

LM

feel the
difference





LM-Instruments Oy

1



Диагностика

Ручки для зеркал стоматологических • Зонды стоматологические • Зонды пародонтологические

4



Пародонтология

Скейлеры пародонтологические (серповидные, для гигиенистов)
• Кюреты пародонтологические (универсальные, специальные)
• Финишные кюреты Грейси

8



Терапия

Экскаваторы • Эмалевые ножи • Шпатель • Инструменты для укладки ретракционной нити • Инструменты для наложения подкладки • Штопферы • Инструменты для эстетической реставрации
• Инструменты для работы с композиционными материалами
• Гладилки с режущей гранью • Инструменты для удаления излишков пломбирочного материала • Инструмент для удаления пломб
• Инструменты для удержания искусственных коронок при их фиксации цементом и удаления искусственных коронок • Держатель штрипсов LM-Cello

22



Эндодонтия

Зонды • Экскаваторы для устьев корневых каналов • Эндоплаггер
• Инструменты для хирургической эндодонтии

34



Ортодонтия

Ручка для зеркала специальная • Инструменты для наложения элементов ортодонтических конструкций • Инструмент для подгибания ортодонтической дуги • Приспособление ортодонтическое LM-Activator

36

Наборы инструментов

46

Прочие инструменты

Держатель для насадок LM-MultiHolder • Ручки для скальпеля
• Слюноотсос • Аппликаторы для нанесения материала • Кодовые кольца • Кассеты для инструментов LM-Servo

48

Правильный уход за инструментами

Средство ProColor • Шлифовальный камень для заточки инструментов

52

Ультразвуковые устройства

Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня и эндодонтического лечения LM-PowerHand • Насадки

55



КОМПАНИЯ LM-INSTRUMENTS OY

Финская компания LM-Instruments, входящая в группу компаний Planmeca Oy, разрабатывает и производит удобные стоматологические инструменты, облегчающие работу стоматолога и делающие ее более эффективной.

В 1989 году компания LM-Instruments первой в мире запустила в производство инструменты с силиконовыми ручками.

Современные инструменты LM исключительно эргономичны и пользуются популярностью во всем мире. LM-Instruments производит широкий спектр инструментов с цветовой кодировкой и аксессуаров, таких как, например, машинка для заточки режущего инструмента, удобные кассеты для хранения и стерилизации инструментов, кодовые кнопки и кольца для маркировки инструмента, штрипсы.

Недавно LM-Instruments включила в свой ассортимент скейлеры LM-PowerHand. Скейлеры производятся на заводе Amdent, Швеция.

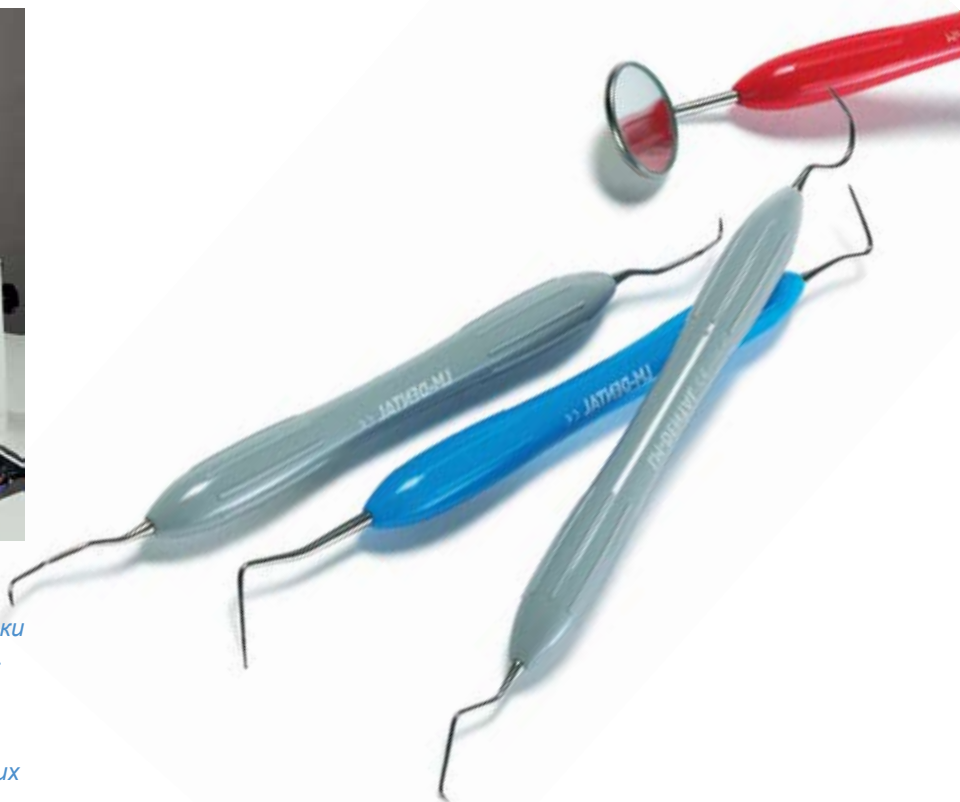
Компания LM-Instruments является ведущим производителем ручных стоматологических инструментов в странах Скандинавии и наиболее динамично развивающейся в этой области компанией в Европе.

Компания проводит большую исследовательскую работу по изучению технологий производства материалов. Результат – инструменты отличного качества с исключительными характеристиками.

Инструменты выпускаются в соответствии с ISO 9001.



LM-Instruments была первой компанией, которая начала учитывать стандарты эргономики при производстве инструментов. Работа известного профессора и клинициста доктора Рекка Kangasniemi тесно связана с разработкой стоматологических инструментов и других изделий компании LM-Instruments.



Как оценить качество инструмента с точки зрения эргономики? Основные принципы этой оценки сформировал еще в 80-х годах прошлого века г-н Рекка Kangasniemi, стоматолог и один из основателей компании LM.



Эргономичный ручной инструмент имеет следующие характеристики:

- инструмент не выскальзывает из рук;
- инструмент удобно держать в руках;
- инструмент имеет малый вес;
- длительное использование инструмента не вызывает профзаболеваний.

Цельный стержень

- использование безопасно даже при работе с приложением силы

Высокое качество полировки

- коррозионная устойчивость

Металлический сердечник из специального сплава

- малый вес

Специальный стальной сплав DuraGradeMax

- чрезвычайно высокая износостойкость

Стильные цвета ручек и четкая кодировка

- легкость идентификации

Эластичный и эргономичный материал ручки

- инструмент удобно «лежит» в руке и не выскальзывает при работе

Окончательная заточка инструмента вручную

- острый режущий край





Сравниваете? Дополняйте!

Мы уверены, что ультразвуковые устройства и ручные стоматологические инструменты должны дополнять друг друга в работе. Именно такой способ позволит добиться оптимальных результатов лечения. Воспользуйтесь преимуществами обоих методов! Выбирая ультразвуковое устройство, обратите внимание на эргономичный и эффективный скейлер LM-PowerHand. К пьезоэлектрическому устройству предлагается широкий выбор наконечников, обеспечивающих комфортное и результативное лечение.

Ручки инструментов

Все инструменты производства компании LM-Instruments выпускаются в двух вариантах: с ручкой ErgoNorm и ручкой ErgoMax. Инструменты с более тонкой ручкой ErgoNorm предпочтительнее использовать при проведении процедур, не требующих приложения силы. Важную роль при выборе типа ручки играет ощущение инструмента в руке.

Название инструмента и его код наносятся на ручку. Поперечные линии (если они есть) могут обозначать размер лезвия, угол изгиба или шкалу измерений.

При заказе инструментов обязательно указывайте тип ручки:



ErgoNorm

Si = ручка ErgoNorm
(Ø 8,5 мм)



XSi = ручка ErgoMax
(Ø 11,5 мм)



ErgoMax

Ручки для зеркал стоматологических

Резьба ручки для зеркала соответствует международному стандарту M-2.5, поэтому хвостовик стоматологического зеркала должен иметь диаметр 2,5-2,6 мм.

Ручка для зеркала стоматологического Mirror handle LM 25 ESi

– цвета: красный, серый, голубой



Ручка для зеркала стоматологического Mirror handle LM 25

– цвета: красный, серый, голубой



Ручка для зеркала стоматологического Mirror handle LM 28

– выпускается только с ручкой LM-ErgoMax (XSi)
– специальная резьба UNF4-48
– цвета: красный, серый, голубой



Ручка для зеркала стоматологического (ортодонтическая линейка) Mirror handle, ortho LM 25-26 XSi

– выпускается только с ручкой LM-ErgoMax XSi
– используется для измерения размеров вертикального перекрытия и щели по сагиттали
– миллиметровая шкала, длина 25 мм



Зонды стоматологические

Используются для обследования кариозных полостей и оценки краевого прилегания пломб.

Зонд стоматологический Explorer LM 5-8



Зонд стоматологический Explorer LM 5-9



Зонд стоматологический Explorer LM 3-6



Зонды стоматологические

Зонд стоматологический Explorer LM 9-17C



Удлиненное тело и рабочая часть «обратного действия». Отлично подходит для обследования дистальных поверхностей моляров. Рабочая часть зонда 17C отцентрована.



Зонд стоматологический Explorer LM 17-23



Зонд стоматологический, отцентрованный Explorer, centered LM 17C-23



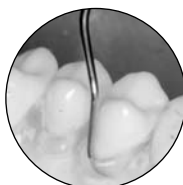
Предназначен для обследования дистальных поверхностей.



Зонд стоматологический Explorer LM 11-12

– углы наклона лезвий зонда соответствуют углам наклона лезвий кюреты Грейси 11/12

Обследование поддесневой поверхности зуба.



Зонд стоматологический Explorer, Holst LM 29

– на теле зонда имеется направленный в сторону боковой изгиб LM 29



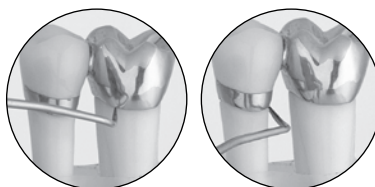
Зонд стоматологический Explorer LM 9



Зонды стоматологические, зонды пародонтологические

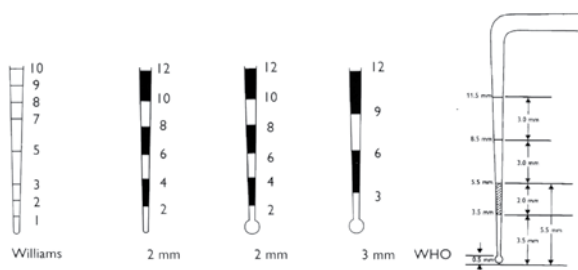
Зонд стоматологический, ортопедический Explorer, prosthetic LM 18-19

– используется для обследования искусственных коронок, мостовидных протезов

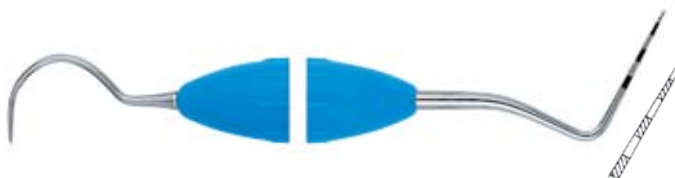


Зонды пародонтологические

Инструменты для проверки наличия и определения глубины пародонтальных карманов.

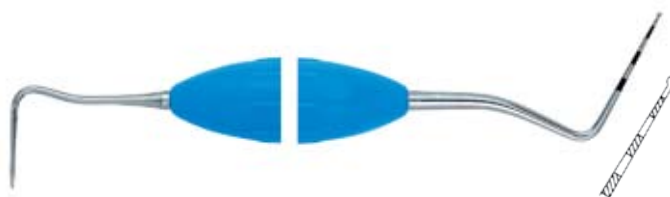


Пародонтологический зонд Explorer-Periodontal Probe LM 23-52B



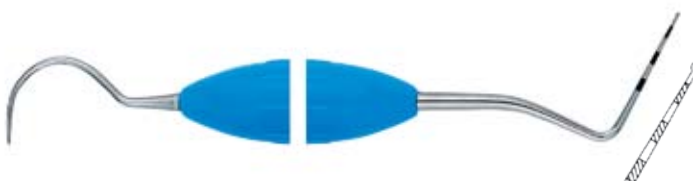
Пародонтологический зонд Explorer-Periodontal Probe LM 8-520B

– диаметр шарика – 0,5 мм



Зонд пародонтологический Explorer-Periodontal Probe LM 23-520B

– диаметр шарика – 0,5 мм



Зонды пародонтологические

**Зонд пародонтологический
Explorer-Periodontal Probe
LM 23-530B**

– диаметр шарика – 0,5 мм

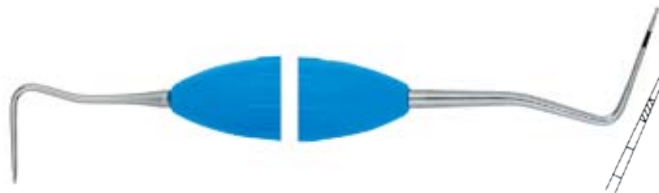


**Зонд пародонтологический
(со шкалой Williams)
Williams Probe
LM 51**



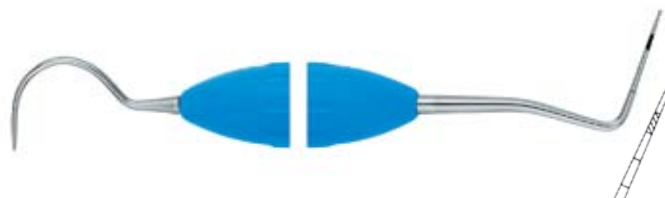
**Зонд пародонтологический
(со шкалой ВОЗ)
Explorer-WHO Probe
LM 8-550B**

– диаметр шарика – 0,5 мм



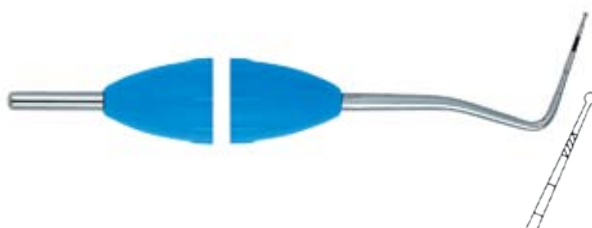
**Зонд пародонтологический
(со шкалой ВОЗ)
Explorer-WHO Probe
LM 23-550B**

– диаметр шарика – 0,5 мм



**Зонд пародонтологический
(со шкалой ВОЗ)
Explorer-WHO Probe
LM 550B**

– диаметр шарика – 0,5 мм



Зонды пародонтологические (обследование области фуркации корней)

Предназначены для определения глубины и степени поражений зоны фуркации корней.

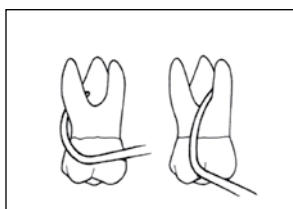
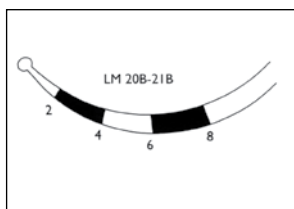
■ *Обследование поражений под разными углами.*



**Зонд пародонтологический
Nabers Probe
LM 20-21**



**Зонд пародонтологический
Furcation Probe
LM 20B-21B**



– обследование области фуркации под разными углами. Используется для обследования зубов верхней и нижней челюсти

Удаление поддесневых зубных отложений с помощью ручных инструментов фирмы LM-Instruments

КУЧУМОВА Е.Д., доц., к.м.н.
СТЮФ Я.В., врач-стоматолог

Одним из условий успешного лечения воспалительных заболеваний пародонта является удаление зубных отложений, в том числе с поверхности корня зуба. Согласно современным представлениям, обработка поверхности корня должна быть щадящей, с минимально возможным удалением цемента. Из множества типов инструментов для удаления зубных отложений для обработки поверхности корня предпочтение следует отдавать именно ручным инструментам. Преимуществами ручных инструментов являются, прежде всего, возможность точно подобрать инструмент по форме и размеру в соответствии с особенностями поверхности зуба и хорошие тактильные ощущения у врача в процессе работы.

Основными инструментами для удаления поддесневых зубных отложений являются кюреты. Они имеют небольшой размер и закругленную верхушку, исключая повреждение десны во время работы. Фирма LM-Instruments выпускает кюреты стандартного размера, кюреты-мини с уменьшенной рабочей частью и кюреты с удлиненным плечом, наиболее удобные для работы в узких и глубоких пародонтальных карманах. Кроме традиционных кюрет Грейси (специальных кюрет с одной рабочей поверхностью) для обработки поверхности корня можно использовать и другие инструменты, некоторые из которых мы хотим представить в нашей статье.

