

Система имплантатов Astra Tech Implant System®

Реставрации с винтовой фиксацией

Клинические и лабораторные процедуры
OsseoSpeed® TX



Система имплантатов Astra Tech Implant System®

СОДЕРЖАНИЕ

Клинические и лабораторные процедуры для реставраций с винтовой фиксацией с использованием системы имплантатов Astra Tech Implant System®.

Введение	2
Содержание	3
Обзор ортопедических компонентов	4
Варианты реставраций с винтовой фиксацией	5
Планирование лечения	6
Общие соображения и обзор имплантатов	7
Формирователь десны Healing Abutment Uni	8
Выбор абатмента	10
Абатмент UniAbutment	12
Угловой абатмент Angled Abutment	13
Заживляющий колпачок	14
Оттиск на уровне абатмента	16
Рабочая модель на уровне абатмента	18
Варианты цилиндров	23
Уход и обслуживание	28
Извлечение абатмента	29
Рекомендуемое усилие фиксации	31
Разное	
Стерильная упаковка	32
Список литературы	33

Данное руководство предназначено для врачей, прошедших хотя бы базовое ортопедическое и стационарное обучение дентальной имплантации. Врачи должны постоянно повышать квалификацию и быть в курсе последних тенденций и методов лечения в сфере дентальной имплантологии.

Для улучшения читаемости документа компания Dentsply Sirona не использует символы ® и ™ в основном тексте. Тем не менее компания Dentsply Sirona не отказывается от своих прав на товарные знаки, и данный документ не может быть истолкован иначе.

Обзор ортопедических компонентов

Одиночные зубы



Цементная фиксация

- Прямой абатмент Direct Abutment™
- Абатмент TiDesign™
- Абатмент ZirDesign™
- Абатмент CastDesign™

Винтовая фиксация

- Абатмент CastDesign™

Частичная адентия



Цементная фиксация

- Прямой абатмент Direct Abutment™
- Абатмент TiDesign™
- Абатмент ZirDesign™
- Абатмент CastDesign™

Винтовая фиксация

- Абатмент UniAbutment
- Угловой абатмент Angled Abutment

Полная адентия



Фиксация на
аттачментах

- Нешинированные
- Абатмент Locator™ Abutment
 - Шаровидный абатмент Ball Abutment

- Шинированные
- Абатмент UniAbutment

Цементная фиксация

- Прямой абатмент Direct Abutment™
- Абатмент TiDesign™
- Абатмент CastDesign™

Винтовая фиксация

- Абатмент UniAbutment
- Угловой абатмент Angled Abutment

Традиционная методика с использованием системы имплантатов Astra Tech Implant System®

При планировании лечения с применением имплантатов командная работа и выбор компонентов играют ключевую роль в достижении долгосрочных эстетических результатов. Также важно тщательно соблюдать ортопедические процедуры установки.

В данном руководстве описаны клинические и лабораторные процедуры с использованием традиционной методики изготовления реставраций с винтовой фиксацией при помощи системы имплантатов Astra Tech Implant System.



Индивидуальные абатменты для реставраций с винтовой фиксацией

Абатмент CastDesign — это неокисляющийся абатмент из сплава высокой пробы, который моделируется и изготавливается в лаборатории. Абатмент CastDesign предназначен для изготовления индивидуального абатмента для реставраций с цементной фиксацией при помощи традиционного воскового моделирования и литья.



Примечание. Если ожидается высокая окклюзионная нагрузка, рекомендуется по возможности использовать титановый абатмент. Абатмент CastDesign следует главным образом рассматривать как абатмент для использования при отсутствии титанового.

В случае реставраций с винтовой фиксацией CastDesign может использоваться только для одиночных реставраций. Использование данного изделия при отличных от указанных показаниях может негативно повлиять на функционирование конического соединения Conical Seal Design и привести к аннулированию гарантии Dentsply Sirona Implant.

Процедуры установки индивидуальных абатментов см. в руководстве «Реставрации с цементной фиксацией».

Планирование лечения

Для достижения желаемого результата восстановительного лечения необходимо разработать продуманный план лечения. В его основе должен лежать тщательный анализ морфологии, функционирования, гигиены и эстетики.

Окончательный результат протезирования в значительной степени зависит от того, насколько удачно расположены имплантаты. Стоматолог-хирург и стоматолог-ортопед должны изучить рентгеновские снимки и модели в артикуляторе на раннем этапе лечения. Определяется оптимальное положение и угол наклона для каждого имплантата.

Эстетическое восковое моделирование позволяет представить расположение зубов по отношению к альвеолярному гребню и друг к другу.

По восковой модели можно изготовить акриловый шаблон для использования во время хирургической операции в качестве ориентира для определения положения и угла наклона имплантата.

Окончательная оценка места установки имплантата проводится во время хирургической операции, когда открыт доступ к челюстной кости.

До начала восстановительного лечения убедитесь, что соблюдены следующие условия:

- У пациента не должно быть никаких симптомов вследствие процедур установки имплантатов и формирователей десны.
- Десна вокруг каждого формирователя десны должна находиться в здоровом состоянии или на стадии заживления без осложнений.
- Необходимо проверить точность длины и надежность фиксации формирователей десны в имплантатах.
- При клиническом обследовании не должно быть признаков неудовлетворительной остеоинтеграции, например подвижности, болезненности или признаков воспаления.
- Пациент должен быть проинформирован о планируемом восстановительном лечении и ожидаемом результате.



Модели в артикуляторе должны быть изучены на раннем этапе лечения. Можно изготовить акриловый шаблон для использования во время хирургической операции в качестве ориентира для определения положения и угла наклона имплантата.



Применение шаблона на хирургическом этапе. Окончательная оценка места установки имплантата проводится во время хирургической операции, когда открыт доступ к челюстной кости.



Восковое моделирование позволяет представить расположение зубов по отношению к альвеолярному гребню и друг к другу.



Выполняется примерка восковой постановки зубов в ротовой полости, и осуществляется незначительная корректировка.

Обзор имплантатов

Имплантаты OsseoSpeed TX разработаны для одноэтапных и двухэтапных хирургических процедур. Всесторонние исследования имплантатов OsseoSpeed TX подтверждены документально. Коническое соединение Conical Seal Design системы Astra Tech Implant System обеспечивает прочное и стабильное соединение имплантата и абатмента.







Назначение

- замена отсутствующих зубов протезами одного или нескольких зубов на нижней или верхней челюсти;
- немедленная установка в лунки после удаления зубов, а также в случае частичного или полного заживления альвеолярного отростка;
- особенно рекомендуются для применения в кости низкой плотности, когда имплантаты с другой обработкой поверхности могут быть менее эффективны;
- подходят для немедленной нагрузки* при любых показаниях, кроме одиночных реставраций в кости низкой плотности (тип IV), когда стабильность имплантата может достигаться с трудом и немедленная нагрузка может быть не рекомендована.

*Немедленная нагрузка одиночных реставраций на имплантатах OsseoSpeed TX 4,0 S – 6 мм (OsseoSpeed® TX 4.0 S – 6 mm) не рекомендуется.

Важно, чтобы врач учитывал условия нагрузки при определении количества коротких имплантатов и расстояния между ними. Учитывая меньшее сцепление с костной тканью при использовании коротких имплантатов, врач должен тщательно следить за состоянием мягких и твердых тканей и здоровьем поддерживающей кости с помощью зондирования и рентгенологического исследования в целях ранней диагностики и лечения.

С точки зрения механической прочности рекомендуется всегда устанавливать по возможности более широкие имплантаты. Это особенно важно в боковых отделах челюсти, где сила нагрузки высока и необходимо принимать во внимание возможность возникновения изгиба.

