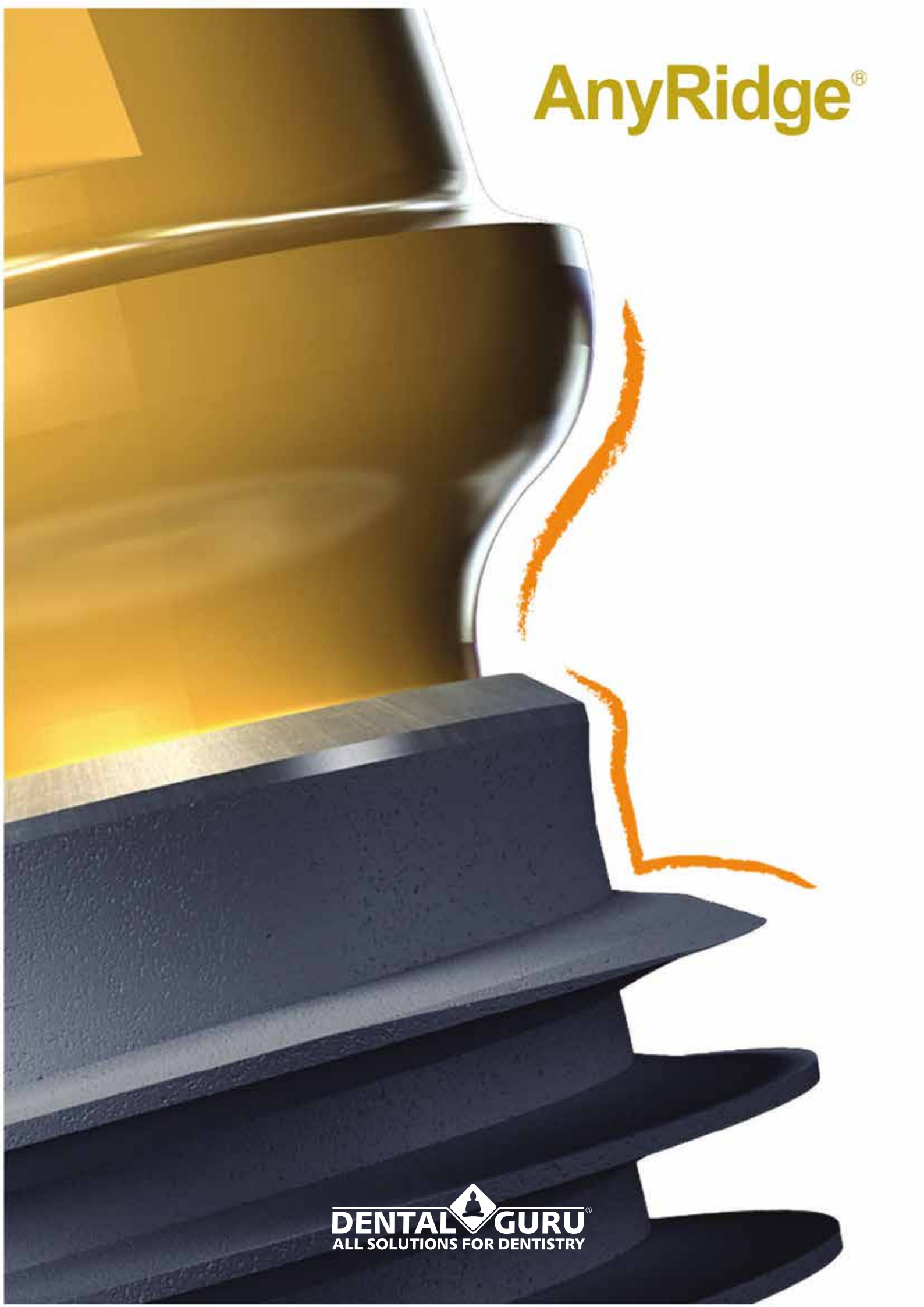


AnyRidge[®]



Новый завод MegaGen – завод мечты! **МЫ ЭТО СДЕЛАЛИ!**

Менее чем за 2 года мы построили самый большой завод в Азии по производству имплантатов.

5 января 2018 – открытие нового завода MegaGen

Современное и многофункциональное строение является одним из крупнейших имплантологических производств в мире, имеет собственный научно-исследовательский центр и учебный центр оснащенный новейшим специализированным оборудованием





УЛЫБКА НА ВСЮ ЖИЗНЬ MEGAGEN ВСЕГДА С ВАМИ

Разработка и внедрение инноваций – серьезный вызов для нашей компании и мы не остановимся пока не достигнем совершенства.

Благодарим вас за интерес к компании MegaGen Implant.

С момента своего создания в 2002 году MegaGen стремится помочь стоматологам во всем мире добиться лучшего и успешного лечения пациентов за счет разработки высококачественных инновационных продуктов. Наши имплантаты стали признанными мировыми лидерами.

В течение нескольких лет компания MegaGen разработала имплантационную систему мирового класса AnyRidge®, которая с момента ее появления в начале 2009 года стала популярной, концепция AnyRidge® изменила устоявшиеся взгляды на дизайн имплантата. AnyRidge показали еще лучший прогноз и клинические результаты, которые превзошли даже наши смелые ожидания.

Благодаря нашему росту как компании, с нашими партнерами и клиентами по всему миру, MegaGen стремится стать «Total Healthcare Innovator». Мы всегда благодарим вас за ваше долговременное доверие к MegaGen, и мы с нетерпением ждем продолжения совместной работы, чтобы построить яркое и успешное будущее благодаря нашему крепкому партнерству.

С уважением, Президент компании MegaGen Implant Co. Ltd.



Sincerely,

CEO, MegaGen Implant Co., Ltd.



Дима Чой (Dima Choi)

Уважаемые доктора, на территории РФ продукция компании MegaGen представлена на протяжении 8 лет, и за это время мы получили отличную обратную связь от стоматологов-хирургов и продемонстрировали высокое качество продукции и отличный сервис.

В 2021 году у нас большие планы по внедрению новых технологий и инструментов на рынок РФ. Мы не останавливаемся на достигнутом и продолжаем идти вперед вместе с Вами.

Директор департамента международных связей корпорации Мегаджен



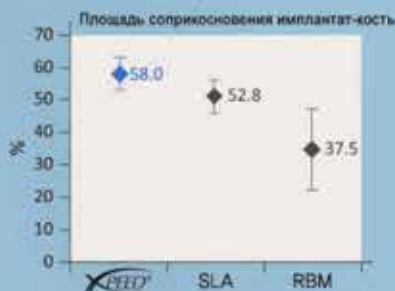
Компания MegaGen разработала уникальный способ обработки поверхности имплантата, построенном на SLA технике с нанесением nano слоя. Нанослой из ионов Кальция (Ca+), нанесенный на поверхность SLA, образует наноструктуру CaTiO₃. Ионы Кальция активируют остеобласты и стимулируют остеоинтеграцию. Данный тип обработки поверхности имплантата называется XPEED. Во время нанесения ионов кальция, поверхность SLA полностью очищается от остатков кислоты.



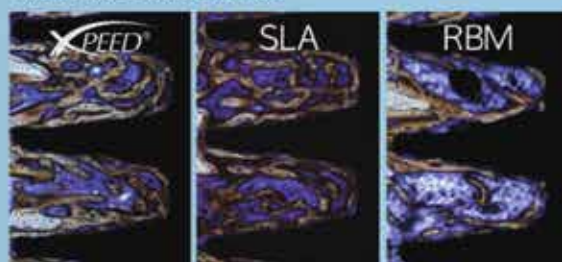
Быстрая и надежная остеоинтеграция

Быстрая и надежная остеоинтеграция

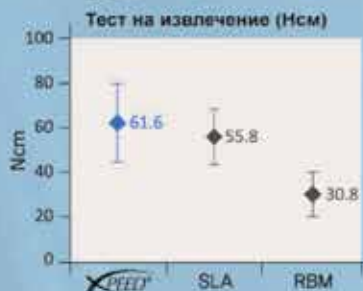
Увеличение контактной поверхности имплантат-кость способствует лучшим показателям при тесте на извлечение.



Гистологический анализ



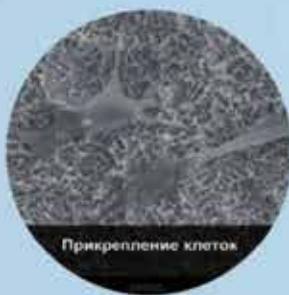
Результаты испытаний через 4 недели (на кроликах)



На гистологических срезах имплантатов технология XPEED демонстрирует большую площадь поверхностного соприкосновения с костной тканью по всей поверхности имплантата, чем поверхности RBM и SLA и требует большего усилия на извлечение.



Голубая поверхность как гарантия чистоты поверхности



Прикрепление клеток

Во время нанесения ионов кальция поверхность SLA полностью очищается от остатков кислоты и приобретает чистый синий цвет.



Наноструктура

Технология XPEED отличается от традиционной технологии нанесения гидроксиапатита. Поверхность XPEED не отслаивается и не растворяется. Поверхность XPEED в 20 раз тоньше поверхности из гидроксиапатита.



XPEED®
0.5-0.7µm



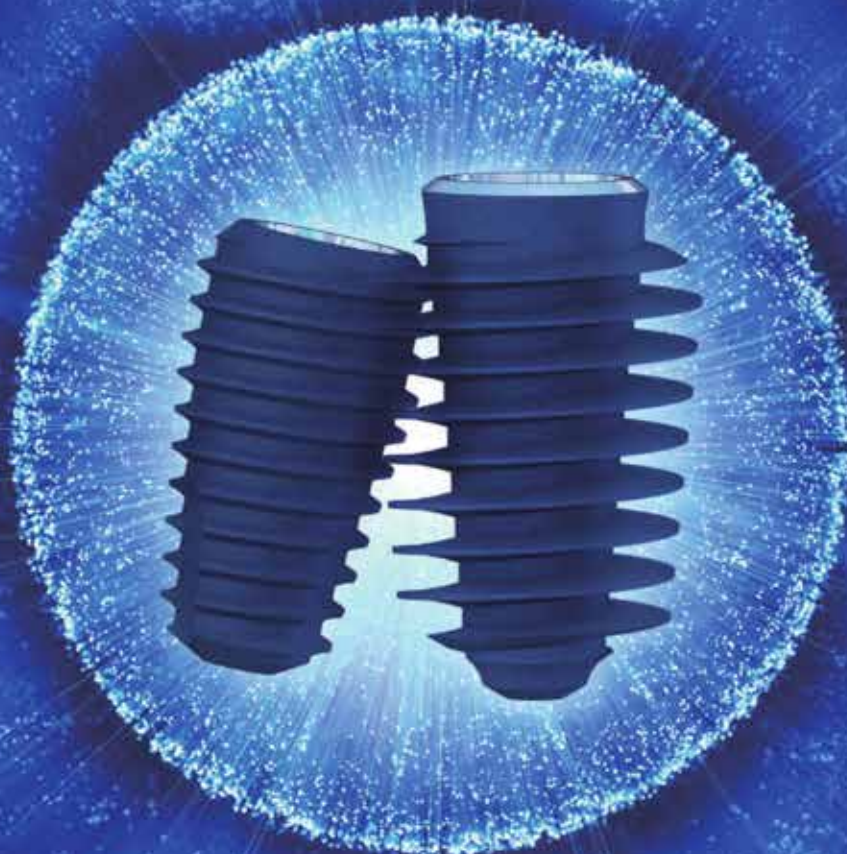
Покровение из гидроксиапатита
5-10µm

НАНО-СЛОЙ ИОНОВ КАЛЬЦИЯ В ПОВЕРХНОСТИ SLA

Революционная поверхность



СИНИЙ ЦВЕТ – ГАРАНТИЯ ЧИСТОТЫ



Удивительно быстрая остеоинтеграция

Запатентованная резьба Knife Thread® в сочетании с поверхностью Xpeed®, имеющей уникальный синий цвет, обеспечивает потрясающую первичную стабилизацию и рост вторичной стабильности без снижения показателей Osstell.

Во время нанесения ионов кальция, поверхность SLA полностью очищается от остатков кислоты и продуктов травления. Имплантаты AnyOne и AnyRidge, благодаря резьбе Knife-Thread и поверхности Xpeed совершают революцию в имплантации, что подтверждается многочисленными исследованиями и клиническим опытом.

Сравнение показателей стабилизации прибором ISQ (внутреннее исследование компании)



- Компания D
- Компания S
- AnyOne, AnyRidge имплантаты
- Компания O

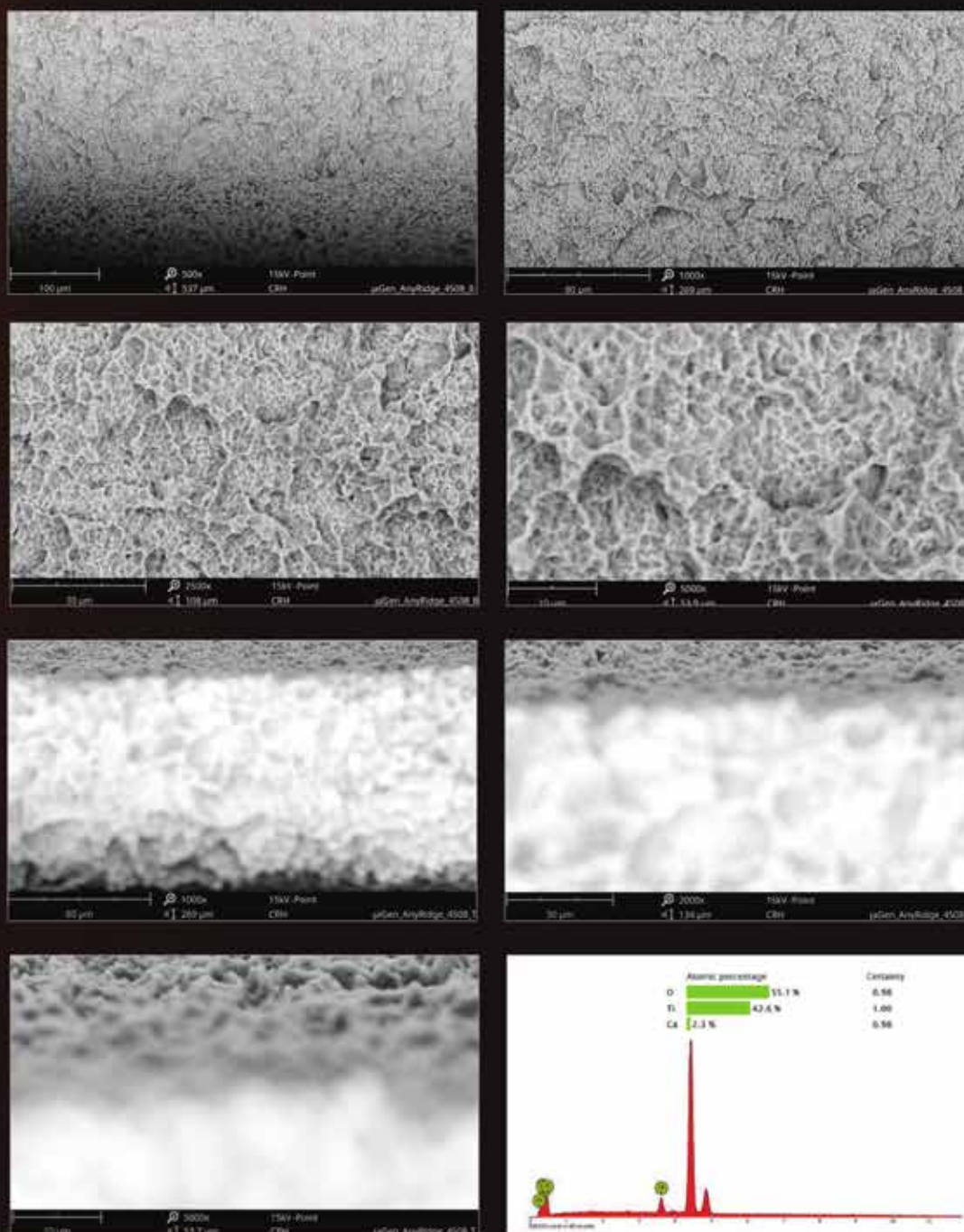




Надежное качество 2017-2018
Организация CLEAN IMPLANT

ANYRIDGE®





Целью MegaGen является изготовление имплантата самого высокого качества и награда “Надежное качество” – это подтверждение нашего совершенствования. Получение награды от независимой организации является большим успехом для нашей компании

Для получения дополнительной информации о организации Clean Implant посетите сайт www.cleanimplant.com

Характеристики и преимущества

Концепция AnyRidge

Большой выбор CAD-CAM решений
Возможность изготовления индивидуальных циркониевых и цельно-титановых абатментов

Биологическая S-линия
Обеспечивает естественный профиль прорезывания десневого контура

Максимальное сохранение кортикальной кости
Важно для получения эстетической и функциональной стабильности
Отсутствие витков резьбы в пришеечной части снижает нагрузку на кортикальную кость

Большой выбор клинических показаний

- Идеальная стабильность при немедленной имплантации
- Прогрессивное уплотнение костной ткани
- Снижает нагрузку на кость при расщеплении гребня
- Идеально при синус-лифтинге

Конусный дизайн тела импл.

