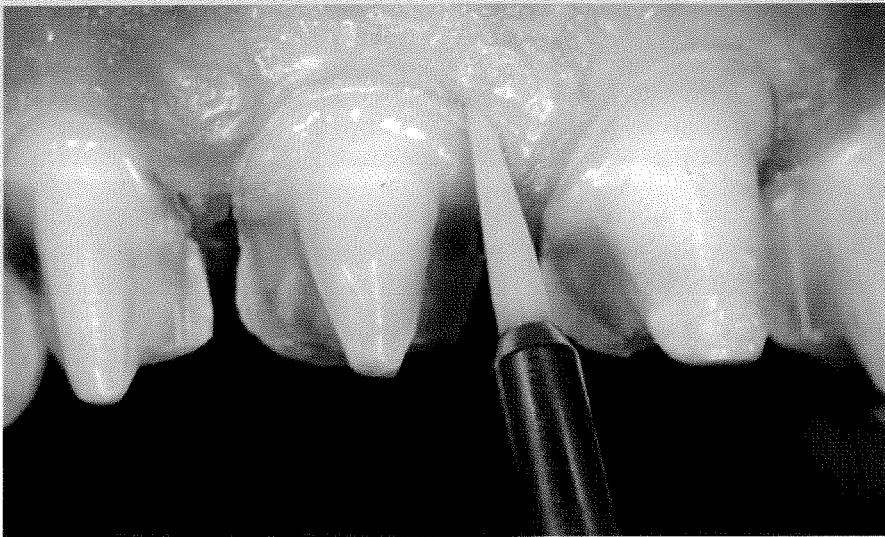




# **НАШЕ КАЧЕСТВО - ВАШ УСПЕХ!**



## **Tissue Trimmer - тканевый триммер. Инструмент многократного использования**



В 2005 г. мы уже рассказывали о тканевых триммерах для мягких тканей полости рта. Инструменты вызывают повышенный интерес стоматологов, поэтому мы предлагаем вниманию читателя некоторые конкретные клинические случаи применения.

### **1. Доктор Вольфганг Якоб, Германия**

Сегодня для практического внедрения новой методики лечения требуются быстрые и положительные результаты ее применения, ибо легкость в использовании и хорошее соотношение затрат и полученного эффекта в современной практике важны как никогда. Обучение новым методикам и их применению на практике должны давать быстрые позитивные результаты.

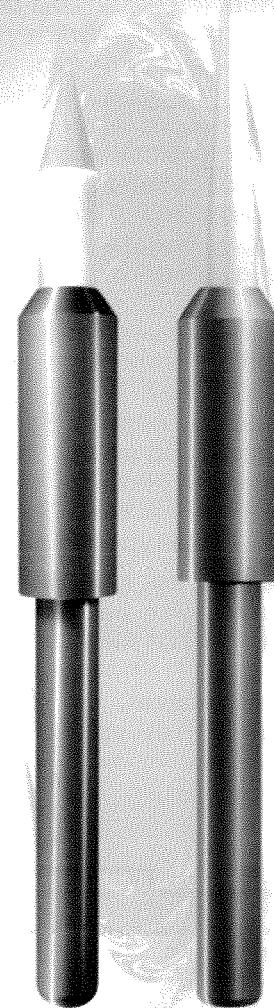
#### **Отчет о лечении:**

Остановка слабого капиллярного кровотечения с помощью триммера мягких тканей у пациента, находящегося под воздействием противосвертывающих средств.

У 68-летней пациентки, чье протромбиновое время находится в терапевтически эффективных пределах 15–25, открылось капиллярное кровотечение из поврежденной воспаленной слизистой оболочки десны в районе зубов 2.2, 2.3. Без применения каких-либо мер со стороны ведущего лечение терапевта в качестве экстренной помощи было выполнено рассечение десны вверх на 2 мм. Уже во время вмешательства с помощью триммера под местным наркозом произошло значительное улучшение состояния пародонта и остановилось кровотечение.

