

Dentium Advanced Sinus Kit



# DASK

РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

Dentium Advanced Sinus Kit

**Dentium**  
For Dentists By Dentists

# Фрезы DASK - описание

## Фрезы для закрытого синус-лифтинга



Фреза DASK #1  
XRT332035

Фреза DASK #2  
XRT372035

Расстояние от альвеолярного гребня до дна верхнечелюстного синуса необходимо измерить на рентгенограмме до проведения хирургических манипуляций. Область хирургического доступа к синусу предварительно формируется обычными фрезами из хирургического набора Implantium/SuperLine в порядке увеличения их диаметров, не доходя 1 мм до дна синуса. Затем, с помощью фрез DASK #1 или #2, лёгкими нажатиями, осторожно препарируется дно синуса. Обработка фрезами завершается, как только дно пазухи проседает. Фрезы DASK #1 или #2 также могут быть использованы для частичного препарирования при подламывании дна верхнечелюстной пазухи остеотомом.

(800-1200 обор./мин.)

\* Внутренняя ирригация позволяет не только охлаждать область препарирования, но и создавать гидравлическое давление, способствующее поднятию дна пазухи при сверлении.



Фреза DASK #3  
XED331035D

Благодаря сочетанию конструктивных особенностей фрезы DASK #3 и наличию гидравлического давления внутреннего ирригатора, мембрана более широко отслаивается от дна синуса в горизонтальном направлении. Фреза DASK #3 может быть также использована для латерального доступа в полость синуса (при открытом синус-лифтинге).

(800-1200 обор./мин.)

## Фрезы для открытого синус-лифтинга



Фреза DASK #4  
XRT064025

Фреза DASK #5  
XRT084025

Фрезы DASK Drill #4 или #5 предназначены для высверливания латеральной стенки синуса (без сохранения костной пластинки).

(800-1200 обор./мин.)

\* Фрезами DASK #4 или #5 работают круговыми рассверливающими движениями с одновременным легким нажатием на препарируемую область. Так формируется костное окно в латеральной стенке синуса. Конструкция фрез DASK #4 и #5 минимизирует риск перфорации мембраны верхнечелюстного синуса.

Трепанационная фреза DASK #6 предназначена для открытия синуса путем высверливания костного островка, который может быть использован для закрытия полученного отверстия.

(800-1200 обор./мин.)

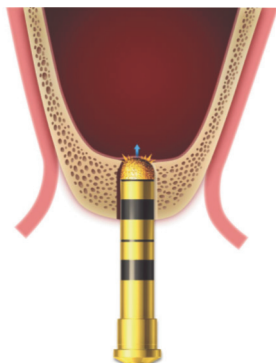
\* Фреза DASK #6 позволяет высверлить и извлечь костный островок - участок боковой стенки верхнечелюстного синуса. Во избежание перфорации шнайдеровской мембраны (слизистой оболочки синуса), манипуляцию следует проводить крайне осторожно, под постоянным визуальным и тактильным контролем.



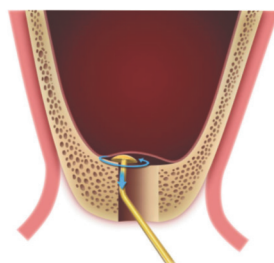
Фреза DASK #6  
XST083025

# Закрытый синус-лифтинг

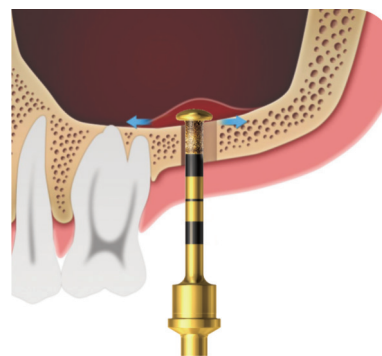
## Техника высверливания костного окна



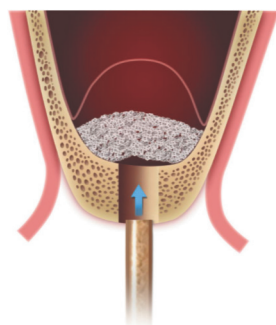
После формирования ложа имплантата фрезой 3.8 мм, оставшийся 1 мм кости истончается фрезой DASK #1 или #2 [в плотной кости] до ощущения "проваливания" в синус.