Универсальная кюрета Syntette (рис. 1) особой формы: рабочее лезвие разделено на 2 плоскости, расположенные под углом. Инструмент используется для обработки как медиальных, так и дистальных поверхностей корня. Кроме того, кюрета предназначена для обработки поверхности корня в области фуркаций. В процессе работы кюретой возможно совершать вертикальные, горизонтальные и диагональные движения по поверхности корня.

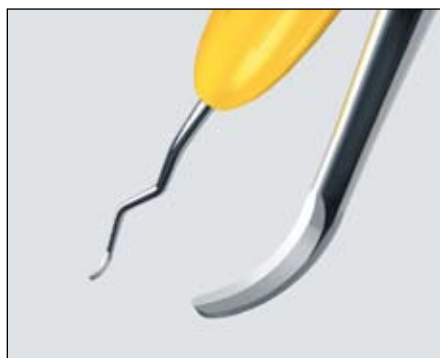


Рис. 1 – кюрета Syntette LM 215-216

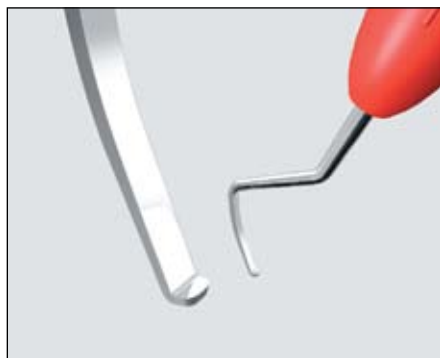


Рис. 2 – мотыгообразные скейлеры или мотыги LM 156-157

Мотыгообразные скейлеры или мотыги (рис. 2) (медиальная и дистальная, оральная-щечная) изогнуты по отношению к ручке под углом 100° и имеют один режущий край. Такая форма инструмента препятствует травмированию дна пародонтального кармана. Мотыги используются для удаления как наддесневых, так и поддесневых зубных отложений особенно в глубоких и узких пародонтальных карманах. Работа мотыгой осуществляется строго вертикальными движениями от корня к коронке. Долота (рис. 3) имеют прямое или слегка изогнутое плечо и один режущий край. Они предназначены для удаления зубных отложений с апроксимальных поверхностей фронтальной группы зубов. В процессе работы инструмент должен скользить по апроксимальной поверхности зуба от вестибулярной к оральной поверхности.

Треугольные экскаваторы (рис. 4) предназначены для удаления зубных отложений в зоне фуркации и на вогнутых поверхностях зуба. Они имеют изогнутое плечо, по величине рабочей части выпускаются нескольких размеров. Работа экскаватором осуществляется скалывающими движениями от корня к коронке.

Новый инструмент фирмы LM-Instruments – «Фуркатор» (фуркационный экскаватор) (рис. 5) предназначен для удаления зубных отложений в области фуркации корней. Инструмент имеет небольшую рабочую часть, схожую с рабочей частью экскаватора, и изогнутое плечо, обеспечивающее возможность доступа к любым поверхностям корня в области фуркации. Особенно он удобен в случае работы в узких пародонтальных карманах и при проведении кюретажа. Фуркатором также производят рычагообразные скалывающие движения.

По нашему мнению, ручные инструменты незаменимы на пародонтологическом приеме, особенно это касается инструментов для удаления поддесневых зубных отложений и кюретажа.



Рис. 3 – долото-скейлер LM 144-145

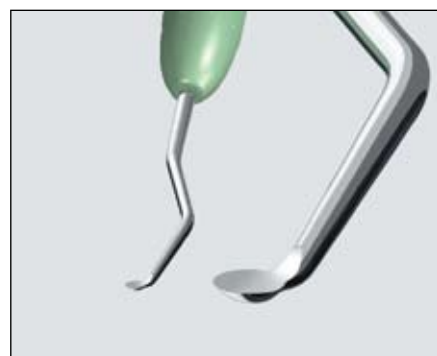


Рис. 4 – треугольный экскаватор LM 611-621



Рис. 5 – фуркационный экскаватор LM 259-260

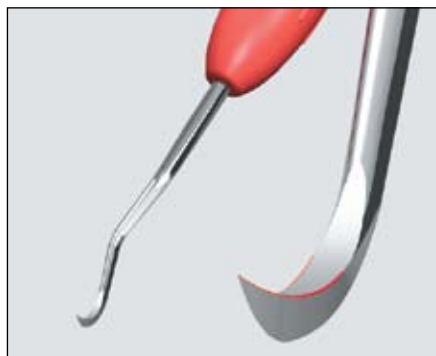
Скейлеры пародонтологические

Скейлеры пародонтологические (серповидные)

Используются для удаления наддесневого зубного камня.

Описание:

- секция с треугольным расположением плоскостей
- рабочая поверхность (лицевая) перпендикулярна телу
- два режущих края (обозначены красными линиями)
- заостренный кончик



**Скейлер пародонтологический
(серповидный, микро)
Micro Sickle
LM 301-302**

- используется для удаления неглубоко расположенного поддесневого зубного камня
- для обработки плотно прилегающих друг к другу поверхностей соседних зубов



**Скейлер пародонтологический
(серповидный)
Sickle LM204S
LM 303-304**

- резко изогнутое тело инструмента и очень тонкая рабочая часть
- отлично дополняет скейлер LM 301-302



**Скейлер пародонтологический
(серповидный, мини)
Mini Sickle
LM 311-312**

- используется для удаления над- и поддесневого зубного камня с любых поверхностей зуба, особенно контактных поверхностей



**Скейлер пародонтологический
(серповидный)
Sickle LM23
LM 313-314**



Sickle LM204S

Micro Sickle



Mini Sickle

Sickle LM23

Скейлеры пародонтологические

**Скейлер пародонтологический
(серповидный, Crane-Karlan)
Crane-Karlan
LM 322-323**

- исключительно прочная, жесткая, сильно изогнутая рабочая часть
- удаление наддесневого зубного камня со всех поверхностей зуба



**Скейлер пародонтологический
(серповидный Mini Karlan)
Mini Karlan
LM 333-334**

- вариант Mini модели LM 322-323 с более тонкой рабочей частью



**Скейлер пародонтологический
(серповидный)
McCall 11A-12A
LM 324-325**



Скейлеры пародонтологические (для гигиениста)

Симметрично расположенные режущие края без бокового наклона.

**Скейлер пародонтологический
(гигиенический)
Sickle Scaler
LM 141**



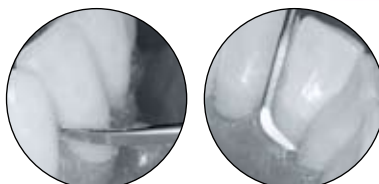
**Скейлер пародонтологический
(гигиенический)
Scaler U15 Towner
LM 150**



**Скейлер пародонтологический
(Скейлер-долото)
Push Scaler H4-H5
LM 144-145**



- Прямая долотообразная рабочая часть для обработки межзубных промежутков.



**Скейлер пародонтологический
(гигиенический)
Scaler H6-H7
LM 146-147**

- для удаления зубного камня со всех поверхностей зуба



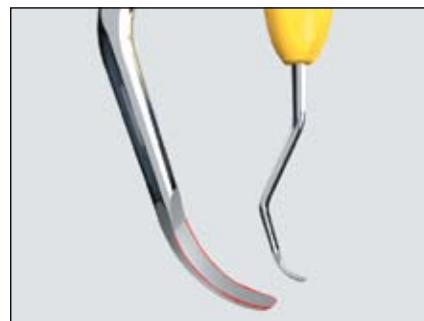
Кюреты пародонтологические (универсальные)

Кюреты пародонтологические (универсальные)

Предназначены для удаления над- и поддесневых зубных отложений.

Описание:

- рабочая часть перпендикулярна телу
- два режущих края (обозначены красными линиями)
- закругленная рабочая часть не повреждает ткани



**Кюрета пародонтологическая
McCall 13S-14S
LM 222-223**



Усиленная рабочая часть. В основном предназначена для работы на резцах и премолярах.



**Кюрета пародонтологическая
Mini McCall 13S-14S
LM 222-223M**



Удобна для работы в узких, глубоких карманах и на изогнутых поверхностях корня.



Standart Mini



**Кюрета пародонтологическая
Curette LM 15-16
LM 225-226**

- удаление значительных зубных отложений



**Кюрета пародонтологическая
McCall 17-18
LM 277-278**

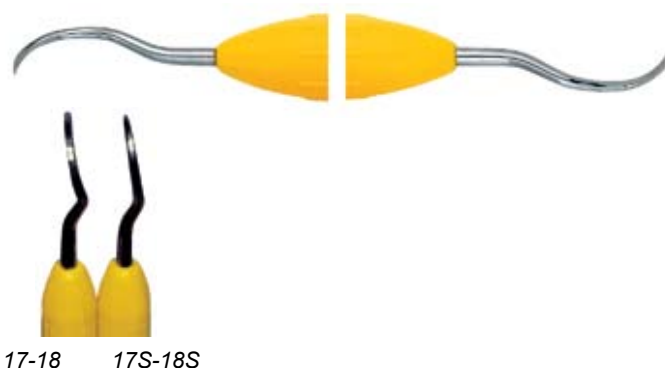
- удаление значительных зубных отложений со всех поверхностей зуба, особенно со щечных и язычных поверхностей моляров



Кюреты пародонтологические (универсальные)

Кюрета пародонтологическая Кюрета McCall 17S-18S LM 279-280

- более узкая и острая рабочая часть, чем у McCall 17-18
- предназначена для удаления зубных отложений со всех поверхностей зуба, отлично подходит для удаления отложений с контактных поверхностей



Кюрета Langer сочетает рабочую часть универсальной кюреты и изгиб тела кюреты Грейси (Gracey). Используются для работы на всех поверхностях зуба.

Кюрета пародонтологическая Langer 1/2 LM 281-282

- предназначена для работы на премолярах и молярах нижней челюсти



Кюрета пародонтологическая Langer 3/4 LM 283-284

- предназначена для работы на премолярах и молярах верхней челюсти



Кюрета пародонтологическая Langer 5/6 LM 285-286

- предназначена для работы на резцах верхней и нижней челюсти



Кюреты Langer серии Mini отличаются от стандартных удлиненным стволком и укороченной рабочей частью.



Кюрета пародонтологическая Langer 1/2, mini LM 281-282M

- предназначена для работы на премолярах и молярах нижней челюсти



Кюреты пародонтологические (универсальные)

Кюрета пародонтологическая Langer 3/4, mini LM 283-284M

- предназначена для работы на премолярах и молярах верхней челюсти



Кюрета пародонтологическая Langer 5/6, mini LM 285-286M

- предназначена для работы на резцах верхней и нижней челюсти



Кюрета пародонтологическая Goldman-Fox 3 LM 233-234

- предназначена для удаления незначительных зубных отложений на придесневых и корневых поверхностях зуба моляров и премоляров



Кюрета пародонтологическая Goldman-Fox 4 LM 235-236



Кюрета пародонтологическая Columbia 2L-2R LM 217-218

- предназначена для удаления незначительных зубных отложений с придесневых и корневых поверхностей резцов и премоляров



Кюрета пародонтологическая Columbia 4L-4R LM 219-220

- предназначена для удаления незначительных зубных отложений с придесневых и корневых поверхностей моляров



Кюрета пародонтологическая Columbia 13-14 LM 237-238

- предназначена для удаления незначительных зубных отложений с придесневых и корневых поверхностей моляров

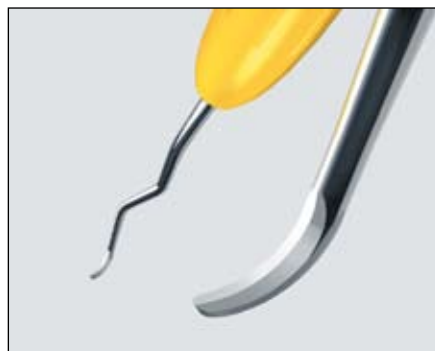


Кюрета пародонтологическая LM-Syntette

LM-Synetette сочетает характеристики универсальной и финишной кюрет. Предназначена для удаления под- и наддесневых зубных отложений.

Описание:

- рабочая часть разделена на две расположенные под углом плоскости
- закругленный кончик



Кюрета пародонтологическая LM-Syntette (специальная) LM 215-216



Кюрета пародонтологическая LM-Syntette, mini (специальная) LM 215-216M



- кюрета используется на выпуклых и вогнутых поверхностях зуба, т.е. мезиальные и дистальные поверхности обрабатываются одним и тем же инструментом
- позволяет работать как вертикальными, так и горизонтальными движениями
- модель mini обеспечивает лучший доступ к узким и глубоким карманам

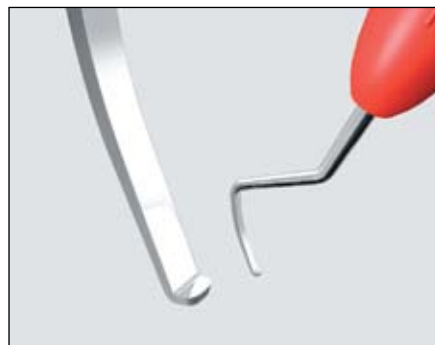


Скейлеры пародонтологические. Мотыги

Служат для обнаружения и удаления над/поддесневых зубных отложений. Заостренная форма рабочей части удобна для работы в глубоких, узких карманах и у свода корней зуба. Используются для работы как вертикальными, так и горизонтальными движениями.

Описание:

- заостренная рабочая часть в форме мотыги с закругленными углами
- эллиптический режущий край



Скейлер пародонтологический (для работы на передних и щечных поверхностях) Hoe Scaler, anterior LM 112-113



Специальные инструменты

Скейлер пародонтологический
(для работы на вестибулярных
и язычных поверхностях)
Hoe scaler, lateral
LM 134-135



Скейлер пародонтологический
(для работы на мезиальных
и дистальных поверхностях
моляров и премоляров)
Hoe scaler, posterior
LM 156-157



Кюреты пародонтологические (для работы в межзубном пространстве)

- скошенная рабочая поверхность, один режущий край
- одним и тем же инструментом обрабатывается мезиальная и дистальная поверхности соседних зубов
- предназначены для работы движениями в горизонтальной плоскости, начиная от щечной поверхности



Кюрета пародонтологическая
Interproximal Curette SV 1-3
LM 251-253

- для квадрантов 1 и 3



Кюрета пародонтологическая
Interproximal Curette SV 2-4
LM 252-254

- для квадрантов 2 и 4



Инструменты с алмазным напылением

Кюрета пародонтологическая Concavity Diamond File SV 5-6 LM 255-256D

- закругленная рабочая поверхность с алмазным напылением
- очистка глубоко расположенных изогнутых поверхностей корня
- обработка значительных поражений в зоне фуркации корней
- удаление излишков ткани при хирургических операциях



Кюрета пародонтологическая Furcation Diamond File SV 7-8 LM 257-258D

- яйцевидная рабочая часть с алмазным напылением
- предназначен для зоны фуркации корней



SV 5-6



SV 7-8



Экскаватор фуркации

Кюрета пародонтологическая Furcator KS LM 259-260 XSi

Инструмент имеет небольшую рабочую часть, схожую с рабочей частью экскаватора, и изогнутое плечо, обеспечивающее возможность доступа к любым поверхностям корня в области фуркации.

Предназначен для удаления отложений в области фуркации корней. Особенно удобен в случае работы в узких пародонтальных карманах и при проведении кюретажа. Фуркационным экскаватором также производят рычагообразные скалывающие движения.



Финишные кюреты Грейси

Финишные кюреты Грейси

Являются зоноспецифическими кюретами, используются для удаления глубоко расположенных зубных отложений.

Служат для полировки поверхностей корня зуба.