Имплантат OsseoSpeed TX (OsseoSpeed® TX)	3,0 S / 3,0 S	3,5 S / 3,5 S	4,0 S / 4,0 S	4,5 / 4,5	5,0 / 5,0	5,0 S / 5,0 S
						
Показания к применению	Для замены боковых резцов верхней челюсти и центральных и боковых резцов нижней челюсти, если не хватает места для имплантата большего диаметра	Для замены любых зубов. От одиночных реставраций до полного восстановления зубного ряда	Для замены любых зубов. От одиночных реставраций до полного восстановления зубного ряда	Для замены любых зубов. От одиночных реставраций до полного восстановления зубного ряда	Для замены любых зубов. От одиночных реставраций до полного восстановления зубного ряда	Для замены любых зубов. Особенно хорошо подходит для широких гребней и больших беззубых участков, а также для увеличения стабильности при немедленной имплантации в лунки удаленных зубов. От одиночных реставраций до полного восстановления зубного ряда
Примечание	По возможности рекомендуется использовать имплантат большего диаметра	Для одиночных нешинированных реставраций в боковых отделах зубного ряда рекомендуется использовать имплантаты большего диаметра	OsseoSpeed TX Implant 4,0 S – 6 мм следует использовать, только если недостаточно места для установки более длинного имплантата. Немедленная нагрузка одиночных реставраций не рекомендуется			

Формирователь десны

Формирователь десны Healing Abutment Uni — это цельный компонент, разработанный для обеспечения оптимальных эстетических результатов. Данный абатмент предназначен для контурирования мягких тканей в фазе заживления мягких тканей и может использоваться при проведении одноэтапной или двухэтапной хирургической операции.

Выбор одноэтапной или двухэтапной хирургической операции не зависит от системы имплантатов. Вы должны самостоятельно сделать выбор в зависимости от клинической ситуации. Даже при надлежащем планировании могут возникнуть ситуации, требующие изменения процедуры. Система имплантатов Astra Tech содержит оптимальные решения и для одноэтапной, и для двухэтапной хирургической операции. Система позволяет вносить изменения в ходе операции без необходимости замены компонентов с такими же предсказуемыми результатами.

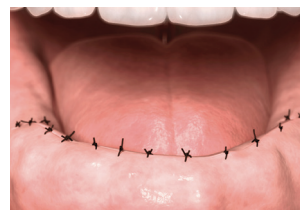
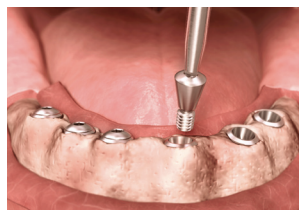
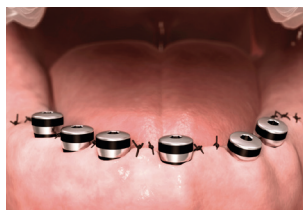
Клиническое применение

- все позиции в полости рта;
- только для промежуточного использования.

Свойства и преимущества

- менеджмент мягких тканей;
- документально подтвержденная биосовместимость;
- кольцевая лазерная маркировка для измерения высоты слизистой над уровнем имплантата в миллиметрах;
- легкий выбор подходящего формирователя десны Healing Abutment Uni;
- несколько вариантов высоты для максимальной гибкости;
- фрикционная фиксация в шестигранной отвертке для простоты применения.

Клиническая процедура — формирователь десны Healing Abutment Uni



Одноэтапная хирургическая операция

Формирователь десны Healing Abutment Uni устанавливается одновременно с имплантатом.

После заживления формирователь десны заменяется на постоянный абатмент.

Двухэтапная хирургическая операция

При установке имплантат закрывается винтом-заглушкой.

Слизисто-надкостничный лоскут аккуратно возвращается на место и герметично ушивается. Через надлежащий срок винт-заглушка заменяется на формирователь десны Healing Abutment Uni или постоянный абатмент.

Установка и затягивание

Формирователь десны Healing Abutment Uni устанавливается в имплантат, фиксируется и затягивается при помощи шестигранной отвертки с легким нажимом пальцами или динамометрического ключа. Рекомендуемое усилие фиксации составляет 5-10 Нсм.



Выбор абатмента
Диаметр 4 мм
Высота над уровнем имплантата 2-10 мм
Стерильный

Материал
Титан

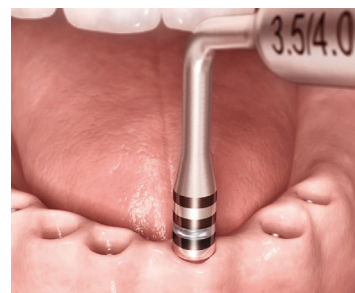
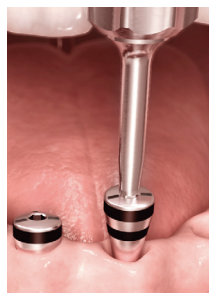
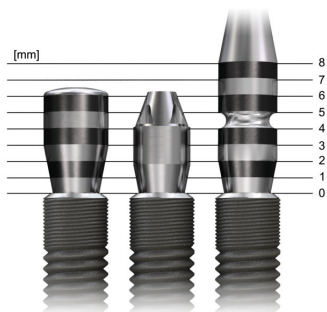


Формирователь десны Healing Abutment Uni представлен для размеров соединения 3,5/4,0 и 4,5/5,0.



Для идентификации размера соединения имеется маркировка:

- — маркирован 2 линиями.
- — маркирован 3 линиями.



Инструкция по применению глубиномера

Глубиномер абатмента имеет две насадки: одну для голубого размера соединения, другую для сиреневого размера соединения. Они снабжены четкой лазерной кольцевой маркировкой для измерения высоты слизистой над уровнем имплантата в миллиметрах. Лазерная кольцевая маркировка соответствует размерам формирователя десны Healing Abutment Uni и абатмента UniAbutment. Насадки вставляются в коническое отверстие. После использования глубиномер следует стерилизовать в автоклаве.



Выбор абатмента

Выберите подходящий постоянный абатмент с помощью формирователя десны Healing Abutment Uni. Кольцевая маркировка соответствует миллиметрам, а также доступным вариантам высоты абатмента UniAbutment.

Также для подбора абатмента можно использовать глубиномер.

Выбор абатмента

Широкий спектр абатментов системы имплантатов Astra Tech Implant System позволяет найти подходящий абатмент при любых клинических показаниях. Абатменты не только соединяют коронку с имплантатом, но и:

- передают нагрузку на имплантат, сводя к минимуму риск чрезмерной нагрузки и поломок;
- формируют и поддерживают здоровую соединительную ткань и эпителиальное прикрепление;
- решают проблему размерного и геометрического расхождения между коронкой и имплантатом.

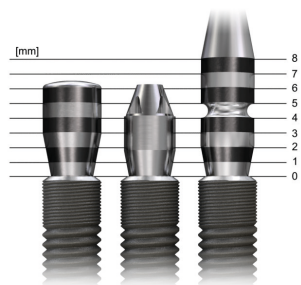
Факты, которые необходимо учитывать при выборе абатмента

- показания — одиночная коронка, частичный мостовидный протез или полный несъемный мостовидный протез;
- верхняя или нижняя челюсть;
- углы наклона имплантатов;
- уровень кости в области шейки имплантата;
- уровень мягких тканей;
- окклюзионное и межпроксимальное пространство;
- эстетические требования.

Выбор абатмента

Абатмент *UniAbutment*
Диаметр 3,5 мм
Высота 0,5-8 мм

Угловой абатмент *Angled Abutment*
Высота 0,5-2 мм
Высота верхнего конуса 5,1 мм



Выберите подходящий абатмент с помощью формирователя десны *Healing Abutment Uni* или глубиномера абатмента.

Клиническое применение

- Абатмент 20° *UniAbutment* — оптимальный выбор для большинства частичных и полных реставраций с винтовой фиксацией.
- Абатмент 45° *UniAbutment* используется, если угол между имплантатами превышает 40° или межчелюстное пространство не позволяет установить абатмент 20° *UniAbutment*.
- Угловой абатмент *Angled Abutment* используется при необходимости изменить направление установки винта мостовидного протеза относительно оси имплантата.

Установка и затягивание

Абатмент *UniAbutment* устанавливается в имплантат, фиксируется и затягивается при помощи динамометрического ключа.

Рекомендуемое усилие фиксации:

● 15 Нсм

● 15 Нсм

Угловой абатмент *Angled Abutment* устанавливается в имплантат, фиксируется винтом абатмента и затягивается при помощи шестигранной отвертки или динамометрического ключа.

