СТОМАТОЛОГИЯ специальное издание для профессионалов

С 17 по 19 мая 2017 г. во дворце спорта им. Балуана Шолака прошла ежегодная международная стоматологическая выставка KAZDENTEXPO-2017

Выставку посетили 4000 стоматологов и организаций здравоохранения

В стоматологической выставке участвовало более 80 компаний ближнего и дальнего зарубежья.

Врачи смогли принять участие в мастер – классах, семинарах, закупить товары и пройти курсы повышения квалификации.

На стенде AMD group проходили практические мастер-классы по применению аппаратов Piezon Master Surgery (EMS), EndoPilot (Schlumbohm), Депофорез (HUMANCHEMIE GmbH), Vector (Durr Dental).





Мы постоянно расширяем перечень предлагаемого высокотехнологичного оборудования и материалов для врачей различных специальностей. Ежегодно к списку партнеров-производителей со всего мира присоединяются новые 2-3 компании, являющиеся лидерами в своих отраслях. На стенде AMD group была представлена продукция



















Нюансы препарирования и реставрации пришеечных дефектов



Лобовкина Л.А.

к.м.н., зав. лечебно-профилактическим отделением

Райнаули Л.В.

к.м.н., начальник лечебного (стоматологического) отдела

Лобовкин П.Л.

врач-стоматолог

г. Москва, филиал № 6 ФГКУ «ГВКГ им. Бурденко» Минобороны РФ

Причиной образования дефекта в пришеечной области могут быть заболеваний кариозного и некариозного происхождения. Диагноз влияет на объем препарирования, форму полости и выбор пломбировочного материала. Кроме того, важно выявлять, распространился ли процесс под десну и есть ли необходимость коррекции слизистой оболочки десневого края.

Препарирование кариозной полости является, с одной стороны, медицинской манипуляцией, обусловливающей эффективность лечения патологии твердых тканей зуба, с другой — это технологический процесс, обеспечивающий эстетичность, прочность и надежную фиксацию реставрации, сохранение биомеханических и прочностных параметров оставшихся твердых тканей зуба, а также оптимальные условия взаимодействия пломбировочных материалов с эмалью и дентином (1).

К сожалению, с развитием «художественной реставрации зубов» все «сопутствующие» манипуляции, в том числе и препарирование, стали лишь побочным продуктом этой «реставрационно-художественной услуги». Такая недооценка практическими врачами значения правильного проведения этапа препарирования твердых тканей зуба зачастую приводит к технологическим и медицинским ошибкам, нерациональному и неэффективному использованию боров, ухудшению отдаленных результатов лечения, развитию осложнений, необоснованным финансовым затратам. Проведенный нами анализ показал, с ошибками в препарировании могут быть связаны такие явления, как постоперативная чувствительность, воспаление и гибель пульпы зуба, «белая линия», нарушение краевого прилегания композитной реставрации с прокрашиванием ее границы с эмалью и дентином, развитие рецидивного кариеса и т.д. (1, 2).

С «технологической» точки зрения полости V класса представляют для стоматолога определенную проблему. Это связано, в первую очередь, с тем, что данные полости расположены очень близко к десневому краю, а иногда распространяются под него. Поэтому препарирование полостей V класса требует выполнения следующих условий (Луцкая И.К., 2010):

- тщательная некрэктомия эмали и дентина;
- иссечение эмали, потерявшей связь с дентином;
- скос эмали на всю толщину по направлению к экватору;
- дно полости может формироваться выпуклым;
- угол между придесневой стенкой и дном может быть острым во избежание травмирования десневого края;
- все внутренние углы сглаживаются.

При выборе материала для пломбирования полостей V класса необходимо учитывать:

- активность кариозного процесса;
- доступ к поражению;
- возможность изоляции от влаги;
- возраст пациента;
- эстетические требования пациента.



Для пломбирования дефектов, заметных при улыбке, следует выбирать материал с хорошими эстетическими характеристиками, т.е. композиты, компомеры или ормокеры.

Если полость локализуется в пределах коронковой части и шейки зуба, то требуется коррекция только белой эстетики. Оптимальным при проведении реставрации данного типа является использование в основном дентинных оттенков. Это связано с тем, что шейка — самая опаковая часть зуба, а слой естественной эмали в пришеечной области очень тонкий и в течение жизни становится все тоньше, практически исчезая. К тому же придесневая зона освещается как светом, падающим на поверхность зуба, так и светом, отраженным и прошедшим сквозь десну. Применение эмалевых оттенков приводит к тому, что реставрация получается серого цвета (Дубова М.А., Шпак Т.А., 2004).