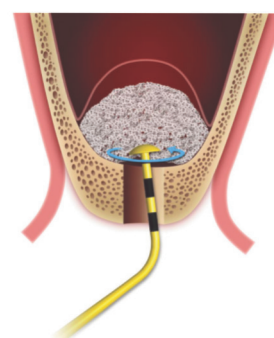
Отслаивание слизисто-надкостничного лоскута кюретой с куполообразным наконечником.



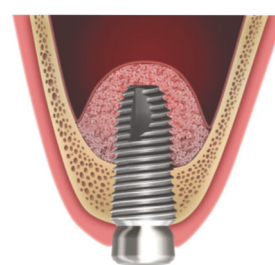
Гидропрепарирование мембраны фрезой DASK #3 с внутренней ирригацией (или отслаивание кюретой XSE3L).



Заполнение образовавшейся полости остеопластическим материалом OSTEON™ II Lifting

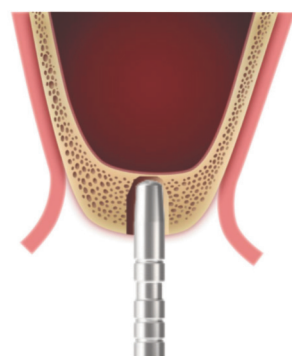


Распределение остеопластического материала OSTEON™ II Lifting в полости синуса.

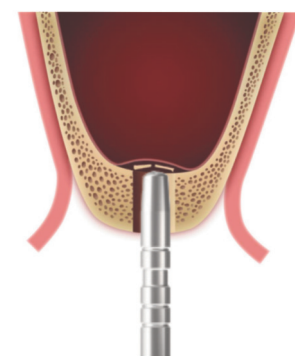


Установка имплантата в сформированное ложе.

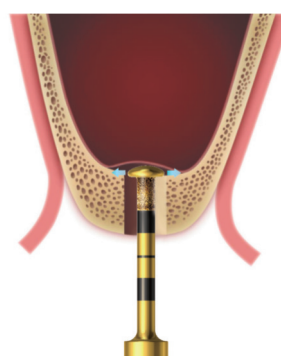
## Остеотомическая техника



Введение остеотома в костный канал, сформированный финишной фрезой.



Проламывание дна костного канала остеотомом методом перелома по типу "зелёной веточки".



Осторожное отслоение слизисто-надкостничного слоя фрезой DASK #3 с внутренней ирригацией (или кюретой с куполообразным наконечником).

# Клинический пример

## Закрытый синус-лифтинг



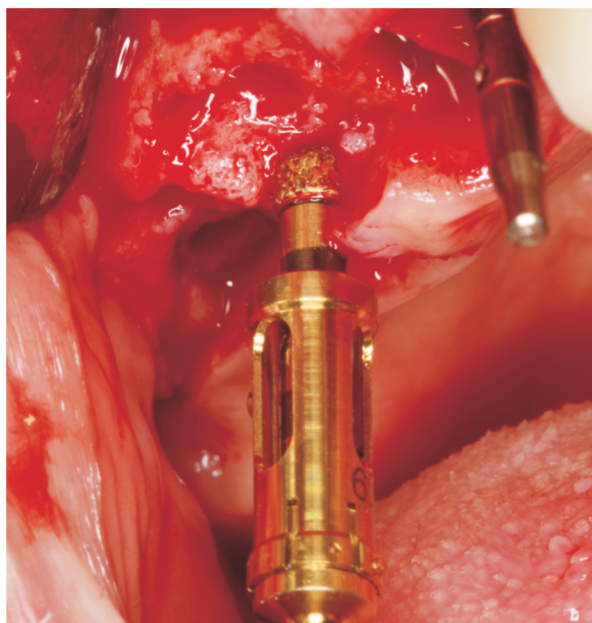
Обзорная рентгенограмма до лечения.  
Удлинение и наклон 15 и 16 зубов  
вследствие кариеса. Показана экстракция.