Рекомендуемое усилие фиксации:

● 20 Нсм

● 25 Нсм



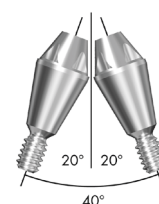
Абатменты для реставраций с винтовой фиксацией	Клиническое применение	Свойства и преимущества
<p>Абатмент 20° UniAbutment Титан</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • частичная или полная адентия; • все позиции в полости рта 	<ul style="list-style-type: none"> • Цельный элемент с конусностью 20°. • Разные варианты высоты — 0,5–8 мм. • Простота в применении благодаря самонаправляющемуся сужающемуся основанию с углом 11° — Conical Seal Design. • Конструкция обеспечивает исключительную гибкость в клинических ситуациях с непараллельной установкой имплантатов, сохраняя ось введения для имплантатов, сходящихся или расходящихся под углом до 40°.
<p>Абатмент 45° UniAbutment Титан</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • частичная или полная адентия; • все позиции в полости рта. <p>Примечание. Абатменты 45° UniAbutment не следует использовать в качестве единственной опоры для реставраций не более чем на 3 имплантатах. В таких случаях как минимум одной опорой должен быть абатмент 20° UniAbutment или угловой абатмент Angled Abutment.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Цельный элемент с конусностью 45°. • Разные варианты высоты — 0,5–8 мм. • Простота в применении благодаря самонаправляющемуся сужающемуся основанию с углом 11° — Conical Seal Design. • Абатмент рекомендуется использовать при ограниченном межжюклизонном расстоянии и в ситуациях с непараллельной установкой имплантатов в целях сохранения оси введения для имплантатов, сходящихся или расходящихся под углом до 90°.
<p>Угловой абатмент Angled Abutment Титан</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • частичная или полная адентия; • все позиции в полости рта 	<ul style="list-style-type: none"> • Компонент, состоящий из двух частей, с расположенным под углом верхним конусом, допускающим установку под углом 20°. • Разные варианты высоты — 0,5–2 мм. • Простота в применении благодаря самонаправляющемуся сужающемуся основанию с углом 11° — Conical Seal Design. • Установка в любом положении или индексированная версия. • Угловой абатмент Angled Abutment используется при необходимости изменить направление установки винта мостовидного протеза относительно оси имплантата.



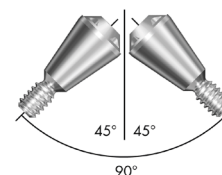
Выберите подходящий абатмент UniAbutment в соответствии с уровнем кости и высотой мягких тканей. Желательно, чтобы граница реставрации была расположена на 1 мм ниже границы мягких тканей.



Абатмент UniAbutment представлен для размеров соединения 3,5/4,0 и 4,5/5,0.



При помощи абатментов 20° UniAbutment можно справиться с расхождением или сходимением имплантатов на угол до 40°.



При помощи абатментов 45° UniAbutment можно справиться с расхождением или сходимением имплантатов на угол до 90°.

Установка абатмента UniAbutment

Выберите подходящий абатмент с помощью формирователя десны Healing Abutment Uni. Кольцевая маркировка соответствует миллиметрам, а также доступным вариантам высоты абатмента UniAbutment. Также можно воспользоваться глубиномером абатмента.

Компоненты

- абатмент UniAbutment;
- угловой абатмент Angled Abutment;
- заранее установленный держатель;
- шестигранная отвертка;
- динамометрический ключ.

Клиническая процедура – установка абатмента UniAbutment



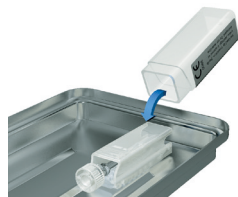
1.



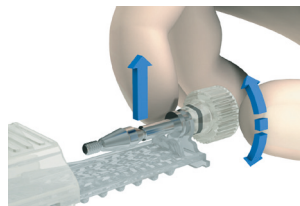
4.



2.



5.



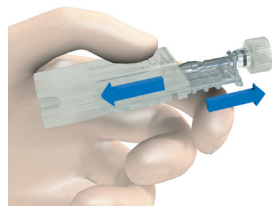
7.



9.



3.



6.



8.



10.

1. Снимите формирователь десны Healing Abutment Uni.

2. Цветовая маркировка этикетки на упаковке абатмента UniAbutment соответствует двум размерам соединения:

- Диаметры имплантата 3,5 и 4,0
- Диаметры имплантата 4,5 и 5,0

3. Отклейте перфорированную часть этикетки и сохраните ее для документального сопровождения.

4. Снимите крышку упаковки и удалите фольгу, защищающую стерильное отделение.

5. Извлеките предварительно собранный абатмент UniAbutment из упаковки и перенесите на стерильную хирургическую поверхность.

6. Выдвиньте слайдер с предварительно собранным абатментом UniAbutment до упора.

7. Поверните и приподнимите абатмент UniAbutment с помощью пластмассового установочного колпачка.

8. Установите самонаправляющийся абатмент UniAbutment вручную при помощи заранее установленного держателя / установочного колпачка.

9. Рекомендуемое усилие фиксации:

- 15 Нсм
- 15 Нсм

10. Удалите держатель вручную, отвинтив его с помощью установочного колпачка, или переверните динамометрический ключ на 180° и поверните против часовой стрелки.

Установка углового абатмента Angled Abutment

Угловой абатмент Angled Abutment можно использовать в сочетании с абатментами 20° UniAbutment и 45° UniAbutment.

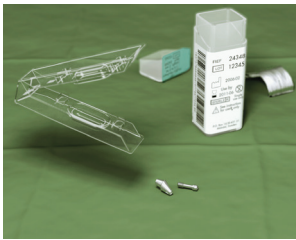
Выберите подходящий угловой абатмент Angled Abutment с помощью формирователя десны Healing Abutment Uni. Кольцевая маркировка соответствует миллиметрам. Также можно воспользоваться глубиномером абатмента. Цветовая маркировка этикетки на упаковке углового абатмента Angled

Abutment соответствует двум размерам соединения:

- Диаметр имплантата 3,5 и 4,0
- Диаметр имплантата 4,5 и 5,0

Отклейте перфорированную часть этикетки и сохраните ее для документального сопровождения.

Клиническая процедура — установка углового абатмента Angled Abutment



Снимите крышку упаковки и удалите фольгу, защищающую стерильное отделение. Извлеките пластмассовый вкладыш. Вскройте вкладыш и поместите компоненты на стерильную хирургическую поверхность.

Установите угловой абатмент Angled Abutment, расположив верхний конус в наиболее оптимальном положении.

Закрепите угловой абатмент Angled Abutment угловым винтом абатмента. Для окончательного затягивания воспользуйтесь динамометрическим ключом. Рекомендуемое усилие фиксации:

- 20 Нсм
- 25 Нсм

Абатменты 20° UniAbutment и Angled Abutment установлены.

Заживляющий колпачок

Заживляющие колпачки предназначены для достижения оптимальных эстетических результатов, а также для защиты абатмента и контурирования мягких тканей в фазе заживления.

Заживляющий колпачок для абатмента UniAbutment представляет собой цельный компонент, а для углового абатмента Angled Abutment — компонент, состоящий из двух частей: колпачка и винта мостовидного протеза.

Клиническое применение

- для абатментов 20° UniAbutment и 45° UniAbutment;
- один вариант для углового абатмента Angled Abutment;
- только для промежуточного использования;
- защищает абатмент на этапе заживления

Свойства и преимущества

- менеджмент мягких тканей;
- документально подтвержденная биосовместимость.

Заживляющий колпачок для абатмента UniAbutment

- Колпачок ProHeal Cap соответствует дизайну трансфера Abutment Pick-Up.
- Несколько вариантов высоты и диаметра для максимальной гибкости.
- Фрикционная фиксация в шестигранной отвертке для простоты применения.

Заживляющий колпачок для углового абатмента Angled Abutment

- Индексированная конфигурация обеспечивает правильное положение.

Установка и затягивание

Колпачок ProHeal Cap устанавливается на абатмент UniAbutment, фиксируется и затягивается при помощи шестигранной отвертки с легким нажимом пальцами или динамометрического ключа. Рекомендуемое усилие фиксации составляет 5–10 Нсм.

Заживляющий колпачок Healing Cap, Angled устанавливается на угловой абатмент Angled Abutment, фиксируется шлицевым винтом мостовидного протеза и затягивается при помощи шлицевой отвертки с легким нажимом пальцами или динамометрического ключа. Рекомендуемое усилие фиксации составляет 5–10 Нсм.

