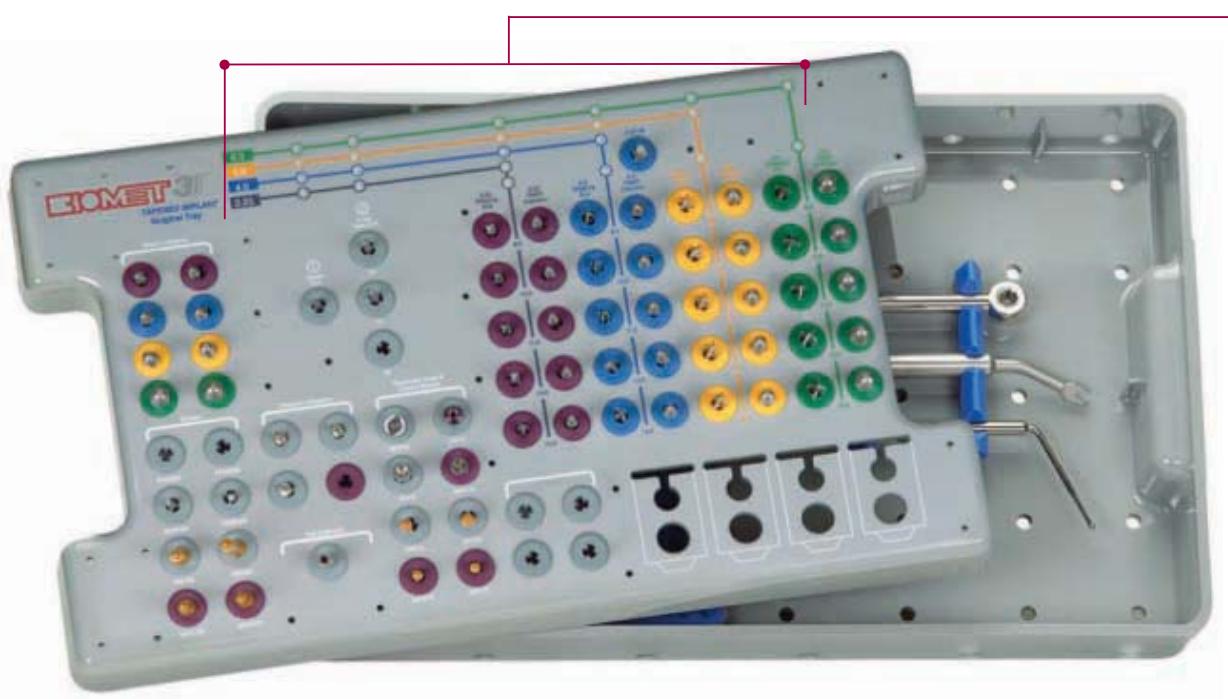


Хирургический набор
для установки корневидных имплантатов
(QNTSK)



Хирургический набор для установки корневидных имплантатов имеет числовые и цветовые указатели, что обеспечивает правильную последовательность при выборе шага протокола установки имплантатов



Плотность кости

Детализированный хирургический протокол был разработан с учетом информации, необходимой для выбора сверла при работе с костью разной плотности. Перед выбором соответствующего протокола необходимо определить качество челюстной кости. Ответственность за результаты диагностического этапа лежит на клиницистах.

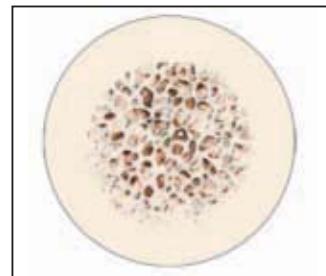
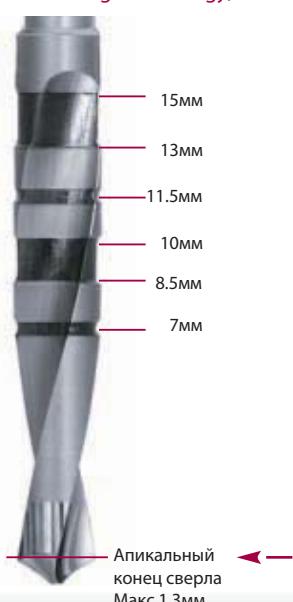
Классификация качества челюстной кости с учетом плотности костной ткани:

Плотная кость (I тип) - толстый кортикальный слой и очень высокая плотность губчатой костной ткани

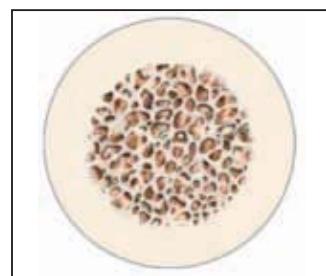
Средняя кость (II и III тип) - кортикальный слой средней плотности с равномерной выраженностью губчатого вещества

Мягкая кость (IV тип) - тонкий кортикальный слой и рыхлое губчатое вещество

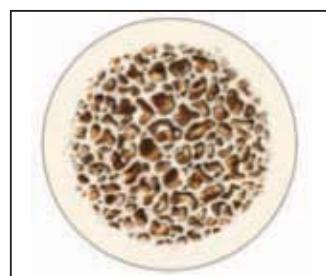
Маркировка сверел ACT™
(Active Cutting Technology)



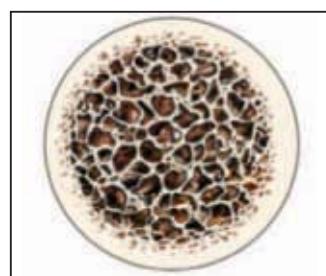
Плотная кость (I тип)



Средняя кость (II тип)



Средняя кость (III тип)



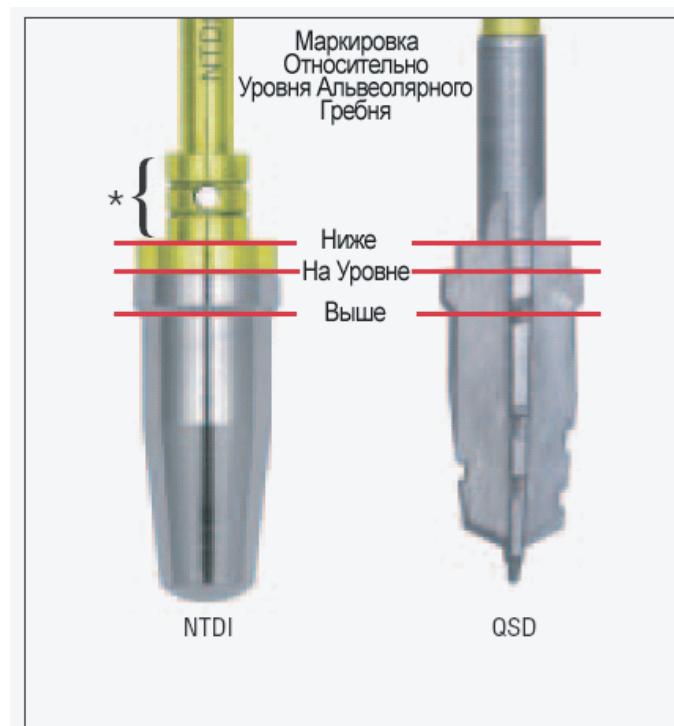
Мягкая кость (IV тип)

Четырехлопастные Формирующие Сверла (QSD). Введение.

Четырехлопастные формирующие сверла (QSD) используются для формирования костного ложа под OSSEOTITE NT Корневидные имплантаты.

Преимущества новых (QSD) сверл.

- На формирующих сверлах есть метки в виде выступов или ступеней, обозначающие глубину посадки. Внутреннее охлаждение отсутствует. Улучшен доступ внешнего охлаждения.
- Четырехлопастные формирующие сверла имеют четыре режущие поверхности, что увеличивает режущую эффективность и уменьшает осевые отклонения при сверлении.
- Четырехлопастные формирующие сверла имеют режущую часть в области апекса.
- Отсутствие маркировочных линий делает их более устойчивыми к коррозии.
- Рабочая скорость вращения 1200-1500 об/мин. такая же как шаровидного и направляющего боров, которые используются при установке имплантата.



Четырехлопастное Сверло (QSD)

Ключевые Точки

Скорость Сверла

Скорость вращения должна быть в пределах 1200–1500об./мин

Режущая эффективность очень велика. Вследствие этого уменьшается сила давления на сверло во время работы и его смещение по оси.

