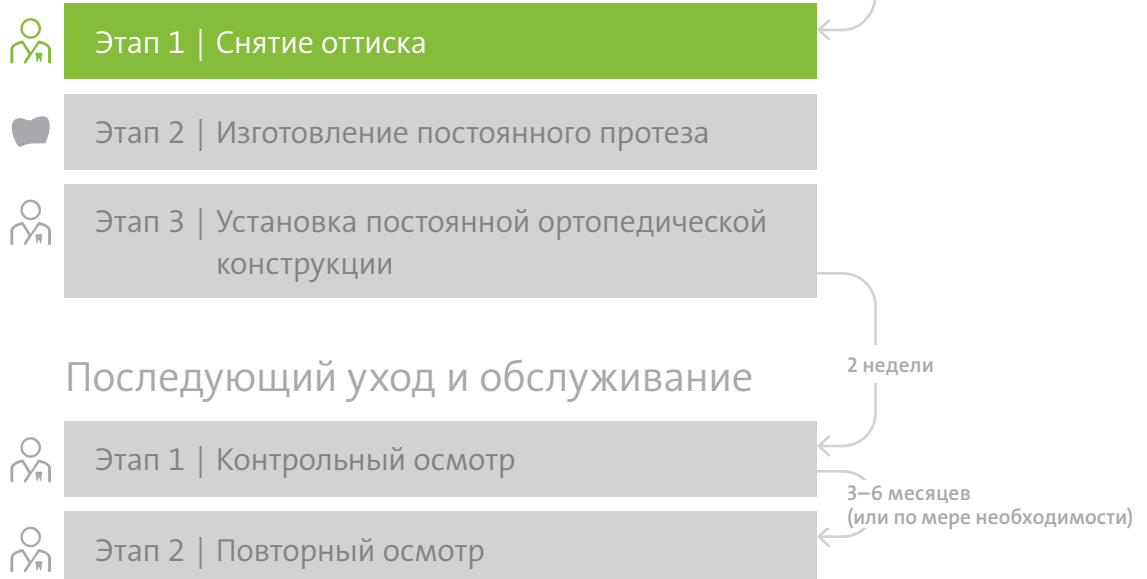
Оценка и планирование лечения



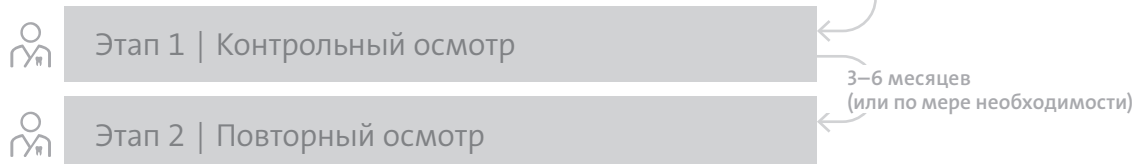
Хирургические процедуры





Ортопедические процедуры



Последующий уход и обслуживание



 В клинике с пациентом

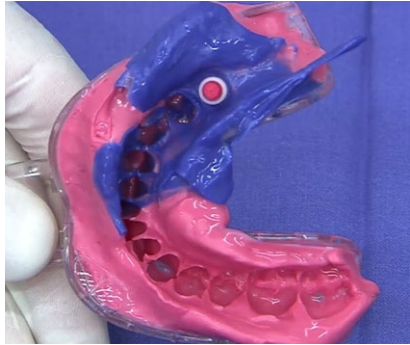
 Работа в офисе / лаборатории

Содержание

Введение	4
Задачи обучения	4
1. Оценка	5
2. Клиническое обследование	6
3. Лечение	7
3.1 Снятие оттиска для имплантатов SP (RN) — открытой ложкой	10
3.2 Снятие оттиска для имплантатов SP (RN) — закрытой ложкой	18
3.3 Снятие оттиска для имплантатов BLT (RC) — открытой ложкой	26
3.4 Снятие оттиска для имплантатов BLT (RC) — закрытой ложкой	33



Введение



По истечении рекомендуемой фазы заживления (см. раздел [«Послеоперационное наблюдение и снятие швов»](#)) после установки имплантата необходимо принять пациента, чтобы снять оттиск для окончательной реставрации. В зависимости от положения реставрации и предпочтений врача оттиск

можно снять закрытым или открытым методом, используя трансферы, соответствующие типу имплантата. На данном этапе также следует выполнить регистрацию прикуса и оценку цвета, чтобы предоставить зубному технику информацию, необходимую для изготовления окончательной реставрации.

Снятие оттиска проводится после периода остеоинтеграции имплантата.

Запланируйте снятие оттиска приблизительно через 6–8 недель после снятия швов.

Для изготовления постоянной ортопедической конструкции требуются:

- оттиск при помощи открытого или закрытого метода;
- регистрация прикуса;
- оценка цвета;
- четкая инструкция для лаборатории.

Задачи обучения

- Уметь принимать решение о снятии оттиска закрытым или открытым методом.
- Знать, как готовить слепочную ложку к снятию оттиска открытым методом.
- Знать, как установить выбранные трансферы, соответствующие конкретному типу имплантата (SP/BLT), и снять оттиск открытым или закрытым методом.
- Уметь правильно выполнять регистрацию прикуса и оценку цвета.
- Знать, каким образом передавать оттиск в лабораторию для изготовления рабочих моделей.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

1. Оценка



1. Оценка



- Расспросите пациента о периоде заживления после операции (узнайте о состоянии и функциях полости рта пациента).
- Пациент не должен испытывать какие-либо болевые ощущения перед снятием оттиска.

Снимите оттиск, если у пациента не наблюдается никаких симптомов.



2. Клиническое обследование



Проверьте следующие аспекты:

- стабильность имплантата — клиническое обследование на основе визуального осмотра и тактильного ощущения после снятия заживляющего колпачка или установки трансфера для снятия оттиска с винтовой фиксацией;
- состояние периимплантных мягких тканей.

Снимайте оттиск (оттиски), только если имплантат стабильный и место имплантации полностью зажило.



3. Лечение



- Снимите оттиск при помощи открытого или закрытого метода для имплантатов типа [SP](#) или [BLT](#).
- Выполните регистрацию прикуса и оценку цвета для необходимой постоянной ортопедической конструкции.



Предпочитаемыми материалами для оттиска являются поливинилсилоксан и полиэфирный полимер ввиду своей жесткости и пространственной стабильности, что обеспечивает точное размещение слепочных трансферов в материале.

Выбор методики снятия оттиска



Оттиск открытой ложкой

Показан при очень глубокой посадке плеча имплантата (более **3,0 мм под десной**), а также в случаях, когда состояние мягких тканей не позволяет точно разместить трансферы для оттиска закрытой ложкой.

В такой ситуации оттиск открытой ложкой является целесообразным, поскольку слепочный трансфер плотно и точно ввинчивается в имплантат, что позволяет избежать смещения, вызванного состоянием десны. Вы можете воспользоваться как стандартными, так и индивидуально изготовленными ложками.



Оттиск закрытой ложкой

Отсутствует необходимость высверливания отверстия в оттисковой ложке. Слепочный материал захватывает слепочный колпачок, который можно с легкостью «защелкнуть» в нужное положение и использовать в большинстве случаев.

Вы можете воспользоваться как стандартными, так и индивидуально изготовленными ложками.

Лечение в ходе данного визита:

- снятие оттиска;
- регистрация прикуса;
- оценка цвета.

Используйте жесткий и пространственно стабильный слепочный материал. Не используйте гидроколлоиды/ альгинаты.

Снимайте оттиск открытой ложкой:

- если плечо имплантата размещено на уровне 3 мм под десной или ниже;
- если состояние мягких тканей требует применения прикручиваемого компонента для обеспечения стабильности.