Выбор заживляющего колпачка

Абатменты 20° UniAbutment и 45° UniAbutment
Диаметры 4,3 и 5,5 мм
Короткий и длинный варианты

Угловой абатмент Angled Abutment
Компонент, состоящий из двух частей

Стерильный

Материал
Титан



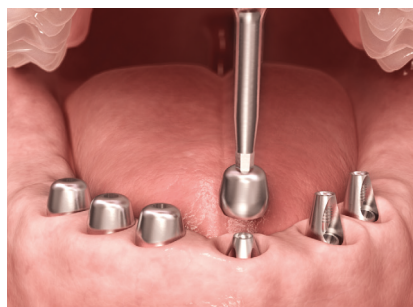
Заживляющие колпачки для абатмента UniAbutment представлены в двух диаметрах: 4,3 и 5,5 мм.



Компоненты

- заживляющий колпачок ProHeal Cap;
- заживляющий колпачок Healing Cap, Angled;
- шестигранная отвертка;
- динамометрический ключ.

Клиническая процедура — установка заживляющего колпачка



Абатменты 20° UniAbutment и Angled Abutment установлены.

Соедините заживляющий колпачок ProHeal Cap с шестигранной отверткой и установите колпачок на абатмент UniAbutment при помощи шестигранной отвертки с легким нажимом пальцами или динамометрического ключа. Рекомендуемое усилие фиксации составляет 5-10 Нсм.

Установите заживляющий колпачок Healing Cap, Angled на угловой абатмент Angled Abutment. Убедитесь, что индексированная конфигурация колпачка расположена правильно. Затяните шлицевой винт мостовидного протеза при помощи шлицевой отвертки с легким нажимом пальцами или динамометрического ключа. Рекомендуемое усилие фиксации составляет 5-10 Нсм.

Оттиск на уровне абатмента

Абатменты для снятия оттиска на уровне абатмента

- Абатмент 20° UniAbutment
- Абатмент 45° UniAbutment
- Угловой абатмент Angled Abutment

Трансферы UniAbutment Pick-up представлены в различных диаметрах в целях соответствия десневому профилю заживляющего колпачка ProHeal Cap. Трансфер Angled Abutment Pick-up для углового абатмента Angled Abutment представлен в одном варианте.

Оттисковые компоненты разработаны для максимально точного переноса клинической ситуации на лабораторную рабочую модель.

Компоненты

- трансфер Abutment Pick-up;
- трансфер Abutment Transfer;
- шестигранная отвертка.

Трансферы Abutment Pick-up для абатментов UniAbutment и Angled Abutment представляют собой компоненты, состоящие из двух частей: втулки и направляющего пина.

Трансфер Abutment Transfer представляет собой цельный компонент.

Клиническое применение

- Трансферы для методов открытой и закрытой ложки применяются для снятия оттисков на уровне абатмента.
- Частичный или полный оттиск челюсти.
- Подходит для любых положений во рту.

Свойства и преимущества

Система UniAbutment предусматривает возможность снятия оттиска с помощью метода закрытой ложки или метода открытой ложки:

- трансфер Abutment Transfer используется для снятия оттиска методом закрытой ложки;
- трансфер Abutment Pick-up используется для снятия оттиска методом открытой ложки.

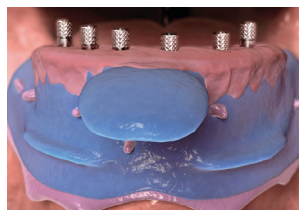
Клиническая процедура — трансфер Abutment Pick-up



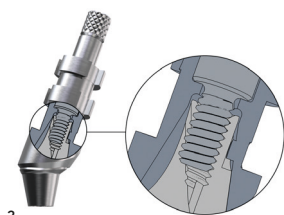
1.



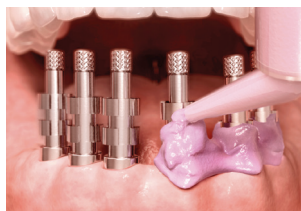
3.



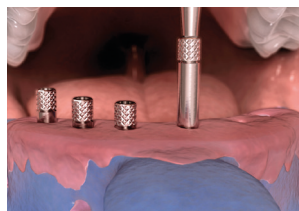
5.



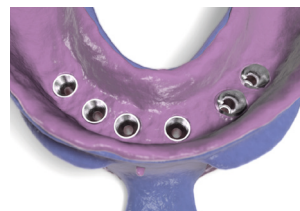
2.



4.



6.



7.

1. Выберите подходящий трансфер Abutment Pick-up. Убедитесь в правильном положении трансфера и затяните направляющий пин абатмента шестигранной отверткой с легким нажимом пальцами.

2. Индексированная конфигурация углового абатмента Angled Abutment обеспечивает правильное положение.

3. Используйте стандартную или индивидуальную слепочную ложку. Убедитесь, что направляющий пин может проникнуть в слепочную ложку беспрепятственно. Подготовленное отверстие закрывается воском, через который направляющий пин проникает при снятии оттиска.

4. Добавьте эластомерный материал для изготовления слепков вокруг трансфера Abutment Pick-Up и в слепочную ложку.

5. Поместите оттисковую ложку с материалом для изготовления слепков в полость рта. Убедитесь, что направляющий пин проникает через воск, закрывающий отверстие в ложке.

6. После затвердевания материала для изготовления слепков открутите направляющий пин. Перед извлечением ложки убедитесь, что направляющий пин полностью отсоединился от абатмента.

7. Проверьте правильность оттиска и надежность фиксации трансфера Abutment Pick-Up. Отправьте оттиск в зуботехническую лабораторию.

Для углового абатмента Angled Abutment используется трансфер Abutment Pick-up для снятия оттиска методом открытой ложки. Трансфер Angled Abutment Pick-up обладает индексированной конфигурацией для упрощения установки.



Установка и затягивание

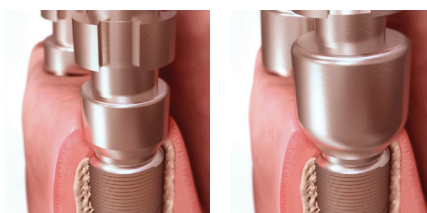
Трансферы Abutment Pick-up и Abutment Transfer устанавливаются на абатмент и затягиваются с легким нажимом пальцами.

Выбор компонентов для абатмента UniAbutment
Трансфер Abutment Pick-up
Диаметры 4,3 мм и 5,5 мм

Трансфер Abutment Transfer
Короткий и длинный варианты

Выбор компонентов для углового абатмента Angled Abutment
Трансфер Abutment Pick-up
Диаметр 5 мм

Материал
Нержавеющая сталь



Трансфер Abutment Pick-up представлен в двух диаметрах: 4,3 мм и 5,5 мм.

Клиническая процедура — трансфер Abutment Transfer



Если места по высоте слишком мало или вы предпочитаете метод закрытой ложки, можно использовать трансфер UniAbutment Transfer. Для углового абатмента Angled Abutment такого трансфера нет.

1. Плотно затяните трансфер UniAbutment Transfer на абатменте UniAbutment. Поместите ложку с эластомерным материалом для изготовления слепков над трансфером UniAbutment Transfer. После затвердевания материала для изготовления слепков осторожно снимите слепочную ложку с челюсти.

2. Открутите трансферы UniAbutment Transfer от абатментов. Для репозиционирования трансферов в оттиск прикрутите трансферы к аналогам и используйте аналоги в качестве держателей во время репозиционирования.

Примечание. Для выбора нужного аналога абатмента необходимо предоставить зубному технику правильные сведения об абатменте.

Рабочая модель на уровне абатмента

Абатменты для снятия оттиска на уровне абатмента:

- абатмент 20° UniAbutment;
- абатмент 45° UniAbutment;
- угловой абатмент Angled Abutment.

Оттисковые компоненты разработаны для максимально точного переноса клинической ситуации на лабораторную рабочую модель.

Аналог абатмента

Аналог абатмента дублирует ключевые размеры абатмента.

Это позволяет правильно размещать и ориентировать абатмент на рабочей модели.

Нужный аналог выбирается в соответствии с установленным абатментом, после чего аналог размещается и затягивается в оттискном компоненте.

