



*Передовые технологии для
дентальной имплантации*

ЗУБНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ AV DENTAL

**ПРЕИМУЩЕСТВА ЗУБНЫХ ИМПЛАНТАТОВ
AV DENTAL И РУКОВОДСТВО ПО ХИРУРГИИ**



КОМПЛЕКСНЫЕ РЕШЕНИЯ ПО ИМПЛАНТАЦИИ

AB Dental — международная, динамично развивающаяся, инновационная компания, предоставляющая стоматологам комплексное решение в области имплантации зубов.

AB Dental предлагает широкий выбор имплантатов, ортопедических элементов для протезирования, инструментов, аксессуаров и CAD/CAM-технологий, необходимых для точного и успешного проведения операций по имплантации зубов.

AB Dental стремится к удовлетворению любых запросов своих клиентов и гарантирует длительный благоприятный эффект от использования ее имплантатов, поскольку они разработаны в соответствии с самыми строгими международными стандартами, изготавливаются с применением самых строгих мер контроля качества и применяются в стоматологии уже более 10 лет. Согласно недавнему отчету, подготовленному в рамках исследования компании PMCF (Post-Market Clinical Follow-up), имплантаты AB Dental демонстрируют превосходные показатели долговечности и безопасности.

В этом буклете представлены различные имплантаты AB Dental, их уникальный дизайн, характеристики, преимущества и особенности, отвечающие потребностям каждого стоматолога и пациента.



СОДЕРЖАНИЕ

AB DENTAL — КОМПЛЕКСНОЕ РЕШЕНИЕ ПО ИМПЛАНТАЦИИ	5
МАТЕРИАЛ	6
БИОЛОГИЧЕСКИ СОВМЕСТИМАЯ ПОВЕРХНОСТЬ	6
ABGUIDEDSERVICE	7
СОДЕРЖИМОЕ КОМПЛЕКТА ИМПЛАНТАТА	8
ПРОТОКОЛ ИМПЛАНТАЦИИ	9
БАЗОВАЯ ПОШАГОВАЯ ПРОЦЕДУРА ИМПЛАНТАЦИИ ЗУБОВ	10
ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ	12
ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ - ТИП 1	16
ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ - ТИП 2	17
ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ - ТИП 3/4	18
ГЛУБИНА УСТАНОВКИ ИМПЛАНТАТА	20
ТИПЫ ИМПЛАНТАТОВ	21
ПОДБОР ПОДХОДЯЩЕГО ИМПЛАНТАТА	22
ИМПЛАНТАТЫ AB DENTAL	23

AB DENTAL — КОМПЛЕКСНОЕ РЕШЕНИЕ ПО ИМПЛАНТАЦИИ

УНИКАЛЬНОЕ КОМПЛЕКСНОЕ РЕШЕНИЕ ДЛЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛИНИК ОТ КОМПАНИИ AB DENTAL

- Широкий выбор имплантатов, ортопедических элементов для протезирования, инструментов, аксессуаров и CAD/CAM-технологий, необходимых для точного и успешного проведения операций по имплантации зубов.
- Компьютерное планирование дентальной имплантации.
- Печать хирургических шаблонов в формате 3D.
- Изготовление индивидуальных зубных имплантатов методом лазерного спекания.
- Собственный учебный центр, полностью оборудованный для проведения лекций, практических занятий и вебинаров для наших клиентов по всему миру.

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ КОМПАНИИ — ЗАНЯТЬ ЛИДИРУЮЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ, ПРЕДЛАГАЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И РЕШЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ. ИМЕННО ПО ЭТОЙ ПРИЧИНЕ МЫ РАЗРАБАТЫВАЕМ И ПРОИЗВОДИМ НЕ РЯДОВУЮ ПРОДУКЦИЮ, А ОБОРУДОВАНИЕ И МАТЕРИАЛЫ САМОГО ВЫСОЧАЙШЕГО КАЧЕСТВА.

Мы считаем, что наши сотрудники являются важнейшим ресурсом компании; это основа хороших отношений с нашими клиентами. Качественное обслуживание должно начинаться внутри компании и обеспечиваться

на всех ее уровнях; только так можно добиться наилучшего обслуживания наших клиентов.

Продукция компании AB Dental полностью соответствует высочайшим международным стандартам, имеет Европейский сертификат соответствия (CE), а также одобрена соответствующими регулирующими органами во многих странах, например: Управлениями по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) в США, Китае, Индии и Тайване, организацией AMAR в Израиле, Австралийской администрацией лекарственных средств (TGA), Министерствами здравоохранения Российской Федерации и Украины и многими другими.

МАТЕРИАЛ

Все имплантаты компании AB Dental изготавливаются из титанового сплава Ti-6Al-4V ELI в соответствии со стандартом ASTM-F136-02.

Этот материал является идеальным сырьем для изготовления зубных имплантатов, поскольку:

- он может практически полностью интегрироваться с костной тканью;
- он является биологически совместимым материалом;
- он обладает прекрасными механическими свойствами, такими как прочность и долговечность;
- изделия из этого материала могут быть произведены с точностью до микрон, благодаря чему наши имплантаты полностью отвечают

требованиям по оптимизации стабильности в различных группах пациентов (конечно же, здесь необходимо учитывать размеры и состояние их костной ткани и десен).

БИОЛОГИЧЕСКИ СОВМЕСТИМАЯ ПОВЕРХНОСТЬ

Имплантаты компании AB Dental подвергаются специальной обработке с использованием фосфата кальция, благодаря чему поверхность изделий приобретает некоторую шероховатость, что, в свою очередь, положительно влияет на прочность прямого соединения костной ткани с имплантатом (этот процесс называется остеоинтеграцией), удаляются вредные остатки

алюминия и получается чистая поверхность имплантата.

Затем имплантаты подвергаются SLA (грубозернистой пескоструйной обработке и травлению кислотой) и, наконец, стерилизуются гамма-излучением.

AB GUIDEDSERVICE

ПОЛНОЕ РУКОВОДСТВО ДЛЯ ВЫСОКОТОЧНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

С помощью ABGUIDEDSERVICE вы получаете все необходимое для имплантации одним щелчком мыши:

- Составление плана лечения в соответствии с вашими инструкциями.
- Представление плана лечения в виде двух- и трехмерных изображений, через веб-приложение AB Denpax.
- Компьютерная разработка хирургического шаблона непосредственно в программном обеспечении для планирования лечения.
- Полный набор фрез с цветовой маркировкой, который включает в себя все необходимые инструменты, что исключает необходимость в проведении измерений и расчетов во время хирургической операции.

9 ПРИЧИН ВЫБОРА ABGUIDEDSERVICE

- Максимальная точность
- Разработка с учетом будущего протезирования
- Выполнение всех расчетов и измерений до хирургической операции
- Безлоскутный подход к установке имплантатов
- Наименее инвазивный метод установки имплантатов
- Отсутствие необходимости в наращивании костной ткани и синус-лифтинге
- Установка имплантатов под углом
- Значительная экономия времени
- Установка абатментов и формирователей десны согласно плану



СОДЕРЖИМОЕ КОМПЛЕКТА ИМПЛАНТАТА

Имплантаты на уровне костного гребня:

СОДЕРЖИМОЕ КОМПЛЕКТА Имплантаты AB Dental могут поставляться в комплекте с имплантовводом имплантата или без него.

С ИМПЛАНТОВВОДОМ

БЕЗ ИМПЛАНТОВВОДА



Однокомпонентные имплантаты:

СОДЕРЖИМОЕ КОМПЛЕКТА



Цвет колпачка внешнего контейнера указывает на цвет финишной фрезы:

Цвет колпачка контейнера	Размер финишной фрезы
⦿	2,0
●	2,8
●	3,2
●	3,65
●	4,0
⦿	4,5
●	5,0
●	5,5

ПРОТОКОЛ ИМПЛАНТАЦИИ

Поддерживайте стерильность имплантата после его извлечения из двойной упаковки.

Имплантат следует вкручивать вручную через имплантоввод.

Извлеките имплантоввод и продолжайте вводить имплантат в остеотомию при помощи необходимых ключей и инструментов.

Извлеките имплантат из упаковки с помощью захватывающего ключа и при необходимости ввинтите имплантат в остеотомию.

Имплантаты могут поставляться в комплекте с имплантовводом имплантата или без него:

Имплантаты с имплантовводом

- Для стоматологов, предпочитающих регулировать крутящий момент вручную.