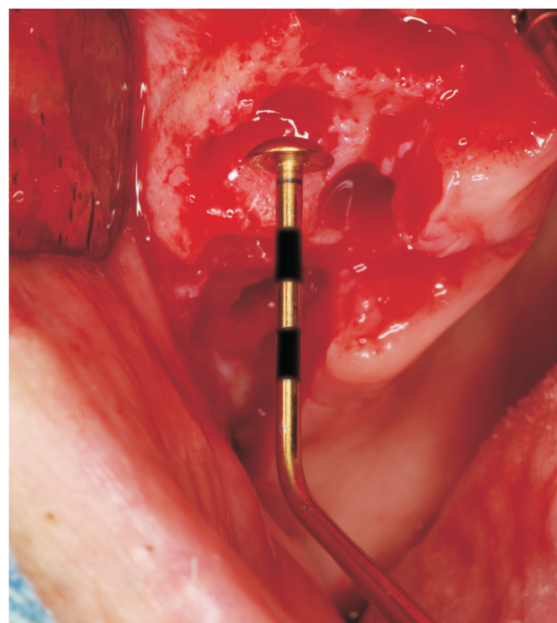
Обзорная рентгенограмма после лечения.



Внешний вид готового мостовидного протеза из  
диоксида циркония in situ.



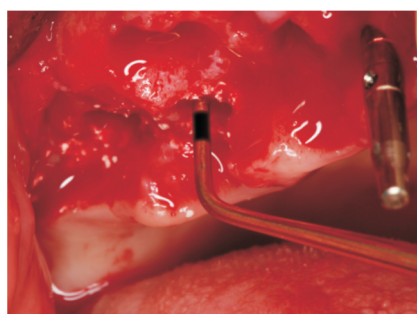
Рассверливание тонкой кортикальной кости дна верхнечелюстного  
синуса фрезой DASK #1 с ограничителем.



Отслаивание шнайдеровской мембраны от дна верхнечелюстного  
синуса кюретой с куполообразным наконечником.



Заполнение образовавшейся полости остео-  
пластическим материалом OSTEON™ II Lifting.



Остеопластический материал равномерно  
распределяется в полости кюретой.

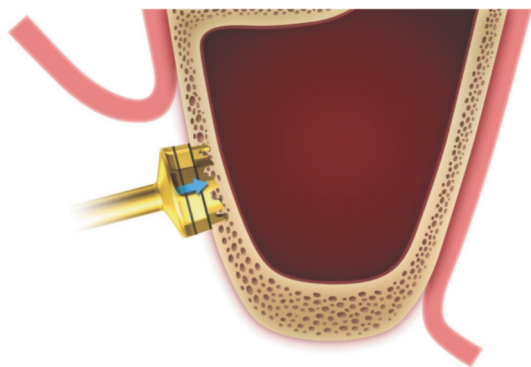


Установка имплантата (SuperLine).