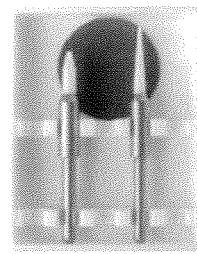
#### **Другие результаты:**

- Гингивопластика и пластика десневых сосочков при гингивите и папиллите возможны с использованием привычного турбинного наконечника в любое время и без особых усилий.
- При гингивэктомии с помощью триммера мягких тканей устраняется опасность нанесения контактных повреждений костям и зубам, электротом же эту опасность не устраниет.
- Гипертрофия десен, возникающая в результате удаления коронок и штифтов, поддается удалению и, благодаря малому кровотечению, дальнейшей обработке в течение чаще всего того же сеанса лечения.
- Керамический инструмент идеально подходит для лечения гиперплазии десен, вызываемой мединдикментами (например, фенитоином и др.).
- Интерес представляет и применение триммера для гингивопластики при опухании десны вследствие ее воспаления у беременных *Epubis gravidarum*.
- Удаление «капюшона» с зуба мудрости при недостаточно раскрытом рте затрудняет длинная рукоятка инструмента. Здесь пригодился бы триммер с короткой рукояткой.



Код NTI:  
249-016-FG

Код NTI:  
250-016-FG



Код NTI: Set-16112

# НАШЕ КАЧЕСТВО - ВАШ УСПЕХ!

**Гончаров А.В., Белиевская Р.Р., Мингазева А.З. Башкирский Государственный Медицинский университет. Уфа**

Одонтогенные воспалительные процессы, на долю которых приходится около 80 % стоматологических заболеваний, - важнейшая проблема стоматологии. Одной из причин развития воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области может быть затрудненное прорезывание 3-го нижнего моляра. Перикоронарит является осложнением затрудненного прорезывания 3-го нижнего моляра и, по мнению разных авторов, наблюдается в 41,8% случаев у лиц в возрасте от 18 до 33 лет.

Консервативное лечение перикоронаритов обычно безуспешно, а иссечение «капюшона» по общепринятой методике не всегда приводит к желаемому результату вследствие интенсивного кровотечения, что мешает выполнению манипуляции. Затрудненное открывание рта, отек окружающих мягких тканей не позволяют свободно и без дополнительной травмы иссечь «капюшон», поэтому сегодня актуален поиск новых методов лечения перикоронарита, основанных на современных достижениях науки и техники.

Для лечения перикоронарита в нашей клинике применялся лазерный аппарат «Millennium» производства Biolase Technology (США), являющийся гидрокинетической режущей системой для тканей, а также инновационный инструмент тканевой триммер, изготовленный фирмой НТИ (Тюригии, г. Кала). Мы его использовали в турбине без охлаждения с распылением. Данный инструмент отличается тем, что за счет высокого числа оборотов (300000-500000 об/мин) обеспечивается коагуляция кровеносных капиллярных сосудов без некроза ткани.

Целью нашего исследования являлось сравнение использования тканевого триммера для хирургического лечения перикоронаритов нашего лазерного аппарата «Millennium».

Хирургическое лечение перикоронаритов проводилось у 46 студентов вузов г. Уфы - 26 (56,5%) девушек и 20 (43,5%) юношей в возрасте от 17 до 23 лет с диагнозом «Острый перикоронарит». У 41 пациента общесоматическая патология отсутствовала. На отягощенный аллергологический анамнез указали 5 человек, которые были включены в группу I.

В зависимости от способа лечения больные были разделены на две группы. В группу I вошли 25 человек (15 девушек и 10 юношей), которым разрез и коагуляция тканей «капюшона» проводились тканевым триммером, в группу II - 21 человек (12 девушек и 9 юношей), у которых иссечение тканей проводилось лазером «Millennium».

Все пациенты из группы II прошли лабораторное обследование. Пациентам из группы I была проведена аппликационная анестезия Sol.Lidoxorl sprey 15%. Тканевой триммер использовался сухим, без охлаждающего спрея (жидкость эвакуировалась ассистентом), так как даже небольшое количество влаги может нарушить коагуляцию крови в капиллярах, что приведет к чрезмерному кровотечению.