Техника Работы

- При расположении имплантата на и под уровнем альвеолярного гребня, довести четырехлопастное формирующее сверло до уровня соответствующей маркировочной линии.
- Давление на четырехлопастное формирующее сверло должно быть меньше, чем то, которое оказывается на направляющее сверло при остеотомии. Четырехлопастное формирующее сверло сразу достигнуть нужной глубины без усилия.
- При достижении необходимой глубины, нужно извлечь инструмент без вращения. Если не удается, нужно нажать на педаль. Указанная техника способствует последующей остеоинтеграции, из-за прорастания аутогенной костной ткани в местах прохождения режущего края сверла.
- При установке NT имплантата в мягкую кость 4-ого типа нужно проводить остеотомию сверлом на размер меньше, чем диаметр имплантата. (Например, при установке OSSEOTITE NT с диаметром 5мм и длиной 10мм - нужно оставить остов имплантата после обработки костной ткани сверлом диаметром 4 мм и длиной 10мм) После этого сразу вводится имплантат.
- Использовать метчики при 1 и 2-ом типе костной ткани.

Четырехлопастные формирующие сверла производятся со специальными метками для определения глубины погружения. Врач должен с вниманием и осторожностью соблюдать эти метки, для того, чтобы не допустить перепрепаровку или недостаточное препарирование.

Рекомендуемая Скорость Для Различных Сверл

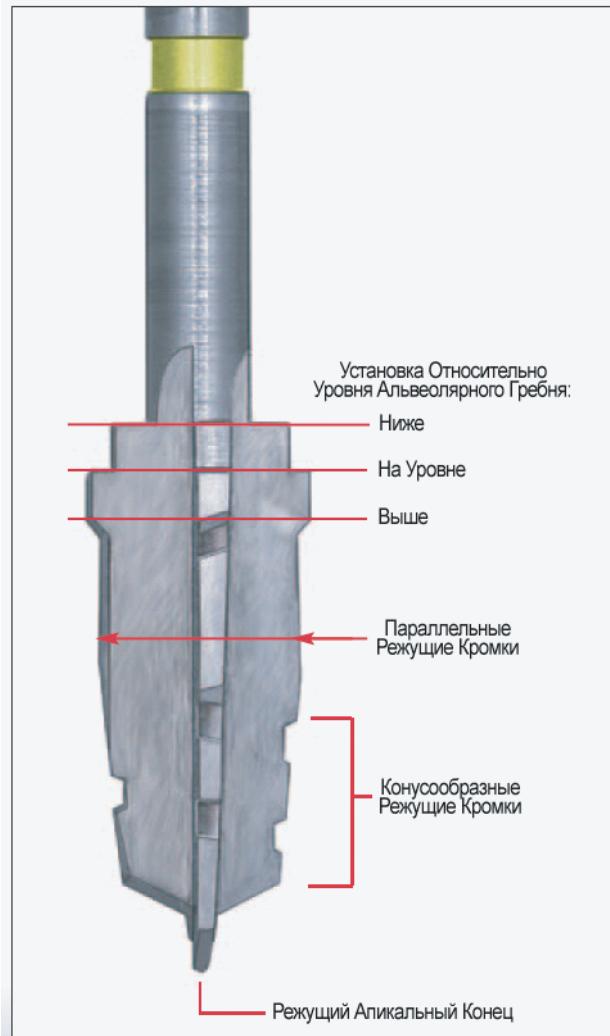
1. Шаровидное	1200–1500rpm
2. Направляющее	1200–1500rpm
3. Пилотное*	1200rpm