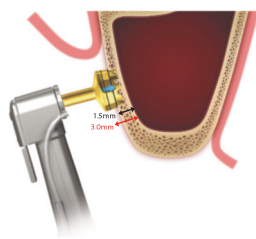


# Открытый синус-лифтинг

## Методика рассверливания боковой стенки синуса



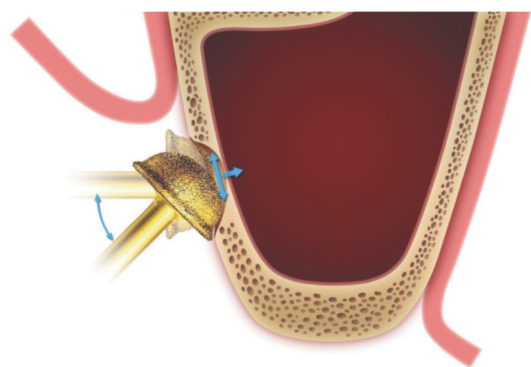
Фреза DASK #6 используется для выпиливания костного островка в латеральной стенке пазухи. Фреза направляется строго перпендикулярно поверхности. Работать следует прерывисто, под постоянным контролем, до визуализации мембраны синуса. С помощью периостального элеватора или тупоконечной кюреты подденьте костный островок и отделите его от мембраны. После заполнения синуса поместите костный островок на прежнее место.



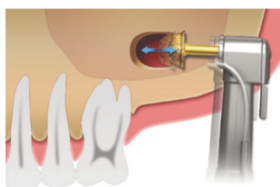
Первая лазерная метка на фрезе определяет уровень заглубления 1.5 мм. Вторая лазерная метка - 3.0 мм

Чрезмерное заглубление фрезы может привести к повреждению мембраны!

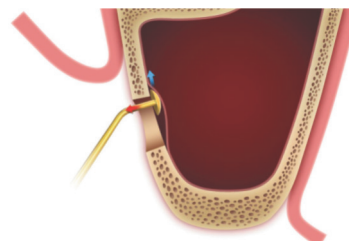
## Методика высверливания костного фрагмента



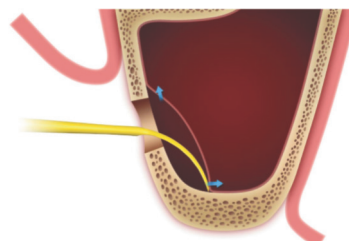
Препарирование кортикальной кости производится фрезами DASK #4 или #5 под углом 45° к плоскости боковой стенки синуса. Необходимо работать широкими поворотными движениями до визуализации мембраны синуса.



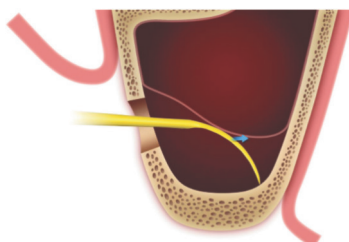
Если костное окно необходимо расширить, его край аккуратно препарируется фрезой DASK #4 или #5 лёгким нажатием в мезио-дистальном направлении с одновременным смещением инструмента вдоль своей оси.



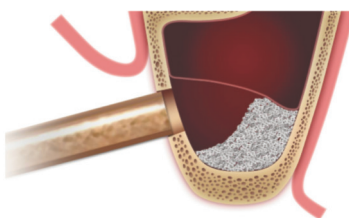
Отслаивание мембраны кюретой с куполообразным наконечником.



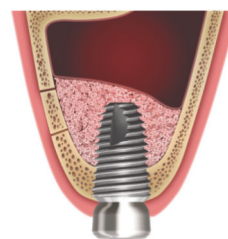
Элевация мембраны, расширение пространства под остеопластический материал.



Финишное отслаивание мембраны, расширение пространства под остеопластический материал до необходимого объёма кюретой.



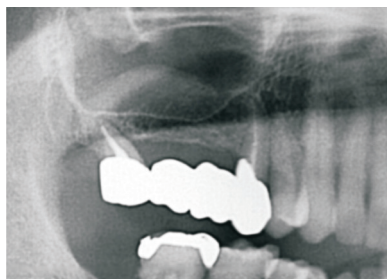
Заполнение полости остеопластическим материалом OSTEON™ II Sinus.