Вариант абатмента Аналог абатмента

Абатмент 20° UniAbutment	Аналог абатмента Abutment Replica Uni 20°
Абатмент 45° UniAbutment	Аналог абатмента Abutment Replica Uni 45°
Угловой абатмент Angled Abutment	Аналог абатмента Abutment Replica Angled

Каждый шаг осуществляется предельно тщательно, чтобы обеспечить пассивную посадку окончательной реставрации с винтовой фиксацией.

Клиническое применение

Аналог абатмента используется для дублирования соответствующего абатмента.

Свойства и преимущества

- точное воспроизведение положения абатмента в полости рта;
- стабильная фиксация в гипсовом материале.

Выбор аналога



Аналог абатмента дублирует верхний конус абатмента; 45°, 20° и угловой.

Материал

Нержавеющая сталь



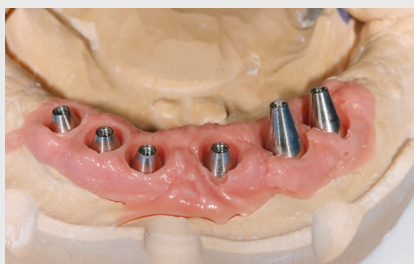
Обзор

Полная реставрация зубного ряда с винтовой фиксацией на четырех абатментах 20° UniAbutment и двух угловых абатментах Angled Abutment. Окончательный металлокерамический мостовидный протез. Процедура установки тщательно соблюдена, чтобы обеспечить пассивную посадку и безупречный эстетический результат.

Фруде Эйе (Frode Øye)
Стоматолог-хирург
SpesDent, Осло, Норвегия

Кнут Эверберг (Knut Øverberg)
Стоматолог-ортопед
SpesDent, Осло, Норвегия

Свейн Торстенсен (Svein Thorstensen)
Старший зубной техник
Dental Studio, Осло, Норвегия



1. Гипсовая рабочая модель с аналогами абатмента.



2. Восковое моделирование каркаса с помощью частично выгорающего цилиндра.



3. Металлический каркас готов к примерке.



4. Окончательная металлокерамическая реставрация.

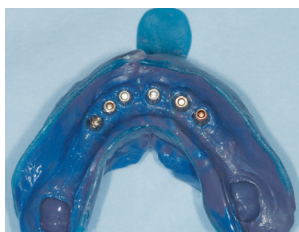


5. Дизайн окончательной реставрации с винтовой фиксацией способствует оптимальному соблюдению гигиены.

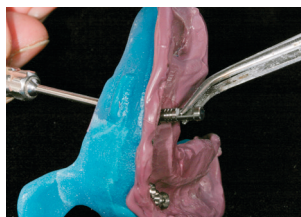
Компоненты

- аналог абатмента Abutment Replica Uni;
- аналог абатмента Abutment Replica Angled;
- временный цилиндр Temporary Cylinder Uni;
- трансфер Abutment Pick-up.

Лабораторная процедура



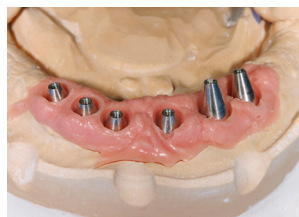
1.



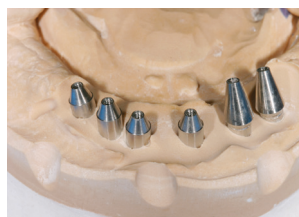
2.



3.



4.



5.



6.

Рабочая модель

Зуботехническая лаборатория получает слепочную ложку с эластомерным материалом для изготовления слепков и трансфером Abutment Pick-up. Для выбора нужного аналога врач должен предоставить зубному технику сведения об установленном абатменте.

1. Вытяните направляющий пин для правильного расположения аналога абатмента во втулке.

2. Установите аналог в трансфер Abutment Pick-up и затяните с помощью направляющего пина. Во избежание смещения трансфера в материале для изготовления слепков крепко удерживайте аналог щипцами при затягивании направляющего пина. Индексированная конфигурация аналога абатмента Abutment Replica

Angled обеспечивает правильное положение.

3. Проверьте правильность оттиска и надежность фиксации аналогов абатментов.

Изготовьте десневую маску непосредственно в оттиске. Убедитесь, что материал десневой маски закрывает аналог имплантата по меньшей мере на 2 мм. Десневая маска обеспечивает легкий доступ для формирования подслизистого контура и проверки посадки компонентов.

Залейте в слепочную ложку высококачественный гипс (IV класса). Для правильного расширения гипсового материала следуйте инструкциям производителя по применению. Необходимо использовать гипсовый материал, который

обеспечивает гладкую поверхность, имеет превосходную текучесть и низкий коэффициент расширения и точно воспроизводит мелкие детали.

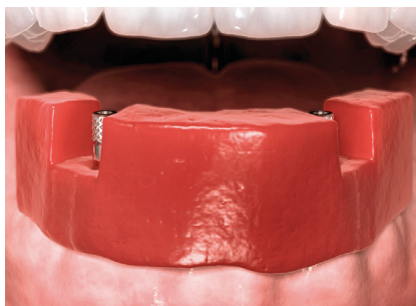
4. Высококачественная рабочая модель с десневой маской и аналогами абатментов готова.

5. Съемная десневая маска обеспечивает легкий доступ для формирования подслизистого контура и проверки посадки компонентов.

Определение окклюзионного соотношения челюстей

6. Для определения используются окклюзионные восковые валики на акриловой базисной пластинке. Внедрите два или три временных цилиндра Temporary Cylinder Uni в акриловый базис и закрепите направляющими пинами.

Клиническая процедура



Лабораторная процедура



Клиническая процедура

**Окклюзионный восковой валик**

Закрепите акриловый базис на абатментах при помощи двух или трех направляющих пинов и временных цилиндров Temporary Cylinder Uni, внедренных в акриловый базис. Это обеспечит устойчивость при определении соотношения.

В основе определения вертикального расстояния, расстояния между челюстями в состоянии физиологического покоя, окклюзионной плоскости, центральной окклюзии челюстей и формы дуги лежат общепринятые принципы функционирования, эстетики и комфорта пациента.

Постановка зубов

Восковые валики фиксируются на модели в артикуляторе, после чего создается постановка зубов для примерки.

Примерка постановки зубов

Выполняется примерка восковой постановки акриловых зубов в ротовой полости. После этого визита желательно вносить в постановку только мелкие корректировки, чтобы иметь возможность изготовить каркас на следующем этапе.

Варианты цилиндров

Различные варианты цилиндров предназначены для удовлетворения клинических требований к материалу каркаса и вариантам реставраций.

При работе с реставрациями на имплантатах планирование лечения, командная работа, выбор материала и варианты компонентов крайне важны для обеспечения пассивной посадки окончательной реставрации и долгосрочных эстетических результатов.

Нагрузка временной конструкцией

Временный цилиндр — это компонент, который выполняет роль базы для временных реставраций с винтовой фиксацией на уровне абатмента. За счет использования временного цилиндра обеспечивается формирование анатомически оптимального контура мягких тканей, что создает хорошую основу для эстетического окончательного результата.

Временный цилиндр может быть установлен врачом в присутствии пациента или зубным техником в лаборатории. Для формирования оптимального контура мягких тканей и во избежание излишнего вмешательства в биологический процесс дизайн реставрации должен быть максимально приближен к дизайну окончательной реставрации.

Выбор цилиндра

Предназначен для работы с использованием различных материалов и методов.

Основание цилиндра — полувывигаемый цилиндр

Материал

Неокисляющийся золотой сплав:
Au 60 %, Pt 24 %, Pd 15 %, Ir 1 %

Температура плавления

1400–1460 °C / 2552–2660 °F

Коэффициент линейного теплового расширения

25–500 °C 12,3 (10–6K-1)
25–600 °C 12,7 (10–6K-1)

Масса основания цилиндра

(20° или 45°): 0,3 г

Пластмассовая втулка

Температура выгорания:
700 °C / 1292 °F

Выбор цилиндра для окончательной реставрации

Полувывигаемый цилиндр — это оптимальное решение для окончательной реставрации.

Полувывигаемый цилиндр представляет собой цилиндр из золотого сплава высокой пробы, который используется при отливке реставраций с винтовой фиксацией на абатментах UniAbutment и Angled Abutment при замещении нескольких зубов. Полувывигаемый цилиндр состоит из основания цилиндра с машинной обработкой, на котором заранее закреплена пластмассовая выгорающая втулка, служащая опорой для восковой модели.