Оценка Качества Кости

Качество Кости	очень плотная	плотная	нормальная мягкая
Тип Кости	1	2	3 4

Рекомендуемая Скорость

4.QSD	1200 - 1500rpm
5.Установка Имплантата	15–20rpm



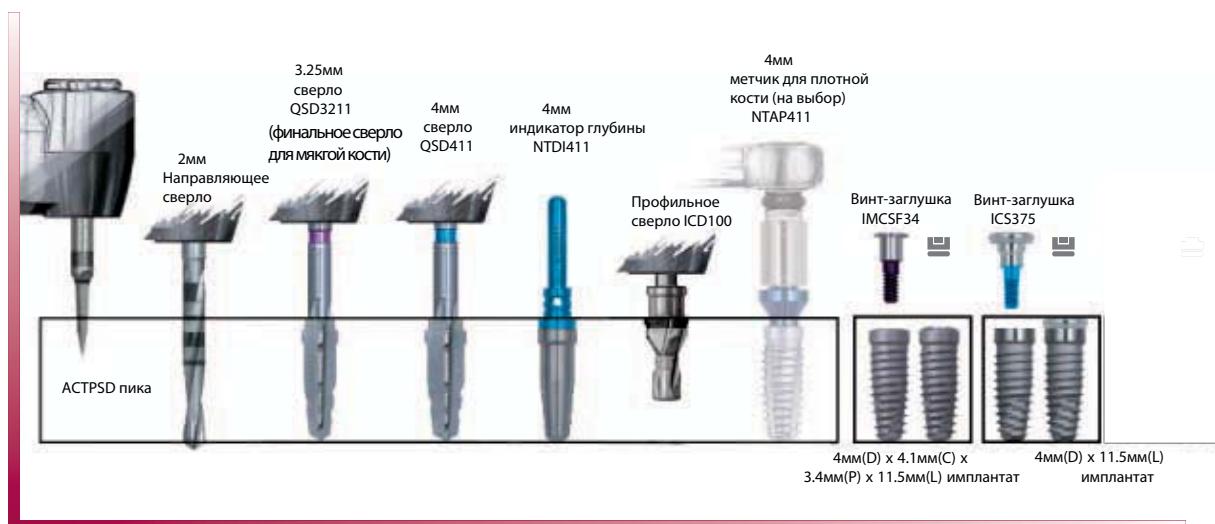
Хирургический протокол для установки корневидных имплантатов

(D) - Диаметр (мм)
 (C) - Щейка (мм)
 (P) - Платформа (мм)
 (L) - Длина (мм)

Корневидные имплантаты с внутренним соединением Certain® MicroMiniplant™ 3.25 мм



Корневидные имплантаты Certain PREVAIL® 4/3 мм, стандартные корневидные имплантаты 4 мм