Описание:

- рабочая поверхность наклонена на 20° относительно рабочей части
- один закругленный режущий край (наружный, обозначен красной линией)
- закругленная рабочая часть

Мини Грейси/Mini Gracey

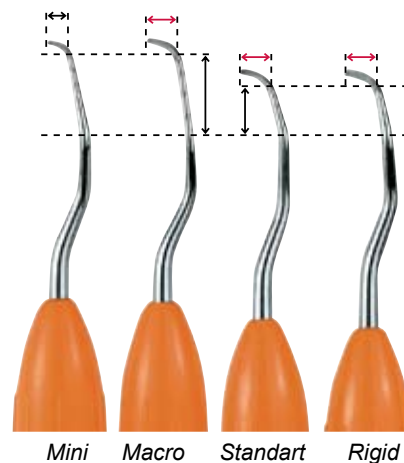
- удлиненный нижний сегмент рабочей части и укороченная рабочая часть по сравнению со стандартной моделью

Макро Грейси/Macro Gracey

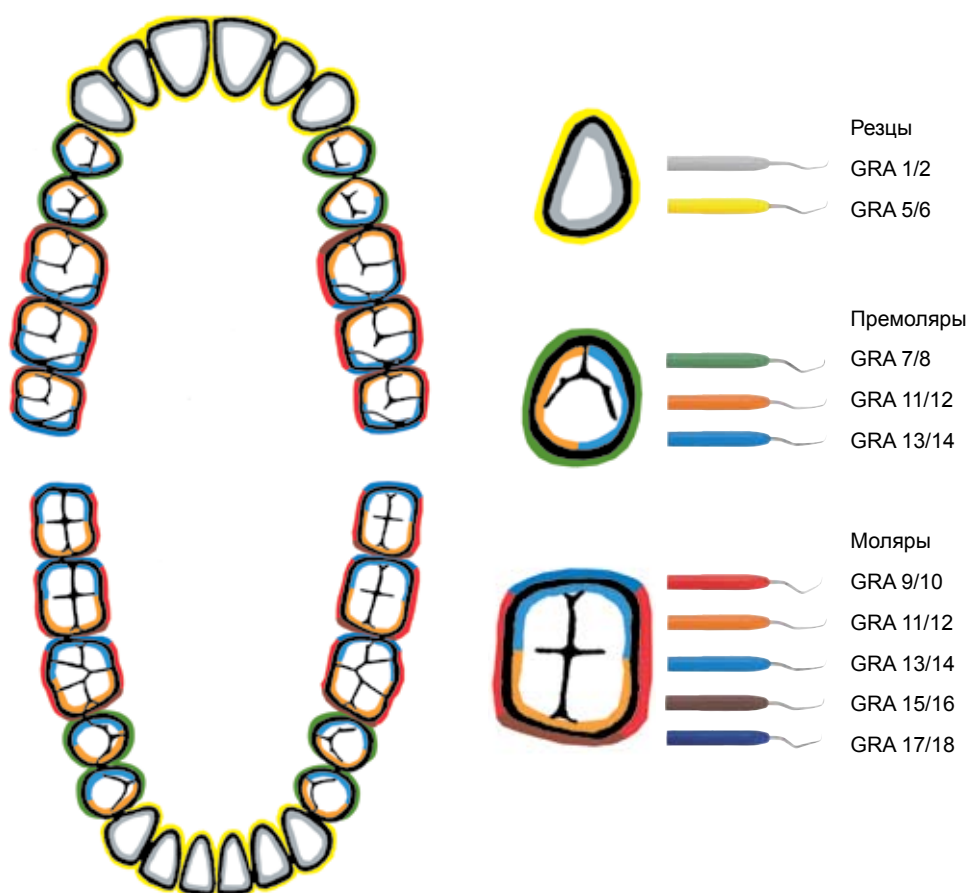
- рабочая часть стандартной модели
- удлиненный нижний сегмент рабочей части

«Жесткие» Грейси/Rigid Gracey

- тело инструмента толще и жестче, а рабочая часть чуть шире, чем у стандартной модели



Карта применения кюрет Грейси



Финишные кюреты Грейси

Кюрета пародонтологическая Грейси 1/2
Gracey 1/2
LM 201-202

– для работы с резцами и премолярами



Gra 1/2



Кюрета пародонтологическая Грейси 3/4
Gracey 3/4
LM 203-204

– для работы с резцами и премолярами



Gra 3/4



Кюрета пародонтологическая Грейси P3-P4
Gracey P3-P4
LM 266-267

– рабочая часть жестче, чем у Грейси 3/4



Кюрета пародонтологическая Грейси 5/6
Gracey 5/6
LM 205-206

– для работы с резцами и премолярами



Gra 5/6



Кюрета пародонтологическая Грейси 7/8
Gracey 7/8
LM 207-208

– для работы с премолярами и молярами



Gra 7/8



Кюрета пародонтологическая Грейси 9/10
Gracey 9/10
LM 209-210

– для работы с молярами



Gra 9/10



Кюрета пародонтологическая Грейси 11/12
Gracey 11/12
LM 211-212

– для работы на мезиальных поверхностях моляров
 – для работы на вестибулярных поверхностях резцов и премоляров



Финишные кюреты Грейси

Кюрета пародонтологическая Грейси 13/14 Gracey 13/14 LM 213-214

- для работы на дистальных поверхностях моляров
- для работы на язычных и дистальных поверхностях резцов и премоляров



Кюрета пародонтологическая Грейси 15/16 Gracey 15/16 LM 245-246

- для работы на мезиальных поверхностях моляров
- для работы на язычных и дистальных поверхностях резцов и премоляров



Кюрета пародонтологическая Грейси 17/18 Gracey 17/18 LM 247-248

- для работы на дистальных поверхностях моляров



С увеличением наклона рабочей части положение инструмента при работе становится горизонтальным, что избавляет пациента от необходимости широко открывать рот.



Gra 11/12



Gra 17/18

Gra 15/16

Gra 13/14

Кюреты Грейси серии Макро

Кюрета пародонтологическая Макро Грейси 5/6 Macro Gracey 5/6 LM 205-206AF



Кюрета пародонтологическая Макро Грейси 7/8 Macro Gracey 7/8 LM 207-208AF



Кюрета пародонтологическая Макро Грейси 11/12 Macro Gracey 11/12 LM 211-212AF



Кюрета пародонтологическая Макро Грейси 13/14 Macro Gracey 13/14 LM 213-214AF



Финишные кюреты Грейси

Мезиально-дистальные кюреты Грейси, серия Макро

См. также стр. 21

Кюрета пародонтологическая
Макро Грейси 11/14
Macro Gracey 11/14
LM 211-214AF



Кюрета пародонтологическая
Макро Грейси 12/13
Macro Gracey 12/13
LM 212-213AF



Кюреты Грейси, серия Мини

Кюрета пародонтологическая
Мини Грейси 1/2
Mini Gracey 1/2
LM 201-202M



Кюрета пародонтологическая
Мини Грейси 7/8
Mini Gracey 7/8
LM 207-208M



Кюрета пародонтологическая
Мини Грейси 11/12
Mini Gracey 11/12
LM 211-212M



Кюрета пародонтологическая
Мини Грейси 13/14
Mini Gracey 13/14
LM 213-214M



Кюрета пародонтологическая
Мини Грейси 15/16
Mini Gracey 15/16
LM 245-246M



Кюрета пародонтологическая
Мини Грейси 17/18
Mini Gracey 17/18
LM 247-248M



Финишные кюреты Грейси

Кюреты Грейси, серия «жесткие» (Rigid)

Рабочая часть толще и жестче, кончик рабочей части несколько шире, чем у стандартной модели.

Имеются следующие варианты кюрет Грейси в модификации Rigid:

Кюрета пародонтологическая Грейси 1/2	Gracey 1/2	LM 201-202R
Кюрета пародонтологическая Грейси 7/8	Gracey 7/8	LM 207-208R
Кюрета пародонтологическая Грейси 11/12	Gracey 11/12	LM 211-212R
Кюрета пародонтологическая Грейси 13/14	Gracey 13/14	LM 213-214R
Кюрета пародонтологическая Грейси 15/16	Gracey 15/16	LM 215-216R



Rigid Standart

Кюреты Грейси, мезиально-дистальные

Все мезиально-дистальные модели также выпускаются в версии мини.

Кюреты Грейси 11/14 и Грейси 12/13 также выпускаются в версии Макро (см. стр. 19, 20).

Позволяют обработать один квадрант без смены инструмента.

**Кюрета пародонтологическая
Грейси 11/14
Gracey 11/14
LM 211-214**



**Кюрета пародонтологическая
Грейси 12/13
Gracey 12/13
LM 212-213**



**Кюрета пародонтологическая
Грейси 15/18
Gracey 15/18
LM 245-248**



**Кюрета пародонтологическая
Грейси 16/17
Gracey 16/17
LM 246-247**

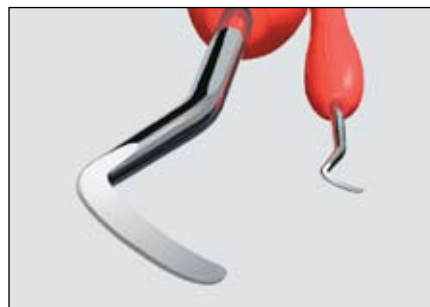


Ложковидные экскаваторы

Служат для удаления размягченного дентина и временных пломб.

Описание:

- рабочая часть с закругленным кончиком в форме ложки
- длинный режущий край облегчает очистку больших кариозных полостей
- рабочая часть приводится в движение при помощи вращательных движений ручки
- можно действовать инструментом как рычагом или держать инструмент как авторучку или всей ладонью



Инструмент терапевтический
Ложковидный экскаватор 1,0 мм
Spoon Excavator 1.0 mm
LM 522-523



Инструмент терапевтический
Ложковидный экскаватор 1,5 мм
Spoon Excavator 1.5 mm
LM 533-534



Круглые двухугловые экскаваторы

Лечение кариеса

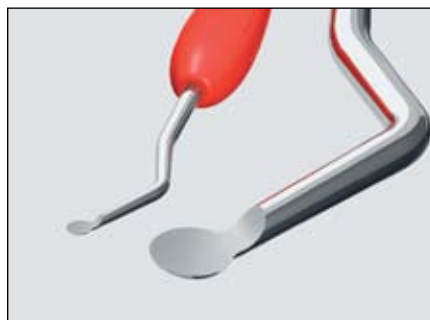
- удаление размягченного дентина
- удаление временных пломб
- работа с глубокими полостями без применения бора, безболезненно даже при близком расположении полости зуба

Хирургия

- разделение тканей пародонта перед операцией
- кюретаж лунки после удаления зуба

Описание:

- круглая рабочая часть
- изогнутый режущий край



Инструмент терапевтический
Круглый двухугловой экскаватор 1,0 мм
Round Excavator, 1.0 mm
LM 61-62



Инструмент терапевтический
Круглый двухугловой экскаватор 1,5 мм
Round Excavator, 1.5 mm
LM 63-64



Экскаваторы

Инструмент терапевтический
Круглый двухугловой
экскаватор 2,0 мм
Round Excavator, 2.0 mm
LM 65-66



«Обратные» круглые экскаваторы Triple-angled Back Action Excavators

Лечение кариеса

- удаление размягченного дентина
- препарирование (скальвание) эмали при подготовке полостей к пломбированию

Пародонтологическое лечение

- удаление зубного камня с труднодоступных участков
- очистка вогнутых поверхностей зуба (зоны фуркации корней)

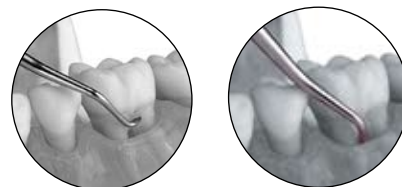
Хирургия

- кюретаж лунки после удаления зуба
- удаление грануляционной ткани после операции в области верхушки корня зуба



Описание:

- круглая рабочая часть и изогнутый режущий край



Инструмент терапевтический
«Обратный» круглый
экскаватор, 1,0 мм
Triple-angled Back Action
Excavator, 1.0 mm
LM 611-621



Инструмент терапевтический
«Обратный» круглый
экскаватор, 1,5 мм
Triple-angled Back Action
Excavator, 1.5 mm
LM 631-641



Инструмент терапевтический
«Обратный» круглый
экскаватор, 2,0 мм
Triple-angled Back Action
Excavator, 2.0 mm
LM 651-661



Инструмент терапевтический
«Обратный» круглый
экскаватор, 3,5 мм
Triple-angled Back Action
Excavator, 3.5 mm
LM 671-681



Эмалевые ножи

Используются для окончательного препарирования внешних краев полости в горизонтальной плоскости и для удаления истонченных эмалевых стенок, пораженной кариесом эмали.



Инструмент терапевтический
Эмалевый нож, дистальный
Gingival Margin Trimmer,
1.2 mm, distal
LM 121-122



Инструмент терапевтический
Эмалевый нож, мезиальный
Gingival Margin Trimmer,
1.2 mm, mesial
LM 125-126



Шпатель

Инструмент терапевтический
Шпатель
Spatula
LM 450-460



Инструменты для укладки ретракционной нити

Инструмент терапевтический
(для укладки ретракционной
нити), 2,0 мм
Cord Packer, 2.0 mm
LM 490-491



Инструмент терапевтический
(для укладки ретракционной
нити), 2,6 мм
Cord Packer, 2.6 mm
LM 492-493



- закругленный кончик рабочей части не повреждает десну
- правильно изогнутая рабочая часть позволяет укладывать нить как круговыми, так и вертикальными движениями



Инструмент для наложения подкладки, Штопфер

Инструменты для наложения подкладки

Используются для внесения подкладочного материала в кариозную полость или нанесения тонкой подкладки на поверхность дентина.

Инструмент терапевтический
Инструмент для наложения подкладки
Base Carrier, rigid
LM 29H-30H



Инструмент терапевтический
Инструмент для наложения подкладки
Base Carrier-Condenser,
malleable tip
LM 30-34

– 30 – гнущаяся рабочая часть облегчает работу в труднодоступных местах, кончик можно изогнуть и придать ему форму, облегчающую внесение материала в нужную область



Инструмент терапевтический
Инструмент для наложения подкладки
Base Carrier,
Condenser, rigid
LM 30H-34



Инструмент для наложения подкладки – штопфер

Инструмент терапевтический
Инструмент для наложения подкладки –
штопфер
Carrier-Plugger, 1.8-1.5 mm
LM 700-702



Штопферы

Инструмент терапевтический
Микропакер 0,8 мм
Micro Packer 0.8 mm
LM 330-331



Инструмент терапевтический
Штопфер цилиндрический, 0,8-1,2 мм
Plugger, cylindrical,
0.8-1.2 mm
LM 330-350



Инструмент терапевтический
Штопфер цилиндрический, 1,0-1,5 мм
Plugger, cylindrical,
1.0-1.5 mm
LM 340-360



Штопферы

Инструмент терапевтический
Штопфер цилиндрический, 1,2-2,0 мм
Plugger, cylindrical,
1.2-2.0 mm
LM 350-380



Инструмент терапевтический
Штопфер цилиндрический, 1,8-2,5 мм
Plugger, cylindrical,
1.8-2.5 mm
LM 370-390



Инструмент терапевтический
Штопфер трехугольной «обратного действия», 1,2-2,0 мм
Triple-angled Back Action Plugger,
1.2-2.0 mm
LM 351-381



Инструмент терапевтический
Штопфер
Burnisher
LM 31-32
 – моделирование пломб
 – адаптация матриц



Инструмент терапевтический
Штопфер
Burnisher-Plugger, ball-ended,
1,5-2,5 мм
LM 471-473



Инструмент терапевтический
Штопфер
Burnisher 27-29
LM 476-477
 – формирование пломб на окклюзионных поверхностях
 – адаптация матриц
 – формирование фиссур и бугорков окклюзионной поверхности



Инструмент терапевтический
Штопфер
Burnisher 21
LM 372-373
 – формирование окклюзионных поверхностей, фиссур, бугорков



Инструмент терапевтический
Амальгатреггер Markley
Markley 2
LM 354-355



Инструменты для эстетической реставрации

Выпускаются только с ручкой LM-ErgoMax XSi.

Многофункциональные инструменты для реставрации зуба, сочетают характеристики эмаливого ножа и экскаватора. Инструменты для работы на мезиальной и дистальной поверхностях, выпускаются каждый в двух вариантах.

Инструмент терапевтический
Инструмент для эстетической реставрации
Trimmex Mesial 1 1.0 mm
LM 6122-6222 XSi



Инструмент терапевтический
Инструмент для эстетической реставрации
Trimmex Mesial 2 1.5 mm
LM 6322-6422 XSi



Инструмент терапевтический
Инструмент для эстетической реставрации
Trimmex Distal 1 1.0 mm
LM 6121-6221 XSi



Инструмент терапевтический
Инструмент для эстетической реставрации
Trimmex Distal 1 1.5 mm
LM 6321-6421 XSi



Инструмент терапевтический
(многофункциональный,
для эстетической реставрации)
CMF Sharper
LM 44-45 XSi



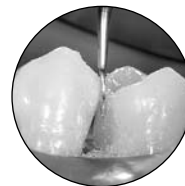
Уплотнитель



Моделировщик



Инструмент
для окончательной
обработки



■ Инструмент с рабочей частью в форме томагавка сочетает характеристики инструмента для внесения подкладочных материалов, моделировщика и инструмента для завершающей обработки.

■ - Угол между телом инструмента и его рабочей частью составляет 45° , что облегчает размещение композиционного материала в полостях на дистальных и мезиальных поверхностях зуба.
- Инструмент удаляет излишки композиционного материала со всех поверхностей зуба после световой полимеризации, что особенно удобно при реставрации полостей II класса.

Инструменты для работы с композиционными материалами

**Инструмент терапевтический
Моделирующий инструмент –
держатель аппликаторов
Modeller – BrushHolder
LM 481-758 XSi**

Инструмент представляет собой сочетание классического моделирующего инструмента РК Thomas 3 и держателя одноразовых аппликаторов.