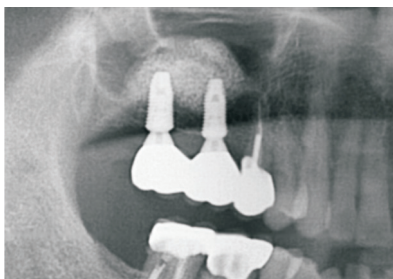
Костное окно закрыто. Установлены имплантат (SuperLine) и формирователь десны.

# Клинические примеры

## Клинический случай 1 : Методика высверливания костного фрагмента



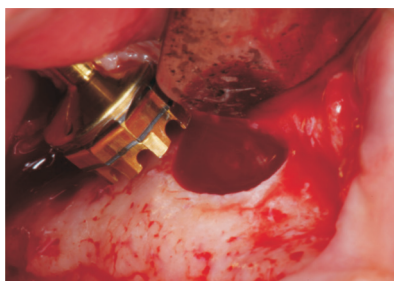
Обзорная рентгенограмма до лечения



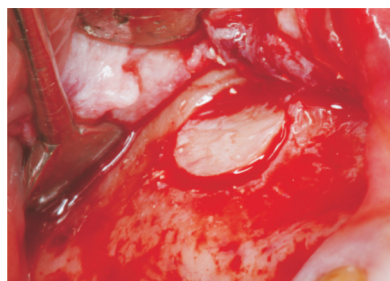
Контрольная рентгенограмма после лечения



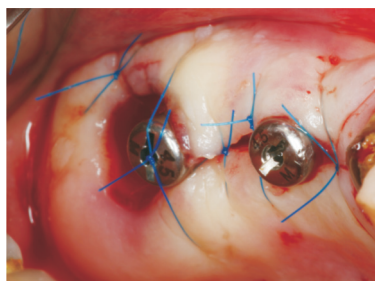
Костное окно формируется фрезой DASK #6.



Костное окно в латеральной стенке верхнечелюстного синуса сформировано.

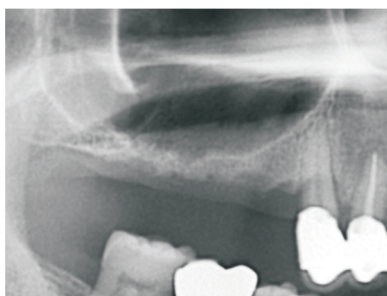


Полость синуса заполнена остеокондуктивным материалом (OSTEON™ II Sinus).  
Выполнена репозиция костного островка.

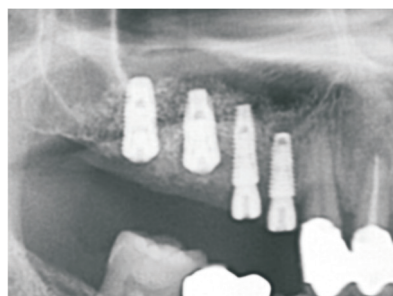


Костное окно закрыто. Установлены имплантаты и формирователи десны.

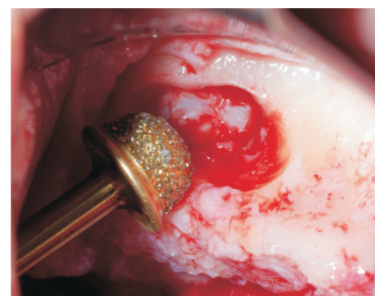
## Клинический случай 2 : Методика рассверливания стенки синуса



Обзорная рентгенограмма до лечения



Контрольная рентгенограмма после лечения



Формирование латерального костного окна фрезой DASK #4 или #5.



Отслоение шнайдеровской мембраны по периметру костного окна кюреткой с куполообразным наконечником.



Полость синуса и костное окно заполнены остеопластическим материалом (OSTEON™ II Sinus DT7G 051005SS).



Костное окно закрыто. Установлены имплантаты (SuperLine 5010SW) и формирователи десны.