- Позволяет достичь превосходной первичной стабильности
- Идеально при расщеплении гребня

Прочный фиксирующий винт
Ø1.8 мм

Утолщенные стенки абатмента
Позволяют препарировать абатмент без потери прочности

Оптимальная конусность абатмента

Различная высота десневой части абатмента
2, 3, 4, 5 мм

Единая ортопедическая платформа
Любой абатмент подходит к имплантату любого диаметра
Широкий имплантат даже в узком гребне

Уникальная резьба KnifeThread

- ✓ острые режущие грани резьбы рассекают и постепенно расширяют кость
- ✓ имплантат не смещается от кортикальной пластинки лунки, при немедленной имплантации

Узкий апекс имплантата

- ✓ позволяет установить имплантат большего диаметра через ложе меньшего размера
- ✓ минимальная ремоделировка костной ткани в процессе установки имплантата

Одинаковый диаметр тела имплантата, но различная глубина резьбы						
• Ø имплантата	Ø3.5	Ø4.0	Ø4.5	Ø5.0	Ø5.5	Ø5.0 (Special)
• Ø тела	Ø2.8	Ø3.3	Ø3.3	Ø3.3	Ø3.3	Ø4.0
Одинаковый диаметр тела имплантата, но различная глубина резьбы						
• Ø имплантата	Ø5.5 (Special)	Ø6.0	Ø6.5	Ø7.0	Ø7.5	Ø8.0
• Ø тела	Ø4.0	Ø4.8	Ø4.8	Ø4.8	Ø4.8	Ø4.8

Характеристики имплантата AnyRidge

Параметры AnyRidge



Все имплантаты AnyRidge имеют общую ортопедическую платформу. С увеличением диаметра тела имплантата – увеличивается размер плеча.



Максимальный диаметр резьбы у имплантата диаметром 3.5 – на 0.5 мм больше у имплантата диаметром 4.0 – на 0.4 мм больше

*Например:

$\varnothing 3.5 = \varnothing 3.5$ (тело имплантата) + 0.5 (резьба KnifeThread)

$\varnothing 4.0 - \varnothing 8.0 = \varnothing 4.0 - 8.0$ (тело имплантата) + 0.4 (резьба KnifeThread)



Длина

*Реальная длина имплантата

Имплантаты диаметром 3.5 / 4.0 / 4.5 / 5.0 / 5.5 на 0.8 мм короче обозначенной длины
Имплантат диаметром 6.0 / 6.5 / 7.0 / 7.5 / 8.0 на 0.6 мм короче обозначенной длины

Внимание!

Доказано, что при погружении имплантата на 0.5 - 1 мм субкрестально - снижается нагрузка на кортикальную кость на хирургическом этапе и в процессе функционирования.

Имплантат AnyRidge не требует дополнительного сверления для установки имплантата субкрестально

Например: На имплантате указана длина 7 мм, на сверле метка на 7 мм, но имплантат по факту длиной 6.2 мм, т.е. установка субкрестально на 0.8 мм



MEGA короткий имплантат от MegaGen с высокой надежностью

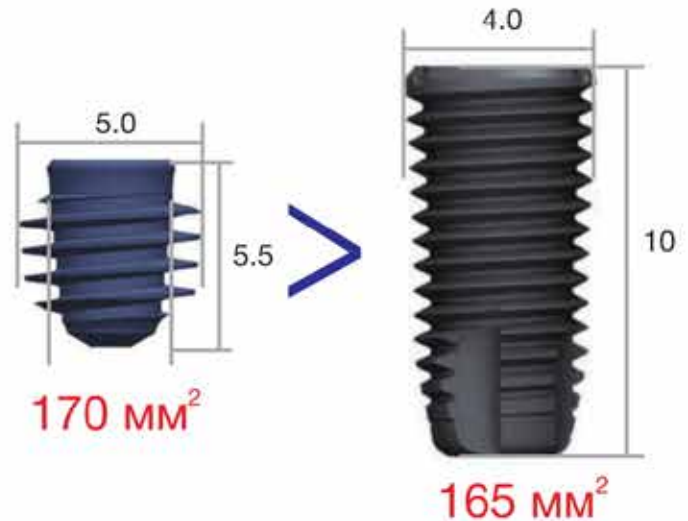
Почему это работает?

Площадь контакта имплантата с костной тканью (BIC) является одним из основным факторов первичной стабильности. Чем больше площадь, тем больше стабильность [1].

Поэтому короткий имплантат с большой площадью поверхности будет так же эффективен, как и длинный имплантат с такой же площадью.

Длина имплантата не влияет на его выживаемость при условии достаточной площади поверхности [2].

Соотношение длины имплантата и высоты ортопедической конструкции также не имеет значения при наличии конусного соединения имплант-абатмент и переключения платформ [3].



Что это дает?

- Возможность избежать костной пластики при недостаточной высоте кости
- Возможность значительно сократить сроки реабилитации
- Возможность значительно снизить травматизм операций



Как применить?

Прочный используйте безопасные короткие сверла со стопперами для сверления и установки имплантата винт



[1] Clin Implant Dent Relat Res. 2006;8(4):218-22. Scarano A., Degidi M., Lezzi G., Petrone G., Piattelli A. Correlation between implant stability quotient and bone-implant contact: a retrospective histological and histomorphometrical study of seven titanium implants retrieved from humans.

[2] AAP | Los Angeles, CA | Sept. 29-Oct. 2, 2012 Dragan, I.F. • Chuang, S.K. • McKenna, M. • Urdaneta R.A. Comparison Of Crestal Bone Level Changes Surrounding Five, Six, And Eight Millimeter Long Platform-Switching Implants

[3] Journal of Prosthetic Dentistry, Vol 98, Issue 1, July 2007, Pages 1-5 Schulte, J., Flores, A., Weed, M., Crown-to-implant ratios of single tooth implant-supported restorations.

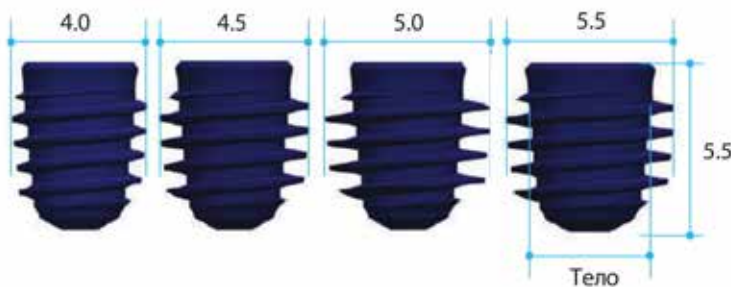


Надежное решение в сложных клинических ситуациях

НОВИНКА!

Короткий имплантат с высокой площадью поверхности

Для одиночных конструкций рекомендуется использовать имплантаты диаметром 4.5 / 5.0 / 5.5 мм. Имплантат диаметром 4 мм рекомендуется использовать только как медиальную опору мостовидной конструкции или в середине дуги.



Диаметр имплантата	Диаметр тела	Артикул
Ø4.0	3.3	MX4005
Ø4.5		MX4505
Ø5.0		MX5005
Ø5.5	4.0	MX5505S

Площадь поверхности имплантата очень важна

Тип костной ткани диктует выбор диаметра имплантата и соответственно агрессивность резьбы



Имплантационная система AnyRidge объединила в себе наиболее продвинутые принципы современной имплантологии, увеличив площадь поверхности имплантата на 30%.

Как Вы видите на фото, тело имплантата диаметром 3.3 мм остается неизменным, увеличивается только размер витка имплантата, благодаря этому площадь имплантата увеличивается более чем в 2 раза, от имплантата 4 x 10мм (170 мм²) до 5.5 x 10мм (388 мм²)

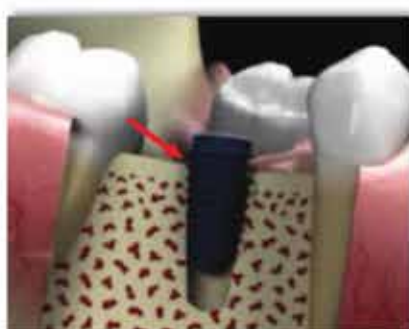
Уникальные параметры имплантата позволяют достичь максимальный результат на хирургическом этапе в любой клинической ситуации





Протокол установки имплантатов AnyRidge

Настройки физиодиспенсера: **20-25 об/мин**, торк **40Ncm**.
Если мотор остановился в связи с достигнутой нагрузкой, а имплантат еще не погружен на предполагаемую глубину – **смотрите инструкцию ниже.**



Установка имплантата в плотную кость (D1, D2)

Выкрутите имплантат при помощи машинного или ручного имплантовода и произведите сверление кортикальной фрезой на большую глубину. Установите имплантат. Повторите процедуру, если усилие на вкручивание больше 50 Ncm, а имплантат выше поверхности кости более чем на 1 виток резьбы

Более одного витка имплантата выше уровня кости



Увеличьте максимальное значение торка на физиодиспенсере или при помощи ручного ключа установите имплантат в предполагаемую позицию (0.5-1мм субкостально)

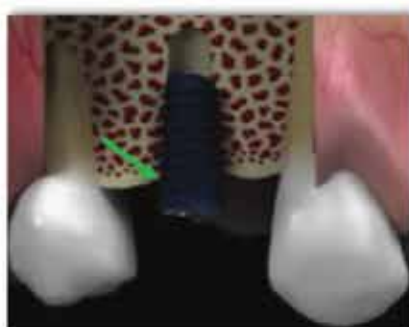
Один виток или меньше выше уровня кости при достижении усилия 40 Ncm



Установка имплантата AnyRidge в мягкую кость (D3, D4)

Выкрутите имплантат и произведите сверление следующим сверлом большего диаметра на половину длины, тем самым убирая только кортикальную кость. Установите имплантат.

Более двух витков имплантата выше уровня кости



Увеличьте максимальное значение торка на физиодиспенсере или при помощи ручного ключа установите имплантат в предполагаемую позицию (0.5-1мм субкостально)

Два витка или менее выше уровня кости



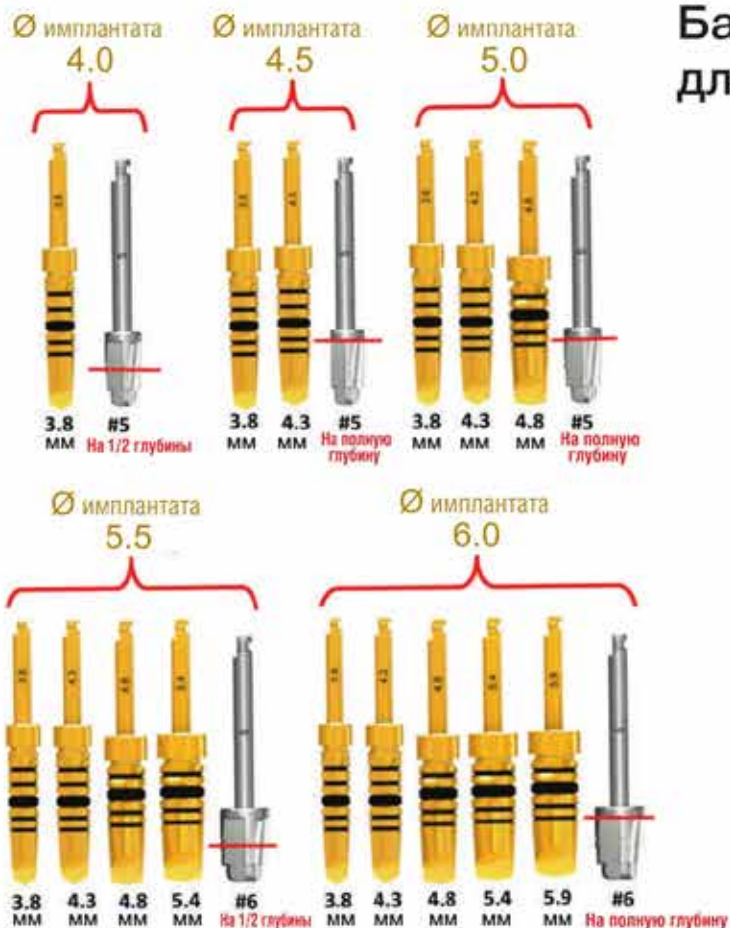
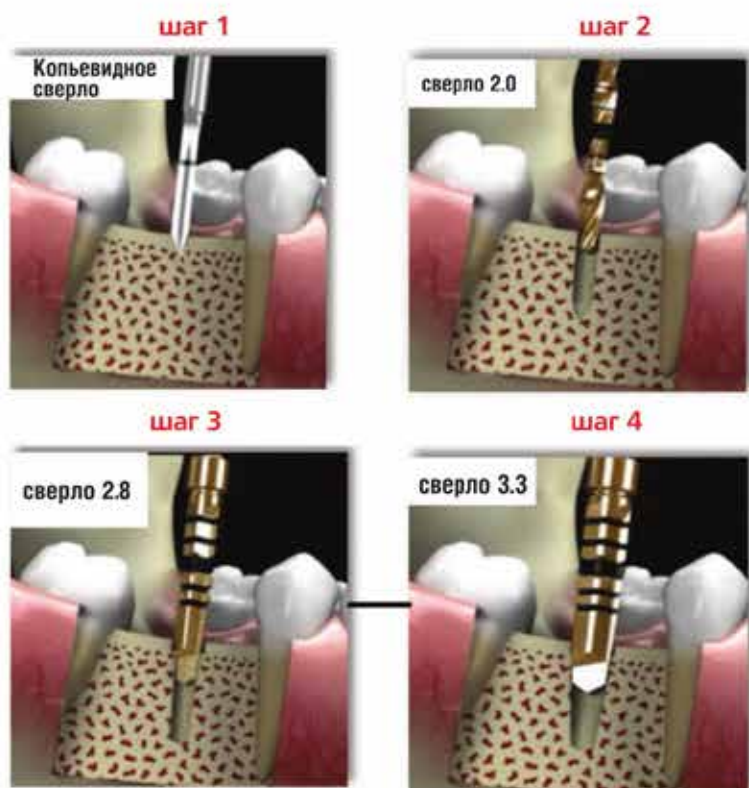
Протокол сверления плотной кости



Тип кости D1 и D2

Внимание!

При установке имплантата диаметром 3.5 мм используйте кортикальную фрезу Ø4.0 мм и затем устанавливайте имплантат



Базовый протокол сверления для AnyRidge Ø4.0-6.0 мм:

Шаги 1-4 + ...