Снимайте оттиск закрытой ложкой:

- если предпочтение отдается удобным защелкивающимся трансферам;
- если вы предпочитаете не высверливать отверстие в ложке.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

3. Лечение



В данной таблице приведен обзор изделий Straumann® для методики снятия оттиска открытой и закрытой ложкой как для имплантатов **SP** (RN/WN), так и для имплантатов **BLT** (NC/RC):

Обзор изделий для оттиска открытой и закрытой ложкой для имплантатов SP (RN/WN) и BLT (NC/RC)

		Tissue Level				Bone Level			
		Имплантат SP				Имплантат BLT			
Слепочные трансферы		Открытой ложкой		Закрытой ложкой		Открытой ложкой		Закрытой ложкой	
Плечо имплантата									
		Regular Neck (RN)	Wide Neck (WN)	Regular Neck (RN)	Wide Neck (WN)	Narrow CrossFit® (NC)	Regular CrossFit® (RC)	Narrow CrossFit® (NC)	Regular CrossFit® (RC)
Номер изделия		048.010 (короткий) 048.090 (длинный)	048.091	048.070V4 048.017V4	048.095 048.013	025.2202 (короткий) 025.2205 (длинный)	025.4202 (короткий) 025.4205 (длинный)	025.2201	025.4201
		Имплантат SP				Имплантат BLT			
Вспомогательные компоненты для регистрации прикуса		Regular Neck (RN) или Wide Neck (WN)				Narrow CrossFit® (NC)		Regular CrossFit® (RC)	
Номер изделия		048.940V4 (короткий)		048.941V4 (длинный)		025.2208-04 (короткий)	025.2212-04 (длинный)	025.4208-04 (короткий)	025.4212-04 (длинный)



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

3. Лечение



⚠ Внимание! Слепочные трансферы и [вспомогательные компоненты для регистрации прикуса](#):

- предназначены только для одноразового применения с целью обеспечения оптимального прилегания и точного снятия оттиска либо регистрации прикуса у каждого пациента;
- поставляются нестерильными и перед применением должны быть дезинфицированы.

⚠ Внимание! Защищайте все компоненты и [отвертку SCS](#) от аспирации (например, рекомендуется применение тампонады глотки или фиксирующей нити).

- перед применением продезинфицируйте слепочные трансферы и вспомогательные компоненты для регистрации прикуса;
- обеспечьте защиту от аспирации;
- используйте компоненты только один раз.



Раздел по
имплантатам SP

Если вы работаете
с имплантатами SP,
нажмите здесь



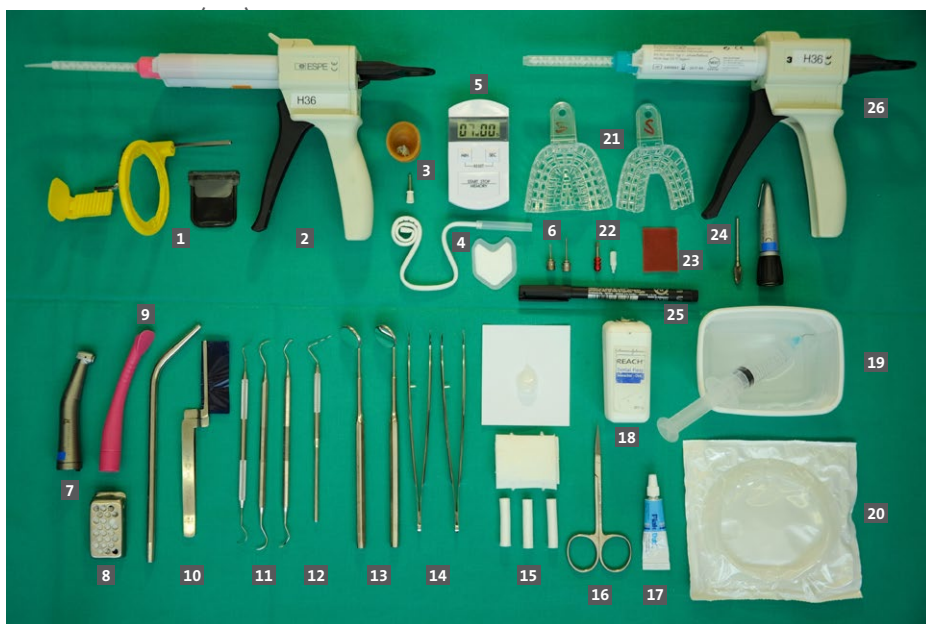
Раздел по
имплантатам BLT

Если вы работаете с
имплантатами BLT,
нажмите здесь



3.1 Снятие оттиска для имплантатов SP (RN) — открытой ложкой

Подготовка инструментов для оттиска **открытой ложкой** для им-



Подготовка инстру-
ментов для оттиска
открытой ложкой для
имплантатов **SP (RN)**:

1. Держатель рентгеновской пленки и пленка
2. Диспенсер слепочного материала низкой вязкости
3. Профилактическая паста и колпачок
4. Одноразовый слюноотсос и контрольные прокладки
5. Хронометр
6. [Отвертки SCS](#) (длинная и короткая)
7. Низкоскоростной наконечник
8. Диспенсер для ваты
9. Наконечники аспиратора и отсасывающей трубки
10. Пленка «Шимсток» (материал для регистрации окклюзии) с держателем
11. Стоматологические зонды и скейлеры
12. Пародонтологический зонд
13. Стоматологические зеркала
14. Стоматологический пинцет
15. Ватные валики, марлевая салфетка и вазелиновое масло
16. Ножницы
17. Фторсодержащий гель
18. Зубная нить
19. Шприц с физиологическим раствором и тупой иглой для ирригации
20. Одноразовый ретрактор губ и щек
21. Стандартные слепочные ложки
22. [Слепочный трансфер RN synOcta®](#) и [вспомогательный компонент для регистрации прикуса](#) для имплантатов RN/WN
23. Мягкий парафин
24. Прямой наконечник и акриловый бор
25. Нестираемая ручка
26. Диспенсер слепочного материала высокой вязкости



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой ложкой на имплантатах SP (RN)

Поэтапная инструкция для оттиска открытой ложкой для имплантатов [SP \(RN\)](#)

Нажмите [здесь](#), чтобы перейти к краткому контрольному списку по данной процедуре.

[Видео: Снятие оттиска открытой ложкой для имплантата Standard Plus \(RN\)](#)

1. Отвинтите [заживляющий колпачок](#) против часовой стрелки при помощи [отвертки SCS](#).



2. Внимательно осмотрите и тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки крови, тканей или другие загрязнения.

⚠ Внимание! Убедитесь в наличии достаточного доступа к месту дентальной имплантации, чтобы предотвратить ущемление мягких тканей во время процедуры снятия оттиска. Помните о том, что после снятия заживляющего колпачка может произойти быстрый коллапс десневой манжеты.



3. Установите [слепочный трансфер RN synOcta®](#) на плечо имплантата и вручную затяните встроенный направляющий винт. На приведенной иллюстрации используется слепочный трансфер 048.090 с длинным встроенным направляющим винтом.



Придерживайтесь поэтапной процедуры оттиска открытой ложкой для имплантатов SP (RN).



Отвинтите заживляющий колпачок.

Очистите внутреннее соединение имплантата.

Чтобы выполнить фиксацию слепочного трансфера synOcta® для имплантатов RN без ущемления мягких тканей необходимо обеспечить надлежащий доступ.

Помните об коллапсе мягких тканей.

Вручную затяните слепочный трансфер RN synOcta®, поворачивая направляющий винт.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)

⚠ Внимание! Прежде чем затягивать винт, важно правильно разместить трансфер внутри соединения synOcta® с имплантатом.



При необходимости используйте ретракционные нити и при помощи пародонтологического зонда проверьте, является ли посадка слепочного трансфера точной после того, как он полностью зафиксирован во внутреннем соединении. Если винт вращается без четкой точки фиксации, это может свидетельствовать о том, что компонент зафиксирован в соединении непрочно.

- Если межокклюзионное расстояние является недостаточным, вы можете снять оттиск при помощи короткого слепочного трансфера RN synOcta® (048.010). Вручную затяните встроенный направляющий винт при помощи [отвертки SCS](#), которая поставляется с разными вариантами длины.



4. Если у вас возникнут сомнения, вы можете выполнить периапикальную рентгенографию, чтобы убедиться в правильном расположении [слепочного трансфера RN synOcta®](#).

Прежде чем затягивать винт вручную, убедитесь в правильном расположении слепочного трансфера.