# Уход за инструментами DASK

## Очистка, стерилизация и хранение

- Для профилактики контаминации инструментов, во избежание случаев инфицирования пациентов всегда следуйте прилагаемым инструкциям и гигиеническим нормативам обработки инструментов.
- Помните, что Вы ответственны за чистоту и стерильность медицинских инструментов и оборудования. Важно в точности следовать инструкциям по очистке, дезинфекции и процедурам стерилизации.
- Всегда следуйте инструкциям по использованию инструментов, составленным производителем. Фиксируйте длительность работы каждой фрезы в специальном журнале.
- Не определяйте срок службы фрез DASK строго по количеству пациентов. На работоспособность инструментов влияют плотность препарируемой кости и длительность работы в каждом случае использования.
- Каждая фреза рассчитана на 75-100 использований. Как можно чаще проверяйте степень износа фрез.

01 Сразу после использования, поместите фрезы на 15-20 минут в емкость с 5% раствором гипохлорита натрия для размягчения и удаления крупных частиц, промойте проточной водой.

**НЕ ОСТАВЛЯЙТЕ ИНСТРУМЕНТЫ В РАСТВОРЕ НА НОЧЬ!**

02 Удалите оставшиеся частицы щёткой с мягкой щетиной.

03 Для очистки фрез с внутренней ирригацией используйте ример или тонкую иглу.

04 При использовании ультразвукового скалера для исключения ударов друг об друга оберните каждый инструмент марлей 2 x 2.

05 Тщательно промойте обрабатываемые инструменты в теплой воде.

06 Перед размещением инструментов в бокс обработайте его бактерицидным препаратом.

07 Тщательно осушите инструменты и уложите в бокс согласно маркировке.

08 Проверьте инструменты на наличие коррозии после промывки и сушки.

09 Поместите бокс с инструментами в пакет для стерилизации.

10 Инструменты следует стерилизовать в автоклаве при температуре 121°C в течение 30 минут или, в особых случаях, согласно рекомендациям производителя стерилизационного аппарата.

11 Храните инструменты в сухом месте при комнатной температуре.

## Срок службы, условия эксплуатации

Срок службы фрез зависит от соблюдения правил использования, очистки и стерилизации.

Все хирургические фрезы серии DASK должны быть в обязательном порядке заменены на новые после 100 использований.