Очень часто возникают ошибки в последовательности внесения пломбировочного материала в полости V класса. Так, обычно первый слой вносится на придесневую стенку, а следующий — на стенку, обращенную к жевательной поверхности или режущему краю. Но сцепление композита с эмалью намного прочнее, чем с дентином. Поэтому при такой методике нанесения материала происходит его отрыв от придесневой стенки и образуется краевая щель. В последующем именно в этом месте начинается развитие «рецидивного» кариеса. Следовательно, наиболее оптимальным является нанесение материала сначала на стенку, обращенную к эмали режущего края (в этой области толще эмаль и больше скос), а затем — на придесневую стенку. Последующие слои вносятся на дно полости. Полимеризацию материала проводят через зуб и со стороны шейки зуба для обеспечения качественного присоединения материала.

Клинический пример.

Пациентка Б., 63 лет, обратилась с целью санации полости рта. После проведения основных и дополнительных методов исследования был поставлен диагноз: зубы 2.3, 2.4, 2.5 — кариес дентина (Рис.1: Зубы 2.3, 2.4 и 2.5. — исходная клиническая ситуация).

Проведена инфильтрационная анестезия Ubistesini Forte 1, 5 ml, очистка поверхности зуба пастой «Клинт» (VOCO). Обращаем внимание на то, что при препарировании полостей V класса необходимо проводить профилактическое расширение полости до мезио-дистальных закруглений коронки. В противном случае на границе пломба-зуб очень быстро вновь возникает кариозный процесс, т.к. эта область является ретенционным пунктом для зубных отложений.

При реставрации пришеечных дефектов, особенно сопровождающихся рецессией пародонтальных тканей, изоляция при помощи коффердама является нецелесообразной, так как наложенный на зуб кламмер может спровоцировать еще большее прогрессирование рецессии. Ретракционная нить в данном случае не является методом выбора, поскольку она также может усугубить рецессию десны. Наиболее оптимальным средством изоляции пришеечных дефектов является жидкий коффердам, например, LCDam (VOCO, Германия), который имеет синий цвет и хорошо контрастирует со слизистой оболочкой рта. Кроме того, LCDam отлично прилипает к слизистой и не сдвигается при механическом воздействии на него (Рис. 2: зуб 2.3 — изоляция при помощи LCDam).

Далее проведена адгезивная подготовка полости. Нами была использована самопротравливающая адгезивная система



6-го поколения «Футурабонд НР» (VOCO, Германия). Данные многолетних клинических испытаний продемонстрировали чрезвычайно высокие показатели силы сцепления «Футурабонд HP», которые сопоставимы с таковыми при использовании техники тотального травления. Он экономит время, что особенно ценно в геронтологической и детской практике. Кроме того, «Футурабонд HP» выделяет фториды, которые предупреждают развитие «вторичного» кариеса. Многие стоматологи используют самопротравливающие адгезивные системы в своей работе для изготовления временных прямых реставраций. Однако при реставрации дефектов некариозного происхождения применение таких адгезивных систем является наиболее эффективным. Это связано с тем, что с течением времени в области дна дефекта происходит гиперминерализация (дентиновый склероз), приводящая к закрытию просвета дентинных канальцев кристаллами минералов, затрудняющих доступ в эти участки адгезивных систем. Самопротравливающие адгезивные системы не удаляют смазанный слой, а трансформируют его, одновременно декальцинируя поверхностный слой в области дефекта в сочетании с предварительным протравливанием границ скоса ортофосфорной кислотой. Таким образом, сцепление адгезива с твердыми

После адгезивной подготовки полости на стенку, обращенную к режущему краю нанесен первый слой из композита повышенной текучести «Грандио Флоу» (VOCO). «Грандио Флоу» екучий универсальный нано-гибридный пломбировочный материал. Он имеет оптимальные физические характеристики, а по некоторым (поверхностная прочность и устойчивость к истиранию) превосходит не только некоторые текучие, но и пастообразные гибридные композиты.

Второй слой композита «Грандио Флоу» был внесен на придесневую стенку. Далее для реставрации использовался материал «Полофил Супра» - микрогибридный композит с синтрагласовой системой микронаполнителей, благодаря которой он обладает великолепными эстетическими характеристиками. Материал легко полируется и сохраняет блеск в течение длительного времени. Кроме того, стоимость его значительно ниже аналогов, что является немаловажным фактором при выборе материала в условиях мирового экономического кризиса.

Окончательный вид реставрации представлен на рис. 3: Зубы 2.3, 2.4 и 2.5 - после реставрации «Полофил Супра».

Таким образом, наличие в арсенале у врача различных по консистенции материалов, позволяет изготовить недорогую прямую реставрацию, и при этом оптимально решить проблему краевого прилегания композиционного материала в придесневой области, и, следовательно, предотвратить развитие осложнений (рецидивный кариес, откол части коронки зуба и т.д.).

Литература:

- 1. Николаев А.И., Цепов Л.М. Практическая терапевтическая стоматология. М.: МЕДпресс-информ, 2007. 923 с.
- 2. Хельвиг Э., Климек И., Аттин Т. Терапевтическая стоматология. - Изд-во ГалДент - 1999.- 325с .