Имплантаты без имплантоввода

- Для стоматологов, которые предпочитают не прикасаться к имплантату из гигиенических соображений или полагаются на крутящий момент контруглового наконечника.

БАЗОВАЯ ПОШАГОВАЯ ПРОЦЕДУРА ИМПЛАНТАЦИИ

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОБЩАЯ ПРОЦЕДУРА СВЕРЛЕНИЯ ДЛЯ ВСЕХ ИМПЛАНТАТОВ

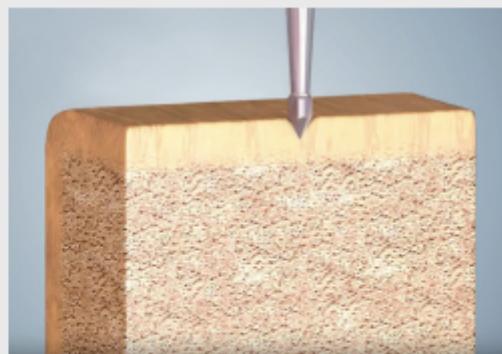
После сбора всей необходимой медицинской и стоматологической информации, постановки диагноза с предшествующим рентгенологическим исследованием и/или компьютерной томографией, подтверждения (по вашему профессиональному усмотрению) того, что пациенту подходит лечение путем установки имплантатов, определения плана лечения и получения согласия пациента можно переходить к следующему шагу — имплантации.

Обнажите костную поверхность хирургическим путем.

Определите место для установки имплантата.

С помощью нашей маркировочной фрезы сделайте направляющее отверстие в кортикальной пластинке до уровня шейки под режущей головкой фрезы. Не пытайтесь сверлить глубже маркировочной фрезой.

Используя направляющее отверстие для позиционирования, просверлите кость на желаемую глубину фрезой с цветовой маркировкой. Цветовая маркировка фрез указывает на их диаметр.



Протокол сверления для всех имплантатов начинается с фрезы $\varnothing 2,0$ мм. В случае необходимости для имплантата малого диаметра можно использовать фрезы меньшего диаметра.

Фрезы используются в ступенчатом порядке для постепенного увеличения диаметра остеотомии до желаемого значения. Это позволяет безопасно выполнить эту процедуру и уменьшить травмирование окружающих костных структур.

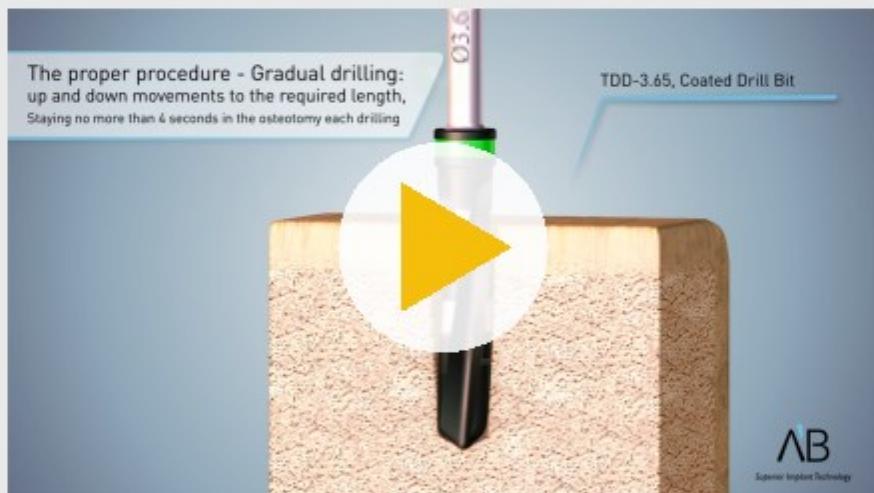
Точная глубина остеотомии зависит от длины конкретного имплантата и определяется по линиями глубины вокруг каждой фрезы. Чтобы обеспечить хорошее положение имплантата в кости, его проксимальный конец должен находиться на одном уровне с альвеолярным гребнем.

Окончательный цвет фрезы (для твердой кости) должен соответствовать цвету колпачка контейнера имплантата.

Примечание: Имплантат с имплантовводом следует вставлять не до конца, а на 2/3 глубины, после чего необходимо продолжать ввод имплантата вручную с помощью ключа.

ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ

Нажмите на изображение, чтобы посмотреть видео, иллюстрирующее протоколы сверления для различных типов костной ткани:



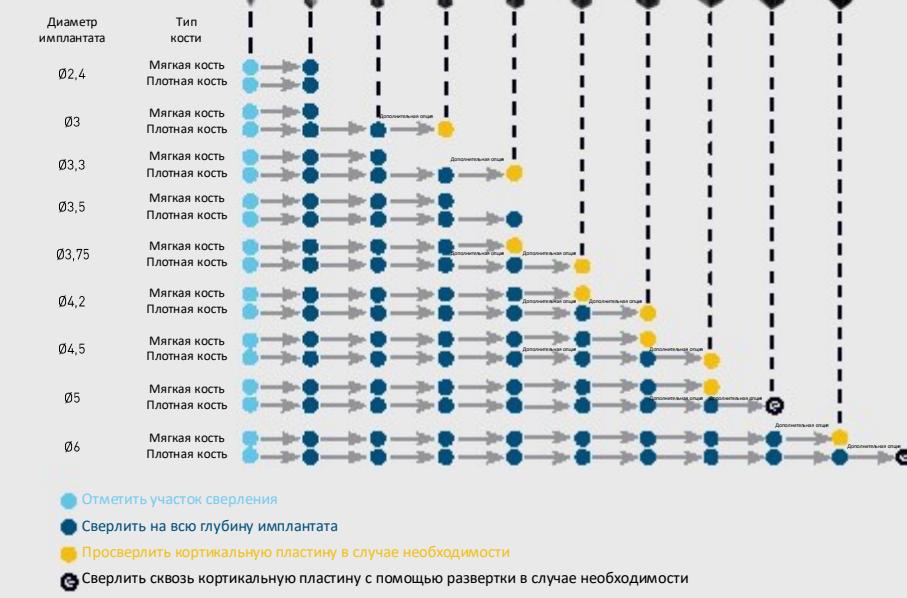
ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ СТУПЕНЧАТЫЕ ФРЕЗЫ

Нажмите для просмотра видео о ступенчатых фрезах TSDS

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ СТУПЕНЧАТОЙ ФРЕЗОЙ

	TMD	TPDD	TOSD	TSDS						
Диаметр фрезы (мм)	Ø 1,9	Ø 2	Ø 2,5	Ø 2,8	Ø 3,2	Ø 3,65	Ø 4,0	Ø 4,5	Ø 5,0	Ø 5,5
Частота вращения фрезы (об/мин)	1200-1500	900-1200	800-1000	500-700	400-700	400-600	400-600	300-500	200-400	200-400

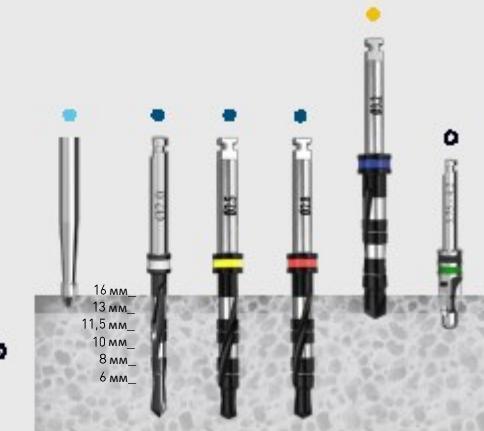
TMD Маркировочная фреза
TPD Пилотная фреза
TSDS Ступенчатая фреза



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФРЕЗЫ



Процедура, рекомендованная AB Dental, не должна включать мнение и опыт стоматолога/хирурга. Цвет финишной фрезы (для твердой кости) должен соответствовать цвету колпачка контейнера имплантата.