### Фреза DASK #1

{800 ~1.200 об./мин, 30~45Нсм  
с ирригатором}



### Фреза DASK #4

{800 ~1.200 об./мин, 30~45Нсм  
с ирригатором}



### Фреза DASK #2

{800 ~1.200 об./мин, 30~45Нсм  
с ирригатором}



### Фреза DASK #5

{800 ~1.200 об./мин, 30~45Нсм  
с ирригатором}



### Фреза DASK #3

{800 ~1.200 об./мин, 30~45Нсм  
с ирригатором}



### Фреза DASK #6

{800 ~1.200 об./мин, 30~45Нсм  
с ирригатором}

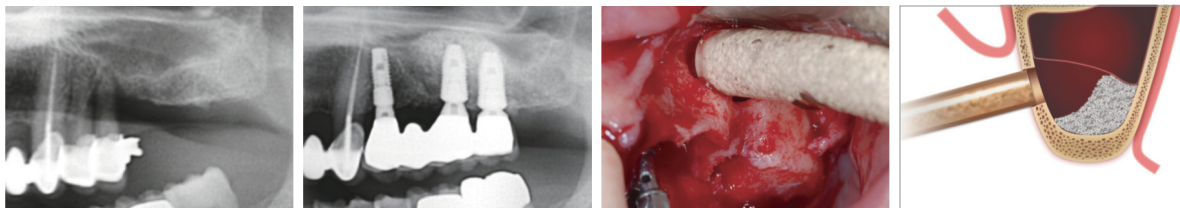




# Остеопластические материалы

## Материалы OSTEON™ II Sinus

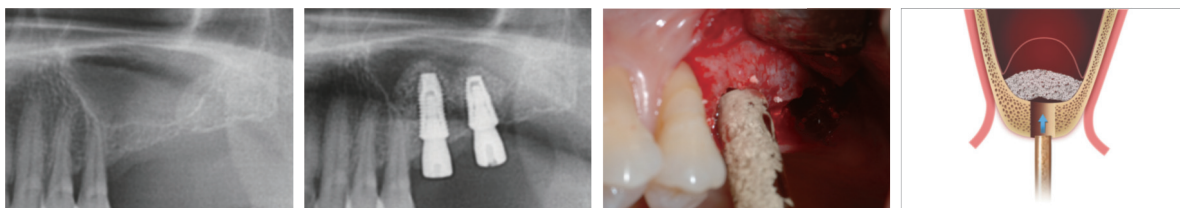
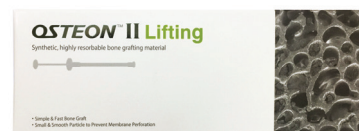
- Предназначены для костной аугментации синуса через латеральное костное окно
- Заводская фасовка материалов в стерильный шприц-диспенсер позволяет врачу существенно экономить время при заполнении синуса
- Гидроксиапатит в сочетании с  $\beta$ -TCP (бета-трикальцийфосфатом) обладает превосходной остеокондуктивностью и ускоряет образование новой кости



Материал	Размер зерна	Объём шприца	Øнаруж.шприца	Øотвер.шприца
OSTEON™ II Sinus	0.5-1.0мм	0.5см <sup>3</sup>	Ø 7.0 мм	Ø 5.0 мм
	1.0-2.0мм			

## Материалы OSTEON™ II Lifting

- Предназначены для аугментации синуса через альвеолярный гребень
- Диаметры гранул материалов и отверстия шприца подобраны с расчётом на введение через узкое костное окно, формируемое при закрытом синус-лифтинге



Материал	Размер зерна	Объём шприца	Øнаруж.шприца	Øотвер.шприца
OSTEON™ II Lifting	0.3-0.5мм	0.25см <sup>3</sup>	Ø 5.0 мм	Ø 3.4 мм
	0.5-1.0мм			

## Техника работы с материалами OSTEON™ II Sinus и Lifting

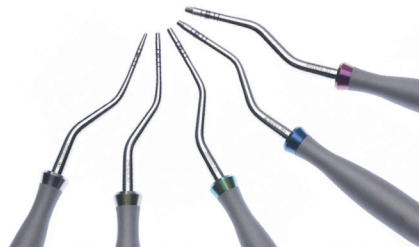
- Слегка потяните на себя поршень шприца, равномерно распределите гранулы материала лёгким постукиванием по боковым поверхностям шприца. Осторожно верните поршень в исходное положение.
 
- Опустите наконечник шприца в ёмкость со стерильным физиологическим раствором, втяните небольшое количество жидкости.
 
- Легко постукивая по шприцу, равномерно увлажните и разрыхлите материал OSTEON II в шприце.
 
- Через сепарационный наконечник вытолкните поршнем шприца избыток жидкости.
 
- Перед введением увлажнённого материала в операционное поле отсоедините от шприца сепарационный наконечник.
 
- Внесите остеопластический материал OSTEON II в область операции.
 