Имплантаты диаметром 6.5, 7.0, 7.5, 8 мм

Рекомендуется использовать в плотном типе кости только при одномоментной имплантации.



Протокол сверления МЯГКОЙ КОСТИ

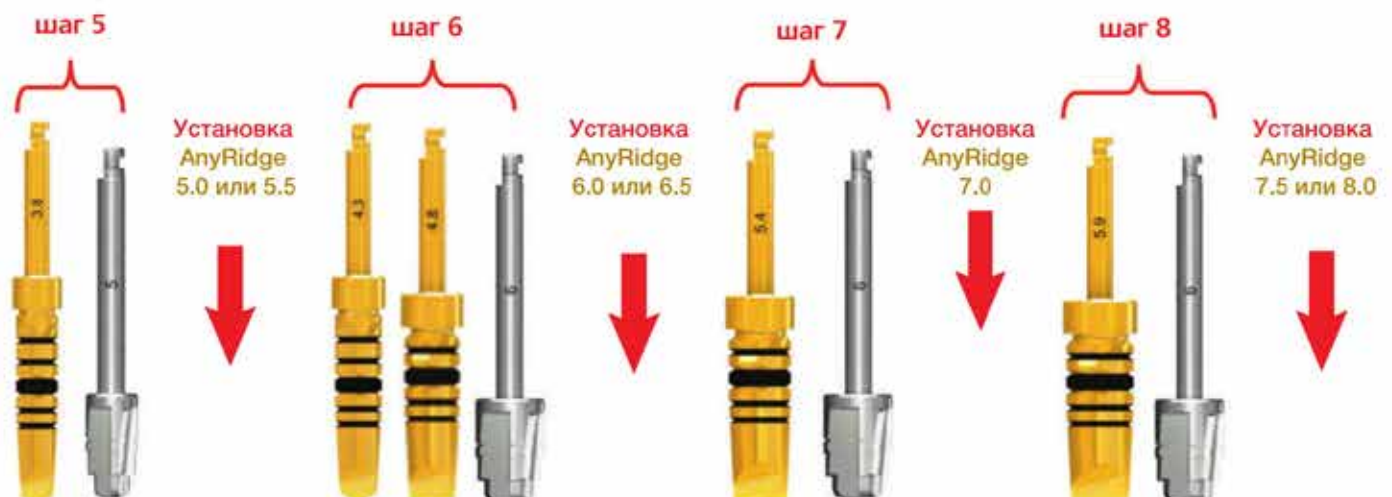
Тип кости **D3** и **D4**

Рекомендованный протокол сверления



Сверло 3.3 погружается на половину глубины ложа имплантата

Внимание! Кортикальная фреза используется как финишная, перед установкой имплантата. Использование не требуется при кости D4



Размеры имплантатов AnyRidge

Диаметр имплантата(мм)	Длина (мм)
3.5	7
	8.5
	10
	11.5
	13
	15



Диаметр имплантата(мм)	Длина (мм)
4.0	5.5*
	7
	8.5
	10
	11.5
	13



* Доступен для диаметров 4.0-4.5-5.0

Диаметр имплантата (мм)	Длина (мм)
6.0	7
6.5	8.5
7.0	10
7.5	11.5
8.0	11.5

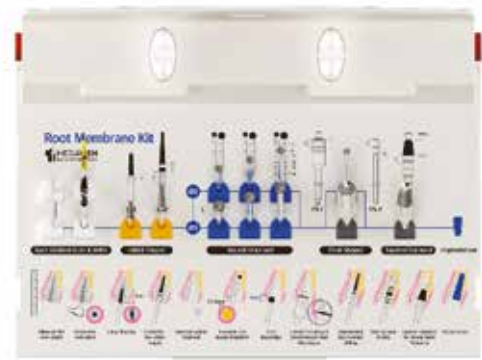


Набор для техники корневого щита

Компоненты

Максимальная скорость (об/мин) сверла

R1	1,200	3DD50 SD20 18L	4DD4005 SD2518L
R2	30,000	2DD2034	2DD3034
R3	40,000	1DD1607	1DD1911
R4	100,000	2DD2025 2DD3025 3DD20H	2DD2029 2DD3029



RMK 3000

Развёртки Gates-Glidden

*Приобретаются отдельно

Рекомендуемый продукт

Dentsply | Свёрла Gates Glidden

№3 (Ø0,9) / №4 (Ø1,1)

Сверло формирующее

(Свёрла Гейтс-Глиdden)

Об./мин.	Диаметр	Длина (мм)	Арт. №
R1	Ø 2.0	43	SD20 18L
R1	Ø 2.5	43	SD2518L

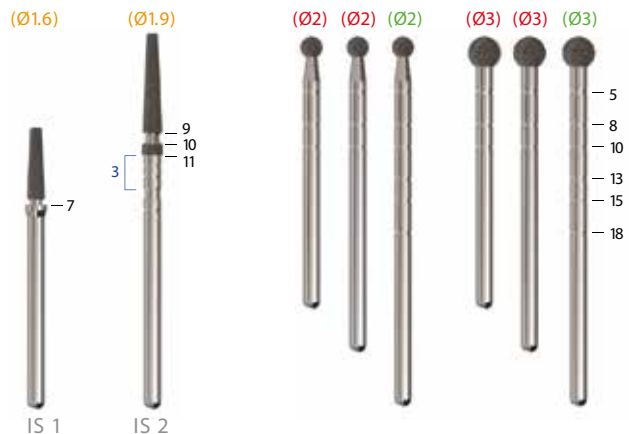


Сверло Гейтс-Глиdden

Сверло Гейтс-Глиdden

Алмазный бор начальный

Об./мин.	Диаметр	Длина (мм)	Арт. №
R3	Ø 1.6	25	1DD1607 (IS1)
R3	Ø 1.9	34	1DD1911 (IS2)



Алмазный бор начальный

Шаровидный алмазный бор

Шаровидный алмазный бор

Об./мин.	Диаметр	Длина (мм)	Арт. №
R4		25	2DD2025
R4	Ø 2.0	29	2DD2029
R2		34	2DD2034
R4		25	3DD3025
R4	Ø 3.0	29	3DD3029
R2		34	3DD3034

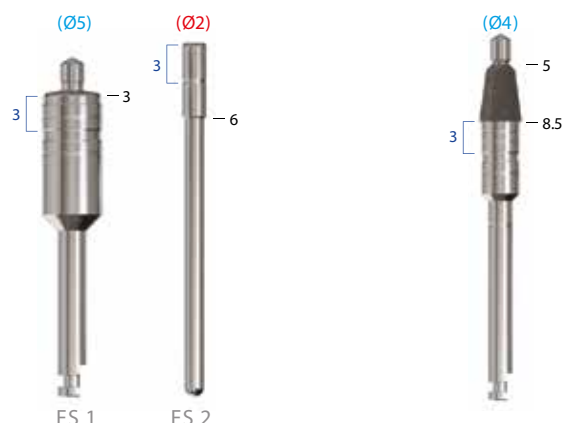
Алмазное сверло финальное

Об./мин.	Диаметр	Длина (мм)	Арт. №
R1	Ø 5.0	28	3DD50 (FS1)
R4	Ø 2.0	29	3DD20H (FS2)

* FS1 Low Speed / FS2 High Speed

Алмазное сверло трапецевидное

Об./мин.	Диаметр	Длина (мм)	Арт. №
R1	Ø 4.0	32	4DD4005



Алмазное сверло
финальное

Алмазное сверло
трапецевидное

Винт заглушка и формирователи десны AnyRidge

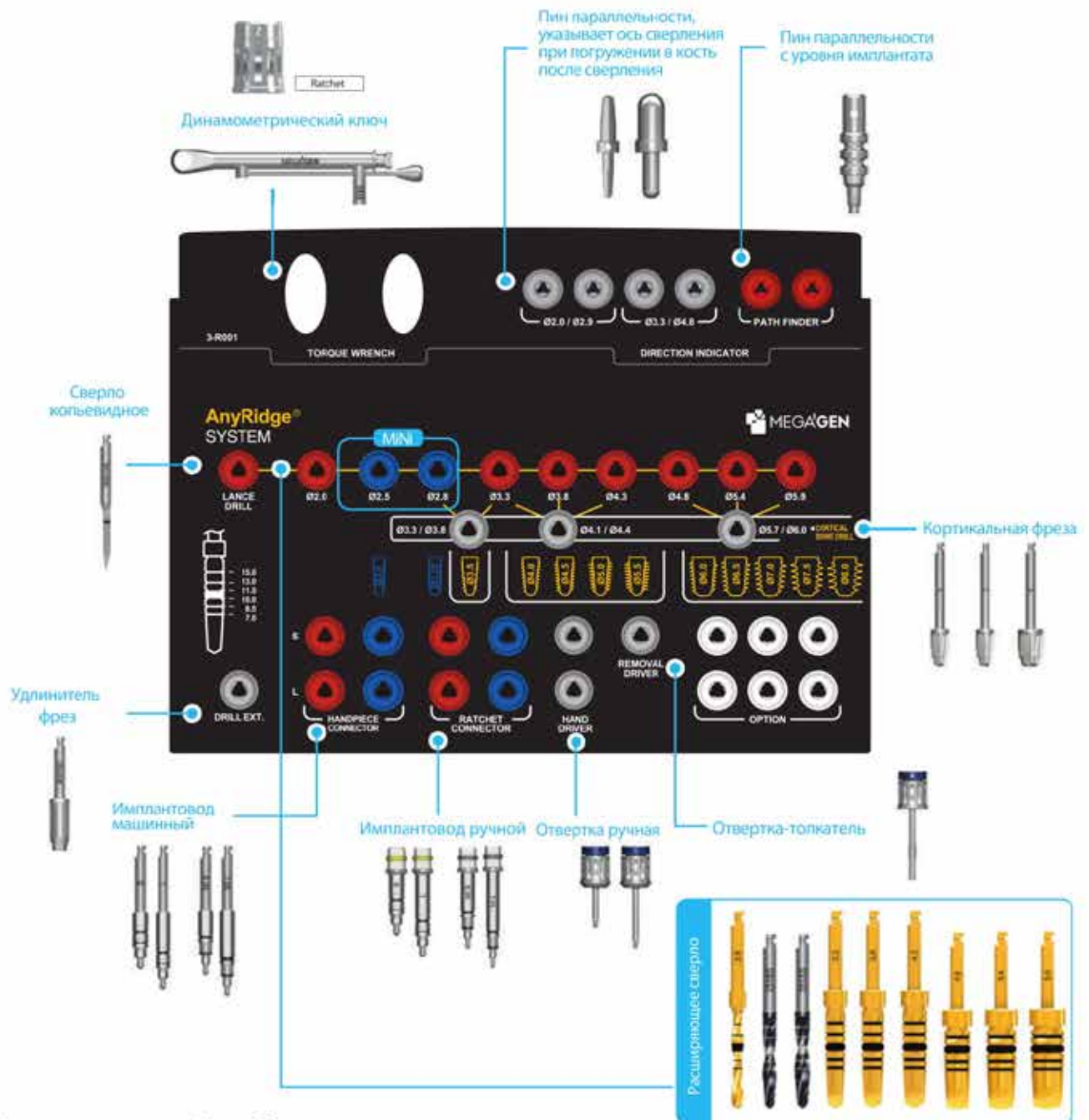


● Резцы, клыки, премоляры

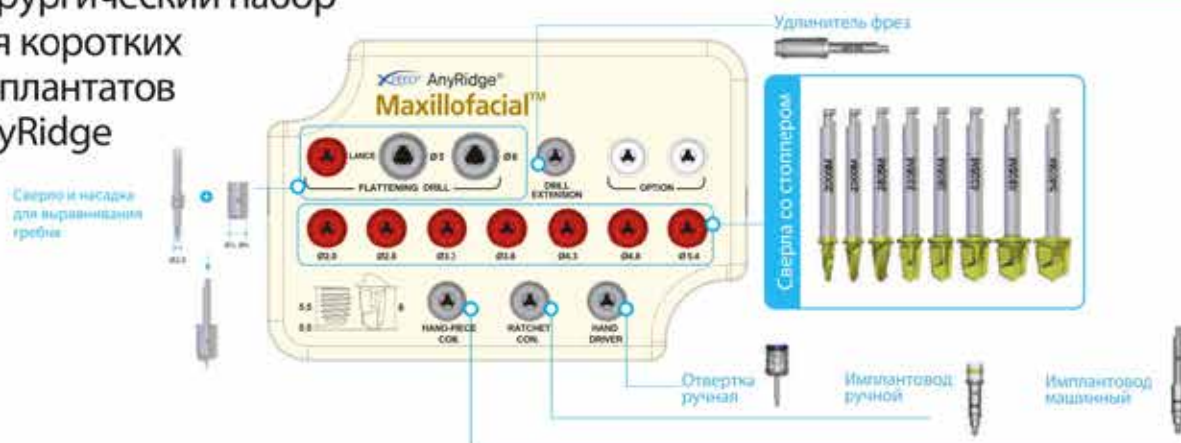
● Моляры

● Моляры при немедленной имплантации

Хирургический набор AnyRidge, базовый

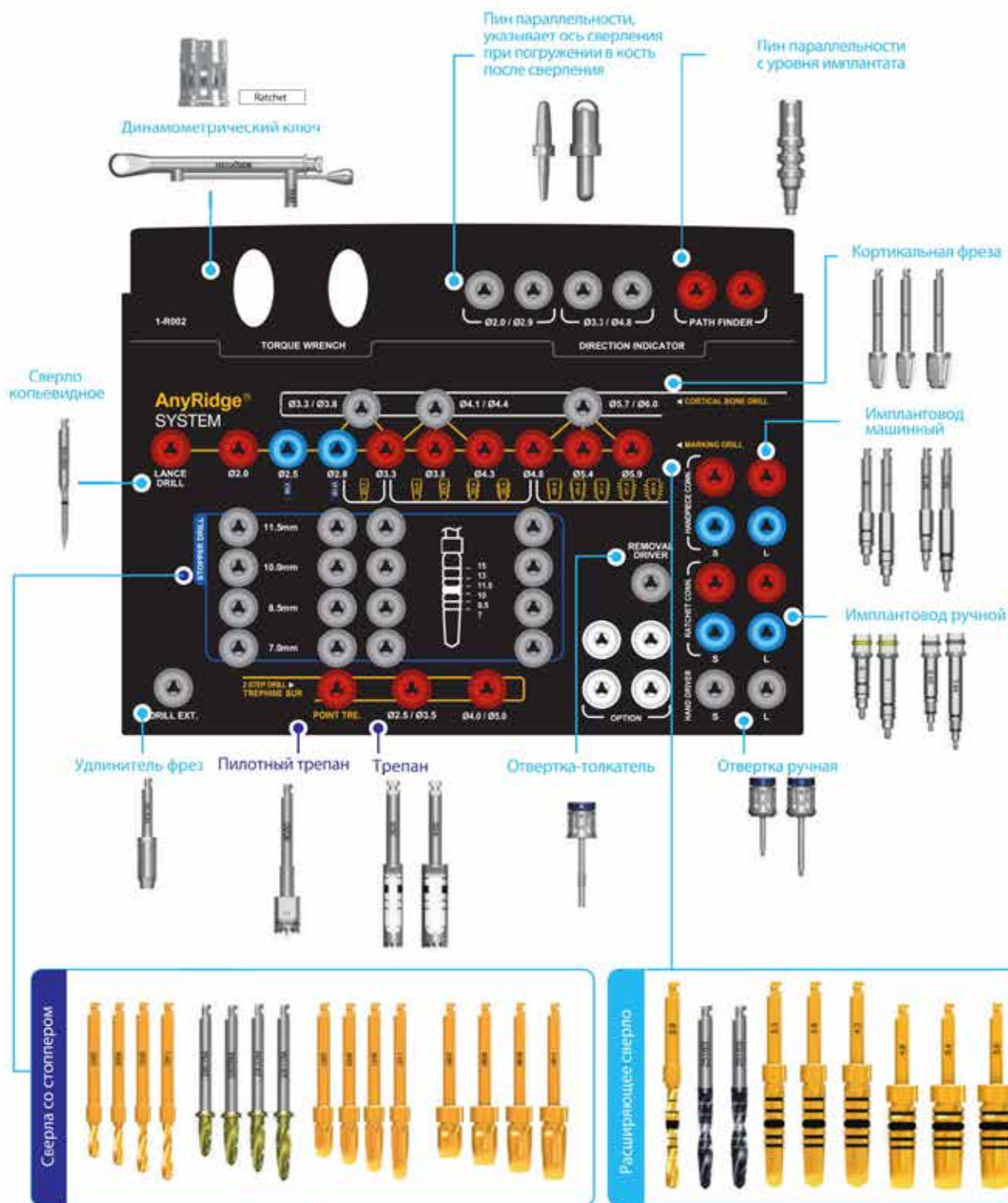


Хирургический набор для коротких имплантатов AnyRidge



Хирургический набор AnyRidge, полный

Более прогнозируемое и безопасное сверление благодаря сверлам со стоппером



Компоненты хирургического набора AnyRidge

Копьевидное сверло

- Используется для первичной перфорации кортикальной кости и создания направления сверления
- Рекомендуется использовать на всю длину предполагаемого сверления