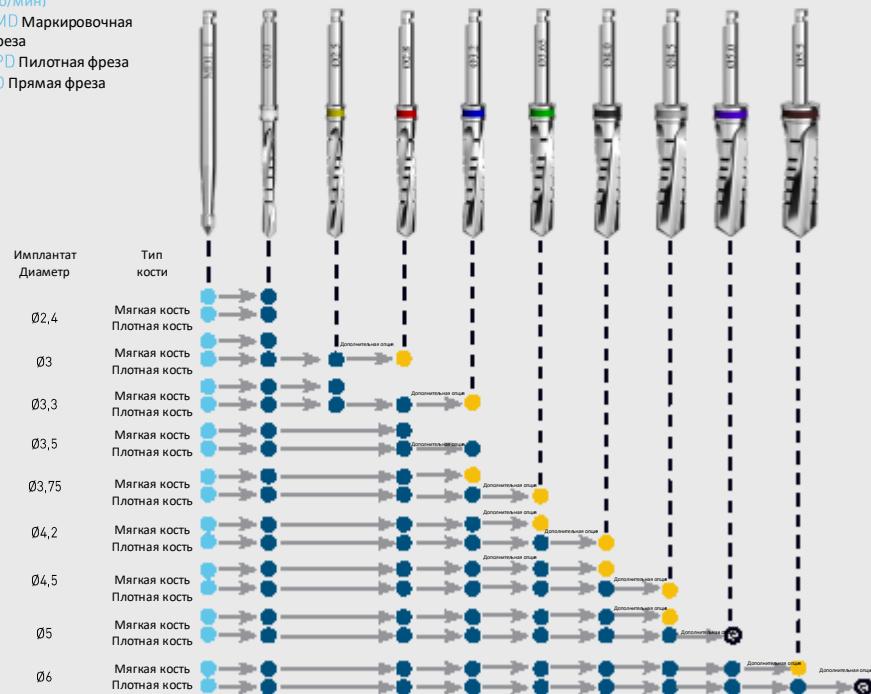


ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМЫЕ ФРЕЗЫ

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМОЙ ФРЕЗОЙ

	TMD	TPD	TD	TD	TD	TD	TD	TD	TD	TD
Диаметр фрезы (мм)	Ø 1,9	Ø 2	Ø 2,5	Ø 2,8	Ø 3,2	Ø 3,65	Ø 4,0	Ø 4,5	Ø 5,0	Ø 5,5
Частота вращения фрезы (об/мин)	1200-1500	900-1200	800-1000	500-700	400-700	400-600	400-600	300-500	200-400	200-400

TMD Маркировочная фреза
TPD Пилотная фреза
TD Прямая фреза

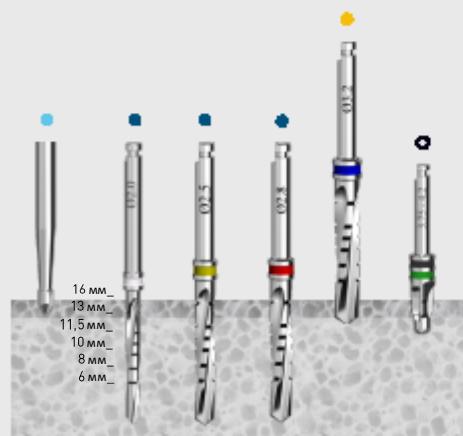


- Отметить участок сверления
- Сверлить на всю глубину имплантата
- Просверлить кортикальную пластину в случае необходимости
- ⊗ Сверлить сквозь кортикальную пластину с помощью развертки в случае необходимости

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФРЕЗЫ



Процедура, рекомендованная AB Dental, не должна исключать мнение и опыт стоматолога/хирурга. Цвет финишной фрезы (для твердой кости) должен соответствовать цвету колпачка контейнера имплантата.

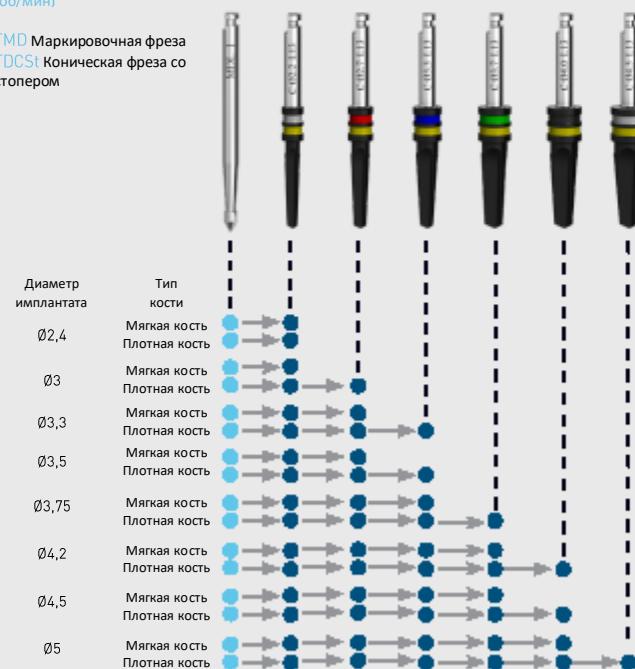


ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ КОНИЧЕСКИЕ ФРЕЗЫ СО СТОПЕРОМ

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ КОНИЧЕСКОЙ ФРЕЗОЙ СО СТОПЕРОМ

	TMD	TDCS1	TDCS1	TDCS1	TDCS1	TDCS1	TDCS1
Диаметр фрезы (мм)	Ø 1,9	Ø 2,2	Ø 2,7	Ø 3,3	Ø 3,7	Ø 4,0	Ø 4,5
Частота вращения фрезы (об/мин)	1200-1500	800-1000	500-700	400-700	400-600	400-600	300-500

TMD Маркировочная фреза
TDCS1 Коническая фреза со стопером

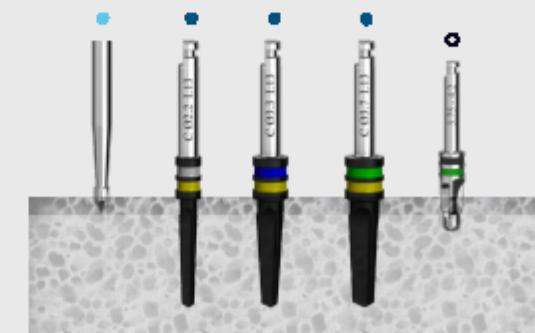


- Отметить участок сверления
- Сверлить на всю глубину имплантата

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФРЕЗЫ



Процедура, рекомендованная AB Dental, не должна исключать мнение и опыт стоматолога/хирурга. Окончательный цвет фрезы (для плотной кости) должен соответствовать цвету колпачка контейнера имплантата.



ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ ТИП 1

Примечание: Для всех типов костной ткани: Во избежание нарушения кровоснабжения, имплантат рекомендуется вводить в губчатую (трабекулярную) кость, а не в кортикальную пластину.

- Плотные трабекулы.
- Скudное кровоснабжение.
- Опасностьлома или перегрева.

Внимание: Сверление кости типа 1 следует проводить постепенно, а не непрерывно, чтобы предотвратить:

- Перегрев кости
- Разрушение трабекул
- Неприживание имплантата

Сверлите поступательными движениями вверх-вниз на необходимую глубину, задерживаясь в остеотомии не более 4 секунд за каждый ход сверления.

1. Для пометки места установки имплантата начинайте сверление маркировочной фрезой TMD-1.9 на глубину 2 мм.
2. Затем выполните сверление (поступательными движениями вверх-вниз) пилотной фрезой с покрытием TPDD-2.0 на необходимую глубину.
3. После этого выполните сверление (поступательными движениями вверх-вниз) фрезой с покрытием TDD-2.8 на необходимую глубину и повторяйте процедуру, постепенно увеличивайте диаметр фрезы в соответствии с предполагаемым диаметром имплантата.
4. Рекомендуемый диаметр финишной фрезы должен быть на 0,1 мм меньше диаметра имплантата.
5. Рекомендуется использовать фрезу-развертку, чтобы избежать пришеечной резорбции и обеспечить легкое введение имплантата без надавливания.
6. Выполняйте установку имплантата методом «два шага вперед и один шаг назад», чтобы обеспечить лучшее кровоснабжение костной ткани вокруг имплантатов.

Рекомендуемый тип имплантата: с плоской резьбой – I2, I22.



ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ ТИП 2

- Идеально подходит для установки имплантатов.
- Сверление может выполняться непрерывно.

1. Для пометки места установки имплантата начинайте сверление маркировочной фрезой TMD-1.9 на глубину 2 мм.
2. Затем выполните сверление пилотной фрезой с покрытием TPDD-2.0 на необходимую глубину.
3. После этого выполните сверление фрезой с покрытием TDD-2.8 на необходимую глубину и повторяйте процедуру, постепенно увеличивайте диаметр фрезы в соответствии с предполагаемым диаметром имплантата.
4. Рекомендуемый диаметр финишной фрезы должен быть на 0,5 мм меньше диаметра имплантата.

Рекомендуемый тип имплантата: с плоской резьбой – I2, I22.