Ретракционные нити обеспечивают доступ, необходимый для установки слепочного трансфера при глубоком размещении имплантата.

При ограниченном межокклюзионном расстоянии может использоваться короткий слепочный трансфер.

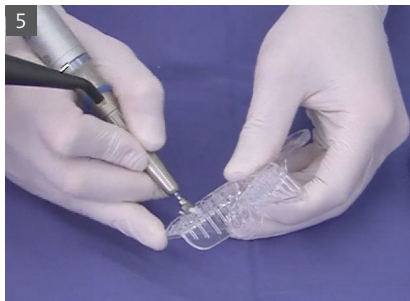
Факультативно: периапикальная рентгенография поможет убедиться в том, что слепочный трансфер RN synOcta® зафиксирован в правильном положении.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

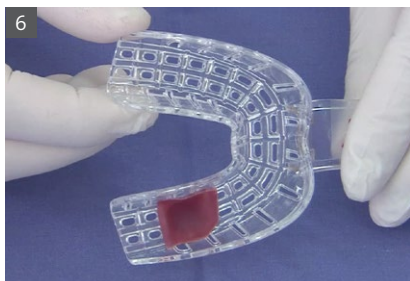
Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



5. Индивидуализируйте предварительно изготовленную ложку, предоставленную зуботехнической лабораторией, или стандартную пластиковую ложку в своем кабинете, вырезав отверстие над областью дентального имплантата, чтобы обеспечить пространство для слепочного трансфера. Рекомендуемые размеры отверстия составляют 1,5 см на 1,5 см.



Примерьте оттисковую ложку в полости рта пациента, чтобы проверить, могут ли трансфер и его встроенный направляющий винт пройти сквозь ложку.



6. Закройте отверстие в ложке зуботехническим воском с внутренней стороны. При снятии оттиска воск будет закрывать головку винта, что позволит в дальнейшем извлечь винт при помощи [отвертки SCS](#).



7. Нанесите эластичный слепочный материал низкой вязкости (например, поливинилсилоксан или полиэфирный полимер низкой вязкости) вокруг [слепочного трансфера RN synOcta®](#).



В то же время наполните оттисковую ложку слепочным материалом высокой вязкости и расположите ее непосредственно в полости рта над участком со слепочным материалом низкой вязкости.

Вырежьте в ложке отверстие 1,5 см x 1,5 см.

Примерьте модифицированную ложку перед снятием оттиска.

Закройте отверстие зуботехническим воском перед снятием оттиска, чтобы изолировать головку винта, обеспечивая возможность его дальнейшего извлечения.

Нанесите слепочный материал низкой вязкости вокруг слепочного трансфера.

Наполните ложку слепочным материалом высокой вязкости и расположите ее над необходимым участком.

⚠ Внимание! Гидроколлоид не подходит для выполнения данного оттиска ввиду его низкой прочности на разрыв.

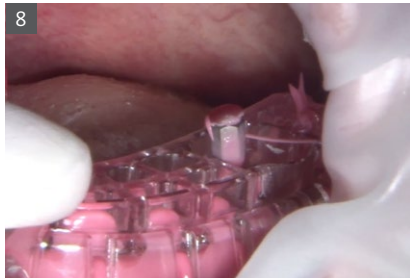
Не используйте гидроколлоиды/альгинаты.



Ортопедические процедуры

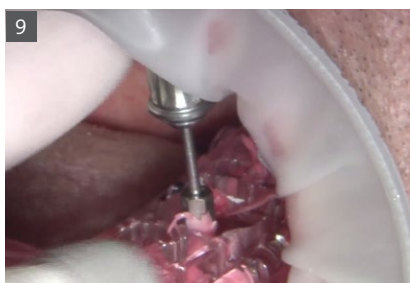
Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



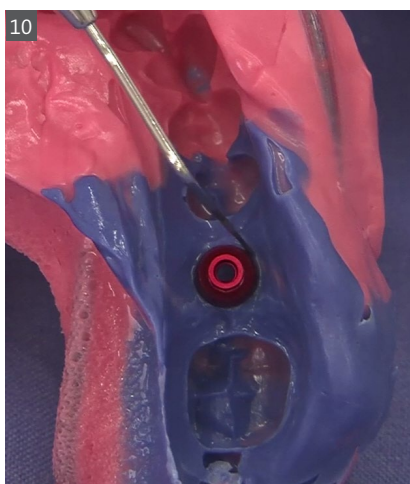
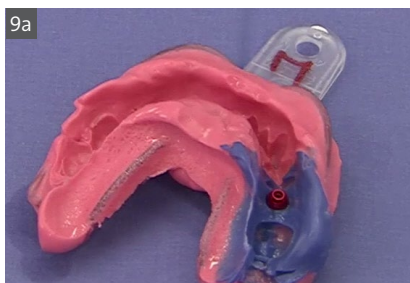
8. Снимите избыточный слепочный материал со встроенного направляющего винта [🔗 слепочного трансфера RN synOcta®](#), прежде чем произойдет его застывание. Отверстие для винта заполнено воском или ватой, чтобы предотвратить его блокирование слепочным материалом.

Снимите избыточный воск или слепочный материал с головки винта.



9. После застывания слепочного материала ослабьте встроенный направляющий винт при помощи [🔗 отвертки SCS](#) и извлеките ложку вместе со слепочным трансфером RN synOcta®, который остается внутри слепочного материала.

После застывания оттиска отвинтите встроенный направляющий винт, чтобы извлечь оттиск.



10. Осмотрите оттиск, чтобы убедиться в том, что слепочный материал полностью обволакивает слепочный трансфер RN synOcta®.

Убедитесь в том, что слепочный материал полностью обволакивает слепочный трансфер RN synOcta®.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



11. Тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки слепочного материала или другие загрязнения.

Промойте внутреннее соединение имплантата.



12. При необходимости выполните регистрацию прикуса. Введите [вспомогательный компонент для регистрации прикуса](#) в имплантат. Вы должны почувствовать, как он «защелкивается» во внутренней конфигурации имплантата.

Защелкните вспомогательный компонент для регистрации прикуса.

⚠ Внимание! Защищайте компоненты от аспирации (например, применяйте тампонаду глотки или фиксирующую нить).



13. При необходимости укоротите вспомогательный компонент для регистрации прикуса и нанесите материал для регистрации прикуса. Чтобы обеспечить правильное репозиционирование из полости рта на рабочую модель, регистрационный материал следует должным образом нанести на зону прикуса и плоскую боковую грань вспомогательного компонента для регистрации прикуса.

При необходимости укоротите вспомогательный компонент для регистрации прикуса.

Нанесите материал для регистрации прикуса и снимите его после застывания.



⚠ Внимание! Вспомогательный компонент для регистрации прикуса должен быть подготовлен (префабрикован) вне полости рта. Если ввиду отсутствия пространства его необходимо укоротить по окклюзии, убедитесь в том, что плоская боковая грань не обточена.

Не обтачивайте плоскую боковую грань вспомогательного компонента для регистрации прикуса.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



14. Выполните оценку цвета будущей коронки.

Подберите для пациента соответствующий оттенок зуба.



15. Тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки слепочного материала, пасты для регистрации прикуса или другие загрязнения.

Промойте внутреннее соединение имплантата.



16. Повторно установите [заживляющий колпачок](#) на имплантат [SP \(RN\)](#), чтобы предотвратить коллапс мягких тканей.

Перед ввинчиванием заживляющего колпачка нанесите немного хлоргексидинового геля или вазелинового масла.



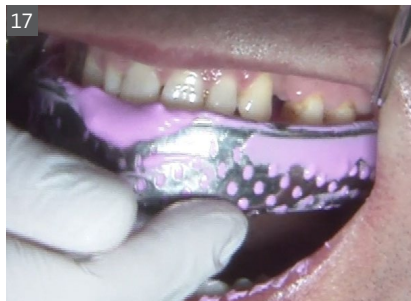
Последующее выкручивание легче выполнить, если перед ввинчиванием в имплантат нанести на заживляющий колпачок хлоргексидиновый гель или стерильное вазелиновое масло.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



17

17. Снимите полный оттиск зубов-антагонистов, если это не было сделано в ходе предыдущего визита.