- **РК Thomas 3**
- удлиненный кончик конической формы
- используется для размещения композиционного материала в полости и моделирования бугорков и фиссур



- **Держатель аппликаторов**
- надежная альтернатива пластиковым держателям
- цветокодированные аппликаторы



Инструменты для работы с композиционными материалами

**Инструмент терапевтический
Инструмент для работы
с жидкотекучими композиционными
материалами
Flow instrument IO
LM 484-485 XSi**

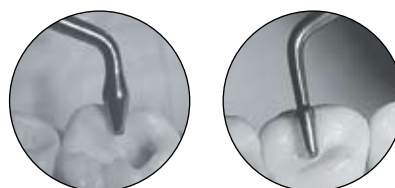


**Инструмент терапевтический
Моделирующий инструмент
Modelling instrument
LM 478-479**



**Инструмент терапевтический
Моделирующий инструмент-штопфер
Condenser-Modeller IO
LM 482-483**

- рабочая часть конической формы предназначена для формирования окклюзионной поверхности моляров и премоляров и для работы со всеми видами композиционных материалов
- композиционные материалы не прилипают к идеально отполированной рабочей части инструмента



Инструмент терапевтический
Моделирующий инструмент-пакер
для моделирования поверхности
премоляров
Packer-Modeller IO, premolars
LM 482-702



Моделирующий инструмент-пакер
для моделирования поверхности
моляров **Packer-Modeller IO, molars**
LM 483-703
– для моляров



Инструмент терапевтический
Гладилка-шпатель
Plastic Instrument, anterior
LM 43-47



Инструмент терапевтический
Гладилка-шпатель
Plastic Instrument, posterior
LM 48-702



Инструмент терапевтический
Гладилка – обратная гладилка
Composite Spatula 6
LM 446-447
– внесение пломбировочных материалов
в кариозную полость и формирование
контактных и вестибулярных поверхностей
– укладка ретракционной нити



Инструмент терапевтический
Шпатель
Form Condenser, 1.5-2.5 mm
LM 702-703



Инструменты для работы с композиционными материалами, гладилки с режущей гранью

Инструмент терапевтический
Гладилка – обратная гладилка
Mini Spatula
LM 444-445

- внесение пломбировочного материала в полость и формирование контактных и вестибулярных поверхностей
- укладка ретракционной нити



Гладилки с режущей гранью

Инструмент терапевтический
Гладилка с режущей гранью:
Hollenback
1/2 Hollenback
LM 741-751



Инструмент терапевтический
Гладилка с режущей гранью:
Nyström
Nyström I
LM 74-75



Инструмент терапевтический
Гладилка с режущей гранью:
Nyström
Nyström III
LM 76-77



Инструмент терапевтический
Гладилка с режущей гранью:
Maehlum
Maehlum
LM 71-73



Инструмент терапевтический
Универсальный инструмент с режущей гранью для реставрации
Universal carver, occlusal-proximal
LM 71-72



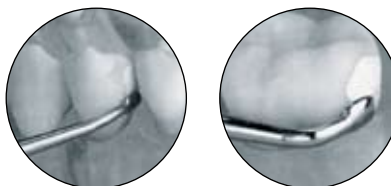
Гладилки с режущей гранью, инструменты для удаления излишков пломбировочного материала

Инструмент терапевтический
Режущий инструмент
для реставрации:
Cleoid-Discoïd
Cleoid-Discoïd
LM 731-732



Инструменты для удаления излишков пломбировочного материала

Рабочая часть в виде совка,
 режущий край по всей поверхности
 рабочей части.



- удаление мягких и твердых излишков пломбировочного материала,
- полирование поверхности пломбы
- отслаивание надкостницы

Инструмент терапевтический
(для удаления излишков
пломбировочного материала
с передних поверхностей)
Excess Remover, anterior
LM 781-791



Инструмент терапевтический
(для удаления излишков
пломбировочного материала,
универсальный)
Excess Remover, universal
LM 782-792



Инструмент терапевтический
(для удаления излишков
пломбировочного материала
с боковых поверхностей)
Excess Remover, posterior
LM 783-793



Инструмент терапевтический
(для удаления излишков
пломбировочного материала)
Excess Scaler
LM 785-795

- удаление излишков адгезива, цемента и композиционных материалов
- при острой заточке эффективен для работы на контактных поверхностях



Инструменты для удаления излишков пломбировочного материала, инструменты для удаления пломб

Инструмент терапевтический
(для удаления излишков пломбировочного материала)
Excess Scaler, mini
LM 784-794

- предназначен для работы в узких межзубных промежутках



Инструмент для удаления пломб

Инструмент терапевтический
Инструмент для удаления пломб
Filling Remover
LM 764-766

- одна сторона инструмента в форме ручки зонда, другая – в форме клина



Инструменты для удержания искусственных коронок при их фиксации цементом и удаления искусственных коронок

Инструмент терапевтический
(для удержания искусственных коронок при их фиксации цементом)
Crown On I
(односторонний)
LM 761 XSi



Инструмент терапевтический
(для удержания искусственных коронок при их фиксации цементом)
Crown On II
LM 762-763 XSi



- тело инструмента имеет изгиб в двух местах, рабочая часть наклонена на 45° по отношению к телу инструмента
- используется при фиксации коронок и вкладок
- рабочая часть уплощена, в ней сделана специальная выемка, не позволяющая инструменту соскальзывать с окклюзионной поверхности зуба при фиксации коронки цементом

Инструмент терапевтический
(для удаления искусственных коронок)
Crown Off
LM 767-768 XSi

- тело инструмента имеет изгиб в двух местах, рабочая часть наклонена на 45° по отношению к телу инструмента
- снятие коронок и мостовидных протезов



- После разрезания коронки рабочая часть инструмента вводится в разрез и раздвигает края коронки. При этом происходит растрескивание цемента, что приводит к удалению коронки. Инструмент легко контролируется, лезвие не выскальзывает из канавки, а незаостренная рабочая часть не травмирует пациента.

Держатель штрипсов LM-Cello

Держатель штрипсов LM-Cello LM 2010C



Профилактика

- удаление зубного налета с контактных поверхностей
- предварительная обработка перед использованием зубной нити и зубочистки
- нанесение защитной пасты

Терапия

- препарирование контактных поверхностей
- предварительная обработка перед использованием матричных систем или коффердама

Ортопедия

- удаление излишков цемента

Ортодонтия

- сепарация зубов



Варианты штрипсов упаковка 50 шт., одноразовые, зернистость 60μ

Штрипсы с промежутками



LM 5502, односторонняя, ширина 2 мм



LM 5503, односторонняя, ширина 3 мм



LM 5503D, двусторонняя, ширина 3 мм

Штрипсы без промежутков



LM 5512, односторонняя, ширина 2 мм



LM 5513, односторонняя, ширина 3 мм



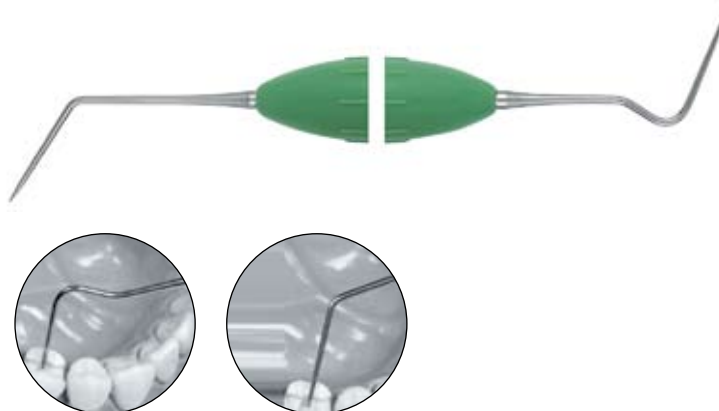
LM 5513D, двусторонняя, ширина 3 мм

Зонд для поиска устьев корневых каналов

Инструмент терапевтический
(для поиска устьев корневых каналов)
Root Canal Explorer
LM 27-28

Удлиненная рабочая часть
облегчает обнаружение
и раскрытие корневых каналов.

Важно! Используйте инструмент
только по назначению!



Экскаваторы для устьев корневых каналов

От круглых экскаваторов расширители корневых
каналов отличаются более длинным нижним стволом (плечом),
расположенным под большим углом.

Инструмент терапевтический
Экскаватор для устьев корневых
каналов, 1,0 мм
Root Canal Excavator 1.0 mm
LM 612-622



Инструмент терапевтический
Экскаватор для устьев корневых
каналов, 1,5 мм
Root Canal Excavator 1.5 mm
LM 632-642



Инструмент терапевтический
Экскаватор для устьев корневых
каналов, 2,0 мм
Root Canal Excavator 2.0 mm
LM 652-662

- форма инструмента оптимальна
для работы в любой полости зуба
- очистка полости зуба
и расширение устьев корневых каналов



Эндоплаггер

Инструмент терапевтический
(эндоплаггер)
Endo Plugger, 0.5-1.0 mm
LM 41-42

- уплотнение пломбировочного материала
в каналах вертикальными движениями



Инструменты для хирургической эндодонтии

Инструменты предназначены для процедуры ретроградного препарирования.

■ Используются для удаления деминерализованного дентина, гуттаперчи и цемента из области апикального отверстия.



Инструмент терапевтический (эндодонтический):

Апекскаватор
Арехсаватор GFV 0.8 mm
LM 683-684

– для работы на мезиальной, дистальной и язычной поверхностях



Инструмент терапевтический (эндодонтический):

Апекскаватор
Арехсаватор GFV 1.0 mm
LM 613-614

– для работы на мезиальной, дистальной и язычной поверхностях



Инструмент терапевтический (эндодонтический):

Апекскаватор
Арехсаватор GFV 0.8-1.0 mm
LM 685-616

– для работы на щечной поверхности



Ретроградное пломбирование
Инструмент терапевтический (эндодонтический):

Апекспакер
Арех Packer
GFV 0.4-0.6 mm
LM 410-420



Инструмент терапевтический (эндодонтический):

Апекспакер
Арех Packer
GFV 0.8-1.0 mm
LM 430-440



Ортодонтия

Ручка для зеркала стоматологического (с ортодонтической линейкой)
Mirror handle, ortho
LM 25-26 XSi

- выпускается только с ручкой LM-ErgoMax XSi
- используется для измерения размеров вертикального перекрытия и щели по сагиттали
- миллиметровая шкала, 25 мм



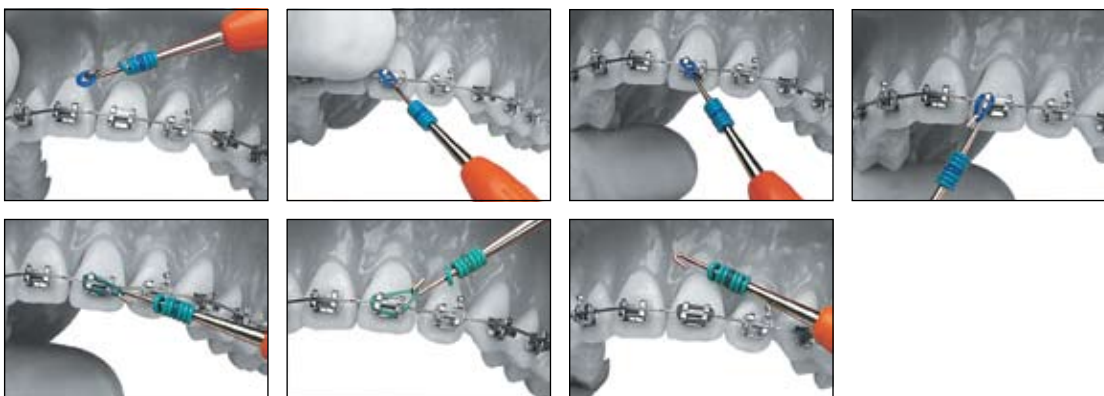
Инструмент ортодонтический (для наложения элементов ортодонтических конструкций)
Ligature Tucker
LM 414-415



Инструмент ортодонтический (для наложения элементов ортодонтических конструкций)
Ligature Tucker-Scaler U15
LM 414-150

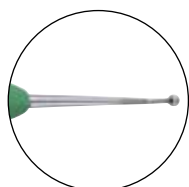


Инструмент ортодонтический (для фиксации ортодонтических колец)
Plastic Ligature Applicator
LM 416-417



Инструмент ортодонтический (для подгибания ортодонтической дуги)
Arch Wire Tucker
LM 412-413 XSi

- выпускается только с ручкой LM-ErgoMax XSi



Процесс подгибания ортодонтической дуги может представлять сложности в условиях ограниченного пространства. Рабочая часть двустороннего инструмента для подгибания ортодонтической дуги представляет собой уплощенный шарик с отверстием 1 мм, в которое продевается ортодонтическая дуга. Затем дуга подгибается.

Трейнер LM-Activator

Трейнер ЛМ-Активатор был разработан специально для раннего ортодонтического лечения. ЛМ-Активатор помогает сменяющимся зубам принять правильное положение в зубном ряду при прорезывании за счет силы мышц челюстно-лицевой области. ЛМ-Активатор формирует хороший прикус, позволяет избежать развития патологий прикуса. Трейнеры ЛМ-Активатор рекомендуется применять во временном, сменном и постоянном прикусе. ЛМ-Активатор имеет ряд преимуществ перед традиционными способами лечения и использованием несъемных ортодонтических конструкций. Методика использования трейнера проста, позволяет уменьшить количество посещений ортодонта. Кроме того, использование трейнера снижает затраты на ортодонтическое лечение.

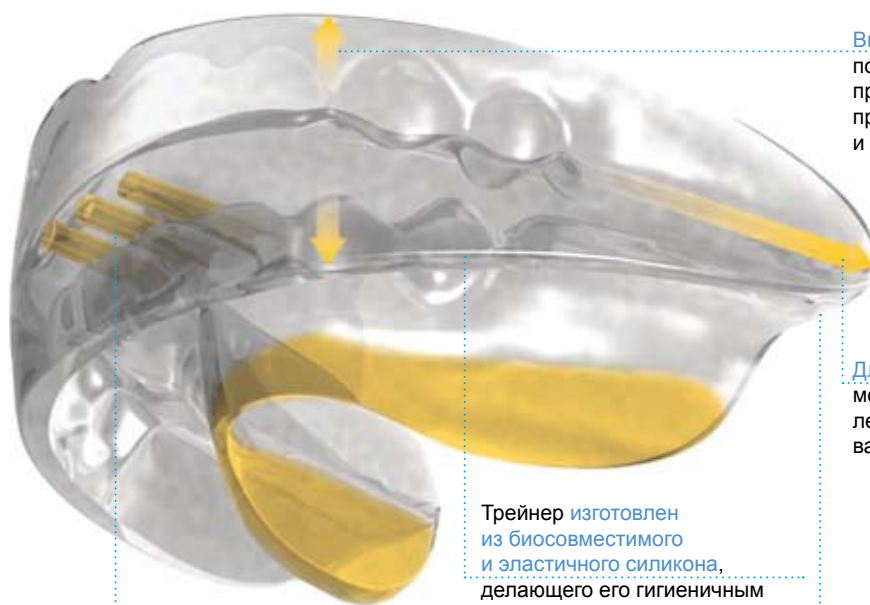
Показания к применению трейнера LM-Activator

- нарушения прикуса в горизонтальной и вертикальной плоскостях
- скученность зубов в области резцов и клыков
- ротация резцов и клыков
- перекрестный прикус отдельных зубов
- десневая улыбка
- открытый прикус (высокая модель с утолщением)
- дистальный прикус
- перекрестный прикус

Противопоказания

- соотношение зубов по III классу Энгля
- смещение срединной линии, превышающее 3 мм
- очень узкая верхняя зубная дуга

ХАРАКТЕРИСТИКИ И ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТРЕЙНЕРА



Высокие стенки трейнера помогают зубу принять правильное положение при прорезывании и облегчают ношение.

Длина трейнера в области моляров позволяет проводить лечение также после прорезывания вторых моляров.

Три **дыхательных отверстия** облегчают процесс дыхания и позволяют пациенту избежать дискомфорта.

Трейнер **изготовлен из биосовместимого и эластичного силикона**, делающего его гигиеничным и удобным в ношении. Силиконовый трейнер дезинфицируется автоклавированием или кипячением.

ЛМ-Активатор имеет **лингвальные кромки**, помогающие трейнеру принять нужное положение на нижней челюсти во время сна. Этот элемент исключительно важен при исправлении глубокого прикуса.

Имеются две модели трейнера: **высокая и низкая**. Высокая модель, разработанная специально для лечения открытого прикуса, имеет утолщение в области моляров.



Низкая модель



Высокая модель

Инструкция по определению размера трейнера

- Оптимальным вариантом будет использование измерительной линейки LM-OrthoSizer.
- Держите линейку LM-OrthoSizer за руку или закрепите ее на ручке стоматологического зеркала.
- Выступающий маркер на правой стороне линейки должен располагаться между вторым резцом и клыком с левой стороны верхней или нижней челюсти.
- Размер трейнера ЛМ-Активатор считается с контактного пункта между вторым резцом и клыком на правой стороне верхней или нижней челюсти.
- Необходимо принять во внимание, что в ходе лечения при сменном прикусе зубная дуга увеличится. Мы рекомендуем использовать трейнер на 1-2 размера больше, чем получилось по результатам измерений.
- Измерительная линейка может обрабатываться в автоклаве.