Выбор материала

Если необходим другой материал, выгорающий цилиндр позволяет

использовать абсолютно любой материал. Однако при использовании традиционного метода проще добиться пассивной посадки каркаса с помощью заранее изготовленного металлического основания, чем использовать выгорающий компонент.

Установка и затягивание

Реставрация с винтовой фиксацией и встроенными вариантами цилиндров крепится при помощи шлицевого или шестигранного винта мостовидного протеза. Временный протез затягивается с легким нажимом пальцами.

Окончательная реставрация с винтовой фиксацией устанавливается и фиксируется винтом мостовидного протеза при помощи соответствующей отвертки или динамометрического ключа. Рекомендуемое усилие фиксации составляет 15 Нсм.



Цилиндр для реставраций с винтовой фиксацией	Клиническое применение	Свойства и преимущества
<p>Временный цилиндр Титан</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • частичные и полные временные мостовидные протезы; • подходит для переднего и бокового отделов 	<ul style="list-style-type: none"> • используется на этапе заживления и формирования контура мягких тканей до изготовления и установки окончательной реставрации
<p>Полувыжигаемый цилиндр Неокисляющийся сплав золота и платины высокой пробы с пластмассовой втулкой для воскового моделирования</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • частичные и полные мостовидные протезы; • подходит для переднего и бокового отделов; • для работы со сплавами, температура плавления которых ниже температуры плавления материала основания цилиндра 	<ul style="list-style-type: none"> • используется для воскового моделирования и прилипания; • заранее закрепленная пластмассовая втулка, служащая опорой для восковой модели
<p>Выжигаемый цилиндр Выгорающая пластмасса</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • частичные и полные мостовидные протезы; • подходит для переднего и бокового отделов 	<ul style="list-style-type: none"> • абсолютная гибкость при выборе материала*. <p>* Надежнее моделировать каркас с пассивной посадкой при помощи заранее изготовленного металлического основания, а не выгорающего компонента</p>

Винт мостовидного протеза

В системе имплантатов Astra Tech Implant System представлены два варианта винтов мостовидного протеза — шлицевый и шестигранный.

У шлицевого винта более низкая головка, что является преимуществом в ситуациях с ограниченным вертикальным расстоянием. Шлицевый дизайн допускает небольшой наклон шахты винта в мостовидном протезе. При этом сохраняется возможность затянуть винт с помощью шлицевой отвертки.

Фрикционная посадка шестигранного винта мостовидного протеза в шестигранной отвертке упрощает ортопедические и лабораторные процедуры.

Лабораторный винт мостовидного протеза

Благодаря лабораторному винту мостовидного протеза можно избежать использования и износа клинического винта, что гарантирует использование нового винта в клинической ситуации. Черные шлицевый и шестигранный лабораторные винты мостовидного протеза представлены для абатментов UniAbutment и Angled Abutment.

Материал
Титан



Компоненты

- полувывигаемый цилиндр;
- шлицевый или шестигранный винт мостовидного протеза;
- шлицевая или шестигранный отвертка;
- шлифовальное приспособление;
- защитный элемент для полировки;
- лабораторный шлицевый или шестигранный винт мостовидного протеза.

Лабораторная процедура — абатмент UniAbutment / Angled Abutment



1.



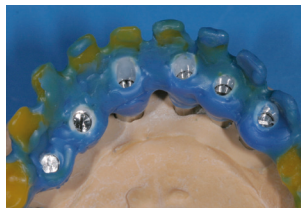
2.



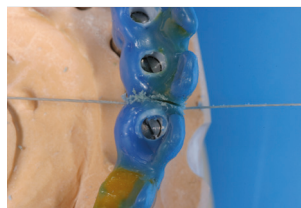
3.



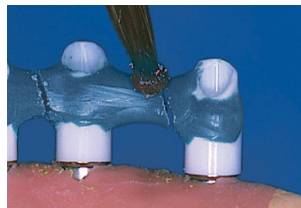
4.



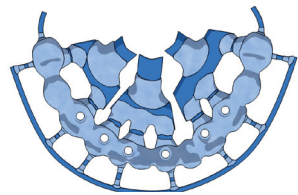
5.



6.



7.



8.

Восковое моделирование

1. Прочно закрепите полувывигаемый цилиндр на аналоге абатмента с помощью лабораторного винта мостовидного протеза.
2. Обрежьте полувывигаемый цилиндр Semi-Burnout Cylinder, Angled до необходимого размера.
3. Закройте пластмассовую втулку полувывигаемого цилиндра воском. Слой воска должен быть достаточно толстым для обеспечения правильного коэффициента теплового расширения и отсутствия отрицательного влияния при обжиге керамики.

Примечание. Металлическое основание полувывигаемого цилиндра Semi-Burnout Cylinder, Angled должно быть покрыто слоем воска по всей длине вплоть до границы реставрации.

4. Смоделируйте из воска каркас мостовидного протеза. Металлический каркас изготовлен на полувывигаемых цилиндрах при помощи стандартной методики воскового моделирования.

5. Вид восковой модели с лингвальной стороны.

6. Рассеките модель, чтобы исключить межпроксимальные соединения различных элементов и обеспечить пассивную посадку восковой модели.

7. Нанесите полимерный материал с низким коэффициентом усадки при полимеризации, чтобы склеить сегменты восковой модели. Следуйте инструкции по применению производителя.

Подготовка к заливке

8. Подготовьте восковую модель процедурам заливки и литья. Прикрепите литники. Расстояние между литниками зависит от размера реставрации. Чтобы получить форму подковы, разделите конструкцию на три части.

Примечание. Во избежание деформации окончательное литье не должно иметь контактов между литниками после процедур литья.

Снимите восковую модель с рабочей модели и взвесьте ее на цифровых весах.

Заливка, выжигание и литье

Выполните заливку, выжигание и литье реставрации. Следуйте инструкции по применению производителя.

Примечание. Необходимо использовать сплав, совместимый со сплавом, из которого изготовлено основание полувыжигаемого цилиндра.

Полувыжигаемый цилиндр поглощает много тепла во время выжигания и литья.

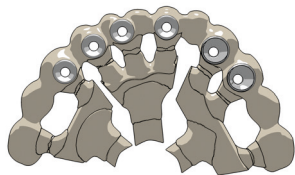
Убедитесь, что это компенсируется:

- увеличением продолжительности процедур выжигания и предварительного нагрева;
- медленным повышением температуры и увеличением конечной температуры выжигания приблизительно на 100 °C / 212 °F.

Удаление заливочного материала и проверка каркаса

Осторожно удалите основную массу заливочного материала с помощью ножниц для удаления заливочного материала. Удалите с металлической реставрации остатки заливочного материала при помощи стеклянных шариков.

Примечание. Не обрабатывайте внутреннюю поверхность цилиндров пескоструйным методом. Удалите остатки заливочного материала из цилиндров с помощью реактива для травления.



9.



10.



11.



12.



13.

Удаление заливочного материала и проверка каркаса

9. Проверьте металлический каркас, тщательно соблюдая процедуры заливки.

10. При помощи шлифовального приспособления удалите из шахт винта заливочный материал и комки при наличии таковых.

11. На время обработки пескоструйным методом и шлифования цилиндры можно защитить с помощью защитного элемента для полировки.

Проверка посадки

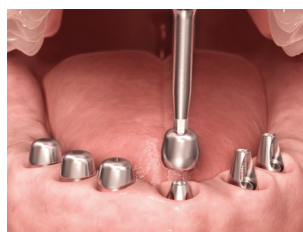
12. Примерьте и проверьте каркас на рабочей модели. Посадка реставрации на аналогах абатментов должна быть пассивной. При желании можно использовать силиконовое устройство для проверки посадки. Следуйте инструкции по применению производителя.

13. Окончательный металлический каркас. Отправьте металлический каркас на примерку в клинику.

Компоненты

- шлицевый или шестигранный винт мостовидного протеза;
- шлицевая или шестигранный отвертка.