18. Отправьте [зубному технику](#) оттиск (оттиски), регистрацию прикуса, оценку цвета и инструкцию для лаборатории.

Когда оттискная ложка поступает в лабораторию, зубной техник размещает аналог имплантата в трансфер внутри оттиска, чтобы определить правильную позицию имплантата. После этого при помощи стоматологического гипса изготавливается гипсовая модель. Зубному технику рекомендуется использовать мягкую десневую маску.

Назначьте пациенту визит через 1–2 недели для [установки постоянной ортопедической конструкции](#), в зависимости от времени изготовления, которое требуется в лаборатории. Прочитайте следующий модуль по [изготовлению постоянной ортопедической конструкции](#), в котором представлена более подробная информация о том, что следует сообщить зубному технику для получения желаемой постоянной ортопедической конструкции.

При необходимости выполните полный оттиск зубов-антагонистов.

Отправьте зубному технику следующие материалы:

- оттиск со слепочным трансфером synOcta®;
- оттиск противоположной челюсти;
- регистрацию прикуса;
- оценку цвета;
- инструкцию для лаборатории.

На основе оттисков зубной техник создает рабочие модели с аналогом имплантата. Рекомендуется использовать мягкую десневую маску.

Уточните время изготовления в зуботехнической лаборатории.

Назначьте пациенту следующий визит для установки постоянной ортопедической конструкции.



3.2 Снятие оттиска для имплантатов SP (RN) — закрытой ложкой

Подготовка инструментов для оттиска **закрытой ложкой** для имплантатов [SP \(RN\)](#):



Подготовка инстру-
ментов для оттиска
закрытой ложкой для
имплантатов **SP (RN)**

1. Держатель рентгеновской пленки и пленка
2. Диспенсер слепочного материала низкой вязкости
3. Профилактическая паста и колпачок
4. Одноразовый слюноотсос и контрольные прокладки
5. Хронометр
6. [Отвертки SCS \(длинная и короткая\)](#)
7. Низкоскоростной наконечник
8. Диспенсер для ваты
9. Наконечники аспиратора и отсасывающей трубки
10. Пленка «Шимсток» (материал для регистрации окклюзии) с держателем
11. Стоматологические зонды и скейлеры
12. Пародонтологический зонд
13. Стоматологические зеркала
14. Стоматологический пинцет
15. Ватные валики, марлевая салфетка и вазелиновое масло
16. Ножницы
17. Фторсодержащий гель
18. Зубная нить
19. Шприц с физиологическим раствором и тупой иглой для ирригации
20. Одноразовый ретрактор губ и щек
21. Стандартные слепочные ложки
22. [Слепочный колпачок RN, позиционирующий цилиндр RN synOcta®](#) и [вспомогательный компонент для регистрации прикуса для имплантатов RN/WN](#)
23. Мягкий парафин
24. Прямой наконечник и акриловый бор
25. Нестираемая ручка
26. Диспенсер слепочного материала высокой вязкости



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой ложкой на имплантатах SP (RN)

Поэтапная инструкция для оттиска закрытой ложкой для имплантатов [SP \(RN\)](#)

Нажмите [здесь](#), чтобы перейти к краткому контрольному списку по данной процедуре.

[Видео: снятие оттиска закрытой ложкой для имплантата Standard Plus \(RN\)](#)



1. Отвинтите [заживляющий колпачок](#) против часовой стрелки при помощи [отвертки SCS](#).



2. Внимательно осмотрите и тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки крови, ткани или другие загрязнения.

⚠ Внимание! Убедитесь в наличии достаточного доступа к месту дентальной имплантации, чтобы предотвратить ущемление мягких тканей во время процедуры снятия оттиска. Помните о том, что после снятия заживляющего колпачка может произойти быстрый коллапс десневой манжеты.

Придерживайтесь поэтапной процедуры оттиска закрытой ложкой для имплантатов SP (RN).



Отвинтите заживляющий колпачок.

Очистите внутреннее соединение имплантата.

Чтобы выполнить фиксацию трансферов synOcta® для оттиска закрытой ложкой без ущемления мягких тканей необходимо обеспечить надлежащий доступ.

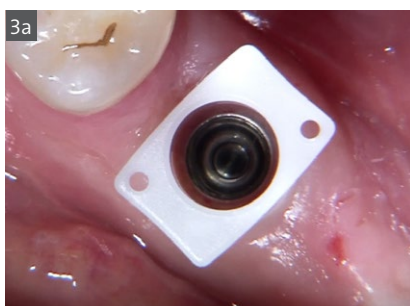
Помните о коллапсе мягких тканей.



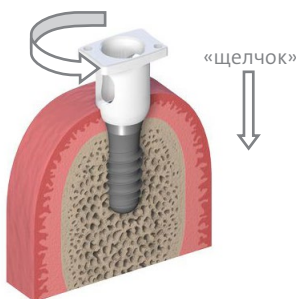
Ортопедические процедуры


Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)




3b



3. Надавливайте  [слепочным колпачком synOcta® для имплантатов RN](#) (048.017) на плечо имплантата до тех пор, пока он не зафиксируется в нужном положении со щелчком. Осторожно поверните слепочный колпачок synOcta® для имплантатов RN, чтобы убедиться в его правильном размещении.

Если колпачок расположен правильно, он может вращаться на имплантате без ослабления.

Защелкните слепочный колпачок synOcta® для имплантатов RN и поворачивайте им, чтобы убедиться в его надежной фиксации.

 **Внимание!** Не допускайте повреждения плеча и края слепочного колпачка synOcta®, чтобы обеспечить точность процедуры оттиска.

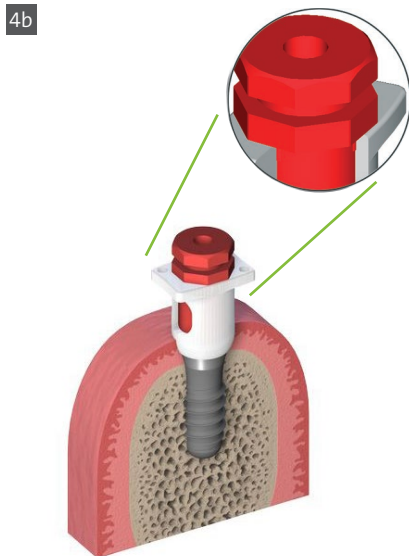
Следует избегать любых повреждений плеча и края слепочного колпачка synOcta®.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



4. При установке [позиционирующего цилиндра RN synOcta®](#) (048.070) убедитесь в правильности взаимного расположения восьмигранника с восьмигранником внутри имплантата, а также в том, что он до предела продвинут в белый [слепочный колпачок synOcta® для имплантатов RN](#).

Вставьте позиционирующий цилиндр synOcta® для имплантатов RN через слепочный колпачок synOcta® в имплантат при помощи одного из положений восьмигранника.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



5. Можно использовать стандартную оттискную ложку или предварительно изготовленную ложку, предоставленную зуботехнической лабораторией.



Прежде чем снимать оттиск, следует примерить слепочную ложку в полости рта пациента, чтобы определить правильный размер и положение.

Примерьте ложку перед снятием оттиска.



6. Нанесите эластичный слепочный материал низкой вязкости (например, поливинилсилоксан или полиэфирный полимер низкой вязкости) вокруг [слепочного колпачка synOcta® для имплантатов RN](#) и [позиционирующего цилиндра RN synOcta®](#).

Нанесите слепочный материал низкой вязкости вокруг слепочного колпачка synOcta® и позиционирующего цилиндра.



В то же время наполните оттискную ложку материалом высокой вязкости и расположите ее непосредственно в полости рта над материалом низкой вязкости.

Наполните ложку материалом высокой вязкости и расположите ее над необходимым участком.

⚠ Внимание! Гидроколлоид не подходит для выполнения данного оттиска ввиду его низкой прочности на разрыв.

Не используйте гидроколлоиды/альгинаты.



7. После застывания слепочного материала осторожно извлеките ложку. Слепочный колпачок RN synOcta® и позиционирующий цилиндр RN synOcta® остаются в оттиске после извлечения из имплантата, одновременно с извлечением оттиска из полости рта пациента.