Диаметр	Тип
Ø2.0	Длинное



Расширяющее сверло

- Обозначение длины меток на сверле указано на хирургическом наборе и составляет 7/8.5/10/11.5/13/15 мм
- Двойная система маркировки: лазерная гравировка + углубление на сверле

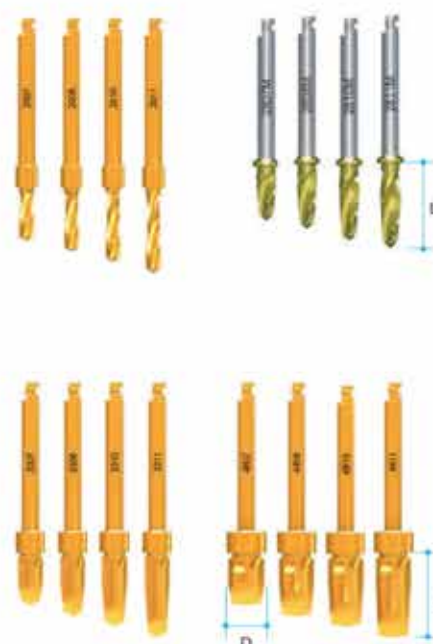
Диаметр	Длина(мм)
Ø2.0	18
Ø2.5	
Ø2.8	
Ø3.3	
Ø3.8	
Ø4.3	15
Ø4.8	
Ø5.4	
Ø5.9	



Сверла со стоппером

- Входят в комплектацию полного набора

Диаметр	Длина(мм)
Ø2.0	7
	8.5
	10
	11.5
Ø2.8	7
	8.5
	10
	11.5
Ø3.3	7
	8.5
	10
	11.5
Ø4.8	7
	8.5
	10
	11.5



Компоненты хирургического набора AnyRidge

Пилотный трепан

Используется для создания первичной борозды сверления



Диаметр

Ø5.0 (внутр. Ø4.0)

Трепан

- Сокращает время препарирования при установке широких имплантатов
- Производит забор ауто кости
- Возможно использовать для извлечения имплантатов
- Маркеры глубины (7, 8.5, 10, 11.5, 13 мм)
- Указан наружный и внутренний диаметр трепана



Диаметр

Ø3.5 (внутр. Ø2.5)

Ø5.0 (внутр. Ø4.0)

Фрезы для кортикальной кости

- Используются для удаления избытка костной ткани в области платформы имплантата
- Предотвращает чрезмерную компрессию костной ткани в области платформы имплантата
- Фреза имеет 2-х ступенчатую форму, и 2 рабочих диаметра для удобства работы

Диаметр

Ø3.5

Ø4.0– Ø5.5

Ø6.0– Ø8.0



Машинный имплантовод

Длина(мм)

10

15

10

15

- Используется при установке имплантата при помощи физиодиспенсера
- Плотно захватывает имплантат
- Метки на имплантоводе помогают определить глубину погружения имплантата



*Указываются отдельно

Ручной имплантовод

Длина(мм)

6*

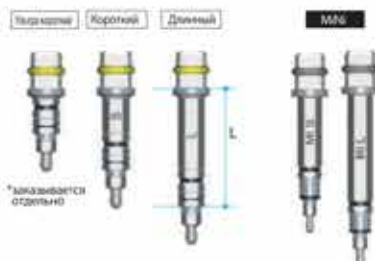
10

15

15

20

- Используется при установке имплантата при помощи динамометрического ключа или ключа трещотки
- Не рекомендуется превышать усилие в 60 N/cm при установке имплантата, во избежание повреждения индекса имплантата



*Указываются отдельно

Ручная отвертка (1.2 мм)

Длина(мм)

5

10

15

20

Тип

Ультра-короткий

Короткий

Длинный

Экстра-длинный

- Используется для прикручивания винта-заглушки, формователя десны, винта абатмента и др.
- Вставляется в динамометрический ключ для закручивания с прогнозируемым усилием

- Во избежание повреждений не рекомендуется оказывать усилие выше 45 N/cm



*Указываются отдельно

*Указываются отдельно

➔ Компоненты хирургического набора AnyRidge

Отвертка-толкатель

- Используется для извлечения абатмента из имплантата AnyRidge.
- Вставляется в абатмент после извлечения фиксирующего винта
- Более длинная отвертка используется для извлечения абатмента с зафиксированной коронкой

Длина (мм)

17.5

25.0



Удлинитель фрез

- Используется для удлинения сверел
- Максимальное усилие 35 N/cm

Артикул

MDE150



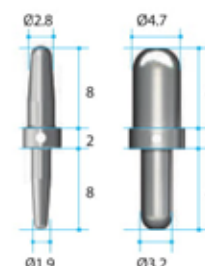
Пин параллельности

- Визуализирует путь введения и параллельность ложа имплантата
- Двусторонний 2.0 / 2.8 мм

Длина (мм)

Ø1.9 / Ø2.8

Ø3.2 / Ø4.7



Пин параллельности с уровня имплантата

- После установки имплантата пин параллельности вставляется в имплантат
- Имеет бороздки, удобно для определения длины при лоскутных операциях

Диаметр (мм)

10



Динамометрический ключ и адаптер

- Для фиксации винта абатмента, имплантата, формирователя десны и др. с прогнозируемым усилием. Используется с адаптером (для имплантовода) или стандартной отверткой

Наименование

Динамометрический ключ

Адаптер для имплантовода



Хирургическая часть

Превосходная первичная стабильность даже в кости 4-го типа AnyRidge во время установки прогрессивно конденсирует кость

1. Установка имплантата

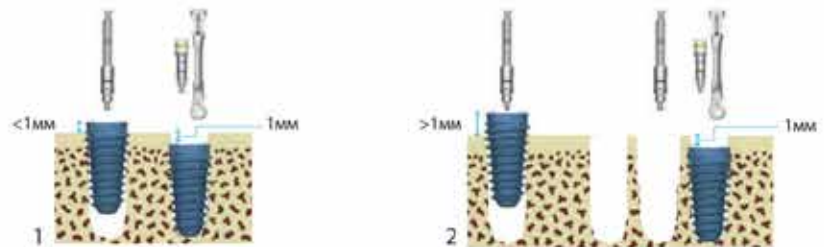
• Мягкая кость

Единый диаметр тела имплантата - изменяется только длина витков
Установка имплантата в кости D4 с максимальной первичной стабильностью

• Плотная кость

AnyRidge с его уникальной резьбой устанавливается в плотной кости даже легче, чем традиционные имплантаты

*ВНИМАНИЕ! Размер ложа имплантата должен почти соответствовать диаметру имплантата, чтобы избежать заклиниванию имплантата в кости.



Простой способ избежать заклинивания имплантата AnyRidge при установке

- В связи с чрезвычайно высокой первичной стабильностью имплантата AnyRidge, он может застрять в средней части, особенно на нижней челюсти. Пожалуйста придерживайтесь **Правила 1 мм***, чтобы избежать заклинивания имплантата. Имплантолог может адаптировать хирургический протокол для достижения требуемого результата и понимания принципов имплантации AnyRidge.
Правило одного миллиметра* - если после остановки мотора при достижении 40 Ncm имплантат выступает на 1 мм выше уровня гребня - рекомендуем докручивать имплантат с помощью ключа-трещотки на предполагаемую глубину. Мы рекомендуем установку имплантата на 0.5 - 1 мм ниже уровня гребня.
- Если имплантат заклинил в ложе и выступает более чем на 1 мм в плотной кости D1 или D2, мы рекомендуем извлечь имплантат при помощи ручного имплантовода и произвести дополнительное сверление используя кортикальную фрезу, затем установите тот же имплантат в расширенное ложе

2. Интуитивный протокол сверления

*агрессивная резьба позволяет корректировать направление имплантата во время вкручивания

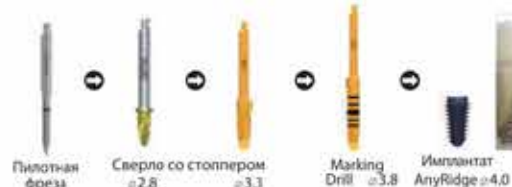
• Система имплантатов AnyRidge имеет интуитивный протокол сверления.

Уникальный дизайн имплантата и прогрессивная резьба KnifeThread позволяет Вам создать индивидуальный протокол сверления в зависимости от плотности костной ткани для достижения высоких показателей первичной стабильности имплантата.

Пример 1)
Имплантат диаметром 5.0 мм может быть установлен в ложе диаметром 2.8 мм, в кости D4
В результате достигнута высокая первичная стабильность



Пример 2)
В плотной кости D1 и D2 рекомендуется формировать ложе имплантата на 0.1 - 0.3 мм меньше диаметра имплантата



• Улучшенный дизайн сверел упростил протокол сверления, также Вы можете собрать ауто кость со сверла (для получения максимального количества ауто кости рекомендуется использовать протокол сверления: 50 об/мин, 50 Ncm + ирригация физ раствором)

• Идеальный способ получения высокой первичной стабильности с AnyRidge: используйте хирургический наконечник для установки имплантата до положения 1-2 мм выше уровня гребня, затем используя ключ-трещотку установите имплантат в желаемую позицию (0.5 - 1 мм ниже уровня гребня)

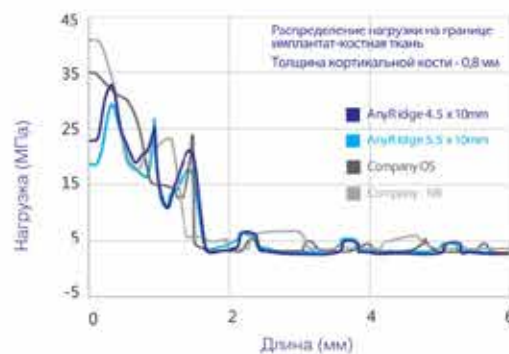
Поддержка мягких тканей

Уникальный и продуманный дизайн обеспечивает долгосрочный результат

1. Гарантированное сохранение кортикальной кости и стабильность



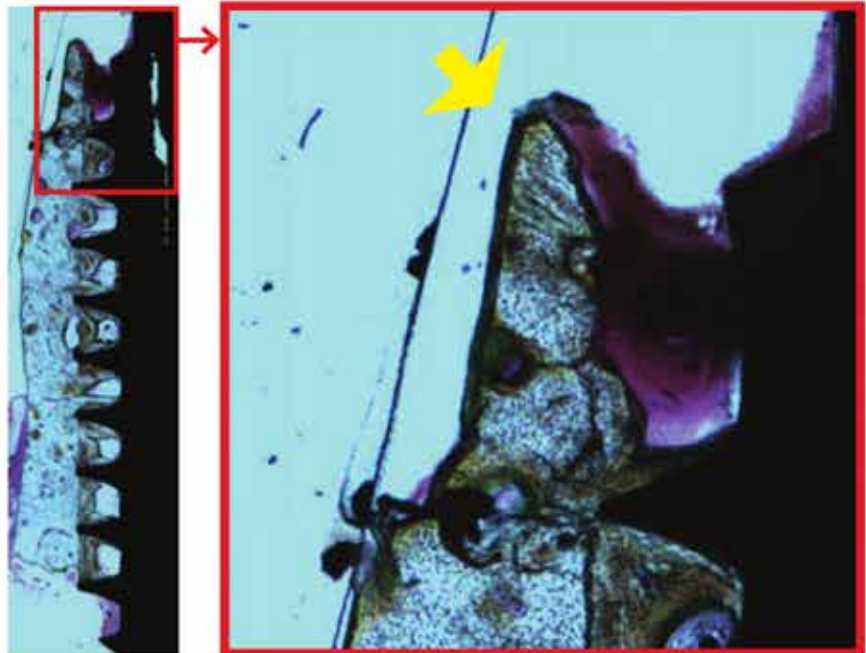
AnyRidge не зависит от кортикальной кости при первичной стабильности. Снижение стрессовой нагрузки на кортикальную кость помогает избежать резорбции кости в области платформы имплантата или кортикальной кости.



- Больше кортикальной кости
- = Больше объем мягких тканей
- = Анатомический контур десневой линии

Продвинутый дизайн корональной части имплантата сохраняет кортикальную кость в области платформы имплантата. После фиксации ортопедической конструкции Вы получите прекрасный контур десневой линии вокруг имплантата. Сохраняет контур кортикальной кости и улучшает клинический прогноз.

Performance Data presented in abstracts at meetings: The 10th World Congress on Oral Rehabilitation, 2010; 11th World Congress on Oral Rehabilitation, 2012; 12th World Congress on Oral Rehabilitation, 2014; 13th World Congress on Oral Rehabilitation, 2016; 14th World Congress on Oral Rehabilitation, 2018; 15th World Congress on Oral Rehabilitation, 2020.



- Биопсия тканей человека (2,5 года после установки имплантата)

Уровень резкого и высокого альвеолярного гребня (обозначен желтой стрелкой) остается на прежнем уровне благодаря имплантату с дизайном, созданным на основании биологических требований. Благодаря этой поддержке, краевая десна не претерпела изменения спустя 2,5 года после имплантации, несмотря на дефицит костной ткани вокруг имплантата.

Ортопедическая часть

Превосходные эстетические результаты благодаря широкому выбору ортопедических компонентов

Фиксирующий винт больше не раскручивается!

1. Фиксирующий винт не раскручивается

• Magic Five (конусное соединение 5 градусов)

Конусное соединение обеспечивает отсутствие микрощели между имплантатом и абатментом, а также сохранность костной ткани при субкостальной установке



Сравнительный тест на извлечение

2. S-образный профиль прорезывания абатмента

Помогает достичь превосходный эстетический результат, а также избежать рецессии десны

3. Единая ортопедическая платформа

Для всех имплантатов AnyRidge используется единый формирователь - трансфер - абатмент

4. Выполнение ортопедических работ любой сложности

Для получения оптимального результата - используйте только оригинальные компоненты MegaGen



Хирургический набор и компоненты

AnyRidge®

AnyOne®



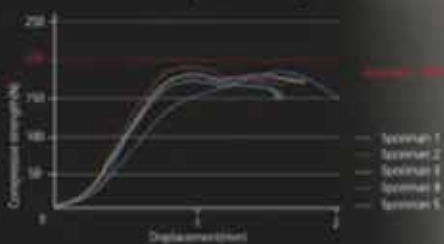
- Хирургический набор высокого качества
- Отличная режущая способность фрез
- Сверла со стоппером
- Возможность установки имплантатов через шаблон
- Компактный размер
- Доступно для имплантационных систем AnyRidge и AnyOne

* Рекомендуется использовать с хирургическими шаблонами спланированными при помощи оригинального софта R2Gate



В случае перегрузки имплантата его остеоинтеграция не произойдет ...