LM-OrthoSizer LM 9400



Повторно подбирать размер трейнера следует при прорезывании вторых резцов верхней и нижней челюстей. Возможно, потребуется использовать трейнер большего размера.

При определении размера трейнера необходимо учитывать наличие скученности зубов или, наоборот, диастемы (трем). В зависимости от патологии используется трейнер большего или меньшего размера, чем получилось по результатам измерений.

Измерительная таблица LM-Activator

Данная таблица поможет подобрать трейнер без использования измерительной линейки.

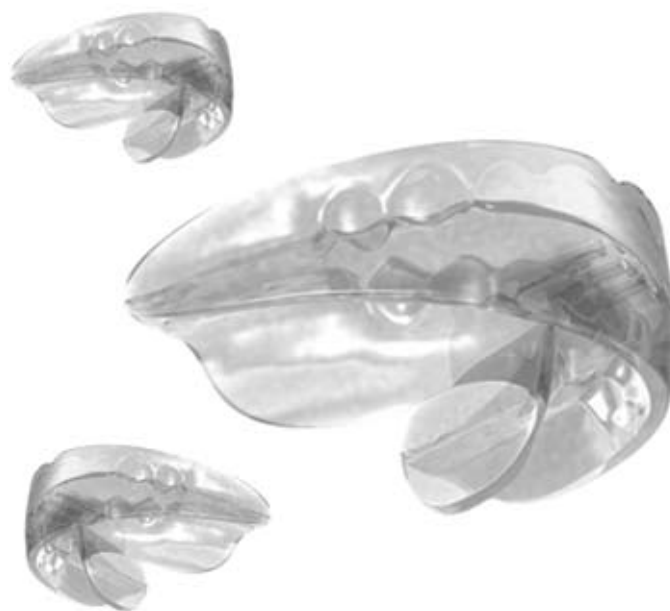
НИЗКАЯ МОДЕЛЬ (13 размеров)		ВЫСОКАЯ МОДЕЛЬ (11 размеров)		Верхняя челюсть	Нижняя челюсть
Номер	Код	Номер	Код	Расстояние (мм)	Расстояние (мм)
10	LM94010L			24,8-25,9	18,8-19,5
15	LM94015L			26-27,1	19,6-20,3
20	LM94020L	20	LM94020H	27,2-28,3	20,4-21,1
25	LM94025L	25	LM94025H	28,4-29,5	21,2-21,9
30	LM94030L	30	LM94030H	29,6-30,7	22-22,7
35	LM94035L	35	LM94035H	30,8-31,9	22,8-23,5
40	LM94040L	40	LM94040H	32-33,1	23,6-24,3
45	LM94045L	45	LM94045H	33,2-34,3	24,4-25,1
50	LM94050L	50	LM94050H	34,4-35,5	25,2-25,9
55	LM94055L	55	LM94055H	35,6-36,7	26-26,7
60	LM94060L	60	LM94060H	36,8-37,9	26,8-27,5
65	LM94065L	65	LM94065H	38-39,1	27,6-28,3
70	LM94070L	70	LM94070H	39,2-40,3	28,4-29,1

Использование трейнера

- Перед началом лечения ортодонт составляет индивидуальный план лечения.
- Рекомендуется стерилизовать ЛМ-Активатор перед использованием. Дома трейнер промывается водой и время от времени обрабатывается зубной пастой. Также его можно опустить в кипящую воду на несколько минут.
- При подборе размера трейнера рекомендуется примерять его на приеме. Для этого в клинике желательно иметь образцы трейнеров «ходовых» размеров. Тестовые трейнеры стерилизуются перед повторным использованием.
- Номер трейнера, обозначенный на контейнере, рекомендуется заносить в карту пациента.
- Первые несколько дней пациенты могут испытывать дискомфорт во время ношения трейнера. Эти неприятные ощущения исчезают спустя некоторое время активного ношения. Ношение трейнера в дневное время ускорит привыкание к нему.

LM-ACTIVATOR

ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ



Дневное ношение

- Необходимо обратить внимание пациента на важность регулярного дневного ношения трейнера, поскольку только это даст хорошие результаты лечения.
- В дневное время трейнер следует носить в течение двух часов, разбив это время на 30- или 60-минутные периоды.
- Если у пациента нет возможности следовать этим рекомендациям, трейнер используется два часа (без перерывов) перед сном.

Ночное ношение

- Трейнер следует носить ночью.
- Если в лечении достигнут большой прогресс, ночного ношения трейнера будет вполне достаточно, и от дневного использования можно будет отказаться. Эта информация может послужить для пациента дополнительной мотивацией.

Наборы инструментов

Стартовый комплект LM-IntroKit LM 6600



Комплект состоит из 5 наборов (два смотровых набора, эндодонтический, терапевтический и пародонтологический).

Смотровой набор Diagnostic Set

Кассета на 5 инструментов – 6650
Зеркало стоматологическое – LM 25
Пинцет – 10A
Зонд пародонтологический – LM 8-550B
Скейлер пародонтологический, мини – LM 311-312



Терапевтический набор Preparation Set

Кассета на 8 инструментов – 6680
Зеркало стоматологическое, 2 шт. – LM 25
Пинцет – 10A
Зонд стоматологический – LM 5-8
Экскаватор-LM 63-64
Гладилка-штопфер – LM 48-702
Гладилка с режущей гранью: Nyström – LM 76-77
Штопфер – LM 31-32



Эндодонтический набор Endodontic Set

Кассета на 8 инструментов – 6680
Пинцет – 10A
Зеркало стоматологическое, 2 шт. – LM 25
Зонд стоматологический – LM 5-8
Экскаватор – LM 63-64
Гладилка с режущей гранью: Nyström – LM 76-77



Пародонтологический набор Periodontic Set

Кассета на 8 инструментов – 6680
Зеркало стоматологическое – LM 25
Пинцет – 10A
Зонд стоматологический – LM 5-8
Скейлер пародонтологический, мини – LM 311-312
Кюрета пародонтологическая Gracey 1/2 – LM 201-202
Кюрета пародонтологическая Gracey 7/8 – LM 207-208
Кюрета пародонтологическая Gracey 11/12 – LM 211-212
Кюрета пародонтологическая Gracey 13/14 – LM 213-214



LM-Perio Set 1

Набор пародонтологический 1
С тонкими ручками LM 6652 Si
С утолщенными ручками LM 6652 XSi

Кассета
 на 5 инструментов – 6650
 Скейлер пародонтологический,
 мини – LM 311-312
 Кюрета пародонтологическая
 McCall 17-18 – LM 277-278
 Кюрета пародонтологическая
 Gracey 1/2 – LM 201-202
 Кюрета пародонтологическая
 Gracey 11/12 – LM 211-212
 Кюрета пародонтологическая
 Gracey 13/14 – LM 213-214



LM-Perio Set 2

Набор пародонтологический 2
С тонкими ручками LM 6682 Si
С утолщенными ручками LM 6682 XSi

Кассета
 на 8 инструментов – 6680
 Скейлер пародонтологический,
 мини – LM 311-312
 Кюрета пародонтологическая
 McCall 17-18 – LM 277-278
 Кюрета пародонтологическая
 Gracey 1/2 – LM 201-202
 Кюрета пародонтологическая
 Gracey 9/10 – LM 209-210
 Кюрета пародонтологическая
 Gracey 11/12 – LM 211-212
 Кюрета пародонтологическая
 Gracey 13/14 – LM 213-214
 Кюрета пародонтологическая
 Gracey, мини 15/16 –
 LM 245-246M
 Кюрета пародонтологическая
 Gracey, мини 17/18 –
 LM 247-248M



Набор для осмотра

LM-DiagnoSet
С тонкими ручками LM 6651 Si
С утолщенными ручками LM 6651 XSi

Кассета
 на 5 инструментов – 6650
 Зеркало
 стоматологическое – LM25
 Зонд стоматологический –
 LM 5-8
 Зонд
 пародонтологический – 550B
 Экскаватор – 63-64
 Пинцет – 10A



Набор терапевтический (для работы с композиционными материалами)

LM-CompoSet
С тонкими ручками LM 6657 Si
С утолщенными ручками LM 6657 XSi

Кассета на 5 инструментов – 6650
 Гладилка – «обратная» гладилка –
 LM 444-445
 Гладилка-штокфер – LM 43-47
 Штокфер – LM 702-703
 Моделирующий инструмент –
 штокфер – LM 482-483
 Инструмент для удаления излишков
 пломбировочного материала –
 LM 784-794



LM-CompoKnife

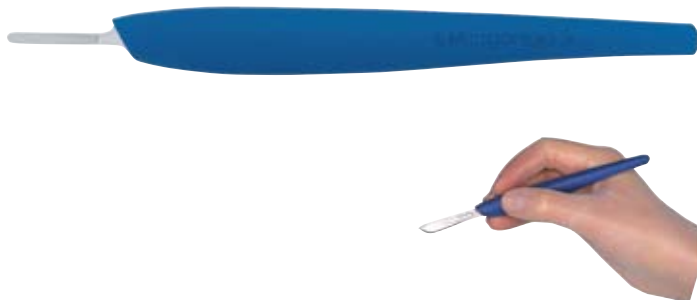
LM-CompoKnife
LM 9006



LM-ErgoHold 3 – ручка для скальпеля

Ручка для скальпеля LM-ErgoHold 3 LM 9003

- силиконовая ручка
- используется с лезвиями № 3



Держатель для насадок LM-MultiHolder PK I-II с насадками

Держатель для насадок LM-MultiHolder PK I LM 750-756



Держатель для насадок LM-MultiHolder PK II LM 752-754

- инструменты изогнуты под четырем
разными углами, что позволяет работать
даже на труднодоступных участках



Насадки для LM-MultiHolder

Скейлер для имплантатов LM-Implant Scaler

Используется для профессиональной
гигиены имплантатов
в наддесневой области.

- не повреждает поверхность титана

LM 7701 – 30 шт./уп.



Насадка для восстановления контактного пункта LM-Contact Former

Светопроводящая насадка
для восстановления контактного пункта.

- используется со всеми видами матриц
- не прилипает к композиционным
материалам

4 размера, 60 шт./уп.

LM 7622 XS
LM 7624 S
LM 7626 M
LM 7628 L

LM 7620 Набор, 4 вида матриц по 30 шт.



Ретрактор LM-Gingival Retractor

Обеспечивают оптимальные условия работы в придесневой зоне.

3 размера, 60 шт./уп.

LM 7502 S для резцов

LM 7504 M для премоляров

LM 7506 XL для моляров

LM 7500 Набор из 90 шт., по 30 шт. каждого вида



Пришеечные матрицы LM-Cervical Matrices

Используются для придания правильной анатомической формы поверхности пломбы в пришеечной области.

4 модели

LM 7602 для резцов

LM 7604 для клыков и премоляров

LM 7606 для моляров небольшого размера

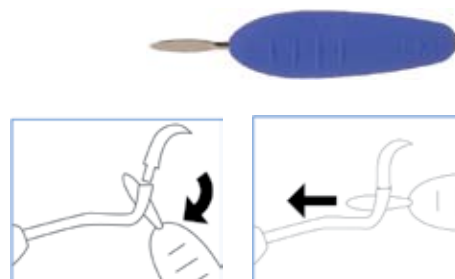
LM 7608 для моляров

LM 7600 Набор из 120 шт., по 30 шт. каждого вида



LM-MultiLever Нож для удаления насадок

Нож для удаления насадок LM-MultiLever LM 7550



Стартовый набор LM-Multiholder IntroKit

Стартовый набор LM-Multiholder IntroKit LM 7555K

В стартовый набор входят 2 держателя насадок (PK I и PK II) с ручками XSi, нож для удаления насадок и набор образцов всех имеющихся в ассортименте насадок – всего 48 шт., по 4 каждого размера.

Набор насадок также можно приобрести отдельно: LM7555.

Аппликаторы, кодовые кольца

Аппликаторы являются одноразовым расходным материалом!

– для обеспечения оптимального доступа к обрабатываемой поверхности аппликатор можно согнуть

Цветовая кодировка аппликаторов (три варианта: красный, синий, желтый) облегчает выполнение процедур, в ходе которых требуется использование нескольких препаратов.

Аппликатор, цвет – желтый
Brush Application Tip, yellow
LM 758Y



Аппликатор, цвет – синий
Brush Application Tip, blue
LM 758B



Аппликатор, цвет – красный
Brush Application Tip, red
LM 758R



Аппликаторы используются вместе с LM-BrushHolder (LM 481-758).

Кодовые кольца

Кодовые кольца
Code rings

LM 5000 голубой
LM 5001 зеленый
LM 5002 оранжевый
LM 5003 красный
LM 5004 желтый
LM 5005 черный
LM 5006 белый
LM 5007 коричневый
LM 5008 лиловый

– упаковка по 50 шт.



Удобные кассеты LM-Servo

Кассеты для инструментов

- изготовлены из исключительно прочного материала
- могут обрабатываться стандартными дезинфицирующими средствами, в мойках любого типа
- температура max 180°C/355°F
- цельные и легкие

Кассета для инструментов
LM-Servo 5
LM 6650

- рассчитана на 5 инструментов
- размеры 180 x 86 x 28 мм



Кассета для инструментов
LM-Servo 8
LM 6680

- рассчитана на 8 инструментов
- размеры 180 x 136 x 28 мм



Кодовые кнопки

Кодовые кнопки Code Buttons

Кодовые кнопки фиксируются в специальных пазах на кассете (по 3 с каждой стороны)

- продаются отдельно
- упаковка 20 шт.



LM 6000 синий



LM 6001 зеленый



LM 6002 оранжевый



LM 6003 красный



LM 6004 желтый



LM 6005 коричневый

Слюноотсос LM-Multiseptor

Multiseptor – удобный и простой в использовании слюноотсос

При использовании слюноотсоса LM-MultiSeptor операционное поле будет изолировано от слюны (с язычной и щечной стороны). Слюноотсос одинаково хорошо фиксируется на нижней и на верхней челюстях.

- слюноотсосу легко придать нужную форму
- не доставляет дискомфорта пациенту
- не мешает выполнению манипуляций
- оптимальный вариант при работе без ассистента

Слюноотсос LM-Multiseptor используется при реставрации зубов, при эндодонтическом лечении, в ортодонтии и ортопедии. Слюноотсос подключается ко всем стандартным аспирационным системам.

Соединительные элементы должны подвергаться холодной стерилизации.

**LM-MultiSeptor, 40 см
LM 2020**

**LM-MultiSeptor, 50 см
LM 2020A**

Запчасти

Трубки = 5 трубок (40 см) + пружина LM2021

Трубки = 5 трубок (50 см) + пружина LM2021A



Дезинфицирующее средство LM-ProColor

Эффективная защита

LM-ProColor – новое дезинфицирующее средство для обработки ручного инструментария, не содержащее альдегида. Отличается широким спектром действия. Подходит для использования в ультразвуковых ваннах.

Безопасный концентрат длительного действия

LM-ProColor – это концентрат длительного действия с приятным ароматом. Из 2 литров концентрата вы получаете 100 литров раствора.

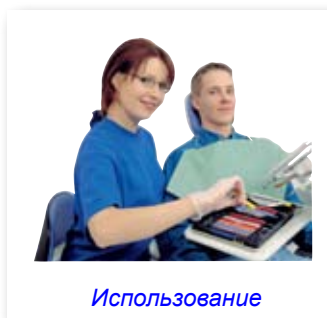
Спектр действия: оказывает бактерицидное (в т. ч. туберкулез), противогрибковое, противовирусное действие.