Performer New A-Dec (США)

Конструкция Performer имеет все базовые функции, а также позволяет добавить набор возможностей, обеспечивающих высокую производительность работы:

Блок врача и блок ассистента:

- Для работы как правой так и левой рукой. Рабочее место врача и рабочее место ассистента легко трансформируются для правшей и левшей. Универсальный дизайн обеспечивает гибкость и эффективность работы врачебной команды, а также удобство для пациента.
- Трехпозиционный держатель инструментов для ассистента с отсосом высокой производительности Durr, слюноотсосом и дополнительным пистолетом вода-воздух.
- Стандартная или улучшенная сенсорная панель с функциями установки высоты по принципу «настроил и забыл».



Гидроблок:

- Возможность установки вращающейся плевательницы из фарфора.
- Большой 2-литровый бутыль с водой, требующий менее частого заполнения.

Светильник:

 Светодиодный светильник A-dec отмеченный наградами дизайн включает уникальную пассивную систему охлаждения, которая обеспечивает отвод тепла без использования вентилятора.

Другие преимущества обновленного Performer:

- Крепление монитора с поворотным механизмом и возможностью наклона.
- Надежная литая металлическая конструкция.
- Максимальный вес пациента 181 кг (400 фунтов).
- Одно или двухсекционная напольная коробка.
- Источник питания 300 Вт.
- Дисковая или рычажная педаль управления.

13 370 \$ -14 900 \$

Акция действует с 15.05.17 г. до 31.09.17 г.



Консультант фирмы «MESA» Пьеранджело Гитти провел практический курс для зубных техников

4 июля Алматы 5 июля Астана















Господин Пьеранджело Гитти продемонстрировал весь процесс литья «от A до Я». Каждый участник закрепил теоретические знания на практике.



Endomethasone N

Улучшенная защита для пломбирования каналов

Endomethasone N - версия Endomethasone без формальдегида. Она позволяет избежать раздражения периапикальных тканей и возможных аллергических реакций. В состав Endomethasone N входит противовоспалительный компонент для снижения риска послеоперационной боли, а также эвгенол и тимола йодид.

Вязкость Endomethasone N легко адаптируется ко всем холодным и горячим техникам. Рентгеноконтрастен и гарантирует долгосрочные результаты постоянного пломбирования корневых каналов.

Данная формула Endomethasone создает оптимальный барьер против проникновения жидкостей и бактерий, а также препятствует возникновению послеоперационной чувствительности.

ПОКАЗАНИЯ

- Endomethasone N используется в комбинации с гуттаперчей для постоянного пломбирования каналов
- Endomethasone N совместим со всеми обтурационными техниками:
- техника одного штифта
- латеральная конденсация
- вертикальная конденсация и уплотнение
- термообтурация



ХАРАКТЕРИСТИКИ ENDOMETHASONE N

ОСОБЕННОСТИ	ПРЕИМУЩЕСТВА
Цинка оксид + Эвгенол	Формула с доказанной эффективностью
Ацетат гидрокортизона	Противовоспалительные свойства для снижения постоперативной чувствительности
Дийодотимол	Вязкость цемента можно легко изменить в зависимости от техники пломбирования
Не содержит параформальдегида	Не раздражающая формула
15% сульфата бария	Рентгеноконтрастность для краткосрочного и долгосрочного наблюдения
Не рассасывается	Стабильная обтурация корневого канала
Растворим с помощью Endosolv E	Легкое удаление в случае повторного эндодонтического лечения
Новая пипетка для жидкости	Точная дозировка жидкости

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ ENDOMETHASONE N

Форма выпуска:

порошок (флакон 14 г + 1 мерная ложка), жидкость (флакон 10 мл)

Инструкция по применению

- Когда корневой канал подготовлен к пломбированию, приготовьте пасту нужной консистенции в зависимости от применяемой вами техники.
- Смешайте 2 ложки порошка с 3-6 каплями жидкости (в зависимости от требующейся вязкости).
- Рабочее время: минимум 12 часов при комнатной температуре.
- Застывание от 1-го до 6-ти часов в полости рта
- Дождитесь, пока Endomethasone N полностью не застынет, и только после этого приступайте к манипуляциям с композитными материалами.





Индивидуализация фронтального зуба из VITA ENAMIC

Jürgen Freitag демонстрирует индивидуализацию VITA ENAMIC с помощью VITA VM LC flow. Вы можете добиться высокоэстетичных результатов, особенно подходит для работы с имплантатами.



Шаг 1Редуцирование в качестве подготовительного этапа для индивидуализации или облицовки.



Шаг 2 Кондиционирование поверхности.



War 3Реставрация из VITA ENAMIC готова для индивидуализации.