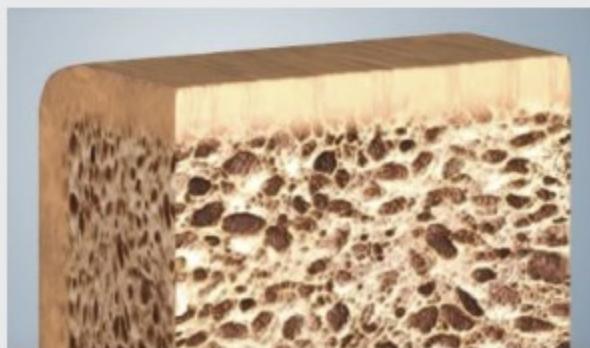


ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ ТИП 3/4

- Широкие трабекулы.
- Мягкая кость – помните об этом!
- Сверление может выполняться непрерывно.
- Рекомендуемый тип имплантата: с острой и глубокой резьбой – I5, I55

1. Для пометки места установки имплантата начинайте сверление маркировочной фрезой TMD-1.9 на глубину 2 мм.
2. Затем выполните сверление пилотной фрезой с покрытием TPDD-2.0 на необходимую глубину.
3. После этого выполните сверление фрезой с покрытием TDD-2.8 на необходимую глубину и повторяйте процедуру, постепенно увеличивайте диаметр фрезы в соответствии с предполагаемым диаметром имплантата.
4. Рекомендуемый диаметр финишной фрезы должен быть на 1 мм меньше диаметра имплантата.

Рекомендуемый тип имплантата: с острой и плоской резьбой – I5, I55.



ГЛУБИНА УСТАНОВКИ ИМПЛАНТАТА ТИПЫ ИМПЛАНТАТОВ

Рекомендуемое положение для идеальной реставрации обеспечивается при точном совпадении высоты костного гребня с одной из граней шестигранника, касательной к внешней дуге челюсти. Ключ помогает визуализировать грани шестиугольника.

На двухкомпонентных имплантатах перед реставрацией следует удалить винт-заглушку или формирователь десны.

Завершите завинчивание с крутящим моментом до 45 Н·см до первичной фиксации.

Имплантат следует вживлять в губчатую кость, чтобы избежать перегрева кости и последующей резорбции.

Если вы планируете нагружать имплантат немедленно после установки, затяните абатмент с крутящим моментом 35 Н·см и проверьте устойчивость имплантата к нагрузке.

Примечание: При установке имплантата с использованием имплантоввода не применяйте крутящий момент более 30 Н·см! Можно закрыть верхнюю часть имплантата винтом-заглушкой, сшить ткань и дождаться восстановления или сразу же применить нагрузку, установив подходящий абатмент и зашив ткань вокруг него.

Интегральный «имплантат-абатмент» (однокомпонентный имплантат):

- Требуется немедленной нагрузки и реабилитации
- Требуется цементной фиксации реставрационного устройства (устройства без винтовой фиксации)
- Не предусматривает выбора структуры абатмента. Выбор нужно сделать заранее. Однокомпонентные имплантаты не подходят, если необходимое реставрационное устройство не может быть установлено параллельно имплантату

Двухкомпонентные имплантаты:

- Предлагают самый широкий выбор вариантов реабилитации
- Допускают немедленную функциональную загрузку или двухэтапную реставрацию
- Допускают применение реставрационных устройств с цементной или винтовой фиксацией
- Допускают применение реставрационных устройств при установке угловых имплантатов

Если есть необходимость в немедленной нагрузке, следует использовать конический имплантат, который с самого начала имеет хорошую ретенцию.

На однокорневых зубах и в верхних зубах от зуба 4 до зуба 7, где находится синус, рекомендуется использовать широкие конические имплантаты, чтобы уменьшить давление на основание синуса.

Когда кость очень широкая, а синус достаточно удален, можно использовать любой имплантат. Когда кость узкая, широкий имплантат использовать нельзя.

ПОДБОР ПОДХОДЯЩЕГО ИМПЛАНТАТА

ВАЖНО!

Процедуру имплантации должен выполнять лицензированный стоматолог, обученный и сертифицированный на проведение работ по подбору зубных имплантатов. Информация в этом буклете представлена в качестве общих рекомендаций и не должна исключать мнение и опыт стоматолога/хирурга.

Размеры имплантата (высота и ширина) выбираются по предварительным рентгенограммам.

После постановки предварительного диагноза для определения размеров имплантата, подходящего для рассматриваемого ложа, следует использовать рентгеновский снимок и/или компьютерную томографию. В качестве альтернативы можно использовать ABGuidedService для подбора и точного планирования метода имплантации.

От анатомических препятствий и максимальной высоты кости должен быть отступ 2 мм.

Тип имплантата следует выбирать в зависимости от типа и объема кости, в которой он будет установлен.

Размеры имплантата следует выбирать в соответствии с высотой и шириной кости, а также межзубным промежутком, в котором он будет установлен.

Как правило, следует использовать самый широкий и самый длинный имплантат, подходящий для конкретного ложа (учитывая плотность и размеры кости, а также размеры десен), чтобы реабилитация была наиболее эффективной.

Еще одно общее правило заключается в том, что комбинации имплантата и абатмента предлагают самый широкий выбор вариантов реабилитации.

ИМПЛАНТАТЫ AB DENTAL



12 ВИНТОВОЙ ИМПЛАНТАТ

ПРЕИМУЩЕСТВА ИМПЛАНТАТА 12

Имплантат с параллельными стенками с небольшой конвергенцией в апикальной зоне и плоской резьбой для наилучшей фиксации.

УНИКАЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ

- Параллельный имплантат с небольшой конвергенцией в апикальной зоне (3 градуса), обеспечивающей более легкое введение имплантата.
- Двухниточная плоская резьба с расстоянием 0,6 мм между нитями, обеспечивающие отличную первичную фиксацию.
- Нарезание мелкой резьбы на вершине для облегчения проникновения в кость.
- Двойная платформа для увеличения количества возможных вариантов реставрации.
- Шейка с насечками для повышения остеоинтеграции в области шейки имплантата.

УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Предотвращает пришеечную резорбцию благодаря аккуратно нарезанной резьбе.
- Долгосрочная стабильность.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТИПЫ КОСТНОЙ ТКАНИ

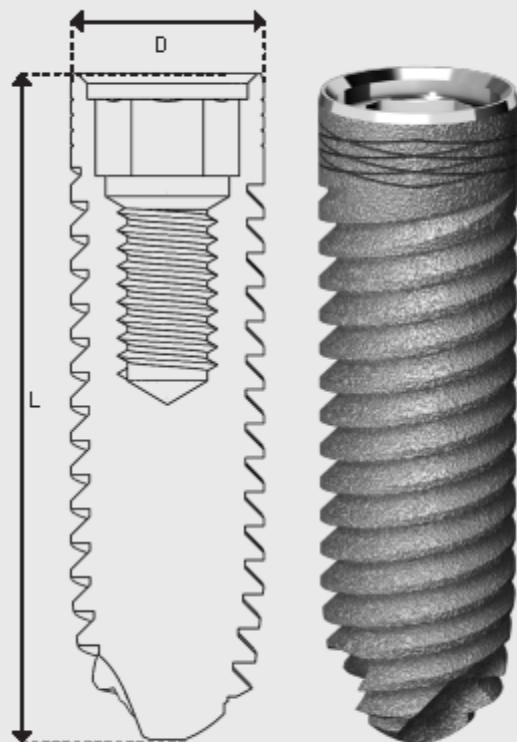
Нижняя челюсть, тип 1–2

ПЛАТФОРМА

Стандартная платформа.