Аппарат «Millennium» програмировался на настройку 4: мощность 5,25-6 Вт, частота 20 Гц, подача воды 75 %, подача воздуха 70%. Тип световода G6. Насадка устанавливалась в 1 мм от поверхности.

Во время иссечения «капюшона» болевая реакция отсутствовала у всех пациентов, кровотечения практически не наблюдалось, операционная рана в дренировании не нуждалась.

Контрольный осмотр проводился через сутки. Пациенты жалоб не предъявляли, подчелюстные лимфоузлы не пальпировались, наблюдалось свободное открывание рта, операционная рана находилась в стадии эпителизации.

### **3. Доктор Петер Стикер, г. Марл/Германия.**

Сулькус-менеджмент - один из самых сложных этапов формообразования после препарирования зубных протезов. Специалисты, особенно мастера зубопротезной техники, ожидают обнаружить в слепке зуба сухой сулькус с четко ограниченными краями препарирования, чтобы дальнейшее восстановление было успешным. Над этой проблемой работает уже целый ряд поколений зубных врачей, которые используют, различные методы и средства работы.

Тканевый триммер предназначается для создания полых мест, выделения предела препарирования и остановки кровотечения при снятии слепков за счет своего коагуляционного влияния. Бескровное освобождение полостей шейки зуба при корневом кариесе также относится к главным областям применения керамического инструмента.

Но самое главное, на мой взгляд, то, что триммер можно применять для лечения пациентов, принимающих специальные препараты для «разбавления» крови. Часто этот факт в соответствующей рубрике анамнеза не указывается, и любое прикосновение к десне приводит к кровотечению. Даже малые операции на мягких тканях, такие как поверхностная гингвэктомия, моделирование и так далее становятся затруднительными.

Работа с тканевым триммером требует концентрации внимания врача. Заранее намеченная область десны обрабатывается боковой керамической поверхностью инструмента. Триммер следует продвигать медленно и только в одном направлении. При движении «вперед-назад» капилляры десны могут открыться снова, что приведет к кровотечению. Для эффективного тримминга абсолютно необходимо пользоваться инструментом с сухой рабочей частью, т.е. охлаждающий спрей должен быть выключен, а жидкость эвакуируется ассистентом по мере необходимости. При работе врач должен контролировать абсолютную изоляцию от спрея - даже небольшое количество влаги способно нарушить коагуляцию и вызвать чрезмерное кровотечение.

Для усиления коагуляции возможно повторное препарирование после короткой паузы.

И еще одна область применения тканевого триммера - вскрытие эндоцальных имплантатов. Обычно по истечении трех месяцев имплантат обнажается, и в него ввинчивается заживляющий колпачок. Такое обнажение имплантата успешно может производиться тканевым триммером. Альтернативные приборы (например, электрохирургический скальпель) при соприкосновении электрода с металлическим корпусом имплантата могут стать источником повреждения и даже некроза кости.

### **РЕКОМЕНДАЦИИ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ - NTI-KAHNA GMBH/ГЕРМАНИЯ**

#### **Дезинфекция**

Керамическая рабочая часть инструмента более подвержена повреждениям, чем обычная хирургическая сталь или твердосплавные инструменты. В качестве дезинфицирующих растворов допускаются только растворы, разрешенные для дезинфекции хирургических врачающихся инструментов.

В дезинфицирующий раствор тканевый триммер должен быть аккуратно положен пинцетом. По завершении экспозиции инструмент промывают под проточной водой и затем сушат.

Любое механическое воздействие может повредить материал рабочей части инструмента, поэтому исключается ультразвуковая обработка.

#### **Важно**

При дезинфекции совместно с другими инструментами требуется особое внимание к сохранности керамической части тканевого триммера.