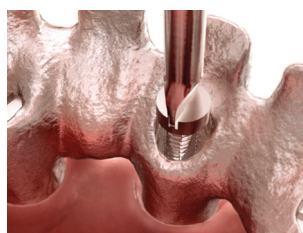
Клиническая процедура — абатмент UniAbutment / Angled Abutment



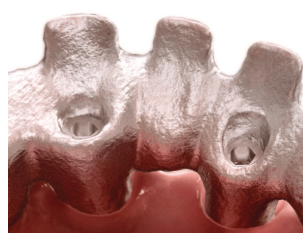
1.



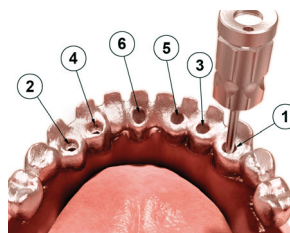
3.



2.



4.



5.



6.

Примерка металлического каркаса

1. Снимите заживляющие колпачки с помощью шестигранной отвертки.

2. Примерьте металлический каркас в ротовой полости, чтобы проверить пассивность посадки. Обеспечивает ли дизайн функциональные контакты и оптимальную ситуацию с мягкими тканями?

3. Зафиксируйте каркас с помощью шлицевых или шестигранных винтов мостовидного протеза.

4. Во время примерки каркаса в полости рта посадка должна быть пассивной и безупречной. При фиксации каркаса на абатментах не должно быть ни малейшего напряжения.

5. Винты мостовидного протеза можно вставить следующим образом (см. рис.).

Не затягивайте винты полностью за один раз. Желательно затягивать винты понемногу по очереди. Пациент — лучший индикатор плохой посадки каркаса. Даже малейшая разница между каркасом и абатментами становится ощутимой, когда винты мостовидного протеза затянуты.

Если достичь пассивной посадки каркаса не удалось, разрежьте каркас в проблемной области и снимите оттиск с помощью жесткого материала в ротовой полости. Спаяйте сегменты каркаса или соедините их с помощью лазерной сварки и снова примерьте каркас.

Примечание. Проверьте каркас на пористость и изменение цвета.

6. Проверьте размеры, поддержку облицовочного материала, гигиенические аспекты, а также окклюзию и артикуляцию.

Лабораторная процедура



1.



3.



2.



4.

Клиническая процедура



6.



5.



7.

Нанесение керамики

1. Подготовьте металлический каркас к нанесению керамики путем очистки, пескоструйной обработки и оксидного обжига.

2. Нанесите керамику в соответствии с инструкциями производителя по применению.

3. Окончательный мостовидный протез с винтовой фиксацией.

4. Вид шахт винта с лингвальной стороны.

Установка окончательной реставрации

5. Проверьте пассивность посадки окончательной реставрации. Основание не должно быть пористым и должно иметь хорошо отполированную выпуклую поверхность. Обратите особое внимание на прилегание мостовидного протеза к слизистой. При моделировании необходимо стремиться к их тесному функциональному и эстетическому взаимному расположению, обеспечивающему оптимальные условия для гигиены.

Проверьте окклюзию, артикуляцию и протрузию и выполните мелкую коррекцию в ротовой полости. Оцените эстетический результат и фонетику.

В конце визита предоставьте пациенту подробные инструкции по гигиене и средствам для очистки протеза.

Затягивание винта мостовидного протеза

6. Затяните винты мостовидного протеза с помощью отвертки или динамометрического ключа. Рекомендуемое усилие фиксации составляет 15 Нсм.

Закройте головку винта мостовидного протеза гуттаперчей или ватой и заполните входное отверстие для винта подходящим композитным материалом.

7. Окончательная реставрация.

Ортопедическая процедура — уход и обслуживание / окончательная реставрация



Уход и обслуживание

При проверке обратите внимание на функционирование, эстетику и фонетику.

Проверьте окклюзию, артикуляцию и протрузию и выполните коррекцию при необходимости.

Проверьте соблюдение гигиены.

Очень часто применимы те же гигиенические меры, что и в случае пациентов, страдающих пародонтозом.

1. Для удаления зубного налета рекомендуется использовать маленькие межзубные щетки, дентальную нить и обычную зубную щетку.

Рекомендуется регулярно осматривать пациента в целях контроля функционирования зубного протеза и соблюдения пациентом гигиенических требований.

Мягкая ткань, прилегающая к абатментам, подвергается тщательной проверке на предмет здорового состояния.

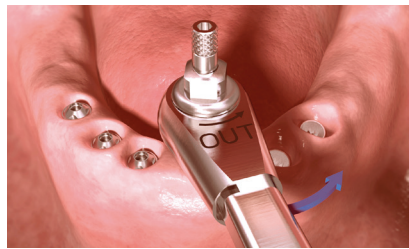
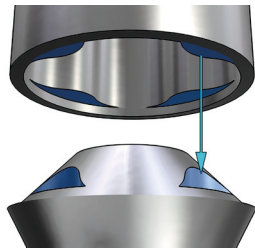
Окончательная реставрация

2. Здоровые мягкие и твердые ткани совершенно необходимы для достижения по-настоящему долгосрочных и эстетичных результатов.

Компоненты

- инструмент для удаления Removal Tool;
- ключ-трещотка;
- динамометрический ключ;
- шестигранная отвертка.

Клиническая процедура — извлечение абатментов UniAbutment с бороздками



Извлечение абатментов UniAbutment с бороздками

1-2. Поместите инструмент для удаления Removal Tool на абатмент UniAbutment и затяните винт шестигранной отверткой.

3. Выкрутите абатмент с помощью динамометрического ключа / ключа-трещотки, повернув ключ против часовой стрелки.

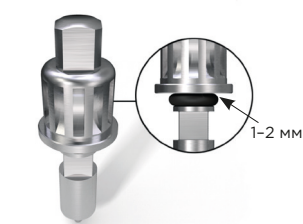
4. Извлеките абатмент из имплантата.

5. Чтобы отделить абатмент от инструмента для удаления Removal Tool, открутите соединяющий винт.

Компоненты

- адаптер для абатмента;
- ключ;
- динамометрический ключ;
- ключ-трещотка.

Клиническая процедура — извлечение абатмента UniAbutment



1.



4.



2.



3.



5.



6.

Извлечение абатмента UniAbutment с помощью адаптера абатмента

1. При необходимости извлеките абатмент UniAbutment обязательно используйте адаптер абатмента. Проверьте зазор адаптера (1–2 мм). Стопорная гайка должна плотно сидеть на O-образном кольце.

Примечание. Не сжимайте O-образное кольцо.

2. Установите адаптер на абатменте UniAbutment с легким нажимом пальцами.

3. Крепко держа головку адаптера, затяните стопорную гайку против часовой стрелки с помощью ключа.

Извлечение абатмента UniAbutment альтернативным методом

4. Если стандартная процедура не работает, можно использовать динамометрический ключ с закрепленным на нем адаптером абатмента.

Примечание. Крепко держа динамометрический ключ по часовой стрелке, затяните стопорную гайку против часовой стрелки с помощью ключа.

5. Освободите абатмент, чуть повернув стопорную гайку сильным коротким движением ключа. Головка адаптера должна следовать движению.

6. Используйте ключ вместе с адаптером абатмента.

Альтернативные методы приведены в руководстве по процедуре реставрации.

Рекомендуемое усилие фиксации

Тип изделия	Изображение	Усилие фиксации (Нсм)		
		● Супермалый	● Малый	● Большой
Винт-заглушка		● Вручную*	● Вручную*	● Вручную*
Формирователь десны Healing Abutment Формирователь десны Healing Abutment Uni Заживляющий колпачок ProHeal Cap Заживляющий колпачок Healing Cap Angled		● Вручную**	● Вручную**	● Вручную**
Временный абатмент TempDesign™		● —	● 15	● 15
Временный абатмент Temporary Abutment		● 15	● 15	● 15
Абатмент 20°/45° UniAbutment		● —	● 15	● 15
Винты мостовидного протеза		● —	● 15	● 15
Абатмент ZirDesign™ Абатмент TiDesign™ Абатмент CastDesign™ Угловой абатмент Angled Abutment		● 15***	● 20	● 20
Прямой абатмент Direct Abutment™ Шаровидный абатмент Ball Abutment Абатмент Locator™ Abutment		● —	● 25	● 25

* Только легкий нажим пальцами (5–10 Нсм) с использованием ручной отвертки или углового наконечника с заранее заданной скоростью 25 об./мин и усилием фиксации 5–10 Нсм.