Шаг 4
Нанесение полупрозрачного эффекта на режущий край с помощью EFFECT ENAMEL flow EE9 и EE2.



War 5
Нанесение мамелон с помощью EFFECT
ENAMEL flow EE2 и EE5.



Шаг 6Построение формы зуба с помощью ENAMEL flow и EFFECT ENAMEL flow.



Шаг 7Покрытие всей коронки с помощью WINDOW flow.



Шаг 8
Завершенная реставрация из VITA ENAMIC, индивидуализированная с помощью VITA VM LC flow.



Mock-up высокого уровня с винирами VITA ENAMIC

Dr. Gerhard Werling



Шаг 1
Исходная ситуация
Пациентка была очень недовольна внешним видом
зубов 12, 11 и 22. Она считает свои передние зубы
слишком маленькими. Она была недовольна
морфологией и поверхностью 11 зуба. Она объяснила,
что "Зуб (11) имеет трещину и впадину". Пациентка
хотела улучшить эстетику зубов.



Шаг 6Индивидуализация режущего края с помощью красителей VITA ENAMIC Stains.



Шаг 2
В таких случаях мы рады изготовить высококачественный mock-up, чтобы продемонстрировать результат, который пациент может ожидать. Больше всего для этой задачи подходит VITA ENAMIC. Благодаря высокой стабильности краев, материал идеально подходит для очень тонких реставраций.



Шаг 7Результат до размещения виниров.
Прекрасная возможность увидеть точность режущего края - особенно в случае частичной реставрации зуба.



Шаг 3 Моделирование очень тонких non-prep виниров.



Шаг 8 Финальная подготовка реставрации до размещения.



Шаг 4
Для изготовления mock-up используя конечный материал, он совпадает с конечным результатом с точки зрения формы, цвета и структуры поверхности. В дальнейшем пациент и мы можем решить, имеет ли смысл восстановление и отвечает ли оно ожиданиям нашего пациента.



Шаг 9
Если пациент удовлетворен результатом mock-up и хочет сразу установить реставрации, огромным преимуществом non-prep виниров является то, что они могут быть обработаны и сразу же установлены в полости рта. Пациентка была в восторге от конечного результата и виниры были установлены.



Шаг 5 Адаптация виниров и проверка структуры поверхности.



22 и 23 июня в г. Москва прошли два уникальных семинара от компании Straumann Dental Implant System



ОТ КЛИНИКИ IDENT В СЕМИНАРЕ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ:

- Баталов Батуржан Садикович врач стоматолог хирург
- Худайбергенов Ильшат Полатжанович стоматолог ортопед
- Тлеубаев Аскар Казтаевич стоматолог хирург, имплантолог

Участники отметили важность полученных знаний в области имплантологии от лекторов компании Straumann. В рамках семинаров были изучены особенности протезирования верхней и нижней челюсти, критерии выбора имплантатов, стандартные и индивидуальные решения в протезировании.



Алмазные инструменты для стоматологов

NTI-Rotary Dental Instruments - предлагает стоматологам более 400 различных форм алмазных шлифовальных инструментов 6 размеров зернистости. Специальной технологией алмазного покрытия UNIMATRIX® достигается уникальная эксплуатационная долговечность инструментов. Каждый инструмент может быть изготовлен с наконечниками FG, RA или FG Mini - миниатюрные алмазные инструменты, для использования в микротурбине.

Убедительные факторы превосходства стекловолоконных штифтов NTI FiberMaster:

В современной эстетической стоматологии, стекловолоконные штифты широко используются в комбинации с цельными керамическими коронками. Благодаря высокой транспарантности, стекловолоконные штифты обеспечивают реставрации внешний вид, аналогичный расположенным рядом натуральным зубам. Помимо этого, визуально наблюдаемого качества, штифты NTI FiberMaster обладают также близкими к дентину упругостью и эластичностью, что позволяет равномерно распределить возникающее давление и минимизировать риск разрушения реставрации. Таким образом, благодаря своим исключительным свойствам, высококачественные штифты NTI FiberMaster удовлетворяют самым высоким требованиям эстетической стоматологии и показаны для цельно керамических реставраций.



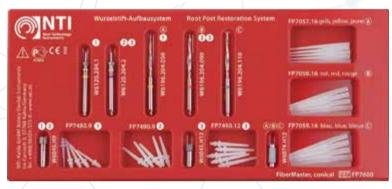
Снимок зуба со стекловолоконным штифтом транслюцентный (полупрозрачный).