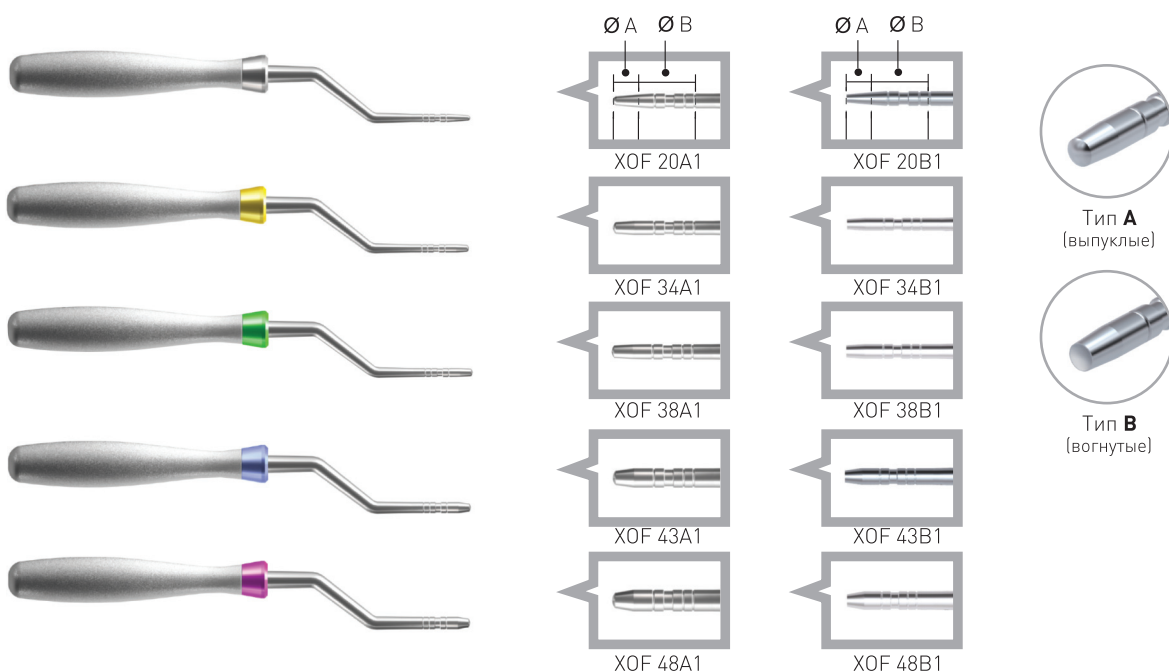
# Набор остеотомов

## Характеристики

- Остеотом уплотняет губчатую структуру костной ткани, формируя более плотное основание под установку имплантата.
- Остеотомы являются альтернативой финишным фрезам.
- Остеотомы с вогнутой рабочей частью не соскальзывают с поверхности препарируемой кости.

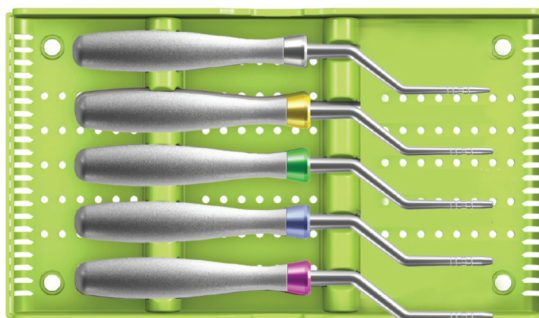


## Остеотомы | Масштаб 1 : 0.4 / мм



## Наборы остеотомов

Тип	Артикул	Ø A	Ø B
<b>XOFK</b> Тип А (выпуклые)	XOF 20 <b>A</b> 1	Ø 1.7	Ø 2.8
	XOF 34 <b>A</b> 1	Ø 2.3	Ø 2.8
	XOF 38 <b>A</b> 1	Ø 2.7	Ø 3.2
	XOF 43 <b>A</b> 1	Ø 2.8	Ø 3.8
	XOF 48 <b>A</b> 1	Ø 3.0	Ø 4.3
<b>XOFBK</b> Тип В (вогнутые)	XOF 20 <b>B</b> 1	Ø 1.7	Ø 2.8
	XOF 34 <b>B</b> 1	Ø 2.3	Ø 2.8
	XOF 38 <b>B</b> 1	Ø 2.7	Ø 3.2
	XOF 43 <b>B</b> 1	Ø 2.8	Ø 3.8
	XOF 48 <b>B</b> 1	Ø 3.0	Ø 4.3



XOFK (Тип А)

XOFBK (Тип В)