** Только легкий нажим пальцами (5–10 Нсм) с использованием ручной отвертки. Не используйте ключ-трещотку или динамометрический ключ.

Стерильная упаковка

Формирователи десны, абатменты UniAbutment, угловые абатменты Angled Abutment и заживляющие колпачки поставляются в стерильном виде. Изделия стерилизованы облучением и предназначены только для одноразового использования. Цветовая маркировка этикетки упаковки — голубого или сиреневого цвета — соответствует размеру соединения. Упаковка содержит пластмассовый контейнер с крышкой. Под крышкой находится защитная фольга, которая служит стерильным барьером.



- Диаметр имплантата 3,5 и 4,0
- Диаметр имплантата 4,5 и 5,0

Изделие	Материал	Стерилизация	Упаковка
Формирователь десны Healing Abutment Uni	Титан	Изделие стерилизовано облучением и предназначено только для одноразового использования	Стерильный пластмассовый вкладыш внутри контейнера содержит формирователь десны Healing Abutment Uni
Абатмент 20° UniAbutment Абатмент 45° UniAbutment	Титан	Изделие стерилизовано облучением и предназначено только для одноразового использования	Абатмент UniAbutment предварительно закреплен на одноразовом держателе из нержавеющей стали и упакован в контейнер. Держатель вместе с пластмассовой установочной головкой также служит в установочным устройством
Угловой абатмент Angled Abutment	Титан	Изделие стерилизовано облучением и предназначено только для одноразового использования	Стерильный пластмассовый вкладыш внутри контейнера содержит угловой абатмент Angled Abutment. Абатмент упакован вместе с винтом углового абатмента
Заживляющий колпачок ProHeal Cap	Титан	Изделие стерилизовано облучением и предназначено только для одноразового использования	Стерильный пластмассовый вкладыш внутри контейнера содержит заживляющий колпачок ProHeal Cap
Заживляющий колпачок Healing Cap, Angled	Титан	Изделие стерилизовано облучением и предназначено только для одноразового использования	Стерильный пластмассовый вкладыш внутри контейнера содержит заживляющий колпачок. Колпачок упакован вместе со шлицевым винтом мостовидного протеза

Статьи о реставрациях с винтовой фиксацией на основе системы имплантатов Astra Tech Implant System®

Частичные и полные протезы

D'haese J, Vervaeke S, Verbanck N, De Bruyn H. Clinical and radiographic outcome of implants placed using stereolithographic guided surgery: A prospective monocenter study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2013;28(1):205-15.

Oxby G, Oxby F, Oxby J, Saltvik T, Nilsson P. Early loading of fluoridated implants placed in fresh extraction sockets and healed bone: A 3- to 5-year clinical and radiographic follow-up study of 39 consecutive patients. *Clin Implant Dent Relat Res* 2015;17(5):898-907.

Yi SW, Ericsson I, Kim CK, Carlsson GE, Nilner K. Implant-supported fixed prostheses for the rehabilitation of periodontally compromised dentitions: A 3-year prospective clinical study. *Clin Implant Dent Relat Res* 2001;3(3):125-34.

Несъемные полные протезы

Arvidson K, Bystedt H, Frykholm A, von Konow L, Lothigius E. Five-year prospective follow-up report of the astra tech dental implant system in the treatment of edentulous mandibles. *Clin Oral Implants Res* 1998;9(4):225-34.

Barbier L, Abeloos J, De Clercq C, Jacobs R. Peri-implant bone changes following tooth extraction, immediate placement and loading of implants in the edentulous maxilla. *Clin Oral Investig* 2012;16(4):1061-70.

Cooper LF, Rahman A, Moriarty J, Chaffee N, Sacco D. Immediate mandibular rehabilitation with endosseous implants: Simultaneous extraction, implant placement, and loading. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2002;17(4):517-25.

Mertens C, Steveling HG, Stucke K, Pretzl B, Meyer-Baumer A. Fixed implant-retained rehabilitation of the edentulous maxilla: 11-year results of a prospective study. *Clin Implant Dent Relat Res* 2012;14(6):816-27.

Murphy WM, Absi EG, Gregory MC, Williams KR. A prospective 5-year study of two cast framework alloys for fixed implant-supported mandibular prostheses. *Int J Prosthodont* 2002;15(2):133-8.

Rasmusson L, Roos J, Bystedt H. A 10-year follow-up study of titanium dioxide-blasted implants. *Clin Implant Dent Relat Res* 2005;7(1):36-42.

Vervaeke S, Collaert B, Cosyn J, De Bruyn H. A 9-year prospective case series using multivariate analyses to identify predictors of early and late peri-implant bone loss. *Clin Implant Dent Relat Res* 2016;18(1):30-9.

Несъемные частичные протезы

Balleri P, Ferrari M, Veltri M. One-year outcome of implants strategically placed in the retrocanine bone triangle. *Clin Implant Dent Relat Res* 2010;12(4):324-30.

Cecchinato D, Bengazi F, Blasi G, et al. Bone level alterations at implants placed in the posterior segments of the dentition: Outcome of submerged/non-submerged healing. A 5-year multicenter, randomized, controlled clinical trial. *Clin Oral Implants Res* 2008;19(4):429-31.

Gotfredsen K, Karlsson U. A prospective 5-year study of fixed partial prostheses supported by implants with machined and tio2-blasted surface. *J Prosthodont* 2001;10(1):2-7.

Guljé F, Abrahamsson I, Chen S, et al. Implants of 6 mm vs. 11 mm lengths in the posterior maxilla and mandible: A 1-year multicenter randomized controlled trial. *Clin Oral Implants Res* 2013;24(12):1325-31.

Koutouzis T, Wennstrom JL. Bone level changes at axial- and non-axial-positioned implants supporting fixed partial dentures. A 5-year retrospective longitudinal study. *Clin Oral Implants Res* 2007;18(5):585-90.

Lee DW, Choi YS, Park KH, Kim CS, Moon IS. Effect of microthread on the maintenance of marginal bone level: A 3-year prospective study. *Clin Oral Implants Res* 2007;18(4):465-70.

Wennström J, Zurdo J, Karlsson S, et al. Bone level change at implant-supported fixed partial dentures with and without cantilever extension after 5 years in function. *J Clin Periodontol* 2004;31(12):1077-83.

Zhou J, Huang Q, Wang X, et al. Early loading of splinted implants in the posterior mandible: A prospective multicentre case series. *J Clin Periodontol* 2016;43(3):298-304.

О компании Dentsply Sirona Implants

Компания Dentsply Sirona Implants предлагает широчайший ассортимент решений для всех этапов лечения с помощью имплантатов, в том числе системы имплантатов Ankylos®, Astra Tech Implant System® и Xive®, цифровые технологии, такие как Atlantis® — высокоиндивидуализированные CAD/CAM-решения — и навигационная хирургия Simplant®, решения по восстановительному лечению Symbios® и программы повышения квалификации и развития бизнеса, такие как STEPPS™. Dentsply Sirona Implants — надежный партнер специалистов в области стоматологии, дающий возможность добиваться предсказуемых и долговечных результатов дентальной имплантации и улучшать качество жизни пациентов.

О компании Dentsply Sirona

Dentsply Sirona — крупнейший мировой производитель профессиональных стоматологических материалов и технологий, который уже более 130 лет внедряет инновации и оказывает услуги стоматологам и пациентам по всему миру. Dentsply Sirona разрабатывает, производит и продает полную линейку решений, включая стоматологическую продукцию и продукцию для гигиены полости рта, а также другие расходные медицинские устройства из обширного ассортимента брендов мирового уровня. Изделия Dentsply Sirona под маркой The Dental Solutions Company™ — это инновационные эффективные решения для более качественного, безопасного и быстрого лечения зубов. Общемировая штаб-квартира Dentsply Sirona находится в Йорке (Пенсильвания, США), а международная штаб-квартира — в Зальцбурге (Австрия). Акции компании представлены на американской бирже NASDAQ под кодом XRAY.

Дополнительную информацию о компании Dentsply Sirona и ее продукции см. на сайте www.dentsplysirona.com.

THE DENTAL
SOLUTIONS
COMPANY™