Fuse Abutment - Compressive strength test



ANYRIDGE™



AnyOne



Fuse Abutment™

Почему необходимо использовать Fuse- абатменты для временных коронок?



Временная коронка

Колпачок для Fuse-абатмента™

Штифт для Fuse-абатмента™

Основа Fuse-абатмента™



КОНЦЕПЦИЯ ДИЗАЙНА FUSE-АБАТМЕНТА

Разработка концепции Fuse-абатмента началась с желания устранить отторжения имплантатов при немедленной нагрузке в связи с их чрезмерной нагрузкой. В процессе развития макро- и микродизайна имплантатов, немедленная нагрузка стала более популярной, а также увеличился процент успешности ее применения.

Однако, немедленная нагрузка не всегда дает хорошие результаты так как изначально стабильность имплантата в основном обеспечивается благодаря механическому заклиниванию, а не благодаря остеоинтеграции.

В 1992 году, д-р Брунски опубликовал статью, в которой он предположил, что подвижность имплантата свыше 100 μm , является тем критерием, который приводит к фиброинтеграции имплантата. Если имплантат надежно устанавливается в кость без дефекта, а также при отсутствии подвижности свыше 100 μm , то имплантат может успешно остеоинтегрироваться. Это значение все еще рассматривается как один из критериев успешной остеоинтеграции при использовании протокола немедленной нагрузки.

Научно-исследовательский отдел компании MegaGen Implant Co. провел исследования для определения усилия, необходимого для смещения имплантатов на 100 μm в случае если имплантаты были установлены с превосходной первичной стабильностью в стандартизированный костный блок (Рис. 1). Среднее усилие было около 220N (22.4 kgf). Идея заключалась в том, чтобы создать систему временного абатмента, который бы ломался при достижении такого усилия и таким образом обеспечивал защиту имплантата от перегрузки. Было рассмотрено множество различных дизайнов соединения между металлическими и пластиковыми компонентами. (Рис.2). Наконец они смогли создать систему временных абатментов, которая бы ломалась при достижении усилия в среднем около 180N (Рис. 3). Эта система получила название "Fuse"-абатмент. ["Fuse" – от английского «предохранитель». Были разработаны Fuse-абатменты с тремя разными углами наклона, а также специальные колпачки для максимального удобства временного протезирования (Рис. 4). Fuse- абатмент имеет эллиптическую форму и фестончатый край для обеспечения естественной гармонии с зубодесневыми сосочками при его использовании в области постэкстракционной лунки.

$100 \mu\text{m} = 220 \text{ N}$ (22.4 kgf)

Brunski JB (1992) Biomechanical factors affecting the bone-dental implant interface. Clin Mater 10:153-201.

Fuse-абатмент- тест компрессионной прочности

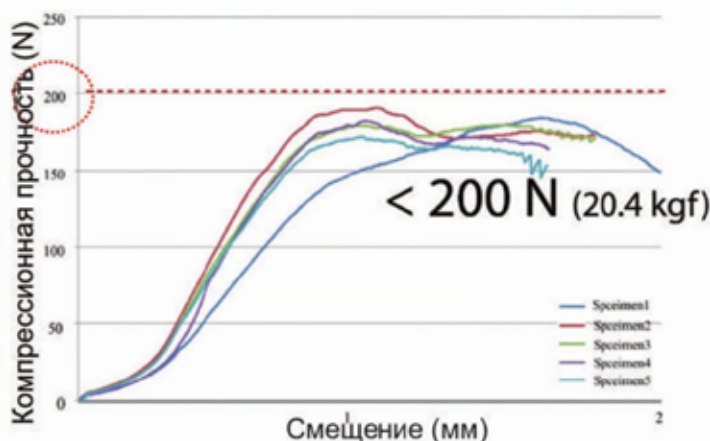


График демонстрирует компрессионную прочность Fuse-абатментов. Все образцы ломались до достижения 200N (в среднем около 180 N).

➔ Стандартные абатменты AnyRidge

Прямой абатмент EZ post

2 фиксирующих фита в комплекте (золотой - технический, золотой - врачебный)

- Фиксирующий винт прикручивается с усилием 35 Ncm
- Фиксируется отверткой 1,2мм
- Большой выбор диаметра профиля

Диаметр профиля	Высота уступа	Диаметр профиля	Высота уступа
Ø4.0	2	Ø6.0	2
	3		3
	4		4
	5		5
Ø5.0	2	Ø7.0	2
	3		3
	4		4
	5		5



Угловой абатмент

Multi Post Screw (AANMSE/AANMST) included

- 2 фиксирующих фита в комплекте (серебряный - технический, золотой - врачебный)
- Hex-E - вариант углового абатмента с наклоном абатмента в сторону угла платформы

Диаметр профиля	Высота уступа (мм)	Тип	Угол	Диаметр профиля	Высота уступа (мм)	Тип	Угол
Ø4.0	2	Шестигранник	15°	Ø4.0	2	Шестигранник	25°
	3				3		
	4				4		
	5				5		

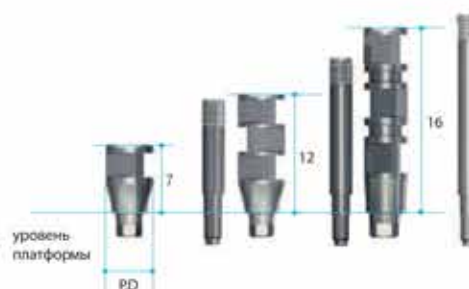


➔ Оттисковые трансферы

Трансфер для открытой ложки

- При снятии оттисков с большого количества имплантатов рекомендуется их соединение между собой
- Выступающие части трансфера имеют выраженные ретенционные пункты для лучшей фиксации в оттиске

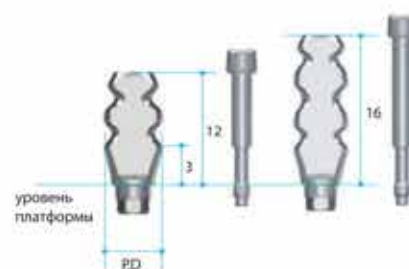
Диаметр профиля	Высота (мм)
Ø4.0	12
	16
Ø5.0	7
	12



Трансфер для закрытой ложки

- Диаметры трансфера соответствуют диаметрам формователя десны
- Используются
 - в простых случаях
 - при снятии комбинированных оттисков с зубов и имплантатов
 - в случаях, когда снятие оттисков трансфером для открытой ложки невозможно
- Плоская часть трансфера соответствует позиции грани шестигранника
- Для затягивания фиксирующих винтов используется отвертка с шестигранником 1.2 мм

Диаметр профиля	Высота (мм)
Ø4.0	12
	16
Ø5.0	12
	16



➔ Ортопедические компоненты

Лабораторный аналог

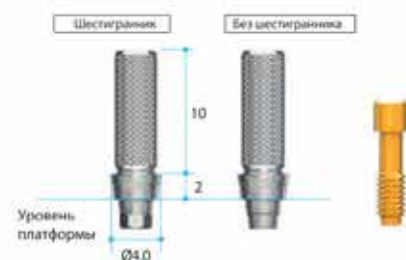
Диаметр профиля	Цвет	Артикул
Ø3.5	Пурпурный	AANLAF35
Ø4.0 ~ Ø5.5	Синий	AANLAF4055
Ø6.0 ~ Ø8.0	Желтый	AALLAF6080



Временный титановый абатмент

- Фиксирующий винт в комплекте

- Для изготовления временных коронок
- Доступен в исполнении с шестигранником и без шестигранника
- Ребристая поверхность способствует ретенции воска и пластмассы



Временный Fuse абатмент с предохранителем

- Фиксирующий винт в комплекте

- Прямой, угловые 15° и 25° абатменты
- В комплект входит пластиковая ответная часть
- Предохранитель от перегрузки имплантата на усилие более 200 N/cm
- Максимальное усилие при фиксации абатмента 25 N/cm

Диаметр всплошня- дистальный	Диаметр детализации	СН (mm)	Рд (mm)	Тип	Артикул
Ø5.5	4	5.5	7	Прямой	AFAP5545P
				15°	AFAA5415P
				25°	AFAA5425P



Полувыжигаемый абатмент КХС (Приливаемый абатмент)

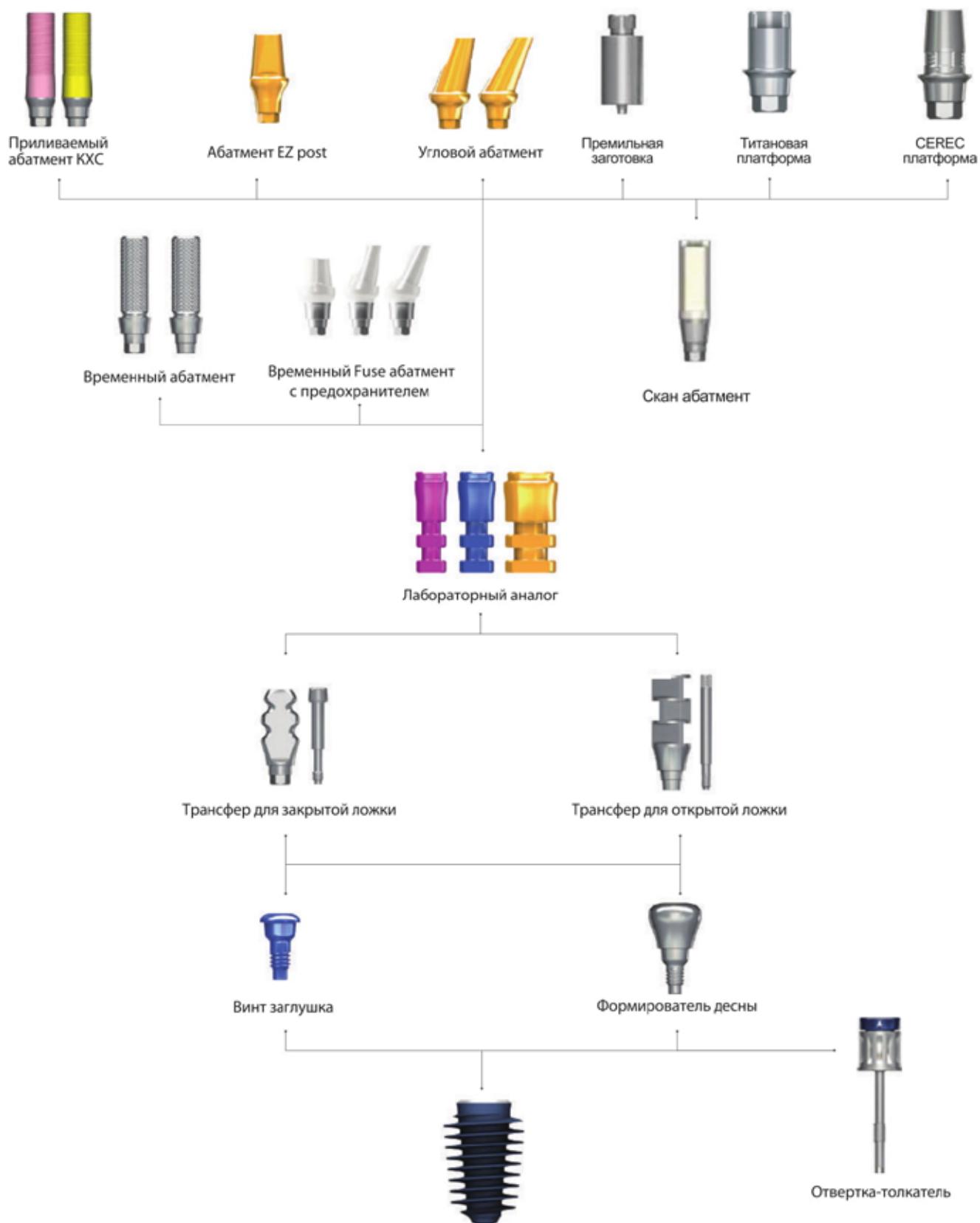
2 фиксирующий винта в комплекте
(синий - титановый, желтый - керамический)

- Используется для создания индивидуального абатмента методом литья недорогих сплавов (Ni-Cr, Co-Cr)
- Рабочая температура зависит от используемого сплава (1380-1420 °C)
- Цветной колпачок из беззолотой пластмассы замещается на металл в процессе литья
- Диаметр профиля 4.0 мм



Протезирование с уровня имплантата AnyRidge

Имплантаты AnyRidge имеют единую ортопедическую платформу т.е. абатмент любого диаметра совместим с любым имплантатом



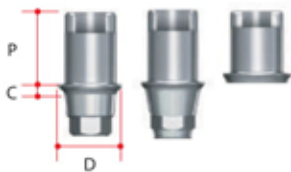
➔ Компоненты для создания индивидуальных абатментов AnyRidge

Титановая платформа

- Фиксирующий винт (AANMSF) в комплекте

- 35 N/cm - усилие при закручивании фиксирующего винта

- Титановая платформа для вклеивания
- Поддерживает CAD системы
 - 3 Shape
 - Exocad
 - Dental Wing



Диаметр	Высота уступа	Тип Платформы	Артикул
4	0.6	Шестигранник	AANIPR4015T
		Без шестигранника	AANIPR4015N
4.5	1.5	Шестигранник	AANIPR4525T
		Без шестигранника	AANIPR4525N

➔ Цельнофрезированный индивидуальный титановый абатмент

Премильная заготовка AnyRidge

- Фиксирующий винт (AANMSF) в комплекте

- 35 N/cm - усилие при закручивании фиксирующего винта

- Заводская премильная заготовка
- Поддерживает CAD системы
 - 3 Shape
 - Exocad
 - Dental Wing



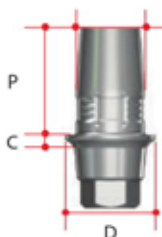
	Диаметр	Высота	Тип Платформы	Артикул
AnyRidge	12	20	Hex	ARTR1220
			Non-Hex	ARTR1220N

Титановая платформа для системы CEREC

- Фиксирующий винт (AANMSF) в комплекте

- 35 N/cm - усилие при закручивании фиксирующего винта

- Ti-base для пользователей Sirona CEREC
- В приложении In Lab CAD полная совместимость с библиотекой Xive