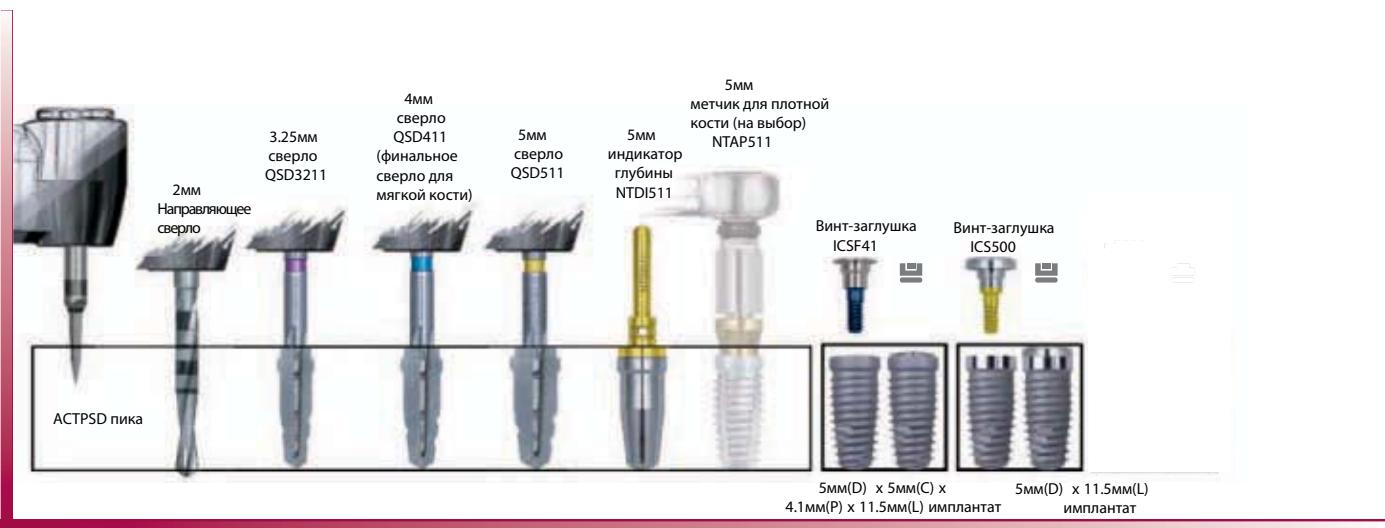


- NOTE:**
- Рекомендуемая скорость вращения для всех сверел 1200-1500 об/мин.
 - Движения четырехлопастными сверлами следует проводить с небольшим давлением, не прерывисто.
 - Рекомендуемая скорость для вкручивания имплантата 15-20 об/мин.
 - Усилие для вкручивания имплантата может превышать 50 Н/см.
 - Диаметр финального сверла должен быть на размер меньше для мягкой кости (IV тип).
 - Использование метчика рекомендовано для очень плотной кости (I тип).
 - Ручное вкручивание может быть необходимо для лучшей конечной фиксации имплантата.

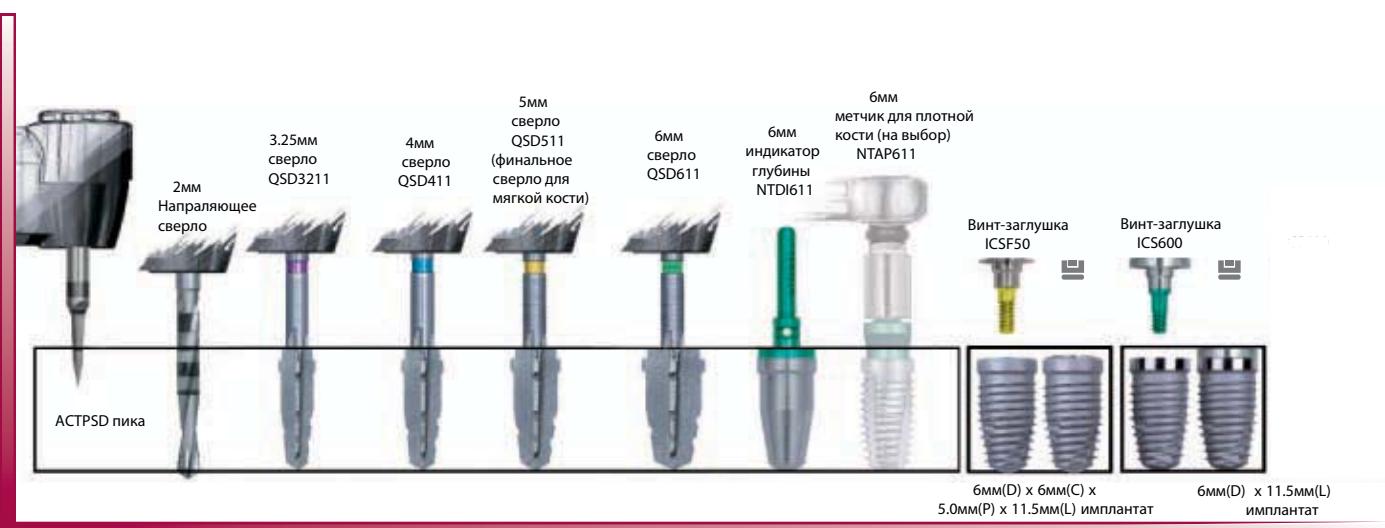
Хирургический протокол для установки корневидных имплантатов (продолжение)

(D) - Диаметр (мм)
 (C) - Шейка (мм)
 (P) - Платформа (мм)
 (L) - Длина (мм)

Корневидные имплантаты Certain PREVAIL 5/4 мм, стандартные корневидные имплантаты 5 мм



Корневидные имплантаты Certain Prevail 6/5 мм, стандартные корневидные имплантаты 6 мм



NOTE:

- Рекомендуемая скорость вращения для всех сверел 1200-1500 об/мин.
- Движения четырехлопастными сверлами следует проводить с небольшим давлением, не прерывисто.
- Рекомендуемая скорость для вкручивания имплантата 15-20 об/мин.
- Усилие для вкручивания имплантата может превышать 50 Н/см.
- Диаметр финального сверла должен быть на размер меньше для мягкой кости (IV тип).
- Использование метчика рекомендовано для очень плотной кости (I тип).
- Ручное вкручивание может быть необходимо для лучшей конечной фиксации имплантата.