#### **Стерилизация**

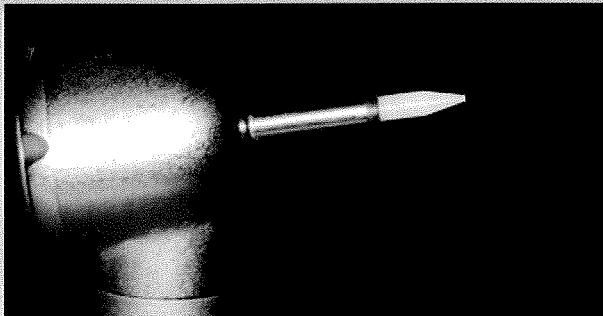
Стерилизация может быть произведена обычным образом в сухожаровом стерилизаторе или автоклаве в течение 3,5 мин при температуре 121-134 °C и давлении 2,1 бар.

При правильном использовании тканевый триммер будет служить очень долго - до 300 применений!

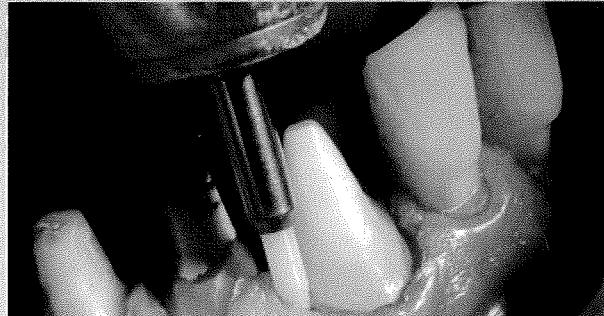


## НОВОСТИ О ТРИММЕРАХ

# НАШЕ КАЧЕСТВО - ВАШ УСПЕХ!



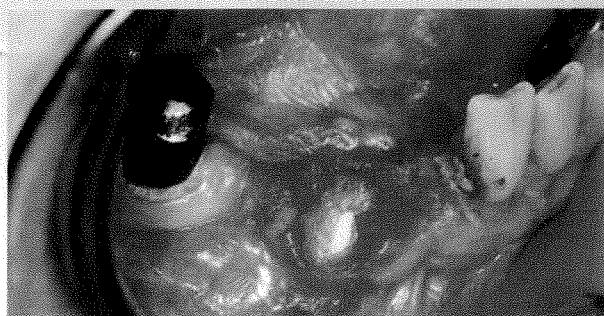
Исключительная прецизионность инструмента позволяет усилить коагуляцию, существенно уменьшает кровотечение



Раскрытие сuture при снятии слепка с препарированного под коронку зуба



Иссечение у пациентки профилерации десны, вызванный приемом медикаментов



Сухая облать препарирования



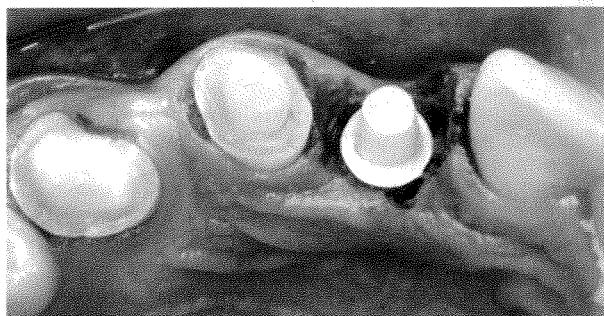
Вскрытие имплантанта



Имплантант вскрыт



Вскрытый имплантант спустя 2 недели, перед установкой реставрации



Вид препарированного десенного края. Керамический абдамент

### Соблюдайте следующие правила

Tissue Trimmer применяется под углом 45°.

Скорость прохождения зоны препарирования должна быть в 3-4 раза медленнее, чем при использовании алмазного инструмента. Зона препарирования должна быть свободна от всевозможных заусенцев и зазубреностей.

Для усиления коагуляции возможно повторное препарирование инструментом после короткой паузы.

Рабочая скорость: 300000-500000 об/мин.

Оптимальная скорость: 400000 об/мин.

**Внимание! Использовать без применения охлаждающего спрея.**

Компания "МЕД-ПЕРСПЕКТИВА"

тел.: 8-917-79-01-110

Компания "АНЖЕЛИКА"

450075, г.Уфа, ул. Блюхера, 23/2

тел./факс: 33-05-81, 33-38-48, 33-75-75, 33-00-18, 35-62-10