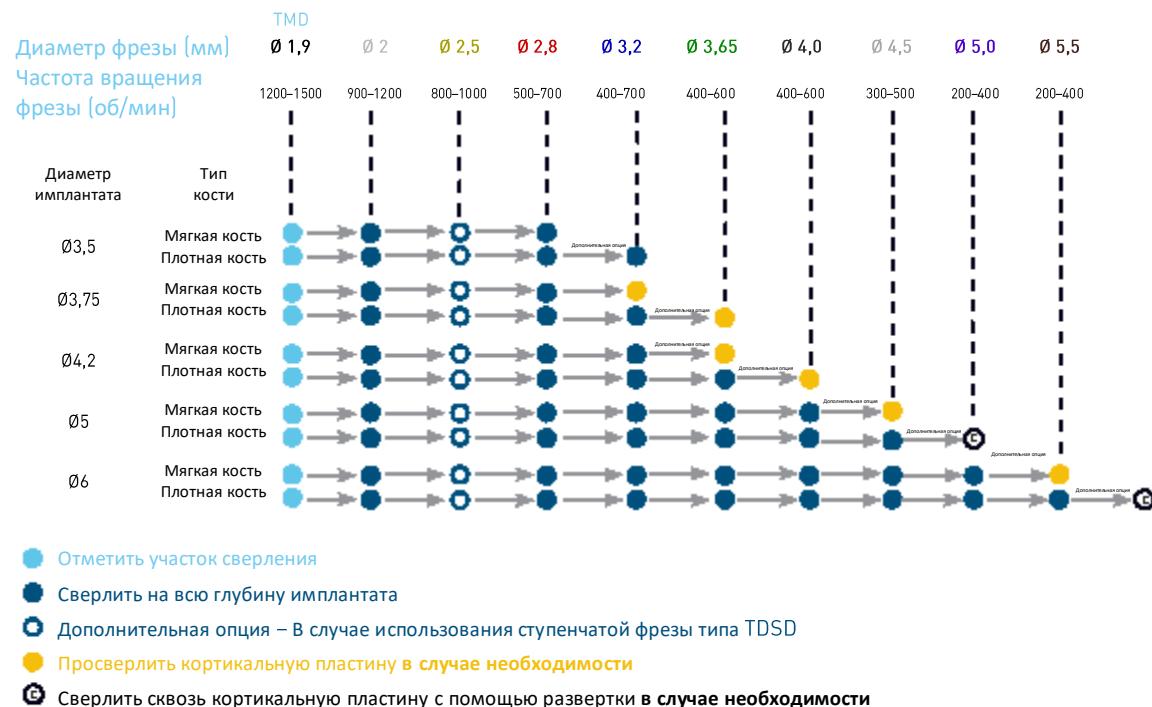
РАЗМЕР ФИНИШНОЙ ФРЕЗЫ

На 0,1 мм меньше диаметра имплантата.



Кат. №	D (мм)	Платформа	L (мм)	Цвет колпачка контейнера	C имплантовводом/без имплантоввода
12	3,5	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16		Оба варианта
12	3,75	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16		Оба варианта
12	4,2	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16		Оба варианта
12	5	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16		Оба варианта
12	6	Стандартная	8, 10, 11,5		C

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМОЙ ИЛИ СТУПЕНЧАТОЙ ФРЕЗОЙ



I22 ВИНТОВОЙ ИМПЛАНТАТ

ПРЕИМУЩЕСТВА ИМПЛАНТАТА I22

Конический имплантат с плоской резьбой для наилучшей фиксации.

УНИКАЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ

- Конический имплантат.
- Плавная резьба.
- Трехниточная резьба с расстоянием 0,9 мм между нитями.
- Двухниточная резьба в апикальной зоне, обеспечивающая лучшую первичную фиксацию.
- Двойная платформа для увеличения количества возможных вариантов реставрации.
- Шейка с насечками для повышения остеоинтеграции в области шейки имплантата.

УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Трехниточная резьба для обеспечения более плотного контакта с костью и более короткого времени имплантации.
- Обеспечивает первичную фиксацию на случай немедленной нагрузки.
- Сменная платформа (свитч-платформа) и двойная платформа.
- Минимальное давление для костной ткани 1-го типа.
- Высокая степень контакта костной ткани с имплантатом.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ТИП КОСТНОЙ ТКАНИ

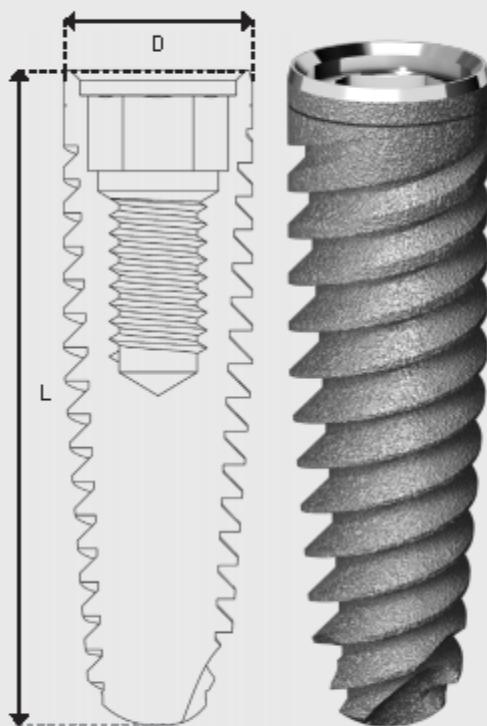
Нижняя челюсть, тип 1–2

ПЛАТФОРМА

Стандартная платформа.

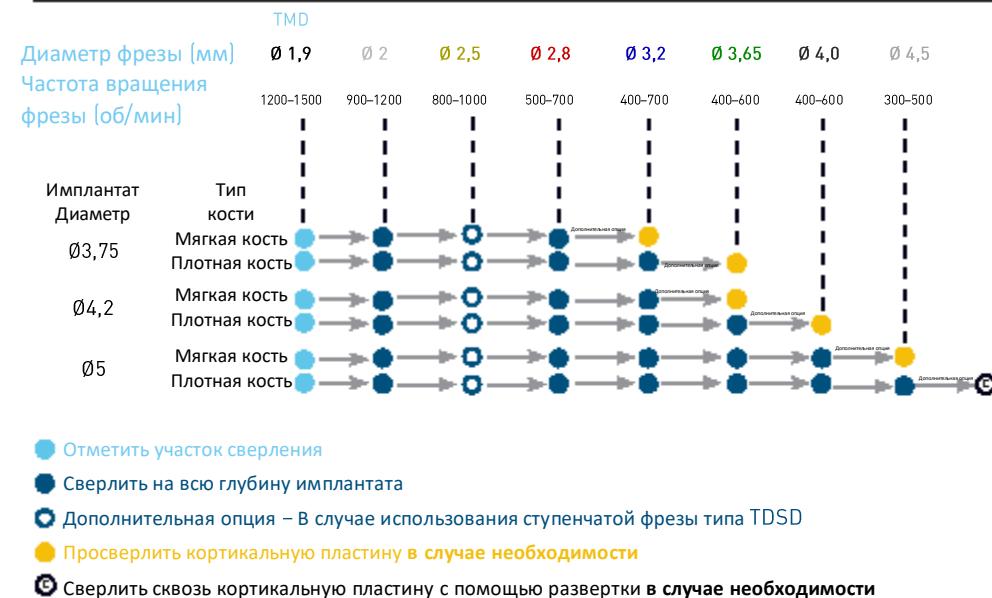
РАЗМЕР ФИНИШНОЙ ФРЕЗЫ

На 0,1 мм меньше диаметра имплантата.



Кат. №	D (мм)	Платформа	L (мм)	Цвет колпачка контейнера	С имплантовводом/без имплантоввода
I22	3,75	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I22	4,2	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I22	5	Стандартная	8, 10, 11,5	○	Оба варианта

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМОЙ ИЛИ СТУПЕНЧАТОЙ ФРЕЗОЙ



КОНИЧЕСКИЙ ИМПЛАНТАТ 15

ПРЕИМУЩЕСТВА ИМПЛАНТАТА 15

Спиральный имплант с острой и глубокой резьбой.

Костнорасширяющий имплантат.

- Самонарезающийся имплантат.
- Хорошая первичная фиксация.
- Долгосрочная стабильность.

УНИКАЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ

- Спиральный имплантат с острой резьбой.
- Особенность конструкции резьбы состоит в том, что она начинается с острой спирали и заканчивается тупой спиралью для обеспечения надлежащей компрессии и стабильности кости.
- Шейка с насечками.
- Узкая апикальная зона для лучшей первичной фиксации и долговременной стабильности.
- Двойная платформа для увеличения количества возможных вариантов реставрации.

УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Доступен вариант с малым диаметром для узкого гребня.
- Подходит для немедленного извлечения и имплантации.
- Двойная платформа.
- Сменная платформа (свитч-платформа).
- Минимальный объем сверления.
- Глубокая (агрессивная) резьба в апикальной зоне для хорошей первичной фиксации.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ТИП КОСТНОЙ ТКАНИ

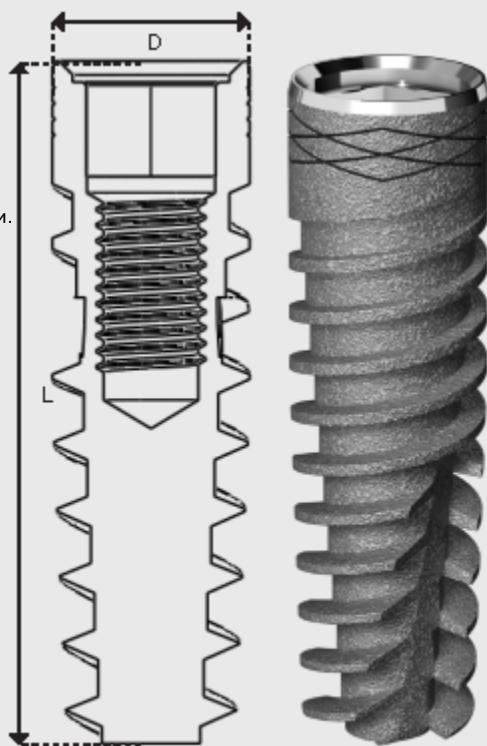
Верхняя челюсть, тип 3–4

ПЛАТФОРМА

Стандартная и узкая платформы.

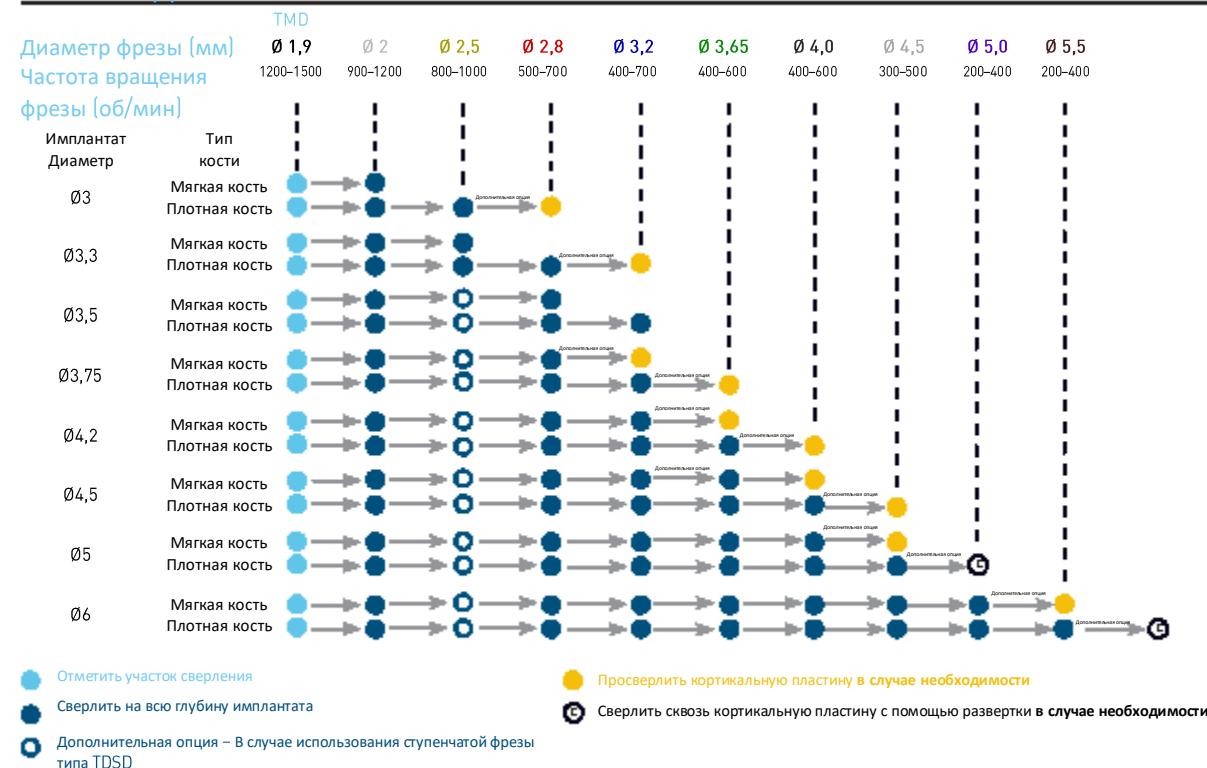
РАЗМЕР ФИНИШНОЙ ФРЕЗЫ

На 0,5 мм меньше диаметра имплантата. Рекомендуется использовать коническую фрезу.



Кат. №	D (мм)	Платформа	L (мм)	Цвет колпачка контейнера	С имплантовводом/без имплантоввода
I5/I6BI	3	Узкая	10, 11,5, 13, 16	⊙	Оба варианта
I5	3,2/3,3	Узкая	10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I5	3,5	Стандартная	10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I5	3,75	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I5	4,2	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I5	4,5	Стандартная	6, 8, 10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I5	5	Стандартная	6, 8, 10, 11,5, 13, 16	⊙	Оба варианта
I5	6	Стандартная	6, 8, 10, 11,5, 13, 16	●	С

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМОЙ ИЛИ СТУПЕНЧАТОЙ ФРЕЗОЙ



КОНИЧЕСКИЙ ИМПЛАНТАТ I55

ПРЕИМУЩЕСТВА ИМПЛАНТАТА I55

Спиральный имплантат с сочетанием плоской и острой резьбы для немедленной нагрузки.

УНИКАЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ

- Конический имплантат.
- Уникальное сочетание острой и плоской резьбы увеличивает площадь поверхности, тем самым улучшая процесс остеоинтеграции.
- Шейка с насечками.
- Узкая апикальная зона для лучшей первичной фиксации и долговременной стабильности.
- Сочетание двух видов резьбы обеспечивает минимальное травмирование при установке имплантата.
- Двойная платформа для увеличения количества возможных вариантов реставрации.

УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Имплантат премиум-класса с интегральной конструкцией для немедленной нагрузки.
- Минимальный объем сверления.
- Доступен вариант с малым диаметром.
- Встроенный внутренний шестигранник.
- Высокая степень контакта костной ткани (ВКС) для обеспечения оптимальной остеоинтеграции.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ТИП КОСТНОЙ ТКАНИ

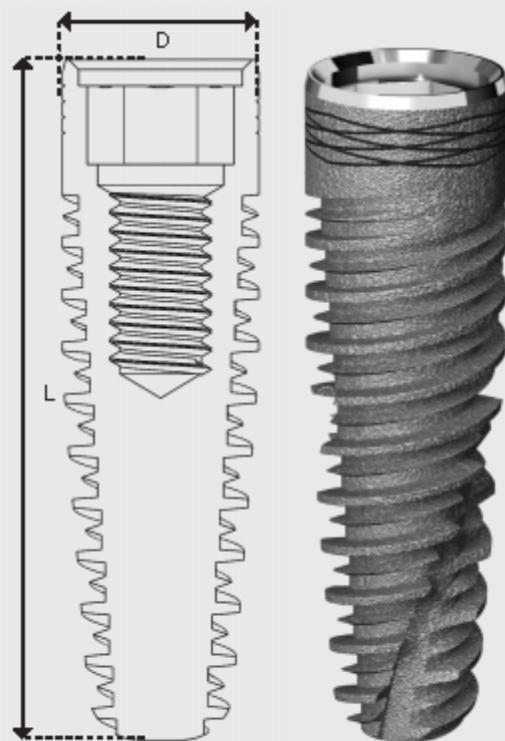
Верхняя челюсть, тип 3–4.

ПЛАТФОРМА

Стандартная и узкая платформы.