К-файлы



Н-файлы



Набор NTI



10 июня в Центре Обучения «iDent» прошел демонстрационный мастер-класс «Открытый синус-лифтинг»

Лектор: Баталов Батуржан Садикович





ПЛАН СЕМИНАРА:

Теория:

- Понятия открытого и закрытого синус-лифтинга
- Анатомия верхнечелюстной пазухи
- Материалы: костные графты, мембраны
- Правильный подбор случаев и критерии выбора открытой/ закрытой процедуры
- Планирование по ОПРГ и 3D снимкам
- Техника проведения закрытого синус-лифтинга
- Техника проведения открытого синус-лифтинга
- Постоперативный уход сроки заживления

ДЕМОНСТРАЦИЯ ПРОЦЕДУРЫ ОТКРЫТОГО СИНУС-ЛИФТИНГА НА ПАЦИЕНТЕ:

- Планирование
- Дизайн лоскута
- Разрез и подготовка пазухи
- Работа с мембраной пазухи
- Работа с костным графтом
- Работа с мембраной
- Швы







Мнение международных экспертов Стоматология Қазақстан

Травмы в стоматологии

Г.Б.ИЗТЕЛЕУОВА

Клиника «iDent»

МЦ «Академия Здоровья»

ТРАВМЫ В СТОМАТОЛОГИИ

(клинический случай)

В данной статье приведен клинический случай из практики у больной с диагнозом «Неполный вывих 21, 22 зубов со смещением в полость рта (вывих средней тяжести латеральная люксация)», которой проведено шинирование без депульпирования, т.е. своевременное оказание профессиональной помощи и инструктажу в данной ситуации больной, дает возможность сохранению сосудисто-нервного пучка без эндодонтических вмешательств.

Ключевые слова: вывих, пульпа, периодонт, сосудисто-нервный пучок, периодонтальная связка.

Пациентка В. Л. 56 лет 6 июля 2012 года обратилась в клинику с жалобами на болезненность, кровоточивость, подвижность верхних фронтальных зубов. Из анамнеза вечером в 23.00 она получила уличную травму (упала с велосипеда). В травм пункте после обследования врачом травматологом был поставлен диагноз «Закрытый перелом левой плечевой кости со смещением». Ей там был наложен гипсовый лангет. Так как в травм пункте не было врача стоматолога травмы полости рта ограничились лишь обрабатыванием раствором фурацилина. Со слов пациентки в этот же день изо рта шла кровь в течении 2 часов, отмечалась болезненность и подвижность зубов.

Из анамнеза пациентка состоит на учете у эндокринолога, сахарный диабет второго типа инсулинозависимая. Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь.

При клиническом исследовании отмечается смещение коронки 21 и 22 зубов в сторону полости рта (рис.№ 1, 2, 3 а,б), болезненность при пальпации, чувствительность на касание, при перкуссии металлический звук, отечность, гиперемия десны, разрыв слизистой оболочки с вестибулярной стороны ,гематома в проекции этих зубов и на верхней губе, мобильность зубов 21 и 22. Рот полуоткрыт. Электровозбудимость пульпы поврежденных зубов снижена. Рентгенологическая картина отражает направление и степень смещения поврежденных зубов, периодонтальная щель неравномерна на всем протяжении.





Диагноз: Неполный вывих 21, 22 зубов со смещением в полость рта. (вывих средней тяжести латеральная люксация).

Лечение: Под проводниковой анестезией пальцевым способом была проведена репозиция поврежденных (вывихнутые) зубов. С целью иммобилизации наложена шина Connect (рис.№ 4, 5) и была назначена противовоспалительная терапия, препараты кальция.

Сахар в крови и артериальное давление находились под контролем. Примечание: никаких проверок карманов не производилось.

Были даны рекомендации:

- 1. Мягкая диета.
- 2. После каждого приема пищи чистить только мягкой щеткой.
- 3. В первые 7 дней полоскать раствором хлоргекси-





В течении 10 дней наблюдали за состоянием пульпы этих зубов. Пульпа оставалась жизнеспособной. ЭОД дал фальшивый ответ, холодовая проверка 50% фальшивого ответа, рентгенологические признаки однозначно запаздывали, после перкуссии. Эффект экранирования скрывал что происходит. Без анестезии был проведен дриль тест бором №330 на витальность зубов, что дало положительный результат.

Пациентка наблюдалась в течении 2 месяцев, был

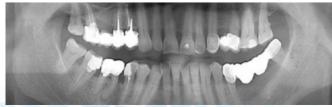




проведен рентгенологический контроль травмированных зубов, где отмечалась полное восстановление периодонтальнои связки. Через в недель шина была снята, отмечалось полное восстановление травмированных зубов, перкуссия безболезненна, слизистая, вокруг травмированных зубов полностью восстановлена, отмечается незначительная рецессия 21, 22 зубов (рис. 8 а, б, 9).



Рис. 8



Через семь месяцев, в январе 2013 года пациентка была приглашена на повторный осмотр. Был сделан 3Д-снимок (рис.10 а,б,в), отмечается полное восстановление периодонтальной связки вокруг 21, 22 зубов. При клиническом наблюдении слизистая десны бледно-розового цвета, перкуссия безболезненна, подвижности зубов нет (рис.№ 11 а,б). Зубы витальные, о чем свидетельствуют показания ЭОД 4-6 мкА и цвет коронковой части этих зубов. Пациентка взята под диспансерное наблюдение.