После застывания оттиска осторожно извлеките ложку. Слепочные трансферы останутся в оттиске.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



8. Осмотрите оттиск, чтобы убедиться в том, что слепочный материал полностью обволакивает [слепочный колпачок synOcta® для имплантатов RN](#).

Убедитесь в том, что слепочный материал полностью обволакивает слепочный колпачок synOcta®.



9. Тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки слепочного материала или другие загрязнения.

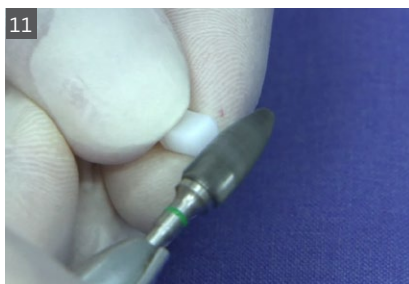
Промойте внутреннее соединение имплантата.



10. При необходимости выполните регистрацию прикуса. Введите вспомогательный компонент для регистрации прикуса в имплантат. Вы должны почувствовать, как он «защелкивается» во внутренней конфигурации имплантата.

Защелкните вспомогательный компонент для регистрации прикуса.

⚠ Внимание! Защищайте компоненты от аспирации (например, применяйте тампонаду глотки или фиксирующую нить).



11. При необходимости укоротите [вспомогательный компонент для регистрации прикуса](#). Нанесите материал для регистрации прикуса.

При необходимости укоротите вспомогательный компонент для регистрации прикуса.



Чтобы обеспечить правильное репозиционирование из полости рта на рабочую модель, регистрационный материал следует должным образом нанести на зону прикуса и плоскую боковую грань вспомогательного компонента для регистрации прикуса.

Нанесите материал для регистрации прикуса и снимите его после застывания.

⚠ Внимание! Вспомогательный компонент для регистрации прикуса должен быть подготовлен (префабрикован) вне полости рта. Если ввиду отсутствия пространства его необходимо укоротить по окклюзии, убедитесь в том, что плоская боковая грань не обточена.

Не обтачивайте плоскую боковую грань вспомогательного компонента для регистрации прикуса.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



12. Выполните оценку цвета будущей коронки.

Подберите для пациента соответствующий оттенок зуба.



13. Тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки слепочного материала, пасты для регистрации прикуса или другие загрязнения.

Промойте внутреннее соединение имплантата.



14. Повторно установите [заживляющий колпачок](#) на имплантат [SP \(RN\)](#), чтобы предотвратить коллапс мягких тканей.



Последующее выкручивание легче выполнить, если перед ввинчиванием в имплантат нанести на заживляющий колпачок хлоргексидиновый гель или стерильное вазелиновое масло.

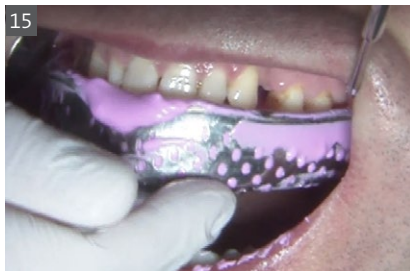
Перед ввинчиванием заживляющего колпачка нанесите немного хлоргексидинового геля или вазелинового масла.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой
ложкой на имплан-
татах SP (RN)



15. Выполните полный оттиск зубов-антагонистов, если это не было сделано в ходе предыдущего визита.

При необходимости выполните полный оттиск зубов-антагонистов.

16. Отправьте зубному технику оттиск (оттиски), регистрацию прикуса, оценку цвета и инструкцию для лаборатории.

Отправьте зубному технику следующие материалы:

- оттиск с трансферами для оттиска закрытой ложкой;
- оттиск противоположной челюсти;
- регистрацию прикуса;
- оценку цвета;
- инструкцию для лаборатории.

Когда оттисковая ложка поступает в лабораторию, [зубной техник](#) размещает аналог имплантата в трансфер внутри оттиска, чтобы определить правильную позицию имплантата. После этого при помощи стоматологического гипса изготавливается гипсовая модель. Зубному технику рекомендуется использовать мягкую десневую маску.

На основе оттисков зубной техник создает рабочие модели с аналогом имплантата. Рекомендуется использовать мягкую десневую маску.


Назначьте пациенту визит через 1–2 недели для [установки постоянной ортопедической конструкции](#), в зависимости от времени изготовления, которое требуется в лаборатории. Прочитайте следующий модуль по [изготовлению постоянной ортопедической конструкции](#), в котором представлена более подробная информация о том, что следует сообщить зубному технику для получения желаемой постоянной ортопедической конструкции.

Уточните время изготовления в зуботехнической лаборатории.

Назначьте пациенту следующий визит для установки постоянной ортопедической конструкции.






3.3 Снятие оттиска для имплантатов BLT (RC) — открытой ложкой

Подготовка инструментов для оттиска **открытой ложкой** для имплантатов  **BLT** (RC):



Подготовка инстру-
ментов для оттиска
открытой ложкой для
имплантатов **BLT** (RC):

1. Держатель рентгеновской пленки и пленка
2. Диспенсер слепочного материала низкой вязкости
3. Профилактическая паста и колпачок
4. Одноразовый слюноотсос и контрольные прокладки
5. Хронометр
6.  **Отвертки SCS** (длинная и короткая)
7. Низкоскоростной наконечник
8. Диспенсер для ваты
9. Наконечники аспиратора и отсасывающей трубки
10. Пленка «Шимсток» (материал для регистрации окклюзии) с держателем
11. Стоматологические зонды и скейлеры
12. Пародонтологический зонд
13. Стоматологические зеркала
14. Стоматологический пинцет
15. Ватные валики, марлевая салфетка и вазелиновое масло
16. Ножницы
17. Фторсодержащий гель
18. Зубная нить
19. Шприц с физиологическим раствором и тупой иглой для ирригации
20. Одноразовый ретрактор губ и щек
21. Стандартные слепочные ложки
22.  **Слепочный трансфер RC для открытой ложки** и  **вспомогательный компонент для регистрации прикуса RC**
23. Мягкий парафин
24. Прямой наконечник и акриловый бор
25. Нестираемая ручка
26. Диспенсер слепочного материала высокой вязкости



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах BLT (RC)

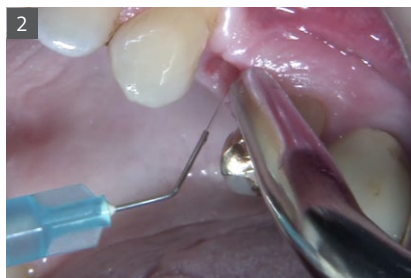
Поэтапная инструкция для оттиска открытой ложкой для имплантатов [BLT \(RC\)](#)

Нажмите [здесь](#), чтобы перейти к краткому контрольному списку по данной процедуре.

[Видео: снятие оттиска открытой ложкой для имплантата Bone Level Tapered \(RC\)](#)



1. Отвинтите формирователь десны против часовой стрелки при помощи [отвертки SCS](#).



2. Внимательно осмотрите и тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки крови, ткани или другие загрязнения.



Внимание! Убедитесь в наличии достаточного доступа к месту дентальной имплантации, чтобы предотвратить ущемление мягких тканей во время процедуры снятия оттиска. Помните о том, что после снятия заживляющего колпачка может произойти быстрый коллапс десневой манжеты.

Придерживайтесь поэтапной процедуры оттиска открытой ложкой для имплантатов BLT (RC).



Отвинтите формирователь десны.

Очистите внутреннее соединение имплантата.

Чтобы выполнить фиксацию слепочного трансфера RC для открытой ложки без ущемления мягких тканей необходимо обеспечить надлежащий доступ.

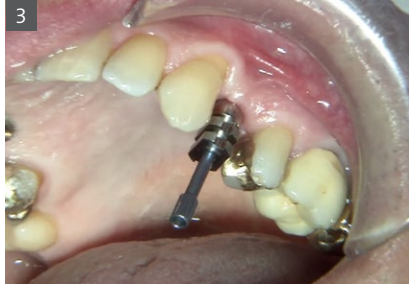
Помните о коллапсе мягких тканей.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой ложкой на имплантатах BLT (RC)



3. Точно установите [слепочный трансфер RC для открытой ложки](#) (025.4204, короткий или 025.4205, длинный) в имплантат и вручную затяните направляющий винт.