Дезинфицирующее средство LM-ProColor LM 4100

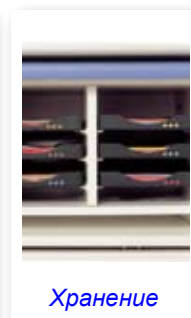
Концентрат 2 л



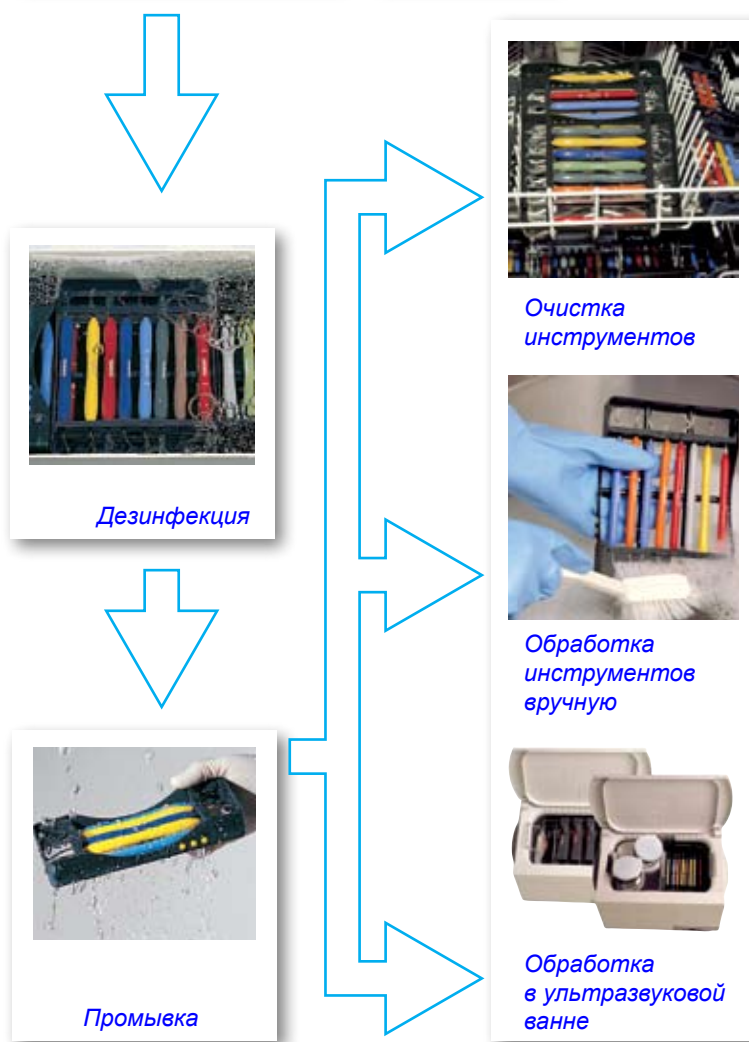
Цикл обслуживания



Использование



Хранение



1. Дезинфекция

С использованием дезинфицирующего средства LM-ProColor. Обратите особое внимание на точность дозировки и задание времени экспозиции. При использовании моечной машины пропустите пункты 1-5.

2. Промывка

Тщательно промойте инструменты под струей теплой воды.

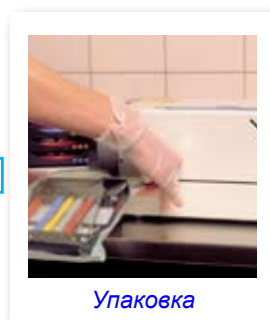
3. Очистка

В промывочной машине
Вручную: смойте видимые загрязнения теплой водой. Используйте мягкую щетку и моющее средство.

Дезинфицирующее средство LM-ProColor



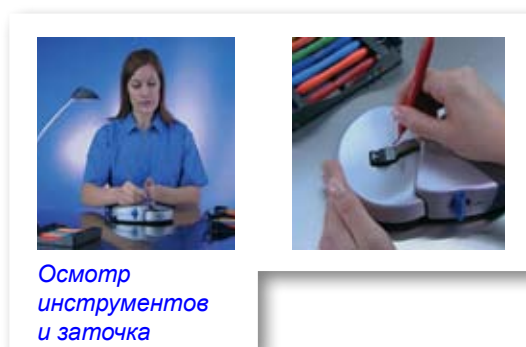
Стерилизация



Упаковка

Важно! – рекомендуется регулярно проводить профилактическое обслуживание оборудования

- соблюдайте правила эксплуатации оборудования
- соблюдайте дозировку и время экспозиции



Осмотр инструментов и заточка



Промывка



Сушка

Ультразвуковая ванна: поместите инструменты в кассету во избежание их повреждения.

4. Промывка

Тщательно промойте инструменты под струей теплой воды.

5. Сушка

Перед стерилизацией инструменты необходимо высушить.

6. Осмотр инструментов и заточка

Заточите, почините или замените инструменты в случае необходимости.

7. Упаковка

Запакуйте чистые инструменты перед стерилизацией.

8. Стерилизация

Автоклавирование: поместите чистые, сухие и правильно упакованные инструменты в автоклав.

Заточка инструментов

LM-RondoPlus

Инструменты, используемые для работы на твердых тканях зуба, быстро тупятся. Пародонтологические инструменты необходимо править после каждого использования. Заточка инструментов вручную занимает много времени. Кроме того, при таком способе заточки есть риск случайно деформировать рабочую часть инструмента. LM-instruments предлагает еще один способ заточить инструменты!

Быстро и просто

- простой способ – рабочая часть инструмента удерживается на месте в правильном положении. Вращается только точильный камень
- заточка одного инструмента занимает всего несколько секунд
- в комплект входит специальный обучающий CD-диск и подробная инструкция на русском языке

Универсально

- LM-RondoPlus предназначен для заточки и пародонтологических, и терапевтических инструментов
- им могут пользоваться и левши, и правши
- направление вращения шлифовального камня может быть изменено пользователем

Аккуратно и безопасно

- двухуровневый упор для инструментов. В верхнем положении производится заточка терапевтических инструментов, в нижнем положении – пародонтологических
- этот способ заточки помогает сохранить первоначальную форму рабочей части

Заточка производится мелкозернистым шлифовальным камнем (зернистость 400), поэтому износ инструмента при этом практически исключен. Шлифовальные камни с большей и меньшей зернистостью можно приобрести в качестве запасных.

Шлифовальный камень для заточки инструментов

LM-RondoPlus

LM 8600

В комплект входят: машинка для заточки, педаль ногого управления, шлифовальный камень для заточки инструмента (зернистость 400), 2 тестера LM-Fingo, 5 наждачных полосок, CD и инструкция.

Запасные части

Шлифовальный камень

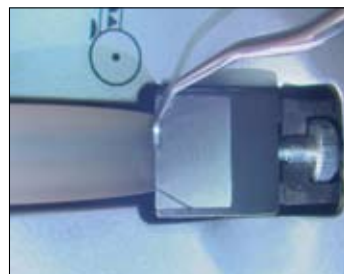
Зернистость 600 (код по ISO – белая) – LM 8660

Зернистость 400 (код по ISO – серая) – LM 8640

Зернистость 320 (код по ISO – черная) – LM 8632

Педадь ногого управления – LM 8630

Наждачные полоски, 5 шт. – LM 8550



Тестер LM-Fingo

Остроту заточки инструмента можно проверить с помощью специального пластикового тестера LM-Fingo.

Тестер, 2 шт.

LM-Fingo

LM 8602

Тестер, 6 шт.

LM-Fingo

LM 8606



Ультразвуковые устройства

Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня и эндодонтического лечения LM-PowerHand HP/LM-PowerHand HP Light

Эргономичность и отличные рабочие характеристики

Эргономичный и простой в использовании скейлер LM-PowerHand удобен в работе.

Уход

Поверхности скейлера LM-PowerHand легко очищаются. Все ручки и кнопки устройства могут обрабатываться в автоклаве. Силиконовое покрытие LM-ErgoGrip легко снимается для последующей стерилизации.

Универсальность и мобильность

Кроме модели, которая подключается к стационарной линии подачи воды, существует вариант, оснащаемый съемным диспенсером. Диспенсер LM-Solo рассчитан на одну емкость, LM-Duo – на две, что позволяет использовать несколько растворов во время приема. Сняв диспенсер, прибор без труда можно перенести из одного кабинета в другой. LM-PowerHand оснащен также функцией Endo, позволяющей снизить мощность до 50%.

Пьезоэлектрическое устройство LM-PowerHand с наконечником LM-PowerHand с подсветкой рабочего поля LM-PowerHand with LM-PowerHand HP Light LM 10090



Пьезоэлектрическое устройство LM-PowerHand с наконечником LM-PowerHand LM-PowerHand with LM-PowerHand HP LM 10091

LM-ProPower SteriKit LM 10080

Надежная и безопасная система подачи стерильных растворов, позволяющая полностью отказаться от централизованной подачи воды с установки. Для эндодонтического лечения можно воспользоваться одним из 8 предлагаемых наконечников.

SteriKit оснащена системой ирригации, полностью заменяющей дорогостоящий перистальтический насос.

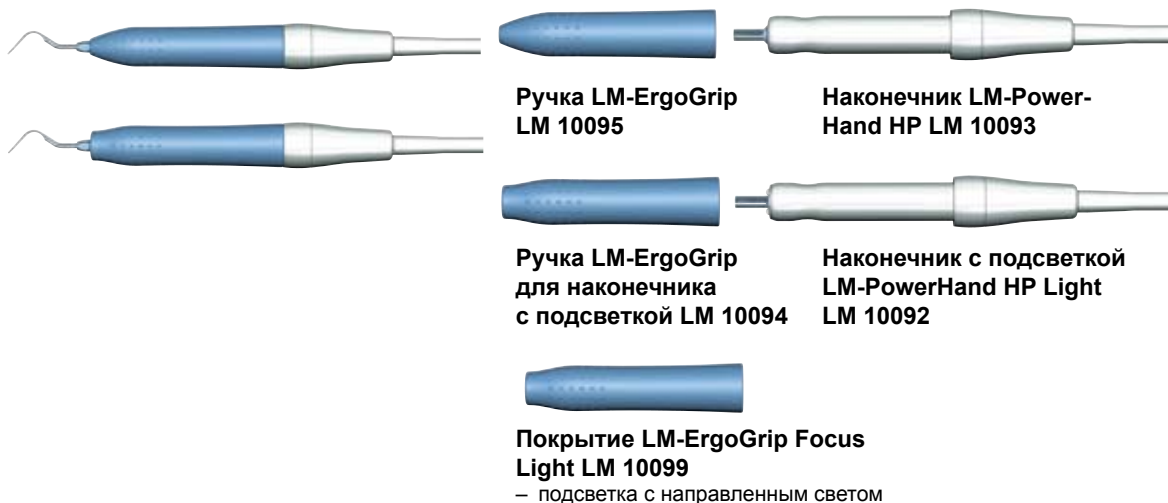
SteriKit подходит для любого скейлера Amdent или LM. Более подробная информация представлена на странице 62.



NEW

Наконечник LM-PowerHand и съемная автоклавируемая силиконовая ручка LM-ErgoGrip

Форма наконечника обеспечивает оптимальный захват, сам наконечник не выскальзывает из рук.



LM-PowerHand HP – герметичный наконечник. Благодаря большому диаметру его удобно держать в руках. Гладкая поверхность легко очищается.

Наконечник выпускается в двух вариантах: с подсветкой и без нее. В комплект поставки входит сменная силиконовая ручка.

LM-ErgoGrip – съемная автоклавируемая ручка. Мягкий материал, из которого она изготовлена, гасит вибрацию. Ручка надежно закрывает металлические элементы наконечника, обеспечивая теплоизоляцию. Это помогает предотвратить возникновение у врача т. н. туннельного синдрома (CTS - carpal tunnel syndrome), когда в результате неправильного положения рук ущемляется срединный нерв. Существуют три варианта ручки: LM-ErgoGrip для наконечников без подсветки, LM-ErgoGrip Light для наконечников с подсветкой и LM-ErgoGrip Focus Light для наконечников с подсветкой направленным светом.

В комплект (код LM 10090 и LM 10091) входят устройство с наконечником, 1 держатель наконечника, 3 силиконовых ручки LM-ErgoGrip (LM 10090 – 2 ручки LM-ErgoGrip Light и 1 LM-ErgoGrip Focus Light), 3 насадки, 3 универсальных ключа, 1 моментный ключ, 3 силиконовых кнопки и 3 силиконовых ручки, 1 педаль ногового управления.

Технические характеристики

LM-PwerHand с наконечником LM-PowerHand Light (с подсветкой)

Д x Ш x В	205 мм x 132 мм x 55 мм
Вес	1400 г
Напряжение	100/115/230 В
Мощность	Max 10 Вт, 24-28 кГц
Подача воды/давление	0,1-1,0 МПа
Потребление воды	1-50 мл/мин

LM-PwerHand с наконечником LM-PowerHand

Д x Ш x В	205 мм x 132 мм x 55 мм
Вес	1400 г
Напряжение	100/115/230 В
Мощность	Max 10 Вт, 24-28 кГц
Подача воды/давление	0,1-1,0 МПа
Потребление воды	1-50 мл/мин

Диспенсер LM-Solo

Объем контейнера	125 мл и 250 мл
Мест для контейнера	1
Тип контейнера	Автоклавируемый прозрачный контейнер 125 мл и 250 мл Автоклавируемый контейнер, защищенный от УФ-излучения

Диспенсер LM-Duo

Объем контейнера	125 мл и 250 мл
Мест для контейнера	2
Тип контейнера	Автоклавируемый прозрачный контейнер 125 мл и 250 мл Автоклавируемый контейнер, защищенный от УФ-излучения



Насадки

Новая серия насадок для пьезоэлектрического устройства

- ультратонкие насадки обеспечивают лучший доступ к обрабатываемой поверхности и меньше закрывают обзор рабочего поля
- насадки изготовлены из исключительно прочного материала – стального сплава LM-DuraGradeMax
- предлагается полный спектр насадок – пародонтологические, эндодонтические, насадки для хирургической эндодонтии и терапевтического лечения
- режим лечения обозначается кодом, что обеспечивает простой и безопасный выбор режима мощности
- насадки надежно фиксируются в наконечнике
- имеется возможность подключения безопасной системы работы для хирургической эндодонтии
- подходят для устройств Amdent и LM



- Удаление зубных отложений
- Минимально инвазивное препарирование
- Эндодонтия
- Хирургическая эндодонтия
- Специальные насадки
- Лечение с внешней подачей стерильного раствора



Код режима работы (мощности)

- Максимум 40%
Функция Эндо максимум 60%
- Максимум 70%
- Максимум 100%

Процедура удаления зубных отложений требует точности, поэтому большое значение имеет выбор инструмента.

Удаление зубного камня

PE-31 LM 100131

Для удаления наддесневых отложений с язычных, щечных и контактных поверхностей зуба.



PE-32 LM 100132

Для удаления наддесневых отложений с язычных и щечных поверхностей зуба.



PE-39 LM 100139

Для удаления наддесневых отложений с язычных и щечных поверхностей, универсальная насадка.



Универсальные насадки

PE-41A LM 100141A

Для удаления наддесневых отложений с язычных и щечных поверхностей, универсальная насадка.



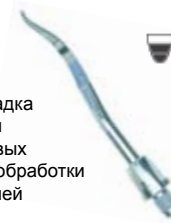
PE-37 LM 100137

Универсальная насадка, предназначена преимущественно для удаления поддесневых зубных отложений, обработки зоны фуркации корней и полирования зуба в наддесневой области.



PE-37L LM 100137L

Универсальная насадка с изгибом влево для удаления поддесневых зубных отложений, обработки зоны фуркации корней и полирования зуба в наддесневой области.



Насадки

Код режима работы (мощности)

Максимум 40%

Функция Эндо максимум 60%



Максимум 70%



Максимум 100%



Универсальные насадки

PE-37R LM 100137R

Универсальная насадка с изгибом вправо для удаления поддесневых зубных отложений, обработки зоны фуркации корней и полирования зуба в наддесневой области.



PE-41PF LM 100141PF

Для удаления наддесневых отложений с язычных, щечных и контактных поверхностей.



PE-41P LM 100141P

Для удаления наддесневых отложений с язычных и щечных поверхностей, универсальная насадка. Также подходит для работы в пародонтальных карманах.



PE-41AF LM100141AF

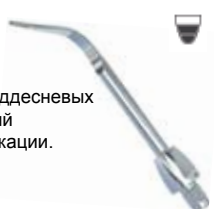
Для удаления наддесневых зубных отложений с язычных, щечных и контактных поверхностей, удаление нависающих краев пломб.



Пародонтология

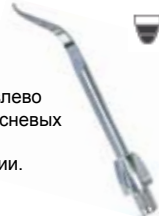
PE-33 LM 100133

Для удаления поддесневых зубных отложений и обработки фуркации.



PE-33L LM 100133L

Насадка с изгибом влево для удаления поддесневых зубных отложений и обработки фуркации.



PE-33R LM 100133R

Насадка с изгибом вправо для удаления поддесневых зубных отложений и обработки фуркации.



PE-38 LM 100138

Для удаления поддесневых зубных отложений с язычных и щечных поверхностей, обработки зоны фуркации корней и полирования зуба в наддесневой области.



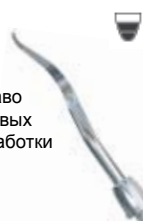
PE-38L LM 100138L

Насадка с изгибом влево для удаления поддесневых зубных отложений, обработки зоны фуркации корней и полирования зуба в наддесневой области.



PE-38R LM 100138R

Насадка с изгибом вправо для удаления поддесневых зубных отложений, обработки зоны фуркации корней и полирования зуба в наддесневой области.



PE-40 LM 100140

Для удаления поддесневых зубных отложений с язычных и щечных поверхностей в глубоких карманах и полирования зуба в наддесневой области.



PE-40L LM 100140L

Насадка с изгибом влево для удаления поддесневых зубных отложений в глубоких карманах и обработки зоны фуркации в области моляров.