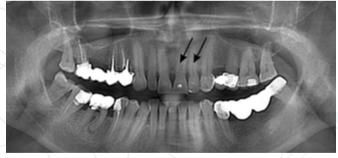
Таким образом, ранее обращение пациентов при травмах зубов средней тяжести и своевременно оказанное профессиональное лечение дает возможность сохранению сосудисто-нервного пучка (пульпы) и периодонта зуба без эндодонтических вмешательств. На что указывает наше клиническое наблюдение.

Наблюдение через 4 года, май 2017 г.

Жалоб у пациентки нет.

Отмечается стабильная динамика, периодонтальная щель 21, 22 зубов полностью восстановлена.





Список литературы

- 1. «Атлас по амбулаторной хирургической стоматологии» Дэвид О. Макгован. - М: 1999. - С. 50-52.
- 2. Smile Dental Journal/ Desember 2010. Volume 56. Issue 4.
- 3. «Атлас по детской хирургической стоматологии и челюст но-лицевой хирургии». - М.: 2011г. - С. 25-27.

Түйін Мақалада тәжірибеден алынған клиникалық жағдай берілген «2.1,2.2 тістердің жартылай шығуы ауыз қуысында ығысумен (орта ауырлықтағы шығу латеральды люксация)» диагнозымен науқас, шендеу қлпаның алуынсыз жиргізілген заманауи кәсіби кәмек кәрсету және осы жағдайдағы берілген инструктаж, эндодонттық кірісуінсіз қан тамыр-нерв шоғырларын сақтап қалуға мҥмкіндік береді. Түйінді сөздер Шығу, ҧлпа, периодонт, қан тамыр-нерв шоғыры,периодонтальды байлам.

Resume This paper presents a clinical case study in a patient with a diagnosis of "partial dislocation 21, 22 offset teeth in the mouth. (dislocated moderate lateral lyuksatsiya)", which provides a free depulpirovaniya splinting, ie The timely delivery of professional help and coaching in this situation, the patient, allows the preservation of the neurovascular bundle without endodontic procedures. Keywords Dislocation, pulp, periodontium, the neurovascular bundle, periodontal ligament.

7



Курсы VITA

20 и 22 мая в г. Алматы прошел курс по металлокерамике «Металлокерамическая масса VITA VMK Master».

























23 мая Владимир посетил клинику Luxest.



Курсы провел Владимир Мадюдя консультант фирмы «VITA» (Германия)



ПО ОКОНЧАНИЮ КУРСОВ ВСЕМ УЧАСТНИКАМ ВРУЧИЛИ СЕРТИФИКАТЫ ФИРМЫ VITA



VITA V60 i-Line



Дентальная печь для обжига керамики VITA V60 i-Line сочетает в себе максимальное качество и проверенные технологии. VITA V60 i-Line фокусируется на двух основных аспектах: высококачественных результатах обжига в долгосрочной перспективе и удобстве в работе. VITA V60 i-Line станет вашей надежной рабочей лошадкой на долгие годы даже в самых «не идеальных» условиях.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- Легкое управление: touch дисплей и интуитивное меню в сочетании с минималистичным дизайном делают работу с VITA V60 i-Line очень простой.
- Настройте и работайте: нет сложного монтажа просто подключите, включите и работайте!
- Made in Germany: высочайшее качество.
- Качество VITA: использование лучших материалов и компонентов для достижения бескомпромиссной надежности.
- VITA Energy Efficiency: сократите свои расходы на электроэнергию до 70%
- Легкий сервис: модульный дизайн, легкий доступ до всех нагревательных частей.
- Высокая производительность: чрезвычайная прочность с интегрированной защитой от скачков напряжения и надежный кварцевый муфель.
- Концентрация на главном: минималистичный дизайн без дополнительных, дорогостоящих функций. Дизайн этого устройства фокусируется на главном: абсолютная



VITA VACUMAT 6000 MP



VITA VACUMAT 6000 MP создана чтобы гарантировать безопасные и надежные результаты обжига. Эта печь объединяет все преимущества печи для обжига и пресс-печи, оставаясь при этом очень компактной.

VITA VACUMAT 6000 MP имеет все программы и функции печи VITA VACUMAT 6000 М. Кроме того, она подходит для прессования всех видов прессуемой керамики и для различных муфельных систем. Индикация на дисплее количества заложенных пресс-таблеток помогает исключить неправильное прессование и повреждение обжигового муфеля по этой причине.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- Инновационная технология обжига и прессования благодаря высокотехнологичным материалам камеры обжига для равномерного
- Отлично зарекомендовавший себя кварцевый муфель (made in Germany) и надежная электроника, что обеспечивает постоянство результатов обжига.
- Максимизирует Ваш комфорт благодаря сервисным программам и программам

• Автоматическая функция предотвращения образования конденсата в изоляционном материале (VITA AntiCon).