⚠ Внимание! Прежде чем затягивать винт, важно правильно разместить слепочный трансфер внутри соединения CrossFit®. Если у вас возникнут сомнения, вы можете выполнить периапикальную рентгенографию, чтобы убедиться в правильном расположении слепочного трансфера RC для открытой ложки.

Затяните вручную слепочный трансфер RC для открытой ложки, повернув направляющий винт.

Прежде чем затягивать винт вручную, убедитесь в правильном расположении слепочного трансфера RC для открытой ложки.

Факультативно: периапикальная рентгенография поможет убедиться в том, что слепочный трансфер RC зафиксирован в правильном положении. Если межокклюзионное расстояние ограничено, используйте короткий слепочный трансфер RC для открытой ложки или примените методику снятия оттиска закрытой ложкой.

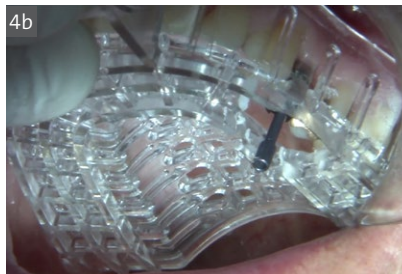
Вырежьте в ложке отверстие 1,5 см x 1,5 см.



В случае ограниченного межокклюзионного расстояния используйте более короткий слепочный трансфер RC для открытой ложки (025.4202), либо выберите слепочный трансфер RC для закрытой ложки (025.4201) и воспользуйтесь [методикой снятия оттиска закрытой ложкой](#).



4. Вы можете индивидуализировать предварительно изготовленную ложку, предоставленную зуботехнической лабораторией, или стандартную пластиковую ложку в своем кабинете, вырезав отверстие над областью установки имплантата, чтобы обеспечить пространство для слепочного трансфера. Рекомендуемые размеры отверстия составляют 1,5 см на 1,5 см.





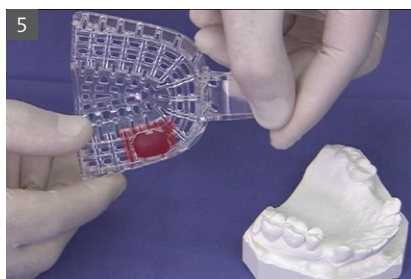
Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

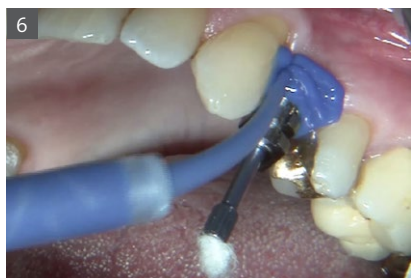
Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах BLT (RC)



Примерьте оттискную ложку в полости рта пациента, чтобы проверить, могут ли трансфер и его направляющий винт пройти сквозь ложку.



5. Отверстие в ложке следует закрыть зуботехническим воском с внутренней стороны. При снятии оттиска воск будет закрывать головку винта, что позволит в дальнейшем извлечь винт при помощи [отвертки SCS](#).



6. Нанесите эластичный слепочный материал низкой вязкости (например, поливинилсилоксан или полиэфирный полимер низкой вязкости) вокруг [слепочного трансфера RC для открытой ложки](#).



В то же время наполните оттискную ложку материалом высокой вязкости и расположите ее непосредственно в полости рта над участком с материалом низкой вязкости.

⚠ Внимание! Гидроколлоид не подходит для выполнения данного оттиска ввиду его низкой прочности на разрыв.

Примерьте модифицированную ложку перед снятием оттиска.

Закройте отверстие зуботехническим воском перед снятием оттиска, чтобы заблокировать головку винта, обеспечивая возможность его дальнейшего извлечения.

Нанесите эластичный слепочный материал низкой вязкости вокруг слепочного трансфера RC для открытой ложки.

Наполните ложку слепочным материалом высокой вязкости и расположите ее над необходимым участком.

Не используйте гидроколлоиды/альгинаты.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах BLT (RC)



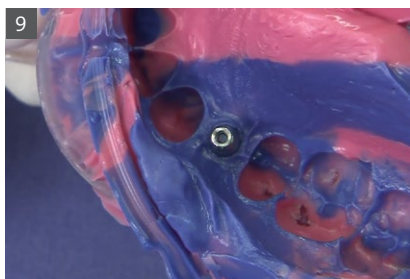
7. Снимите избыточный слепочный материал с направляющего винта слепочного трансфера RC для открытой ложки, прежде чем произойдет его застывание. Отверстие для винта заполнено воском или ватой, чтобы предотвратить его блокирование слепочным материалом.

Снимите избыточный воск или слепочный материал с головки винта.



8. После застывания слепочного материала отвинтите направляющий винт при помощи [отвертки SCS](#) и извлеките ложку вместе со слепочным трансфером RC для открытой ложки, который остается внутри слепочного материала.

После застывания слепочного материала отвинтите направляющий винт, чтобы извлечь оттиск.



9. Осмотрите оттиск, чтобы убедиться в том, что слепочный материал полностью обволакивает [слепочный трансфер RC для открытой ложки](#).

Убедитесь в том, что слепочный материал полностью обволакивает слепочный трансфер RC для открытой ложки.



10. Тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки слепочного материала или другие загрязнения.

Промойте внутреннее соединение имплантата.



11. При необходимости выполните регистрацию прикуса. Введите [вспомогательный компонент для регистрации прикуса](#) в имплантат. Вы должны почувствовать, как он «защелкивается» во внутренней конфигурации имплантата.

Защелкните вспомогательный компонент для регистрации прикуса.

⚠ Внимание! Защищайте компоненты от аспирации (например, применяйте тампонаду глотки или фиксирующую нить).



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах BLT (RC)

12



12. При необходимости укоротите **вспомогательный компонент для регистрации прикуса** и нанесите материал для регистрации прикуса. Чтобы обеспечить правильное репозиционирование из полости рта на рабочую модель, регистрационный материал следует должным образом нанести на зону прикуса и плоскую боковую грань вспомогательного компонента для регистрации прикуса.

При необходимости укоротите вспомогательный компонент для регистрации прикуса.

Нанесите материал для регистрации прикуса и снимите его после застывания.

⚠ Внимание! Вспомогательный компонент для регистрации прикуса должен быть подготовлен (префабрикован) вне полости рта. Если ввиду отсутствия пространства его необходимо укоротить по окклюзии, убедитесь в том, что плоская боковая грань не обточена.

Не обтачивайте плоскую боковую грань вспомогательного компонента для регистрации прикуса.

13



13. Выполните оценку цвета будущей коронки.

Подберите для пациента соответствующий оттенок зуба.

13a



14



14. Тщательно промойте внутреннюю конфигурацию имплантата, чтобы удалить остатки слепочного материала, пасты для регистрации прикуса или другие загрязнения.

Промойте внутреннее соединение имплантата.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски открытой
ложкой на имплан-
татах BLT (RC)



15. Повторно установите [формирователь десны](#) на имплантат [BLT](#) (RC), чтобы предотвратить коллапс мягких тканей.



Последующее выкручивание легче выполнить, если перед ввинчиванием в имплантат нанести на формирователь десны хлоргексидиновый гель или стерильное вазелиновое масло.



16. Выполните полный оттиск зубов-антагонистов, если это не было сделано в ходе предыдущего визита.

17. Отправьте [зубному технику](#) оттиск (оттиски), регистрацию прикуса, оценку цвета и инструкцию для лаборатории.

Когда оттискная ложка поступает в лабораторию, зубной техник размещает аналог имплантата в трансфер внутри оттиска, чтобы определить правильную позицию имплантата. После этого при помощи стоматологического гипса изготавливается гипсовая модель. Зубному технику рекомендуется использовать мягкую десневую маску.