C-Type

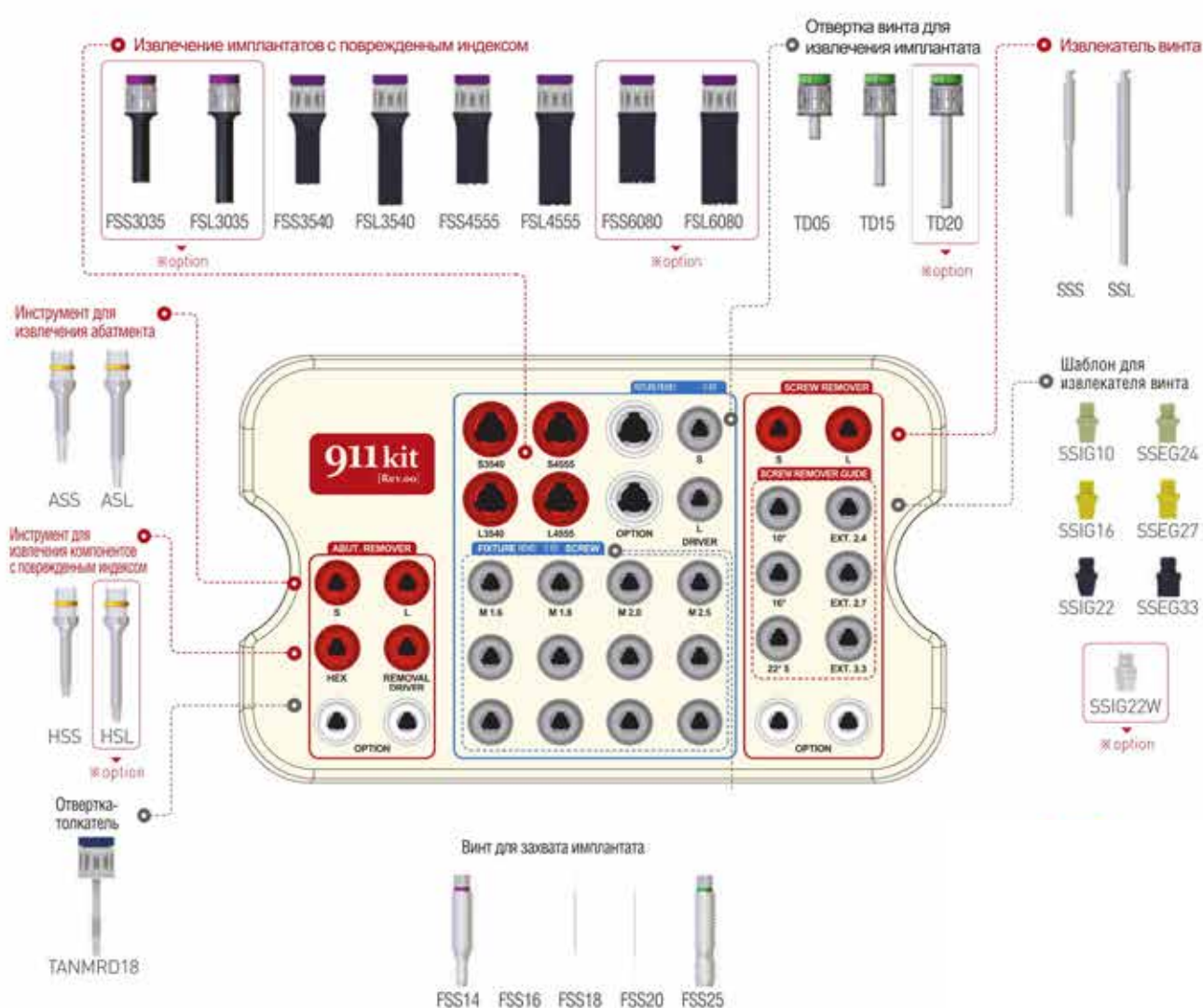
Диаметр	Высота уступа	Высота	Тип Платформы	Артикул
3.9	0.5*		Small	ARCS3405
	1			ARCS3410
	2			ARCS3420
4.3	0.5*			ARCS3805
	1			ARCS3810
	2			ARCS3820
5.5	0.5*	Large	ARCL4505	
	1		ARCL4510	
	2		ARCL4520	

* Сканирование рассчитано только для платформ высотой 0.5 мм, для получения цифрового оттиска с платформ высотой 1 и 2 мм используйте методику получения цифрового оттиска непосредственно с платформы, при помощи Scanbody

Набор 911

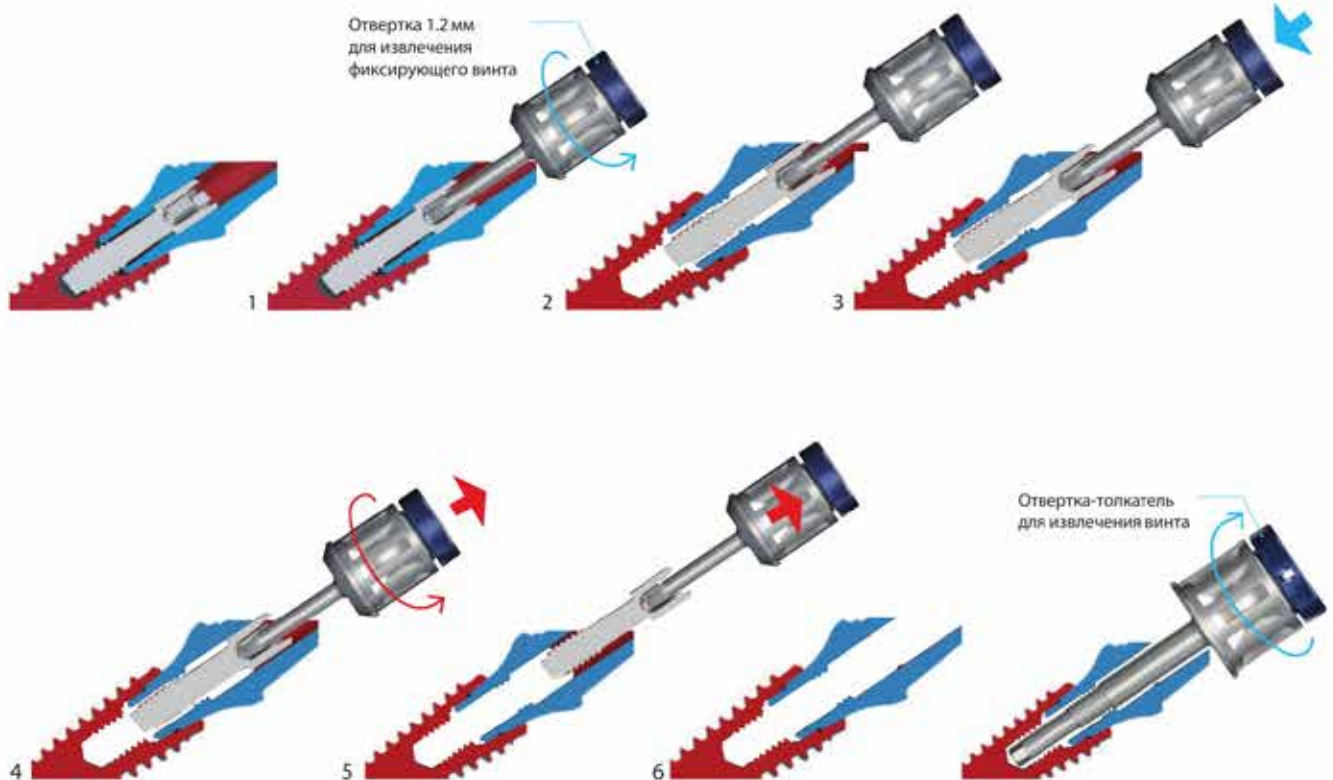
Преимущества:

- ✓ Удаление имплантатов
- ✓ Извлечение остатков сломанных винтов
- ✓ Извлечение сломанных абатментов
- ✓ Удаление винтов с поврежденным шестигранником



▶▶ Как извлечь постоянный абатмент из имплантата?

Благодаря прочной фиксации постоянного имплантата в абатменте - не произойдет раскручивание винта абатмента. Пожалуйста используйте специальную отвертку-толкатель для извлечения абатмента



1. Используйте отвертку 1.2 мм для извлечения фиксирующего винта
2. Полностью выкрутите винт из шахты
3. Прижмите отвертку к винту в апикальном направлении, для плотной фиксации винта на отвертке
4. Продолжайте вращать отвертку против часовой стрелки, выкручивая винт из витков резьбы абатмента
5. Извлеките фиксирующий винт из шахты
6. Внесите отвертку-толкатель и вкрутите ее по часовой стрелке до упора, приложив небольшое усилие отвертка вытолкнет абатмент и Вы сможете извлечь абатмент из имплантата



▶▶ Два различных соединения между абатментом и компонентами

1. Все промежуточные компоненты и временные абатменты имеют специальный уступ на краю



- Винт-заглушка, формирователь десны, оттисковой трансфер, временный абатмент - имеют специальный уступ на краю, который предотвращает заклинивание компонента в имплантате
- Закручивать компоненты следует без чрезмерного усилия

2. Все постоянные ортопедические компоненты плотно фиксируются в имплантате, даже при фиксации винта рукой

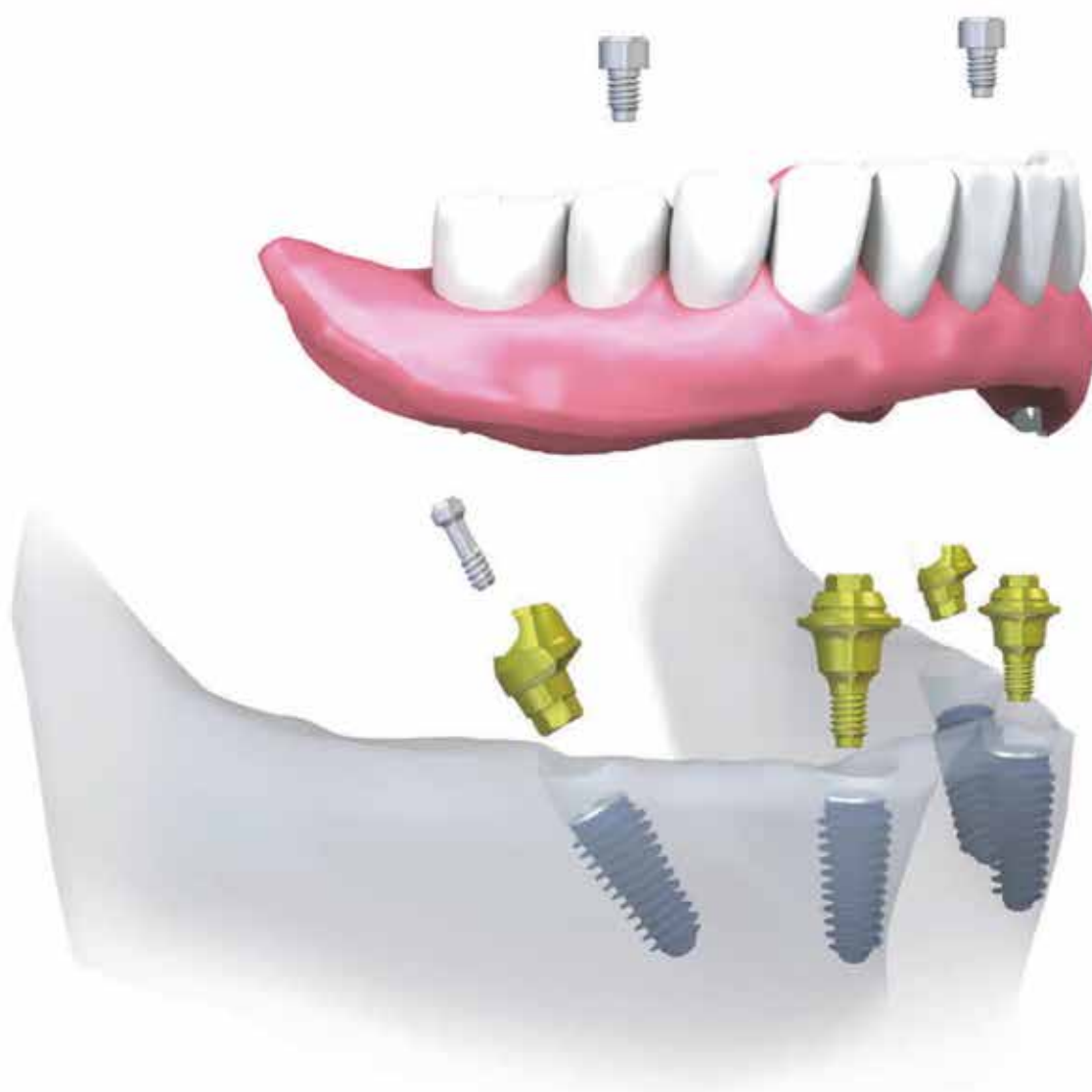


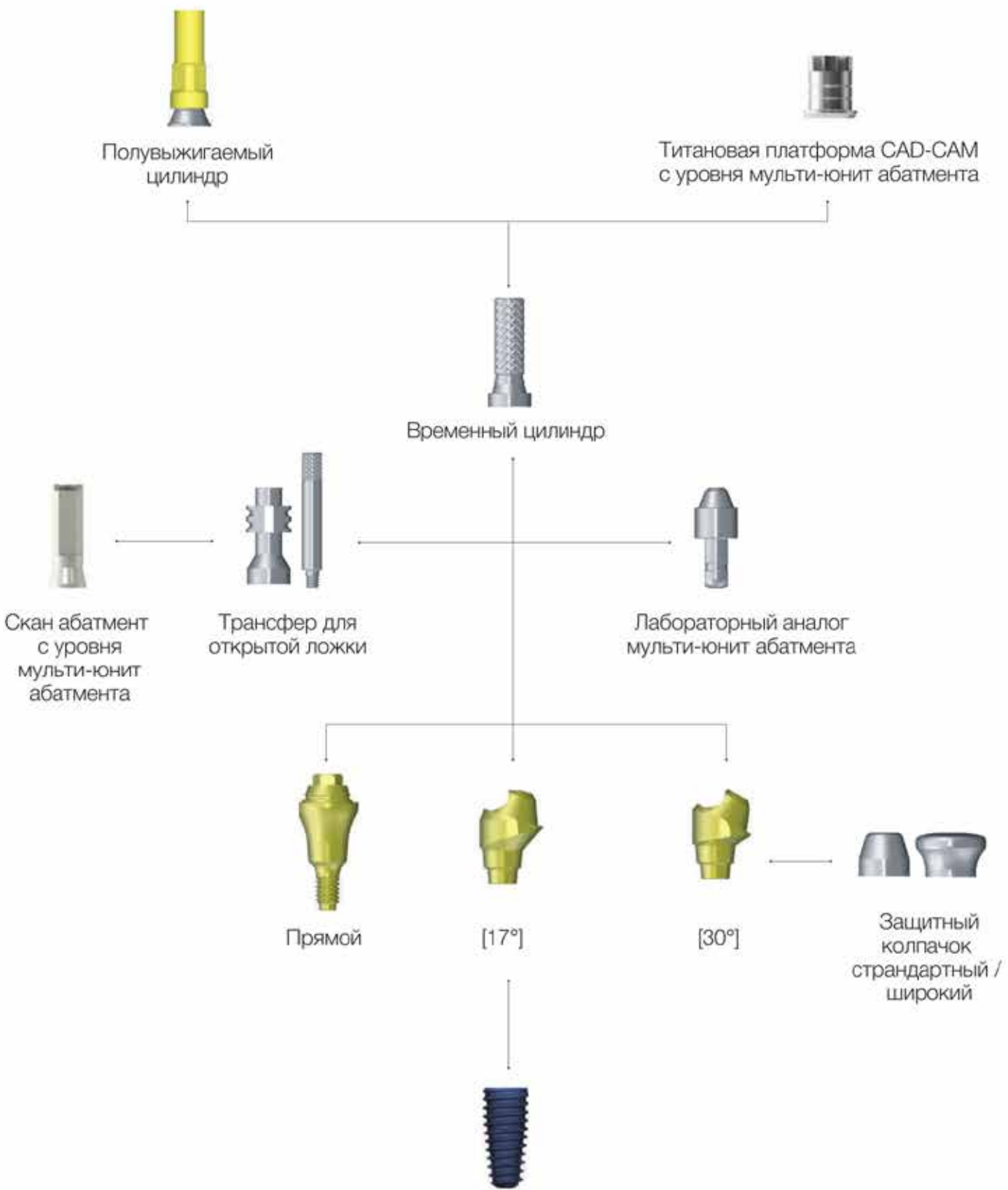
- 25-35Ncm - рекомендуемое усилие для фиксации постоянных ортопедических компонентов
- Зафиксированный абатмент не может быть извлечен рукой, из-за эффекта холодной сварки. Для извлечения постоянного абатмента используется специальная отвертка для извлечения абатмента