PE-40R LM 100140R

Насадка с изгибом вправо для удаления поддесневых зубных отложений в глубоких карманах и обработки зоны фуркации в области моляров.



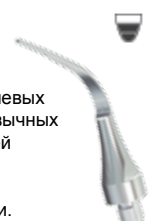
PE-40H LM 100140H

Для удаления поддесневых зубных отложений с язычной поверхности резцов в глубоких карманах.



PE-41PS LM 100141PS

Для удаления поддесневых зубных отложений с язычных и щечных поверхностей в глубоких карманах и полирования зуба в наддесневой области.



Насадки

Обработка имплантатов

IM-1 LM 100301, 4 шт. в упаковке

Для удаления зубных отложений с головки имплантата, протеза, фиксированного на нем. Наконечник покрыт специальным покрытием РЕЕК®, предотвращающим повреждение или изменение цвета имплантата. Используется вместе с держателем инструмента IH-1 или IH-2.



IM-2 LM 100302, 4 шт. в упаковке

Рабочая часть с изгибом для работы в труднодоступных местах. Используется вместе с держателем инструмента IH-1 или IH-2.



Минимально инвазивное препарирование

С помощью насадок с алмазным покрытием можно выполнить препарирование, максимально сохраняя окружающие здоровые ткани зуба. Насадки также используются для препарирования фиссур. Небольшой диаметр наконечника позволяет использовать его на детском приеме. Низкий уровень шума по сравнению с вращающимися инструментами снизит уровень тревожности пациентов.

MI-1 LM 100601

Прямая насадка, преимущественно для обработки резцов и других доступных поверхностей.



MI-2 LM 100602

Слабо изогнутая насадка, для обработки язычных и щечных поверхностей моляров.



MI-3 LM 100603

Изогнутая насадка для обработки язычных, щечных и дистальных поверхностей.



MI-4 LM 100604

Сильно изогнутая насадка для обработки язычных, щечных и дистальных поверхностей моляров и работы в области фуркации.



Эндодонтия

Ультразвуковые насадки прекрасно зарекомендовали себя при удалении штифтов, дентиклей, обнаружении и расширении устьев корневых каналов, препарировании каналов, удалении сломанных инструментов и очистке обработанных каналов.

Полость зуба

EN-1 LM 100201

Насадка со сферическим кончиком. Используется для удаления коронок, мостовидных протезов и штифтов, фиксированных цементами различных типов.



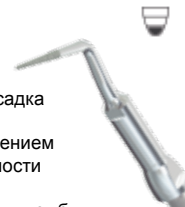
EN-2 LM 100202

Насадка с рабочей частью в виде усеченной сферы (с алмазным напылением). Используется для препарирования дентиклей, расположенных на дне полости зуба. По сравнению с использованием ротационных инструментов риск перфорации минимален. Длина насадки 17 мм.



EN-3 LM 100203

Универсальная насадка конической формы с алмазным напылением используется в полости зуба для удаления дентиклей и старых пломб. Также используется для обнаружения скрытых устьев. Длина насадки 17 мм.



EN-4 LM 100204

Насадка с алмазным напылением используется для удаления дентина, для сглаживания углов, обеспечения доступа к каналу MB-2, для быстрой и тщательной очистки полости зуба. Длина насадки 16 мм.



EN-12 LM 100212

Плоская насадка с алмазным напылением, предназначена для удаления дентиклей и старых пломб из полости зуба. По сравнению с использованием ротационных инструментов риск перфорации минимален. Длина насадки 17 мм.



Насадки

Код режима работы (мощности)

Максимум 40%

Функция Эндо максимум 60%



Максимум 70%



Максимум 100%



Препарирование каналов

EN-5 LM 100205

Предназначена для работы в коронковой и апикальной части канала. Может использоваться для удаления штифтов, расширения обызвестленных каналов, удаления цементных пломб, удаления сломавшихся инструментов и других внутриканальных препятствий. Длина 17 мм.



EN-6 LM 100206

В основном используется для работы в коронковой части корневого канала для препарирования вокруг штифта. Также может использоваться для прохождения обызвестленных каналов. Насадка с ирригацией. Длина насадки 19 мм.



EN-7 LM 100207

Область использования и форма те же, что у EN-5, но длиннее на 2 мм. Используется для работы в коронковой, средней и апикальной третях канала. Длина 19 мм.



EN-8 LM 100208

Область использования и форма те же, что у EN-5, но длиннее на 7 мм. Используется для работы в коронковой, средней и апикальной третях канала. Длина 24 мм.



EN-13 LM 100213

Насадка с алмазным напылением используется в комбинации с держателем инструментов IH-1, IH-2, IHS-1 или IHS-2. Для работы в коронковой, средней и апикальной частях канала. Предназначена для удаления штифтов, расширения обызвестленных каналов, удаления цементных пломб, удаления сломанных инструментов и других внутриканальных препятствий. Длина 17 мм.



EN-14 LM 100214

Используется в комбинации с держателем инструментов IH-1, IH-2, IHS-1 или IHS-2. Используется как плаггер для латеральной (боковой) конденсации гуттаперчи. Длина 25 мм.



EN-15 LM 100215

Используется в комбинации с держателем инструментов IH-1, IH-2, IHS-1 или IHS-2.

Служат для озвучивания растворов, введенных в канал. Эффект кавитации обеспечивает высокое качество очистки стенок канала. Длина 25 мм.



Извлечение сломанных инструментов

Насадки **EN-9**, **EN-10** и **EN-11** сделаны из титана и не имеют алмазного покрытия. Они не ломаются даже при приложении избыточной силы. Небольшой диаметр позволяет использовать насадку в апикальной части корневого канала. В основном предназначены для изоляции и извлечения сломанных инструментов. Даже сломанный плотно застрявший в апикальной части корня инструмент легко удаляется.

EN-9 LM 100209

Длина 20 мм.



EN-10 LM 100210

Длина 24 мм.



EN-11 LM 100211

Длина 27 мм.



Внимание! Все эндодонтические насадки очень хрупки и в случае неправильного использования или при работе с приложением избыточной силы могут сломаться. Соблюдайте рекомендованный режим мощности и помните о том, начало работы рабочей поверхности насадки с поверхностью зуба.

Держатели файлов и инструментов

FH-1, FH-2 и AP-3 являются держателями для ручных файлов. Служат для озвучивания растворов, введенных в канал. Эффект кавитации обеспечивает высокое качество очистки стенок канала.

FH-1 LM 100401

70°



FH-2 LM 100402

90°



FH-3 LM 100403

110°



Держатели файлов и инструментов

ИН-1 LM 100404

Держатель насадок для ухода за имплантами и насадок AP-1 и AP-2 для хирургической эндодонтии. Также в комбинации с этим держателем могут использоваться эндодонтические файлы и другие инструменты, диаметр которых равен 0,8 мм. 125°



Мощность – см. требования выбранного инструмента

ИН-2 LM 100405

Форма и область применения такие же, как у ИН-1. 100°



Мощность – см. требования выбранного инструмента

Хирургическое эндодонтическое лечение

Насадки с алмазным напылением используются для раскрытия и очистки корневых каналов при хирургическом эндодонтическом лечении.

AP-1 LM100507

Используется в комбинации с держателем инструментов ИН-1, ИН-2, ИНс-1 или ИНс-2. В комплект входят 4 насадки.

Диаметр 0,3-0,8 мм. 110°



AP-2 LM 100508

Более тонкая насадка, чем AP-1, поэтому подходит для работы на корнях меньшего размера.

В комплект входят 4 насадки.

Диаметр 0,5 мм. 100°



AP-3 LM 100501

Универсальная насадка, может использоваться на всех зубах. Рабочая часть насадки покрыта алмазным напылением (3 мм), что позволяет эффективно препарировать зуб.

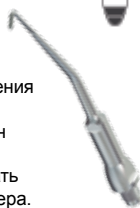
Диаметр 0,5 мм. 80°



AP-4 LM 100502

Форма и область применения такие же, как у AP-3, но диаметр насадки равен 0,7 мм, поэтому ей рекомендуется работать на корнях большого размера.

80°



AP-5 LM 100503

Насадка предназначена для работы на корнях моляров верхней челюсти (справа) и нижней челюсти (слева).

Диаметр 0,5 мм. 75°



AP-6 LM 100504

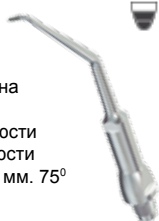
Насадка предназначена для работы на корнях моляров верхней челюсти (справа) и нижней челюсти (слева).

Диаметр 0,5 мм. 110°



AP-7 LM 100505

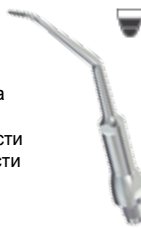
Насадка предназначена для работы на корнях моляров верхней челюсти (слева) и нижней челюсти (справа). Диаметр 0,5 мм. 75°



AP-8 LM 100506

Насадка предназначена для работы на корнях моляров верхней челюсти (справа) и нижней челюсти (слева).

Диаметр 0,5 мм. 110°



Внимание!

Все насадки для хирургической эндодонтии очень хрупки и в случае неправильного использования или при работе с приложением избыточной силы могут сломаться. Соблюдайте рекомендованный режим мощности и помните о том, что начало работы возможно только после контакта рабочей поверхности насадки с поверхностью зуба.

Насадки 3-8 также выпускаются в варианте с внешней подачей стерильного раствора. См. стр. 62.

Насадки

Код режима работы (мощности) Максимум 40%  Максимум 70%  Максимум 100% 
 Функция Эндо максимум 60%

Специальные насадки

Пьезоэлектрическое устройство может использоваться не только для удаления зубных отложений и работы в корневых каналах. Ультразвуковыми насадками можно снимать коронки и конденсировать амальгаму. Ими также можно работать при фиксации коронок и вкладок с использованием жидкотекучих цемента, обладающих тиксотропными свойствами.

SP-34 LM 100734

Для удаления коронок и вкладок.



SP-34S LM 100734S

Форма и область применения такие же, как у SP-34, но диаметр меньше, что позволяет работать в труднодоступных местах.



SP-35 LM 100735

Используется для конденсации амальгами.



SP-35A LM 100735A

Используется для фиксации коронок и вкладок с использованием жидкотекучих цемента, обладающих тиксотропными свойствами.



SP-35B LM 100735B

Область использования и форма те же, что у SP-35A.



SP-35C LM 100735C

Область использования и форма те же, что у SP-35A.



Лечение с внешней подачей стерильного раствора

APs-3 LM 100803

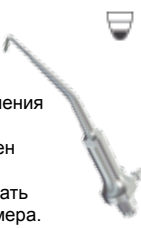
Универсальная насадка для системы с внешней подачей стерильного раствора, может использоваться на всех зубах. Рабочая часть насадки покрыта алмазным напылением (3 мм), что позволяет эффективно препарировать зуб.

Диаметр 0,5 мм. 80°



APs-4 LM 100804

Форма и область применения такие же, как у AP-3, но диаметр насадки равен 0,7 мм, поэтому ей рекомендуется работать на корнях большого размера. Насадка для системы с внешней подачей стерильного раствора. 80°



APs-5 LM 100805

Насадка для системы с внешней подачей стерильного раствора для работы на корнях моляров верхней челюсти (справа) и нижней челюсти (слева).

Диаметр 0,5 мм. 75°



APs-6 LM 100806

Насадка для системы с внешней подачей стерильного раствора для работы на корнях моляров верхней челюсти (справа) и нижней челюсти (слева).

Диаметр 0,5 мм. 110°



APs-7 LM 100807

Насадка для системы с внешней подачей стерильного раствора для работы на корнях моляров верхней челюсти (слева) и нижней челюсти (справа). Диаметр 0,5 мм. 75°



APs-8 LM 100808

Насадка для системы с внешней подачей стерильного раствора для работы на корнях моляров верхней челюсти (слева) и нижней челюсти (справа).

Диаметр 0,5 мм. 110°



IHs-1 LM 100801

Держатель насадок AP-1 и AP-2 для системы с внешней подачей стерильного раствора. Также в комбинации с этим держателем могут использоваться эндодонтические файлы и другие инструменты, диаметр которых равен 0,8 мм. 125°

Мощность – см. требования выбранного инструмента.

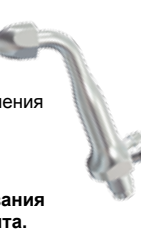


IHs-2 LM 100802

Форма и область применения такие же, как у IH-1.

100°

Мощность – см. требования выбранного инструмента.



НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ LM-ACTIVATOR

ВИКТОРОВ А.Н.

врач-ортодонт, клиника «Райден»

По данным эпидемиологического обследования детей, проведенного в России в период с 1995 по 1998 год – 78% детей до 12 лет имеют пораженные кариесом постоянные зубы (КПУ = 2.91) (письмо МЗ РФ № 2510\1094-04-32). При этом, по данным этого же исследования, – распространенность зубочелюстных аномалий у детей до 14 лет достигает 60%. По данным ВОЗ, 92% населения земного шара не умеют чистить зубы.

В этих условиях при подготовке к проведению ортодонтического лечения вопросы обучения гигиене полости рта проявляются особенно остро, поскольку родители зачастую занимаются ими неохотно или же не имеют достаточного количества времени. Как следствие этого, на эмали прорезывающихся или уже прорезавшихся постоянных зубов, появляются очаги деминерализации как на вестибулярной поверхности зубов, так и на небной (язычной). Такие условия существенно затрудняют ортодонтическое лечение на съемных одно- или двухчелюстных аппаратах, поскольку данные аппараты имеют опору на эмаль зубов как пластмассовым базисом, так и различными металлическими конструкциями: кламперами, ретракционной дугой и т.д. и обладают в известной степени пружинящими свойствами. Все это может привести к повреждению деминерализованной эмали. Применение LM-активаторов может изменить ситуацию в лучшую сторону.

Трейнер LM-Activator был разработан финскими специалистами для раннего ортодонтического вмешательства. Он за счет использования и перераспределения силы мышц челюстно-лицевой области помогает прорезывающимся зубам занять более правильное положение. LM-Activator рекомендуется использовать как во временном, так и постоянном прикусе, но особенно активное его влияние проявляется в период сменного прикуса. Конструктивно LM-Activator сделан из биосовместимого сили-

кона, упругие свойства которого и используются, например, при выравнивании скученности зубов и их ротации. Высокие стенки трейнера и углубления для зубов от I премоляра с одной стороны до I премоляра с другой на верхнем и нижнем зубных рядах помогают зубам принять правильное положение при их прорезывании. Лингвальные кромки, в свою очередь, помогают пациенту расположить трейнер на нижней челюсти в нужном положении. Все выше перечисленные свойства LM-Activator позволяют использовать его и в качестве каппы для реминерализующей терапии. Еще в 1997 году Федоров Ю.А. с соавторами доказал, что проведение реминерализующей терапии с помощью зубной пасты «Жемчуг» («Новый Жемчуг»), которая содержит глицерофосфат кальция, способствует минерализации эмали и дентина зубов. В стоматологической клинике «Райден», по показаниям, осуществляется применение LM-Activator совместно с зубной пастой «Жемчуг», что позволяет проводить и ортодонтическое лечение, и реминерализующую терапию. В таком случае наблюдение пациента ведут и детский врач-стоматолог, и врач-ортодонт. В таком случае пациент тщательно чистит зубы, наносит зубную пасту на трейнер и надевает его на 10-15 минут. У маленьких детей время ношения трейнера с зубной пастой может быть сокращено до 5-7 минут, но в таком случае необходимо проведение двух таких процедур (Федоров Ю.А. с соавт., 1997 г.). По окончании процедуры рот и LM-Activator тщательно прополаскиваются, и после аппликации пациенту не рекомендуется прием пищи в течение 1 часа. Результаты лечения такой методикой можно видеть на фотографиях. Таким образом, применение LM-Activator, при наличии очагов деминерализации эмали, как ортодонтического аппарата, так и как каппы для реминерализационной терапии, обуславливает его более широкое применение, по сравнению с классической съемной техникой.



Пациентка Л., начало лечения – март 2005 года и май 2006 года

Применение LM-Activator с целью профилактики и лечения формирующейся аномалии прикуса

СПЕЦАКОВ Д.А., врач-стоматолог-ортодонт,
Городской пародонтологический центр «ПАКС», Санкт-Петербург

В настоящее время среди пациентов возрастает спрос на профилактические аспекты ортодонтического лечения. Наиболее распространенными причинами возникновения зубочелюстных аномалий у детей являются вредные привычки (ротовое дыхание, сосание пальца, языка, щек). Они способствуют развитию парафункции мышц, смещению нижней челюсти, вызывают нарушение положения отдельных зубов и прикуса в различных плоскостях. В детском возрасте с большей вероятностью возможно достичь нормализации как зубных, мышечных, так и суставных компонентов зубочелюстной системы.