Назначьте пациенту визит через 1–2 недели для [установки постоянной ортопедической конструкции](#), в зависимости от времени изготовления, которое требуется в лаборатории. Прочитайте следующий модуль по [изготовлению постоянной ортопедической конструкции](#), в котором представлена более подробная информация о том, что следует сообщить зубному технику для получения желаемой постоянной ортопедической конструкции.

Перед ввинчиванием заживляющего абатмента нанесите немного хлоргексидинового геля или вазелинового масла. При необходимости выполните полный оттиск зубов-антагонистов.

Отправьте зубному технику следующие материалы:


- оттиск со слепочным трансфером RC для открытой ложки;
- оттиск противоположной челюсти;
- регистрацию прикуса;
- оценку цвета;
- инструкцию для лаборатории.

На основе оттисков зубной техник создает рабочие модели с аналогом имплантата. Рекомендуется использовать мягкую десневую маску. Уточните время изготовления в зуботехнической лаборатории.

Назначьте пациенту следующий визит для установки постоянной ортопедической конструкции.






3.4 Снятие оттиска для имплантатов BLT (RC) — закрытой ложкой

Подготовка инструментов для оттиска **закрытой ложкой** для имплантатов  **BLT** (RC):



Подготовка инстру-
ментов для оттиска
закрытой ложкой для
имплантатов **BLT** (RC)

1. Держатель рентгеновской пленки и пленка
2. Диспенсер слепочного материала низкой вязкости
3. Профилактическая паста и колпачок
4. Одноразовый слюноотсос и контрольные прокладки
5. Хронометр
6.  **Отвертки SCS** (длинная и короткая)
7. Низкоскоростной наконечник
8. Диспенсер для ваты
9. Наконечники аспиратора и отсасывающей трубки
10. Пленка «Шимсток» (материал для регистрации окклюзии) с держателем
11. Стоматологические зонды и скейлеры
12. Пародонтологический зонд
13. Стоматологические зеркала
14. Стоматологический пинцет
15. Ватные валики, марлевая салфетка и вазелиновое масло
16. Ножницы
17. Фторсодержащий гель
18. Зубная нить
19. Шприц с физиологическим раствором и тупой иглой для ирригации
20. Одноразовый ретрактор губ и щек
21. Стандартные слепочные ложки
22.  **слепочный трансфер RC для закрытой ложки** и  **вспомогательный компонент для регистрации прикуса RC**
23. Мягкий парафин
24. Прямой наконечник и акриловый бор
25. Нестираемая ручка
26. Диспенсер слепочного материала высокой вязкости



Ортопедические процедуры

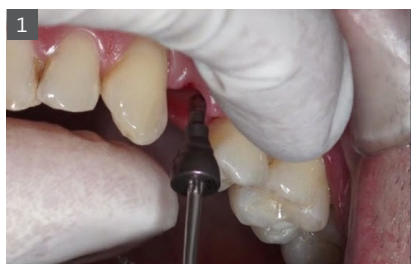
Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой ложкой на имплантатах BLT (RC)

Поэтапная инструкция для оттиска закрытой ложкой для имплантатов [BLT \(RC\)](#)

Нажмите [здесь](#), чтобы перейти к краткому контрольному списку по данной процедуре.

[Видео: снятие оттиска закрытой ложкой для имплантата Bone Level Tapered \(RC\)](#)



1. Отвинтите формирователь десны против часовой стрелки при помощи [отвертки SCS](#).



2. Внимательно осмотрите и тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки крови, ткани или другие загрязнения.



⚠ Внимание! Убедитесь в наличии достаточного доступа к месту дентальной имплантации, чтобы предотвратить ущемление мягких тканей во время процедуры снятия оттиска. Помните о том, что после снятия заживляющего колпачка может произойти быстрый коллапс десневой манжеты.

Придерживайтесь поэтапной процедуры оттиска закрытой ложкой для имплантатов BLT (RC)



Отвинтите формирователь десны.

Очистите внутреннее соединение имплантата.

Чтобы выполнить фиксацию слепочных трансферов RC для оттиска закрытой ложкой без ущемления мягких тканей необходимо обеспечить надлежащий доступ.

Помните о коллапсе мягких тканей.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

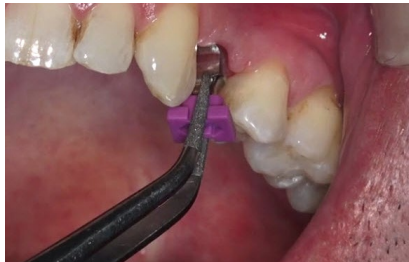
Оттиски закрытой ложкой на имплантатах BLT (RC)



3. Точно установите [слепочный трансфер RC для закрытой ложки](#) (025.4201) в имплантат и вручную затяните направляющий винт. Убедитесь, что боковые плоскостные области слепочного трансфера обращены в мезиальном и дистальном направлении.

⚠️ Внимание! Прежде чем затягивать винт, важно правильно разместить трансфер внутри соединения CrossFit® с имплантатом. Если у вас возникнут сомнения, вы можете выполнить периапикальную рентгенографию, чтобы убедиться в правильном расположении слепочного трансфера RC для закрытой ложки.

4



4. Установите фиолетовый полимерный слепочный колпачок на зафиксированный слепочный трансфер RC для закрытой ложки. Убедитесь, что стрелки на слепочном колпачке указывают в орально-вестибулярном направлении.

4а



Нажимайте на слепочный колпачок в апикальном направлении до тех пор, пока он плотно не зафиксируется со щелчком.

Стрелки на колпачке должны указывать в щечно-небном/щечно-язычном направлении.

Прежде чем затягивать винт вручную путем вращения, убедитесь в правильном расположении слепочного трансфера RC для закрытой ложки.

Боковые плоскостные области слепочного трансфера должны быть обращены в мезиальном и дистальном направлении.

Факультативно:

периапикальная рентгенография поможет убедиться в том, что слепочный трансфер RC для закрытой ложки зафиксирован в правильном положении.

Защелкните слепочный колпачок на верхней части слепочного трансфера RC для закрытой ложки.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой ложкой на имплантатах BLT (RC)



5. Можно использовать стандартную оттискную ложку или предварительно изготовленную ложку, предоставленную зуботехнической лабораторией.



Прежде чем снимать оттиск, следует примерить оттискную ложку в полости рта пациента, чтобы определить правильный размер и положение.

Примерьте ложку перед снятием оттиска.



6. Нанесите эластичный слепочный материал низкой вязкости (например, поливинилсилоксан или полиэфирный полимер низкой вязкости) вокруг [слепочного трансфера RC для закрытой ложки](#) вместе со слепочным колпачком

Сначала нанесите эластичный слепочный материал низкой вязкости вокруг слепочного трансфера.



В то же время наполните оттискную ложку слепочным материалом высокой вязкости и расположите ее непосредственно в полости рта над слепочным материалом низкой вязкости.

Далее, наполните ложку слепочным материалом высокой вязкости и расположите ее над необходимым участком.

⚠ Внимание! Гидроколлоид не подходит для выполнения данного оттиска ввиду его низкой прочности на разрыв.

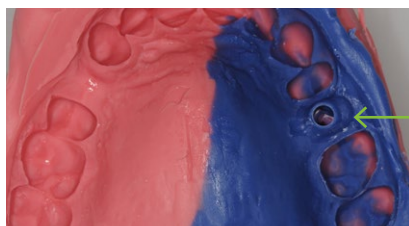
Не используйте гидроколлоиды/альгинаты.

7. После застывания слепочного материала осторожно извлеките ложку. Слепочный колпачок остается в оттиске, поскольку он автоматически вынимается из слепочного трансфера RC для закрытой ложки во время извлечения оттиска из полости рта пациента.

После застывания оттиска осторожно извлеките ложку. Слепочный колпачок останется в оттиске.

⚠ Внимание! Осмотрите оттиск, чтобы убедиться в том, что слепочный материал полностью обволакивает слепочный колпачок, однако все еще позволит технику обнаружить его внутри оттиска.

Убедитесь в том, что слепочный материал полностью обволакивает слепочный колпачок.





Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой ложкой на имплантатах BLT (RC)



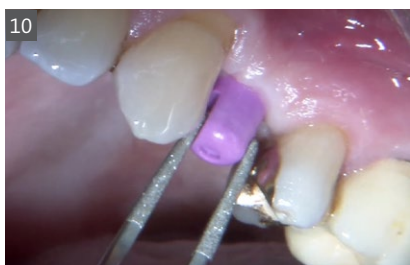
8. Поверните и извлеките [слепочный трансфер RC для закрытой ложки](#) и приготовьте его к отправке зубному технику вместе с оттисковой ложкой.

Отвинтите слепочный трансфер RC для закрытой ложки.



9. Тщательно промойте внутреннее соединение имплантата, чтобы удалить остатки слепочного материала или другие загрязнения.

Промойте внутреннее соединение имплантата.



10. При необходимости выполните регистрацию прикуса. Введите [вспомогательный компонент для регистрации прикуса](#) в имплантат. Вы должны почувствовать, как он «защелкивается» во внутренней конфигурации имплантата.

Защелкните вспомогательный компонент для регистрации прикуса.

⚠ Внимание! Защищайте компоненты от аспирации (например, применяйте тампонаду глотки или фиксирующую нить).



11. При необходимости укоротите вспомогательный компонент для регистрации прикуса и нанесите материал для регистрации прикуса. Чтобы обеспечить правильное репозиционирование из полости рта на рабочую модель, регистрационный материал следует должным образом нанести на зону прикуса и плоскую боковую грань вспомогательного компонента для регистрации прикуса.

При необходимости укоротите вспомогательный компонент для регистрации прикуса.

Нанесите материал для регистрации прикуса и снимите его после застывания.

⚠ Внимание! Вспомогательный компонент для регистрации прикуса должен быть подготовлен (префабрикован) вне полости рта. Если ввиду отсутствия пространства его необходимо укоротить по окклюзии, убедитесь в том, что плоская боковая грань не обточена.

Не обтачивайте плоскую боковую грань.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой
ложкой на имплан-
татах BLT (RC)



12. Выполните оценку цвета будущей коронки.



Подберите для пациента соответствующий оттенок зуба.



13. Тщательно промойте внутреннюю конфигурацию имплантата, чтобы удалить остатки слепочного материала, пасты для регистрации прикуса или другие загрязнения.

Промойте внутреннее соединение имплантата.



14. Повторно установите  **формирователь десны** на имплантат  **BLT** (RC), чтобы предотвратить коллапс мягких тканей.



Последующее выкручивание легче выполнить, если перед ввинчиванием в имплантат нанести на формирователь десны хлоргексидиновый гель или стерильное вазелиновое масло.

Перед ввинчиванием заживляющего абатмента нанесите немного хлоргексидинового геля или вазелинового масла.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

Оттиски закрытой ложкой на имплантатах BLT (RC)



15. Выполните полный оттиск зубов-антагонистов, если это не было сделано в ходе предыдущего визита.

16. Отправьте [зубному технику](#) оттиск (оттиски), [слепочный трансфер RC для закрытой ложки](#), регистрацию прикуса, оценку цвета и инструкцию для лаборатории.

Когда оттискная ложка поступает в лабораторию, зубной техник размещает аналог имплантата в трансфер внутри оттиска, чтобы определить правильную позицию имплантата. После этого при помощи стоматологического гипса изготавливается гипсовая модель. Зубному технику рекомендуется использовать мягкую десневую маску.

Назначьте пациенту визит через 1–2 недели для [установки постоянной ортопедической конструкции](#), в зависимости от времени изготовления, которое требуется в лаборатории. Прочитайте следующий модуль по [изготовлению постоянной ортопедической конструкции](#), в котором представлена более подробная информация о том, что следует сообщить зубному технику для получения желаемой постоянной ортопедической конструкции.

При необходимости выполните полный оттиск зубов-антагонистов.

Отправьте зубному технику следующие материалы:

- оттиск и слепочный трансфер RC для закрытой ложки;
- оттиск противоположной челюсти;
- регистрацию прикуса;
- оценку цвета;
- инструкцию для лаборатории.

На основе оттисков зубной техник создает рабочие модели с аналогом имплантата. Рекомендуется использовать мягкую десневую маску.

Уточните время изготовления в зуботехнической лаборатории.

Назначьте пациенту следующий визит для установки постоянной ортопедической конструкции.



Ортопедические процедуры

Этап 1 | Снятие оттиска

ОГРАНИЧЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Straumann® Smart представляет собой теоретико-практическую образовательную программу, предназначенную для стоматологов общей практики, планирующих начать самостоятельно устанавливать зубные имплантаты. Программа предусматривает изучение простых клинических случаев имплантации и знакомство с ограниченным набором компонентов для достижения благоприятного результата в рассматриваемых клинических ситуациях.

Все клиническое содержание программы Straumann® Smart, включая тексты, бланки для записи медицинской информации, фотографии и видео, было подготовлено в сотрудничестве с проф. Кристофом Хаммерле (Christoph Hämmerle), проф. Рональдом Юнгом (Ronald Jung), д-м Франсин Бранденберг-Люстенбергер (Francine Brandenburg-Lustenberger) и д-м Аленом Фонтотье (Alain Fontolliet), являющихся сотрудниками кафедры несъемного и съемного протезирования и стоматологических материалов Цюрихского университета, Швейцария.

Компания Straumann не гарантирует, что образовательная платформа Straumann® Smart позволит стоматологу получить необходимую информацию и знания для самостоятельной установки зубных имплантатов. Стоматолог несет единоличную ответственность за получение знаний и прохождения соответствующего инструктажа в объеме, необходимом для успешной установки зубных имплантатов.

Образовательная платформа Straumann® Smart не может заменить тщательный анализ каждой клинической ситуации дипломированным стоматологом. Более того, она не гарантирует полную предоставленную пациенту информации. Стоматолог обязан предоставить пациенту полную информацию о лечении, связанных с ним рисках и продукции, а также получить информированное согласие пациента. Стоматолог несет единоличную ответственность за оценку пригодности протокола лечения или продукта для реабилитации конкретного пациента в конкретной клинической ситуации. Стоматолог должен обладать необходимыми знаниями в области зубной имплантологии и понимать принципы применения соответствующих медицинских изделий. Он несет единоличную ответственность за выполнение данных условий. Стоматолог должен всегда следовать Инструкции по применению и действовать в соответствии с законодательством.

КОМПАНИЯ STRAUMANN ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ЛЮБЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ, ЯВНО ВЫРАЖЕННЫХ ИЛИ ПОДРАЗУМЕВАЕМЫХ, В ТОЙ МЕРЕ, В КАКОЙ ЭТО РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИМЕНИМЫМ ПРАВОМ, И НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА КАКОЙ-ЛИБО ПРЯМОЙ, ОПОСРЕДОВАННЫЙ, ПРИСУЖДАЕМЫЙ В ПОРЯДКЕ НАКАЗАНИЯ ИЛИ ИНОЙ УЩЕРБ, НАНЕСЕННЫЙ В СВЯЗИ С ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ПАЦИЕНТУ ИНФОРМАЦИЕЙ, ОШИБКАМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СУЖДЕНИЯ, А ТАКЖЕ ОШИБКАМИ ПРИ ВЫБОРЕ, ПРИМЕНЕНИИ ИЛИ УСТАНОВКЕ ИЗДЕЛИЙ КОМПАНИИ STRAUMANN.

Все клиническое содержание программы, а также клинические и рентгенографические снимки любезно предоставлены проф. д-ром Кристофом Хеммерле, проф. д-ром Рональдом Юнгом, д-р Франсин Бранденберг-Люстенбергер и д-ром Аленом Фонтотье из Клиники несъемных и съемных зубных протезов и наук о стоматологических материалах в Цюрихском университете, Швейцария.

International Headquarters

Institut Straumann AG

Peter Merian-Weg 12

CH-4002 Basel, Switzerland

Phone +41 (0)61 965 11 11

Fax +41 (0)61 965 11 01

www.straumann.com

© Institut Straumann AG, 2016. Все права защищены.

Straumann® и (или) другие упомянутые в этом документе товарные знаки и логотипы компании Straumann® являются товарными знаками или зарегистрированными товарными знаками компании Straumann Holding AG и (или) ее дочерних предприятий.