Мульти-юнит абатмент

Multi-unit Abutment™ N Type



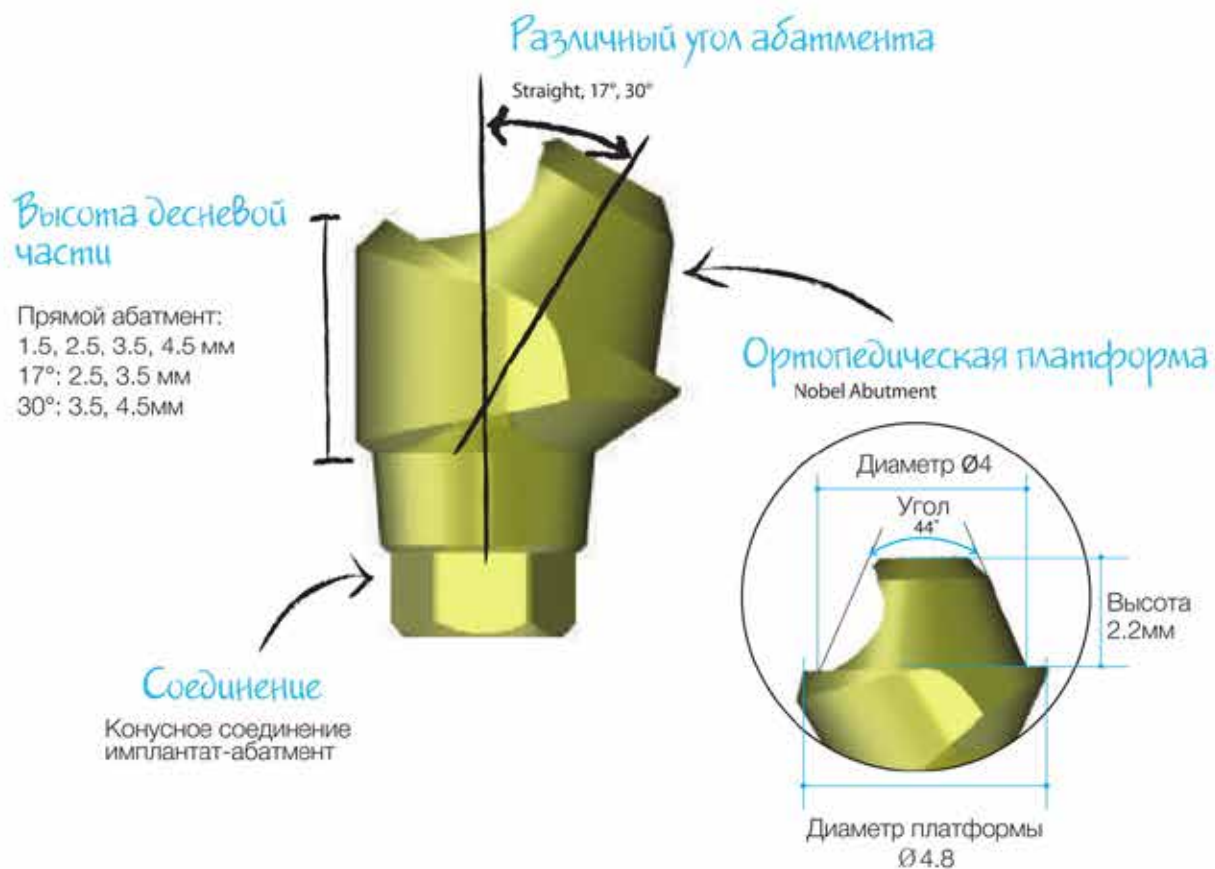




Мульти-юнит абатмент

Multi-unit Abutment™ N Type

Идеальное решение для пациентов с полной адентией



Пособие

1. Концепция All-in-4
2. Простое и удобное решение для пациентов с полной адентией
3. Позволяет избежать дополнительных костно-пластических операций
4. Большой выбор ортопедических решений, включая CAD-CAM платформы с уровня мульти-юнит абатмента (библиотеки в 3Shape и Exocad)

Полная совместимость протезной части с системой Nobel

- ✓ Высота
- ✓ Диаметр
- ✓ Угол
- ✓ Угол абатмента
- ✓ Высота десны



Мульти-юнит абатмент и КОМПОНЕНТЫ

Прямой мульти-юнит абатмент [AR]

Пластиковый носитель (MUASC) в комплекте

- Рекомендуемое максимальное усилие 35 Ncm

Высота десны (мм)	Тип	Артикул
1.5	Цельный (M1.8)	MUAARN0015C
2.5		MUAARN0025C
3.5		MUAARN0035C
4.5		MUAARN0045C

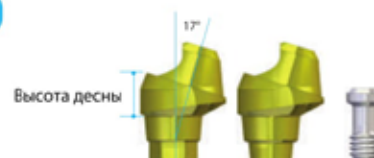


Угловой мульти-юнит абатмент [AR] 17° конусное соединение

Металлический носитель мульти-юнит абатмента в комплекте

- Рекомендуемое максимальное усилие 25 Ncm

Высота десны (мм)	Тип	Артикул
2.5	Шестигранник	MUAARH1725LC
3.5		MUAARH1735LC
4.5		MUAARH1745LC

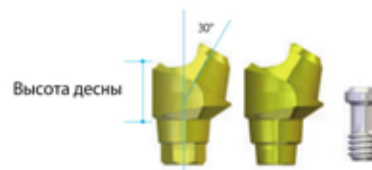


Угловой мульти-юнит абатмент [AR] 30° конусное соединение

Металлический носитель мульти-юнит абатмента в комплекте

- Рекомендуемое максимальное усилие 25 Ncm

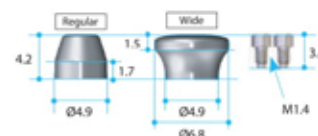
Высота десны (мм)	Тип	Артикул
3.5	Шестигранник	MUAARH3035LC
4.5		MUAARH3045LC



Защитный колпачок

Фиксирующий винт в комплекте, 2 шт

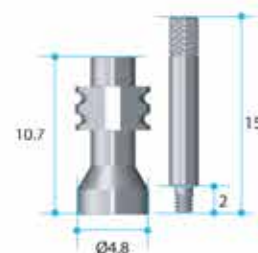
- Размер защитного колпачка выбирается исходя из уровня мягких тканей и групповой принадлежности
- Рекомендованное максимальное усилие 15 N/cm



Трансфер для открытой ложки

Фиксирующий винт в комплекте (MUAGP)

- для снятия оттиска с уровня мульти-юнит абатмента
- методикой открытой ложки



Лабораторный аналог мультиюнит-абатмента

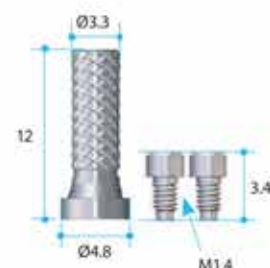
- Рекомендованное максимальное усилие 15 N/cm



Временный цилиндр

Фиксирующий винт в комплекте, 2 шт (MUATCL)

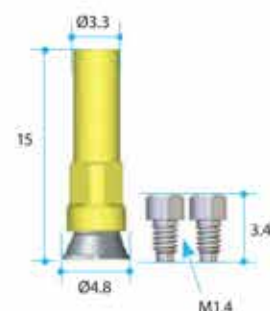
- Используется для фиксации временной конструкции
- Ретенционные пункты на поверхности способствуют механической ретенции пластмассы
- Дополнительный винт в комплекте
- Рекомендованное максимальное усилие 15 N/cm



Полувывжигаемый абатмент

Фиксирующий винт в комплекте, 2 шт (MUACCML)

- Используется для фиксации приливаемой ортопедической конструкции (полная дуга, балка)
- Доступен для прилипания из недорогих сплавов (Ni-Cr, Cr-Co)
- Рекомендуемая температура сплава - 1380-1420 C°
- Дополнительный винт в комплекте
- Рекомендованное максимальное усилие 15 N/cm



Титановая платформа и скан абатмент с уровня МЮ абатмента

Фиксирующий винт в комплекте, 1 шт (MUACCML)

- Титановая платформа для склеивания
- Поддерживает CAD системы
 - 3 Shape
 - Exocad
- Софт на сайте www.megagen.com.ua в разделе "Электронный каталог"

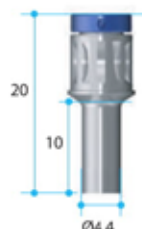




Инструменты для мульти-юнит абатмента

Отвертка ручная для прямого мульти-юнит абатмента

- используется только для прямого мульти-юнит абатмента
- Фиксируется с усилием 35 N/cm при помощи динамометрического ключа

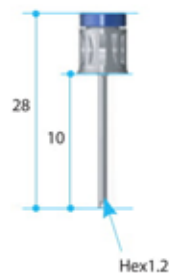


Отвертка-толкатель для углового МЮ абатмента AnyRidge

- Применяется для извлечения угловых МЮ абатментов из имплантатов AnyRidge
- Применяется только для системы AnyRidge

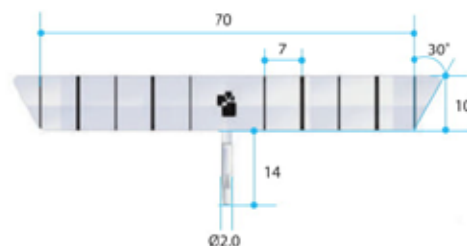


Отвертка для винта углового мульти-юнит абатмента



Хирургический позиционер

- Расстояние между линиями 7мм
- Установите центральный пин, после пилотного сверления, в центре дуги (подробный хирургический протокол далее в каталоге)



Динамометрический ключ



СОВЕРШЕННАЯ СИСТЕМА ОЧИСТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КОМПОНЕНТОВ

MEG-CLEANER

БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ

Финишная обработка низкотемпературной плазмой и стерилизация с помощью гидроксильных радикалов

Механическая неабразивная очистка и полировка компонентов

Предварительная очистка под действием ультразвука 40 Khz

Максимальная эффективность

Совершенная очистка без применения дезинфицирующих средств

Простое и удобное управление процессами





Хирургический протокол

Стандартный протокол

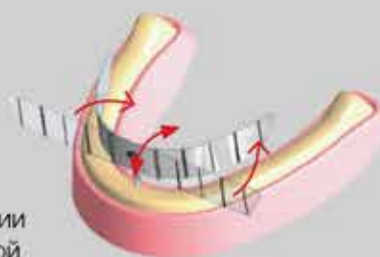
1. Пилотное сверление

Пилотное сверление производится по середине нижней челюсти. Центральный пин хирургического позиционера устанавливается в отверстие. Отверстие должно быть смещено язычно, для получения лучшего результата.



2. Позиционирование и сгибание позиционера

Изогните позиционер в соответствии с зубной дугой.



3. Сверление

Произведите сверление ложа для имплантата в соответствии с планом лечения.



4. Установка имплантатов

Установите имплантаты в ранее созданное ложе. Усилие при установке не должно превышать 60 N/cm.



5. Примерочные абатменты

Используйте лазерную маркировку на примерочном абатменте для определения высоты мягких тканей.



6. Выбор мульти-юнит абатмента

Определите высоту десны и выберите необходимый абатмент при помощи примерочного абатмента. Соедините абатмент с имплантатом и определите высоту десны и ангуляцию.



7. Фиксация абатмента

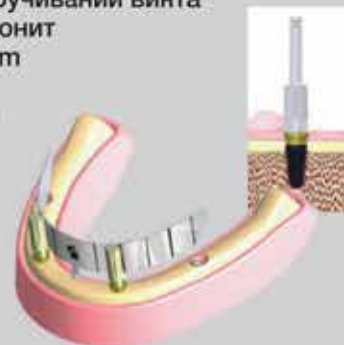
Усилие при прикручивании винта
углового мульти-юнит
абатмента: 25N/cm

После фиксации винта
абатмента извлеките
держатель из мульти-юнит
абатмента. Для извлечения
держателя отклоните его
от оси мульти-юнит
абатмента на 5°



Усилие при прикручивании винта
прямого мульти-юнит
абатмента: 35N/cm

После извлечения
держателя,
докрутите
абатмент при
помощи ручной
или машинной
отвертки для
прямого мульти-
юнит абатмента



8. Снятие оттиска

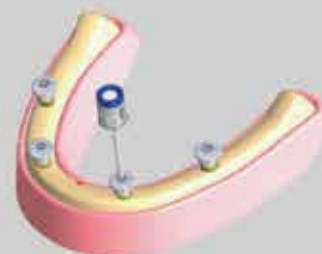
Снимите оттиск с помощью
индивидуальной ложки.
Мы рекомендуем снимать
оттиск методикой
открытой ложки, для
избежания погрешностей
при изготовлении
ортопедической
конструкции



9. Установка защитных колпачков

Усилие при
прикручивании
винта защитного
колпачка: 15N/cm

Установите защитный
колпачок, прикрутив
винт стандартной
отверткой (1.2 mm)



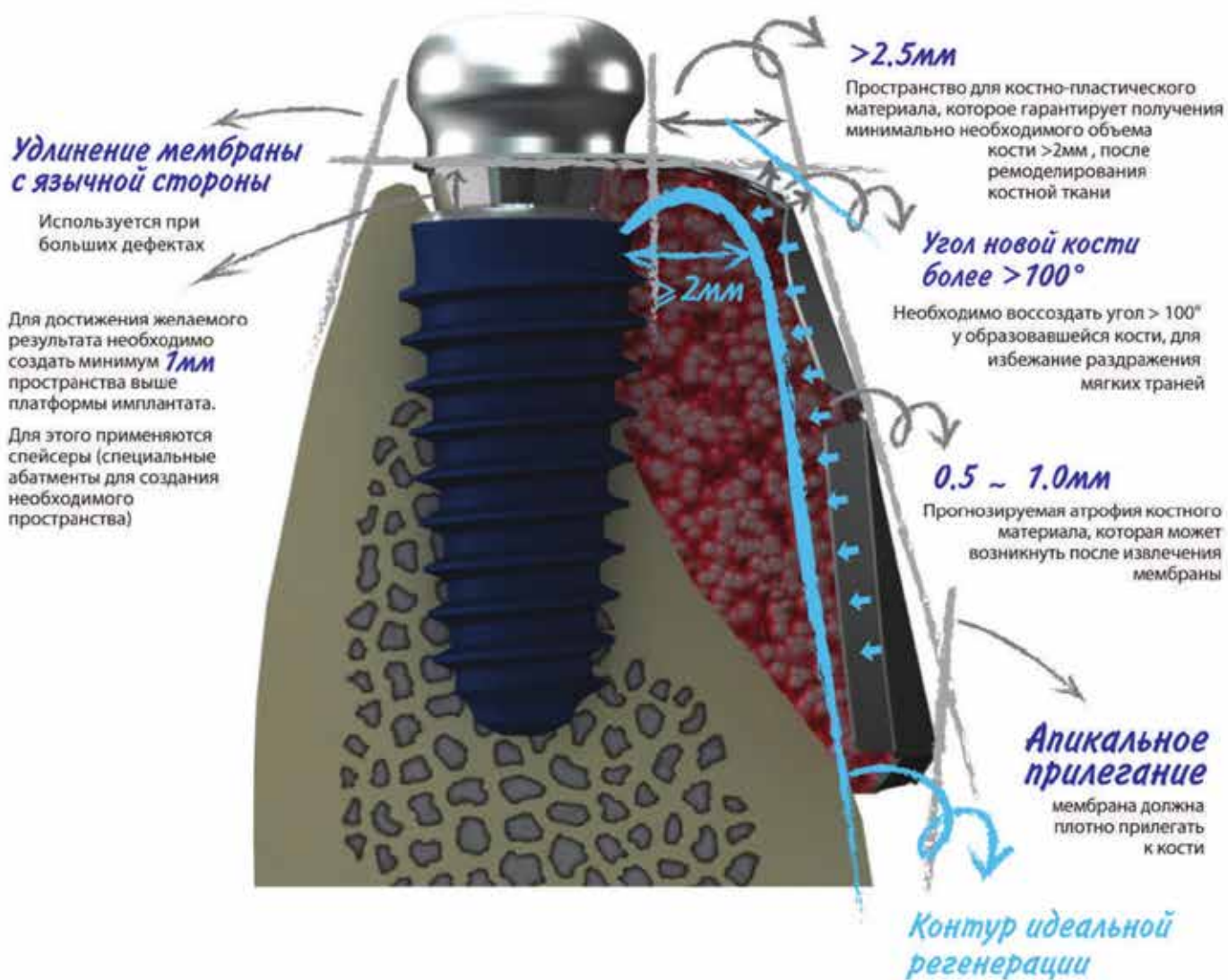
10. Наложение швов



Костная пластика



→ i-Gen мембрана



i - Gen™
GBR membrane
for ideal regeneration



Специальная цена на стартовые наборы – tdentalgu.ru

Вы можете использовать i-Gen мембрану с любой имплантационной системой

➔ Мембрана i-Gen

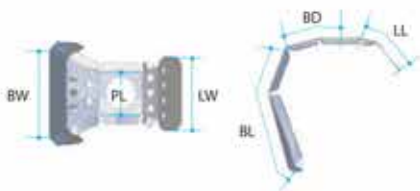
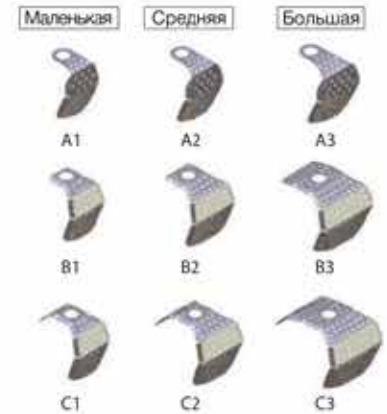