- Автоматическая калибровка температуры перед каждым стартом программы, с гарантированной температурой +/- 1 C (VITA AutoAdjust).
- Автоматическая функция очищения (VITA SpecialClean).
- Технология прессования VITA CPress, разработанная компанией VITA, обеспечивает безошибочную работу.
- Автоматический мониторинг траектории прессования и автоматическое определение количества заложенных пресс-таблеток (VITA PressControl).
- Контролируемая скорость быстрого охлаждения и ночной режим работы.
- Управление до четырех печей с помощью одного пульта управления VITA vPad.
- С новой мультифункциональной помпой VITA MultiPump, Вы можете подключить сразу четыре печи, используя только одну вакуумную помпу.
- Сократите свои расходы на электроэнергию до 70% с VITA Energy Efficiency.
- C VITA vPad, вся Ваша информация хранится в одном месте параметры программ, интегрированные рабочие инструкции для материалов VITA, фотографии пациентов, а также все данные, связанные с процессом обжига.
- Автоматический контроль цикла обслуживания обеспечивает стабильную

VITA VACUMAT 6000 M

VITA VACUMAT 6000 M - полностью автоматическая печь с микропроцессором, предназначенная для обжига всех дентальных керамических материалов. Печь подкупает своим превосходным качеством и эстетикой, а также гарантирует получение высококачественных результатов обжига и безопасное, удобное использование. Благодаря оптимальной конструкции печь очень компактна и занимает мало места, а привлекательный дизайн, доступный в шести цветовых вариантах, а также в варианте из нержавеющей стали, украсит Ваше рабочее место.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- Инновационная конструкция и высокотехнологичные материалы камеры обжига для равномерного распределения тепла.
- Отлично зарекомендовавший себя кварцевый муфель (made in Germany) и надежная электроника, что обеспечивает постоянство результатов обжига.
- Максимизирует Ваш комфорт благодаря сервисным программам и программам контроля.
- Автоматическая функция предотвращения образования конденсата в изоляционном материале
- Автоматическая калибровка температуры перед каждым стартом программы, с гарантированной температурой +/- 1 С (VITA AutoAdjust).
- Автоматическая функция очищения (VITA SpecialClean).
- Контролируемая скорость быстрого охлаждения и ночной режим работы.

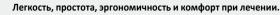


- Управление до четырех печей с помощью одного пульта управления VITA vPad.
- С новой мультифункциональной помпой VITA MultiPump, Вы можете подключить сразу четыре печи, используя только одну вакуумную помпу.
- Сократите свои расходы на электроэнергию до 70% с VITA Energy Efficiency.
- C VITA vPad, вся Ваша информация хранится в одном месте параметры программ, интегрированные рабочие инструкции для материалов VITA, фотографии пациентов, а также все данные, связанные с процессом обжига.
- Автоматический контроль цикла обслуживания обеспечивает стабильную работу устройств.
- Интуитивное меню на VITA vPad делает управление печами еще легче.
- Для работы с печами Вам нужен один пульт управления VITA vPad и вакуумная помпа.

8 Акции Стоматология Қазақстан

Piezon 250, Piezon 150

EMS (Швейцария)



- Включение и выбор режима мощности в одно касание.
 LED индикация включения аппарата и режимов работы.
- Режимы работы ENDO/PERIO.
- Совместим со всеми типами насадок и инструментов EMS.
- Возможность комплектации наконечником с технологией Piezon LED с диодной подсветкой.
- Требует подключения внешнего источника подачи раствора

преимущества:

- Высокие эксплуатационные характеристики и максимальная надёжность для каждого клинического случая.
- Мгновенная настройка амплитуды движений насадки гарантирует мягкую процедуру обработки и высокий уровень комфорта для пациента.
- Очень низкий уровень рабочего шума.
- Самая высокая мощность ультразвука до насадки 8 Вт (потеря мощности от генерирующего модуля до насадки - не более 5%).
- С аппаратом могут использоваться другие системы и насадки для ультразвуковых аппаратов, выпускаемых фирмой EMS.
- Включение и выбор мощности в одно касание, 35-шаговый LEDконтроль мощности.
- Подключается к системе подачи воды и электропитанию.

Акция действует с 01.08.2017 г. по 30.09.2017 г.



179 550 тг. —199 500 тг. Компактный размер, легкий вес, исключительная эргономика и простота гарантируют удобство в использовании, а классическая технология Ріегоп - эффективность лечения и комфорт для пациента.