Изменение положения зубов без устранения вредной привычки не будет стабильным. Вероятность возникновения рецидива возрастает. Если же удастся устранить первопричину, то можно рассчитывать на долгосрочную стабильность результата лечения.

Одним из наиболее простых, и в то же время эффективных, аппаратов для профилактики и лечения патологии прикуса является LM-Activator. Его применение на разных этапах формирования патологии позволяет устранить этиологические факторы, приводящие к развитию патологии прикуса, будь то вредная привычка, дисфункциональные нарушения или неравномерное развитие челюстно-лицевой области. Профилактическое действие LM-Activator наиболее выражено у детей.

Ротовое дыхание и неправильное глотание также являются важным звеном в формировании патологии прикуса. Тренировка носового дыхания во время ношения LM-Activator помогает разрушить цепь патологических влияний, позволяя решить всю проблему, и при своевременном применении позволяет избежать более дорогостоящего лечения.

Аппарат удобен в использовании. Его ношение не сильно обременит ребенка и его родителей, поскольку ношение аппарата преимущественно ночное, а днем же ношение

его превращено в игру и будет интересно и безопасно для маленького пациента.

В сменном прикусе LM-Activator способствует прорезыванию постоянных зубов в нужное положение, стимулирует рост челюсти, если есть задержка роста, а также начинает «разравнивать» зубные ряды.

Бытует мнение, что в случае раннего удаления молочного зуба нельзя использовать эластопозиционеры, т.к. это может привести к закрытию пространства для постоянного зуба. Однако это не совсем верно. Существует возможность введения в состав аппарата дополнительных элементов, которые будут препятствовать закрытию пространства во время ношения аппарата. Также возможно при помощи дополнительных проволочных элементов, вводимых в состав LM-Activator, осуществлять перемещение зубов в определенных пределах (деротация; закрытие трем, диастем и т.п.).

Таким образом, можно рекомендовать LM-Activator для профилактики развития патологии прикуса в период раннего и позднего сменного прикуса, а также для лечения некоторых видов зубочелюстнолицевых аномалий. LM-Activator может использоваться как в комплексном лечении в комбинации с другими лечебными аппаратами, так и отдельно; как на подготовительных этапах, так и в качестве основного метода лечения.



Использование дополнительных проволочных элементов в составе аппарата



Пациент Р., 10 лет, до лечения



Пациент Р., через 6 месяцев после начала лечения



Пациент В., 9 лет, до лечения



Пациент В., через 8 месяцев после начала лечения

Опыт комбинированного лечения мезиальной окклюзии с помощью LM-Activator

СПЕЦАКОВ Д.А., врач-стоматолог-ортодонт,
Городской пародонтологической центр «ПАКС», Санкт-Петербург

Распространенность мезиального прикуса, по данным разных авторов составляет от 12 до 13% (Хорошилкина Ф.Я., Щербаков А.С.) среди всех зубочелюстных аномалий. Во многом это связано с недостаточной профилактикой и трудностью лечения данной патологии. Несмотря на то, что мезиальный прикус формируется в детстве, наибольшее количество эстетических жалоб отмечено у пациентов в возрасте от 16 до 25 лет. Это связано с появлением стойкой, выраженной мотивации к лечению – социальная адаптация, межличностные отношения.

Тем не менее, наиболее благоприятным периодом для начала борьбы с формирующимся мезиальным прикусом аппаратным методом является 6-9 лет. В этиологии мезиоокклюзии важное значение имеет ранняя потеря фронтальных зубов на верхней челюсти. В результате отсутствия перекрытия нижних резцов верхними рост нижней челюсти в длину сопровождался беспрепятственным выдвиганием ее кпереди. В 6-7 лет начинается прорезывание резцов, поэтому своевременное и адекватное лечение позволит устранить обратное резцовое перекрытие, что будет являться первым шагом к победе над мезиальным прикусом.

Лечение мезиального прикуса может проводиться на разных стадиях формирования данной патологии. Выбор средств для коррекции данной патологии достаточно велик: от съемных одно- и двучелюстных аппаратов до аппаратно-хирургического лечения. Одним из наиболее простых аппаратов является LM-Activator.

Мезиальный прикус является противопоказанием к лечению с помощью LM-Activator. Однако это в большей степени верно для скелетной формы аномалии. Мы решили попробовать использовать LM-Activator для коррекции сагиттальной дизокклюзии с обратным резцовым пере-

крытием у ребенка в возрасте 5 лет, в комбинации с ношением подбородочной пращи.

Применение LM-Activator на разных этапах формирования патологии в сочетании с дополнительными приспособлениями позволяет скорректировать имеющуюся патологию.

Однако следует отметить, что применение LM-Activator для коррекции мезиального прикуса имеет много ограничений и не рекомендуется для лечения скелетных форм мезиального прикуса.

Клинический случай:

Пациентка А., 5 лет. Временный прикус, мезиоокклюзия, соотношение по 5-м зубам I-III класса по Энгля, обратное соотношение резцов верхней челюсти и нижней челюсти, установка резцов в положение прямого прикуса невозможно (рис. 1, 2, 3). Принимая во внимание возраст пациентки и скорое начало прорезывания первых моляров и первых резцов, было решено начать комбинированное лечение с использованием LM-Activator и подбородочной пращи. Ношение аппаратов осуществлялось одновременно, в режиме – ночь + 2 часа днем.

Через 4 месяца после начала лечения отмечается появление прямого соотношения резцов верхней челюсти и нижней челюсти (рис. 4, 5, 6).

А через 8 месяцев после начала лечения появляется минимальное, но правильное соотношение резцов верхней челюсти и нижней челюсти. Перекрытие нижних резцов верхними составило примерно 1,5-2 мм (рис. 7, 8, 9).

В дальнейшем пациентке было рекомендовано продолжить ношение LM-Activator в комбинации с подбородочной пращей до момента прорезывания постоянных резцов. После этого необходимо откорректировать план лечения.



Рис. 1, 2, 3



Пациент С., 5 лет, до лечения



Рис. 4, 5, 6



Пациент С., через 4 месяца после начала лечения



Рис. 7, 8, 9



Пациент С., через 8 месяцев после начала лечения



Использование LM-Activator при лечении дистальной окклюзии

СПЕЦАКОВ Д.А., врач-стоматолог-ортодонт,
Городской пародонтологической центр «ПАКС», Санкт-Петербург

LM-Activator возможно применять для профилактики и лечения многих аномалий и деформаций ЧЛО, в том числе дистальной окклюзии у детей и подростков во временном, сменном и постоянном прикусе. Лечебный эффект оказывается за счет активации роста нижней челюсти, устранения вредных привычек и нормализации функции мышц челюстно-лицевой области. При использовании LM-Activator тренируется не только круговая мышца рта, но и мышцы, отвечающие за выдвигание нижней челюсти, в результате позиционирования ее в положение передней окклюзии. Известно, что для детей имеющих дистальную окклюзию зубных рядов характерно слабое развитие круговой мышцы рта. Слабая круговая мышца рта не оказывает достаточного давления на фронтальную группу зубов верхней челюсти. В результате несмыкания губ и ротового дыхания нарушается герметичность ротовой полости, исчезает отрицательное давление, изменяется положение языка, что приводит к сужению верхнего зубного ряда и закрепляет дистальное положение нижней челюсти. Другой известной проблемой является вялое жевание, причиной формирования которого часто является, искусственное вскармливание. Формирование дистальной окклюзии у детей, находившихся на искусственном вскармливании,

наблюдается более чем в 2 раза чаще, чем у детей, находившихся на естественном вскармливании. Вялое жевание, отсутствие в рационе грубой клетчатки, излишняя кулинарная обработка, приводят к снижению функции жевания и, как следствие, к нарушению формирования прикуса, увеличивая риск возникновения заболеваний желудочно-кишечного тракта. Достаточная нагрузка на мышцы, выдвигающие нижнюю челюсть, – это дополнительный «фактор» роста нижней челюсти. При необходимости, лечение дистального прикуса с применением LM-Activator можно сочетать с ношением губного бампера в следующем режиме: днем ношение губного бампера, ночью – LM-Activator. Если же используется только LM-Activator, то помимо ночного ношения следует добавить два часа дневного ношения. Контролировать выполнение ребенком миогимнастических упражнений не под силу не только доктору но зачастую и родителям. Игровая форма лечения с помощью LM-Activator позволяет заинтересовать маленького пациента в ношении аппарата и достижении хорошего результата. Помимо всего прочего, ношение LM-Activator устраняет вредные привычки (ротовое дыхание, сосание пальца, нижней губы), также являющиеся важными факторами развития дистальной окклюзии.



Пациент В., 14 лет. До лечения, через 4 и через 6 месяцев ношения аппарата



Пациент Р., 10,5 лет. До лечения



Пациент Р., 10,5 лет. Через 6 месяцев ношения LM-Activator

Применение LM-Activator на этапе лечения мышечно-суставной дисфункции ВНЧС

СПЕЦАКОВ Д.А., врач-стоматолог-ортодонт,
Городской пародонтологического центра «ПАКС», Санкт-Петербург

«Планировать ортодонтическое лечение нужно исходя из центрального соотношения челюстей» (Хватова В.А.). Но при зубочелюстно-лицевых аномалиях центральное соотношение челюстей нередко отличается от центральной окклюзии. Нарушение прикуса, аномалия положения отдельных зубов, некорректная реставрация окклюзионных поверхностей приводит к тому, что в положении центрального соотношения выявляются преждевременные контакты зубов, которые необходимо устранить до начала ортодонтического лечения. Сохранение преждевременных контактов может привести к возникновению мышечно-суставной дисфункции ВНЧС. Если же нарушение функции сустава уже присутствует, то не всегда удается сразу выявить истинное центральное соотношение челюстей. В таких случаях, для перестройки мышечных и суставных рефлексов используются суставные окклюзионные каппы. Перед началом ношения капп обычно производится избирательное шлифование эмали, позволяющее устранить имеющиеся супраконтакты. Использование суставных капп позволяет нормализовать тонус жевательных мышц и «перепрограммировать» сустав. В некоторых случаях для этих целей можно использовать функциональный аппарат фирмы LM-Instruments – LM-Activator. Применение этого аппарата целесообразно в тех случаях, когда искомое нами положение центрального соотношения челюстей совпадает с таковым, запрограммированным в LM-Activator. Помимо воздействия на ВНЧС LM-Activator оказывает нивелирующее воздействие на зубные ряды нижней и верхней челюстей, что, несомненно, облегчит дальнейшее лечение на несъемной технике и делает его более комфортным и быстрым.

Клинический случай:

Пациентка С., 27 лет. Пришла на прием по направлению стоматолога-терапевта из-за сложностей в проведении реставраций зубов, а именно, резких болезненных ощущений в области ВНЧС при необходимости долго находиться с широко открытым ртом.

При сборе жалоб пациентка отмечала появление болезненности в области ВНЧС при длительном открывании рта (на приеме у стоматолога), щелканье при открывании рта, периодические головные боли. Предъявляла жалобы на ночное скрежетание зубами. Из анамнеза было выяснено, что травм челюстно-лицевой области не было.

При осмотре были выявлены следующие признаки мышечно-суставной дисфункции ВНЧС: безболезненное, ограниченное открывание рта, щелканье в ВНЧС слева при широком открывании рта, симптом девиации, затруднение смещения нижней челюсти влево. Тонус жевательных мышц повышен. Прикус 2 класс 2 подкласс по Энгля, глубокое резцовое перекрытие, смещение центральной линии нижней челюсти влево. Определяется выраженная травматическая окклюзия.

При обследовании пациентки использовался артикулятор для выявления истинного центрального соотно-

шения челюстей, на основании чего и был сделан вывод о необходимости выдвигения нижней челюсти и фиксации этого положения при последующем лечении на несъемной аппаратуре.

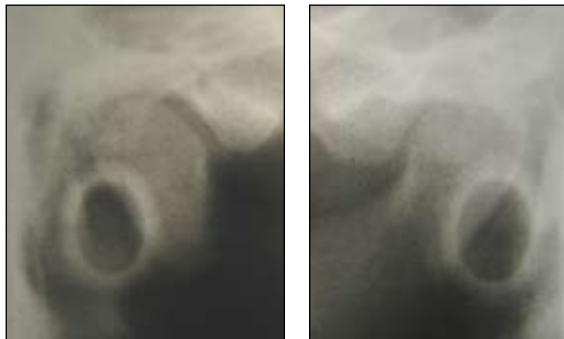
Первым этапом лечения было проведено избирательное шлифование эмали в области травматических узлов. Далее было решено использовать LM-activator для нормализации положения нижней челюсти, устранения гипертонуса жевательных мышц и бруксизма, а также для разгрузки ВНЧС.

Рекомендованный режим применения аппарата – ночное ношение. Пациентка наблюдалась один раз в месяц в течение полугода.

Со слов пациентки, ношение аппарата сопровождалось появлением значительных болезненных ощущений в области передней группы зубов верхней и нижней челюстей, после ночного ношения, что предположительно связано с характером прикуса пациентки и наличием бруксизма. Также первое время предъявлялись жалобы на дискомфорт в области жевательных мышц, в дальнейшем сменившийся их расслаблением. Во время периода адаптации (14 дней) пациентка отмечала, что часто просыпается без аппарата.

Через 6 месяцев ношения аппарата при очередном клиническом осмотре было выявлено: увеличение открывания рта до нормы, нормализация тонуса жевательных мышц, отсутствие явления бруксизма, открывание рта без девиации. Также пациентка отмечала уменьшение частоты возникновения головных болей.

В заключении хочется отметить, что применение LM-Activator при мышечно-суставной дисфункции возможно, но с учетом особенностей клинической картины заболевания. Наличие готовых аппаратов устраняет необходимость лабораторного этапа изготовления каппы. Начальная коррекция зубочелюстной аномалии облегчает дальнейшее лечение на несъемной аппаратуре.



Сохранение преждевременных контактов может привести к возникновению мышечно-суставной дисфункции ВНЧС



При зубочелюстно-лицевых аномалиях центральное соотношение челюстей нередко отличается от центральной окклюзии

Применение LM-Activator для лечения глубокого прикуса

СПЕЦАКОВ Д.А., врач-стоматолог-ортодонт,
Городской пародонтологического центра «ПАКС», Санкт-Петербург

По данным Хорошилкиной Ф.Я., частота встречаемости глубокого прикуса у детей и подростков составляет около 23%. Наиболее частые причины возникновения глубокого прикуса – это поражение твердых тканей боковых зубов, ранняя потеря временных моляров, первых постоянных моляров и других боковых зубов. Вредные привычки: сосание и прикусывание пальцев, нижней губы, различных предметов приводят к отклонению передних зубов вестибулярно, что также может привести к снижению высоты прикуса. Нарушение положения передних зубов может вызвать зубоальвеолярное удлинение и, как следствие, искривление окклюзионной плоскости. При этом возможно нарушение функций глотания, дыхания и речи. Выработка неправильных мышечных стереотипов, в свою очередь, будет усиливать негативное воздействие на формирование прикуса. Увеличение верхнего зубного ряда, связанное с диастемой, задержкой временных зубов, наличием сверхкомплектного зуба, или недоразвитие нижней челюсти, вызванное нарушением сроков прорезывания зубов, ретенцией или адентией отдельных зубов, также приводит к формированию глубокого прикуса.

Лечение глубокого прикуса проводится на разных стадиях формирования данной патологии. Выбор средств для исправления данной патологии достаточно велик. Одним из наиболее простых, и в то же время эффективных, аппаратов является LM-Activator. Его применение на разных этапах формирования патологии позволяет

устранить этиологический фактор, приводящий к развитию глубокого прикуса, будь то вредная привычка, миофункциональные нарушения или неравномерное развитие челюстно-лицевой области. Лечение глубокого прикуса наиболее эффективно в периоды прорезывания временных зубов, первых постоянных моляров, постоянных резцов и вторых постоянных моляров. Ротовое дыхание и неправильное глотание способствуют сужению зубных дуг и углублению резцового перекрытия. Тренировка носового дыхания во время ношения LM-Activator позволяет решить эту проблему и при своевременном применении позволяет избежать более дорогостоящего лечения. При формировании глубокого прикуса в результате разрушения или повышенной стираемости твердых тканей боковых зубов использование LM-Activator позволяет достаточно быстро (разумеется, при адекватном ношении аппарата) перестроить миостатический рефлекс и выполнить восстановление зубов с фиксацией необходимого межальвеолярного расстояния, не боясь, что гипертонус жевательной мускулатуры приведет к разрушению реставраций. При задержке прорезывания зубов и, как следствие, возникновении угрозы развития глубокого прикуса использование LM-Activator, наряду с проведением физиотерапевтических процедур, позволит стимулировать прорезывание зубов в правильном направлении с тем, чтобы в дальнейшем сформировались плотные фиссурно-бугорковые контакты.



Пациент В., 13 лет, до лечения



Пациент В., через 6 месяцев после начала лечения



Пациент Р., 10,5 лет, до лечения



Пациент Р., через 6 месяцев после начала лечения