РАЗМЕР ФИНИШНОЙ ФРЕЗЫ

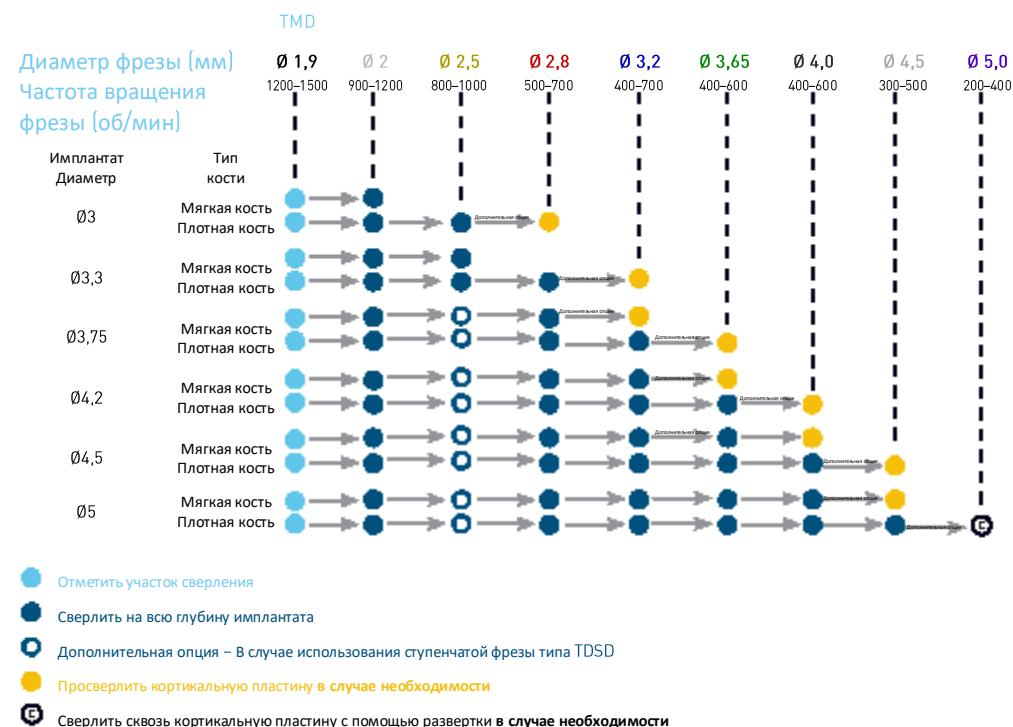
На 0,5 мм меньше диаметра имплантата. Рекомендуется применение конической фрезы.



Кат. №	D (мм)	Платформа	L (мм)	Цвет колпачка контейнера	С имплантовводом/без имплантоввода
I55	3	Узкая	10, 11,5, 13, 16	⊙	Оба варианта
I55	3,3	Узкая	10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I55	3,75	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I55	4,2	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I55	4,5	Стандартная	6, 8, 10, 11,5, 13, 16	●	Оба варианта
I55	5	Стандартная	6, 8, 10, 11,5, 13	⊙	Оба варианта

Z

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМОЙ ИЛИ СТУПЕНЧАТОЙ ФРЕЗОЙ



ТРАПЕЦИЕВИДНЫЙ ИМПЛАНТАТ I10

ПРЕИМУЩЕСТВА ИМПЛАНТАТА I10

Спиральный трапецевидный имплантат

УНИКАЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ

- Конический имплантат с трапецевидной шейкой для оптимальных эстетических результатов.
- Уникальное сочетание острой и плоской резьбы увеличивает площадь поверхности, тем самым улучшая процесс остеоинтеграции.
- Острая резьба в апикальной зоне обеспечивает хорошую первичную фиксацию.
- Самонарезающийся имплантат.
- Шейка с насечками.
- Мини-платформа.

УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

Возможность получения горизонтальной биологической ширины.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ТИП КОСТНОЙ ТКАНИ

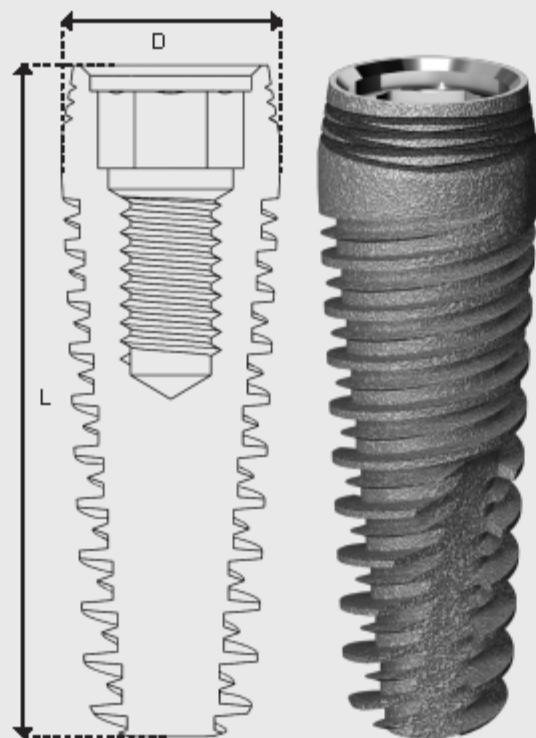
Эстетическая зона, ВСЕ виды.

ПЛАТФОРМА

Стандартная и узкая платформы.

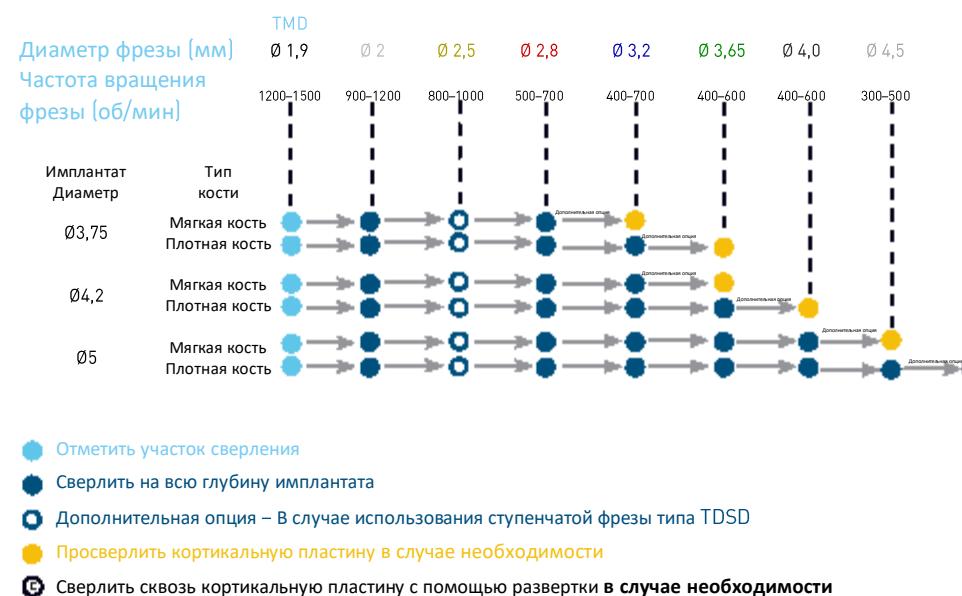
РАЗМЕР ФИНИШНОЙ ФРЕЗЫ

Размер финишной фрезы рекомендуется подбирать в соответствии с плотностью костной ткани в области установки имплантата.



Кат. №	D (мм)	Платформа	L (мм)	Цвет колпачка контейнера	С имплантовводом/без имплантоввода
I10	3,75	Узкая	8, 10, 11,5, 13, 16		Оба варианта
I10	4,2	Стандартная	8, 10, 11,5, 13, 16		Оба варианта
I10	5	Стандартная	8, 10, 11,5, 13		Оба варианта

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМОЙ ИЛИ СТУПЕНЧАТОЙ ФРЕЗОЙ



ИМПЛАНТАТ С УЗКОЙ ПЛАТФОРМОЙ 16

ПРЕИМУЩЕСТВА ИМПЛАНТАТА 16

Конический однокомпонентный имплантат.

УНИКАЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ

- Закругленная резьба.
- Самонарезающийся имплантат.
- Однокомпонентный имплантат с интегрированным абатментом.

УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Для немедленной имплантации и нагрузки при очень узких гребнях.
- Подходит в качестве временного имплантата до установки окончательных имплантатов для постоянной реабилитации даже при очень узких гребнях.
- Протезирование только на основе цементной фиксации.
- Меньший уровень травмирования костной ткани.
- Самонарезающийся имплантат.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ТИП КОСТНОЙ ТКАНИ

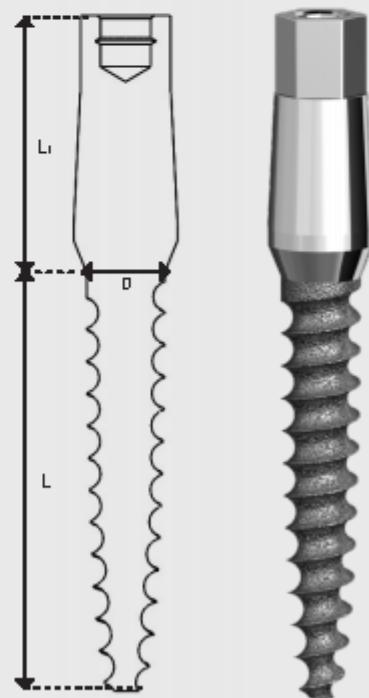
- Для узких гребней и немедленной нагрузки на передние гребни нижней челюсти.
- Тип костной ткани 1–2.