ПРЕИМУЩЕСТВА:

- Включение и выбор режима мощности в одно касание.
- LED индикация включения аппарата и режимов работы.
- Режимы работы ENDO/PERIO.
- Совместим со всеми типами насадок и инструментов EMS.
- Возможность комплектации наконечником с технологией Piezon LED с диодной подсветкой.
- Емкость 500 мл.

415 530 тг.

461 700 тг.





Стоматологическая мебель - Alius Astra (Италия)

ASTRA

ЭЛЕГАНТНЫЙ ИТАЛЬЯНСКИЙ ДИЗАЙН

Широкая возможность произвольного модульного выбора компонентов мебели позволяет использовать максимально функционально и экономично имеющееся в распоряжении пространство. Варианты исполнения и широкая цветовая гамма предоставляет большой выбор в плане внешнего вида и функциональности. Внешний вид внушает серьезность и профессионализм.

Внутри каждого ящика расположены лотки различной формы из лаконичного PST, которые позволяют аккуратно складывать инструменты и материалы.

243 000 тг.

132 030 тг.

850 500 тг.

Новая линия стоматологической мебели

- Изготавливается из специального оцинкованного металла
- Порошковое покрытие epossipolyester
- Алюминиевые ручки с порошковым покрытием
- Модульное построение любой конфигурации
 Наличие в каждом ящике ячеистых пластиковых лотков
- Возможность мобильности модулей
- Складывается в произвольном порядке



Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников Clevo

Это новейший аппарат в области медицины от Корейской компании DMETEC. Аппарат Clevo предназначен для дезинфекции медицинских инструментов при помощи сверхмощного излучения с приятным запахом лаванды. Принцип работы данного устройства довольно прост, наконечник вставляется в аппарат, после чего он подвергается действию ультрафиолетового облучения, в течение которого (полный цикл работы составляет всего лишь 13 секунд) уничтожает 99,9% всех имеющихся вирусов и болезнетворных бактерий.



Акция действует с 01.08.2017 г. по 30.09.2017 г.

122 400 тг.



Стоматологическая установка A-dec 300



Рабочее место ассистента A-dec 300 позволяет удобно разместить инструменты в оптимальном порядке для стоматологических процедур в 2 и 4 руки.



Рабочее место врача A-dec 300 Traditional (с нижней подачей наконечников) может быть установлено на любом стоматологическом кресле A-dec, а также на креслах других производителей, поэтому вы без труда сможете модернизировать свой стоматологический кабинет с помощью новейших технологий.



Технологичный. Модернизированный. Надежный.

Стоматологический светодиодный светильник A-dec LED улучшает качество обзора ротовой полости и обеспечивает непревзойденную эргономичность.

Вы получите улучшенное освещение, которое обеспечит максимальный обзор в любом положении. Высокий индекс цветопередачи позволяет видеть точные цвета для более правильной диагностики тканей. Инновационный режим защиты от полимеризации создает свет интенсивностью 25 000 люкс и помогает избежать преждевременной полимеризации.

Стоматологи и дизайнеры всего мира отмечают превосходный дизайн и выдающиеся технические характеристики светодиодного стоматологического светильника A-dec.





ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ 5-ЛЕТНЕЙ ГАРАНТИЕЙ



Ультратонкая гибкая спинка предоставляет превосходный доступ к полости рта пациента. Позволяет вам удобно расположить колени под креслом, в каком бы положение вам ни пришлось работать.



Бесшумное и мягкое позиционирование пациента благодаря гидравлическому подъемному цилиндру, срок службы которого составляет 20 лет.



Система распределения давления, контурные поверхности и механизм подвески спинки кресла обеспечивают превосходную поддержку и комфорт для пациента.

Акция действует до 30.09.2017 г.

Главный редактор – Милицина М.И. Распространяется бесплатно

Газета зарегистрирована Министерством культуры, информации и общественного согласия РК Свидетельство о регистрации № 2898 от 01.05.2002г.

Периодичность: 1 раз в 2 месяца **Тираж** – 1 000 экз

Отпечатано в типографии: ТОО «Grad Media Group» ул. Суюнбая, 89а, тел: +7 (727) 313-15-50

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Қазақстан» обязательна

С.С. ЕСЕМБАЕВА — д.м.н., профессор Р.Н. ЖАРТЫБАЕВ — д.м.н., профессор М.Т. КОПБАЕВА — д.м.н., профессор А.Д. МАМЕКОВ — д.м.н., профессор О.М. МИРЗАБЕКОВ — д.м.н., профессор Т.К. СУПИЕВ — д.м.н., профессор При перепечатке ссылка на «Стоматология

Мнение редакции не всегда совпадает с мнением автора Ответственность за содержание и достоверность материалов несет рекламодатель и авторы **Адрес редакции:**

050012, г.Алматы, ул. Богенбай батыра 149 тел:+7 (727) 313-15-23, e-mail: info@amdgroup.kz www.amdgroup.kz