Таблица размеров							Тип мембраны	Артикул
PL Длина платформы	LW Ширина платформы	BL Длина основания	BD Глубина основания	LW Ширина основания	LL Длина губы			
4	9	11	4.5	-	-	A1	IG1W4509	
4	10	11	5.5	-	-	A2	IG1W5510	
4	11	11	6.5	-	-	A3	IG1W6511	
5	9	11	4.5	-	-	B1	IG2W0918	
6.5	11	11	5.5	-	-	B2	IG2W1120	
9	13	11	6.5	-	-	B3	IG2W1323	
5	9	11	4.5	6	4.25	C1	IG3W0921	
6.5	11	11	5.5	8	4.25	C2	IG3W1125	
9	13	11	6.5	10	9	C3	IG3W1328	



➔ Компоненты i-Gen

I-Gen спейсер

* Мы рекомендуем предварительно проверить размер винта абатмента для мембраны i-Gen перед использованием. Просим Вас убедиться в точном прилегании абатмента к краям платформы имплантата. Следует отметить, что прилегание на некоторых системах может достигаться не полностью в связи с особенностями конструкции платформы.

M 2.0

- MegaGen (AnyOne)
- Straumann (Standard & Standard Plus)
- Nobel Biocare (Nobel Replace Tapered Groovy)
- Dentium (Superline)
- Dio (Steady, SM, IFI)
- Neobiotech (IS)
- Osstem (TS IV)

M 1.8

- MegaGen (AnyRidge)
- Dentsply-Frident (Ankylos C/X Implant)

M 1.6

- Straumann (Bone Level)

M 1.4

- MegaGen (MINi)

Тип винта	Высота платформы (мм)	Артикул
M2.0	1.0	IA2010
	2.0	IA2020
	3.0	IA2030
M1.8	1.0	IA1810
	2.0	IA1820
	3.0	IA1830
M1.6	1.0	IA1610
	2.0	IA1620
	3.0	IA1630
M1.4	1.5	IA1415
	2.0	IA1420
	3.0	IA1430

CH - Высота платформы



Заглушка I-Gen

— Закручивается отверткой с шестигранным 1.2

- Используется для финишной фиксации мембраны i-Gen к абатменту i-gen



Формирователь десны i-Gen

- Используется для фиксации мембраны i-Gen при одностолбчатой имплантации. Фиксируется к абатменту i-Gen



Ручная отвертка

(1.6 Hex)

- Используется для переноса и фиксации i-Gen абатмента к имплантату





Хирургический протокол с использованием хирургического шаблона

1. Хирургический шаблон

Установите хирургический шаблон
Фиксация хирургического шаблона пинами



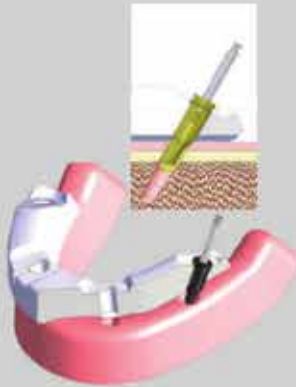
2. Узкий гребень

Для клинических случаев с узким гребнем Вы получаете более прогнозируемое сверление и исключаете риск соскальзывания сверла



3. Сверление

Создайте ложе для имплантатов согласно хирургическому протоколу



4. Установка имплантатов



5. Примерочные абатменты

Используйте специальный набор примерочных абатментов для более точного выбора необходимого мульти-юнит абатмента. Лазерная маркировка укажет на высоту десны



6. Выбор мульти-юнит абатмента



Определите высоту десны и выберите необходимый абатмент при помощи примерочного абатмента. Соедините абатмент с имплантатом и определите высоту десны и ангуляцию

7. Установите временные цилиндры во фронтальном участке

Убедитесь, чтобы протез свободно фиксировался и не контактировал с временными цилиндрами. Перед перебазировкой обязательно закройте шахты винтов.



8. 1-й этап перебазировки временной конструкции

Производим перебазировку протеза, заполняя пластмассой расстояние между временными цилиндрами и протезом во фронтальном участке



9. Установите временные цилиндры в дистальном отделе

После установки временных цилиндров в дистальном отделе, убедитесь чтобы протез не контактировал с временными цилиндрами



10. 2-й этап перебазировки временной конструкции

Производим перебазировку протеза, заполняя пластмассой расстояние между временными цилиндрами и протезом в дистальном участке



11. Проверка временной конструкции

Извлеките временную конструкцию из полости рта и очистите ее от избытков пластмассы и произведите тщательную полировку временной конструкции. Проверьте отсутствие пор и поднутрений



12. Фиксация временной конструкции

При помощи стандартной отвертки затяните финты временных абатментов с усилием не выше 15 Ncm. При фиксации обязательно используйте динамометрический ключ



13. Финиш

После фиксации временной конструкции согласований формы и дизайна конструкции, заполните шахты винтов жидким фотополимером, предварительно закрыв головку винта изолирующим материалом (гуттаперча, лента и тд.)



Инструмент для забора аутогенной кости

Auto-Max™

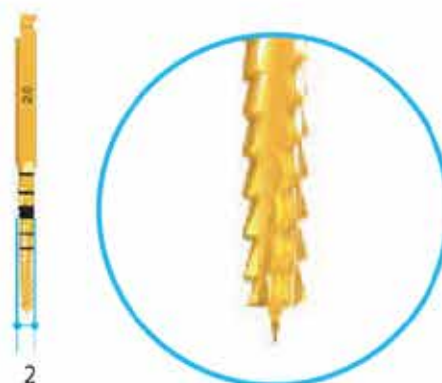
➔ Получение аутогенной кости стало намного проще

- Забор аутогенной кости производится в течении 10 секунд
- Специальная заточка инструмента позволяет работать при низких оборотах
- Объем собранной кости превышает рабочий объем инструмента до 3-х раз, за счет одновременного забора и перемалывания кости
- Может быть использован в любом типе кости благодаря высокой степени прочности
- V-образная форма прорези полностью предохраняет костную стружку от потери



Сверло Линдемана

- Очень острые боковые грани
- Позволяет смещать ось сверления и корректировать направление сверления
- Используется для послабляющих пропилов при расщеплении гребня



GB Pen - костная ловушка, для проведения декортикации и сбора ауто-кости при костной пластике.

- Костная ловушка с резервуаром для ауто-кости.
- Объем 0,4 куб.мм.
- Стопер на 4.3мм





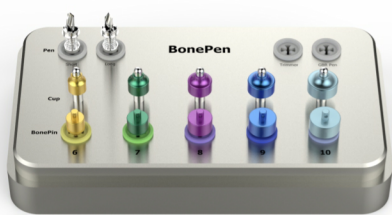
Универсальный 3D хирургический шаблон

Довольно часто мы сталкиваемся с неправильным позиционированием имплантатов. Этой проблемы можно избежать, используя хирургические шаблоны. Для изготовления индивидуального шаблона требуется время, дополнительные процедуры и затраты.

Альтернативным вариантом является набор шаблонов BonePen.

BonePen — это универсальный хирургический шаблон для любых клинических ситуаций. Благодаря специальным ограничителям, сверла BonePen позиционируются в правильном направлении. Пины облегчают установку формирователя десны и создают необходимое биологическое пространство.

Цветовая кодировка компонентов облегчает работу. Все компоненты набора подлежат стерилизации и являются многоразовыми.



BonePen Kit Light BPLT01

\$970

Состав набора:

- 2 сверла



- 5 колец Ø 6-10 мм



- 5 пинов Ø 6-10 мм



TheSimple Kit Initial TSKL

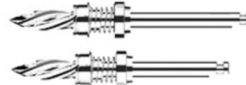
\$1 200

Состав набора:

- 1 костная ловушка (RGB-pen)



- 2 сверла



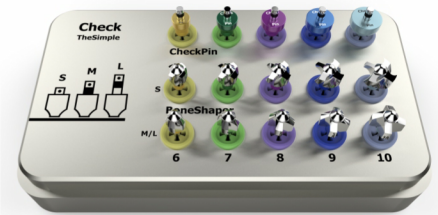
- 1 костный триммер



- 5 колец Ø 6-10 мм



- 5 пинов Ø 6-10 мм



TheSimple Kit Check TSKC

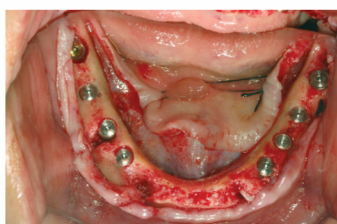
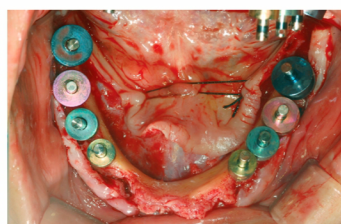
\$1 200

Состав набора:

- 5 пинов Ø 6-10 мм



- 10 кортикальных триммеров



MICA kit™

Набор для гребневого
(закрытого) синус-лифтинга



ЭРГОНОМИКА



функциональный набор позволяет провести синус-лифтинг не прибегая к использованию дополнительного инструментария.

БЕЗОПАСНОСТЬ

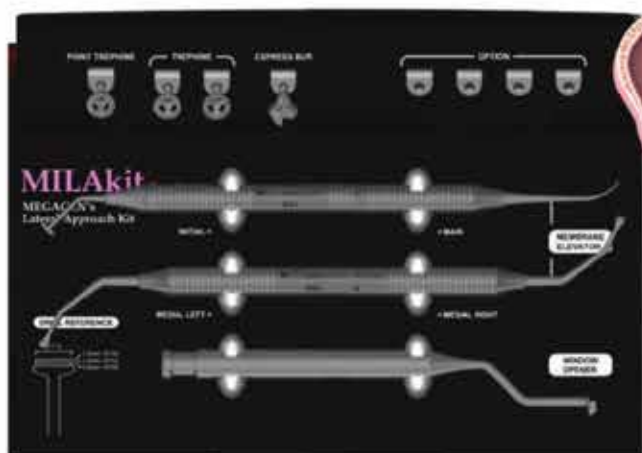


регулируемый стоппер на экспресс сверлах гарантирует безопасное сверление без повреждения мембраны, даже при контакте с ней.

КАЧЕСТВО



улучшенная заточка инструментов и высокое качество исполнения делают набор незаменимым помощником при закрытом синус-лифтинге



MILA kit™

Набор для открытого
синус-лифтинга

УДОБСТВО



- создание окна при помощи трепана экономит время, а трепан-метчик исключает риск соскальзывания инструмента
- экспресс сверло безопасно и удобно в работе, а также имеет стоппер

РАЦИОНАЛЬНОСТЬ



- инструмент для формирования окна полностью сохраняет костную пластинку в месте препарирования, для последующего прикрытия ею входного отверстия в синус

МИНИМАЛЬНАЯ ИНВАЗИВНОСТЬ



- использование набора MILA kit от MegaGen делает процедуру открытого синус-лифтинга предсказуемой и менее инвазивной

BonExkit™

Набор для расщепления гребня

Диаметр	Длина (мм)	Глубина маркировки (мм)
Ø2.4	13	7 / 8.8
Ø2.8		
Ø3.3		
Ø3.8		
Ø4.3		
Ø4.8		



Поэтапные расширители гребня могут быть закреплены либо в наконечниках либо в ключ-трещотку

ОПЦИИ



Долото

(TCMSC403)

Адаптер для храпового ключа

Адаптер для наконечника

Набор костных профайлеров AnyRidge

- Применяется для формирования профиля кости.
- 4 различных диаметра и пина в комплекте

Направляющий пин в комплекте

- Вы можете приобрести костный профайлер отдельно
- Комплектация состоит из направляющего пина и костного профайлера



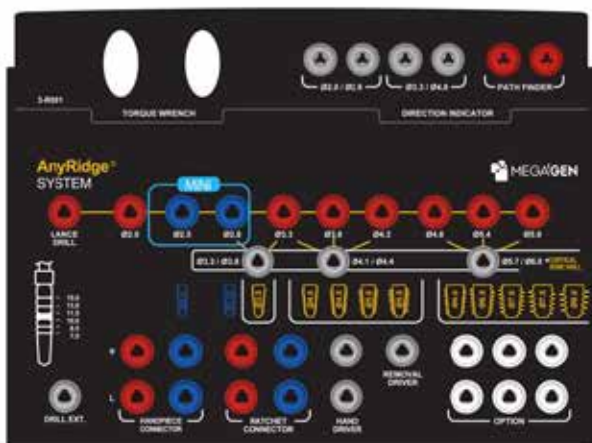
Костный профайлер



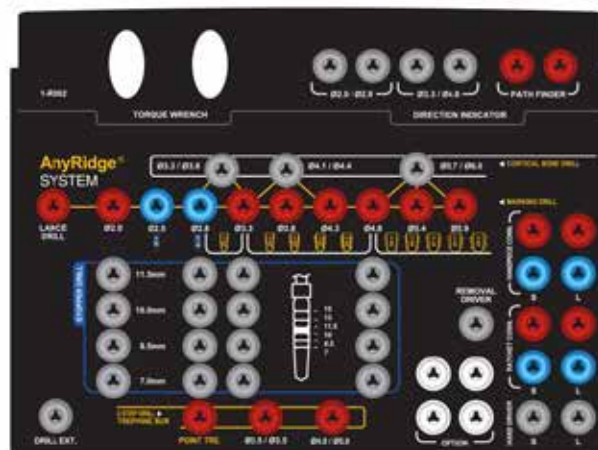
Направляющий пин



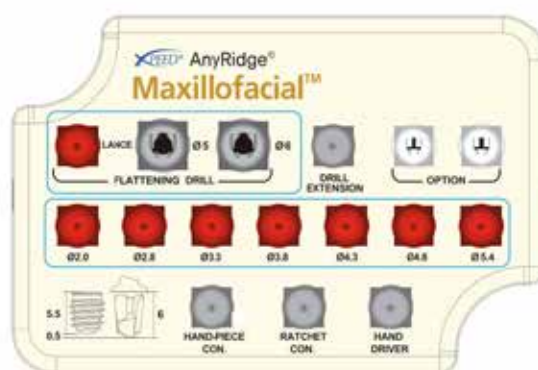
Хирургический набор
AnyRidge, базовый



Хирургический набор
AnyRidge, полный



Хирургический набор
для коротких имплантатов
AnyRidge





tdentalgu.ru

8(495)-627-637-0

8(800)-500-22-04

Бесплатный звонок