ПЛАТФОРМА

- Интегрированный прямой абатмент.
- С имплантовводом.

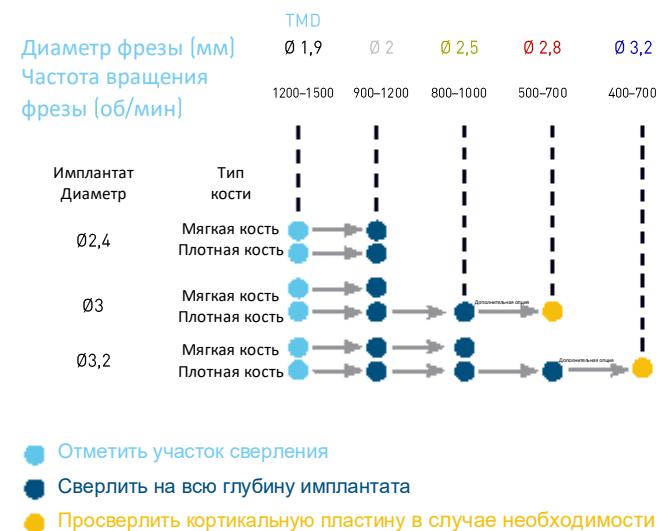
РАЗМЕР ФИНИШНОЙ ФРЕЗЫ

Только пилотная фреза.



Кат. №	D (мм)	L (мм)	L1 (мм)	Цвет колпачка контейнера (указывает на цвет финишной фрезы)
16	2,4	11,5, 13, 16	7	⊙
16	3	10, 11,5, 13, 16	7	⊙
16	3,2	10, 11,5, 13, 16	7	●

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМОЙ ИЛИ СТУПЕНЧАТОЙ ФРЕЗОЙ



ОДНОКОМПОНЕНТНЫЙ ИМПЛАНТАТ С ШАРОВИДНЫМ АТТАЧМЕНТОМ 16В

ПРЕИМУЩЕСТВА ИМПЛАНТАТА 16В

Однокомпонентный имплантат с шаровидным аттачментом в верхней части

УНИКАЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ

Предназначен для соединения имплантата со съемным протезом на узких гребнях.

УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Подходит для многократной имплантации.
- Подходит в качестве временного имплантата до установки окончательных имплантатов для постоянной реабилитации.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ТИП КОСТНОЙ ТКАНИ

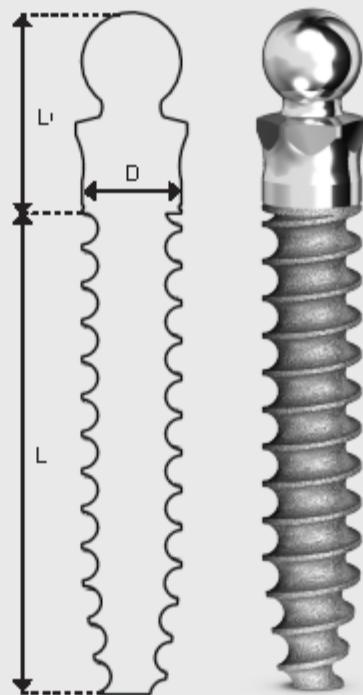
Подходит для всех типов костной ткани, но наиболее оптимальное использование наблюдается в плотной костной ткани (тип 1).

ПЛАТФОРМА

- Интегрированный шаровидный аттачмент.
- С имплантовводом.

РАЗМЕР ФИНИШНОЙ ФРЕЗЫ

Только пилотная фреза.



Кат. №	D (мм)	L (мм)	L1 (мм)	Цвет колпачка контейнера (указывает на цвет финишной фрезы)
16b	2,4	11,5, 13, 16	6	○

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМОЙ ИЛИ СТУПЕНЧАТОЙ ФРЕЗОЙ

Диаметр фрезы (мм) TMD
 Частота вращения фрезы (об/мин) $\varnothing 1,9$ $\varnothing 2$
 1200-1500 900-1200



- Отметить участок сверления
- Сверлить на всю глубину имплантата

ОДНОКОМПОНЕНТНЫЙ ИМПЛАНТАТ 17

ПРЕИМУЩЕСТВА ИМПЛАНТАТА 17

Однокомпонентный имплантат.

УНИКАЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ

- Спиральный имплантат.
- Цельная конструкция с двумя типами резьбы: острой и плоской.
- Узкая апикальная зона для лучшей первичной фиксации.

УНИКАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Однокомпонентный имплантат предотвращает микросмещения и помогает свести к минимуму потерю костной массы.
- Для немедленной нагрузки и немедленной имплантации.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ТИП КОСТНОЙ ТКАНИ

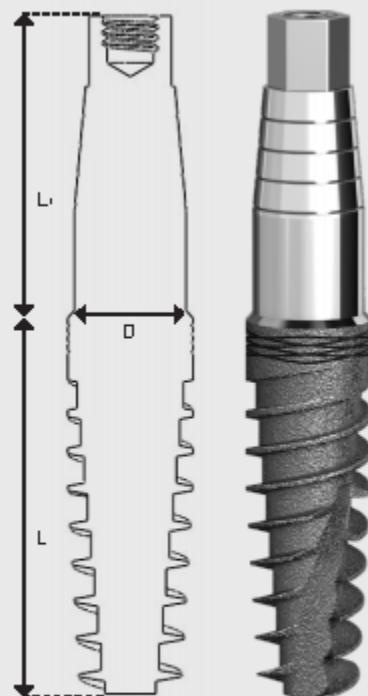
- Нижняя челюсть.
- Протезирование только на основе цементной фиксации.
- Внутренний гребень.
- Тип костной ткани 1–2.

ПЛАТФОРМА

- Интегрированный прямой абатмент.
- С имплантовводом.

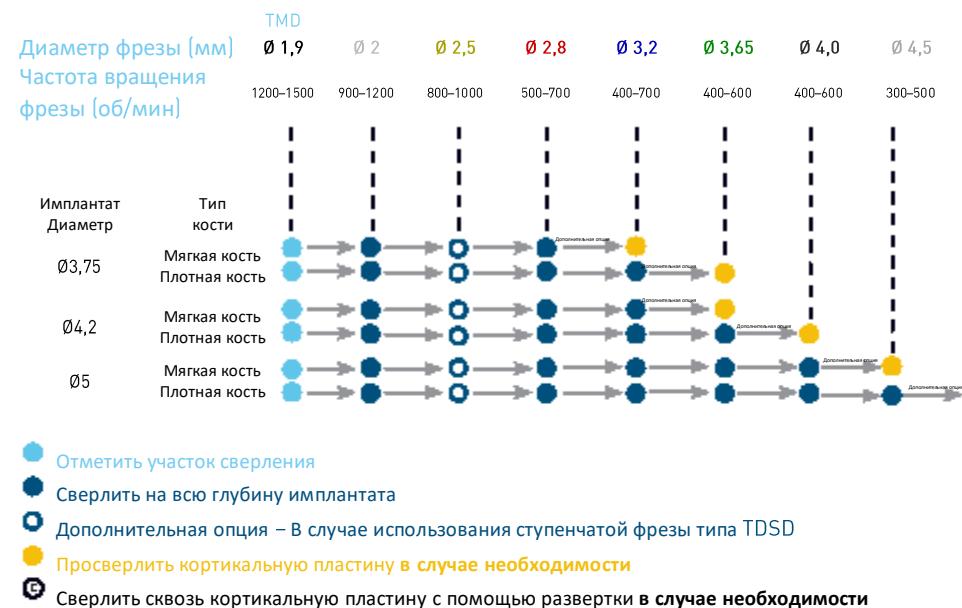
РАЗМЕР ФИНИШНОЙ ФРЕЗЫ

На 0,5 мм меньше диаметра имплантата.



Кат. №	D (мм)	L (мм)	L1 (мм)	Цвет колпачка контейнера (указывает на цвет финишной фрезы)
17	3,75	8, 10, 11,5, 13, 16	11	●
17	4,2	8, 10, 11,5, 13, 16	11	●
17	5	8, 10, 11,5, 13	11	○

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ ПРЯМОЙ ИЛИ СТУПЕНЧАТОЙ ФРЕЗОЙ



Телефон: +972-8-8531388

Факс: +972-8-8522562

www.ab-dent.com

DMS-22867

Ред.-В 0221



*Передовые технологии для
дентальной имплантации*