

СТОМАТОЛОГИЯ

СПЕЦИАЛЬНОЕ ИЗДАНИЕ ДЛЯ
ПРОФЕССИОНАЛОВ

ҚАЗАҚСТАН

«KAZDENTEXPO-2015»

**ДЕВЯТАЯ
МЕЖДУНАРОДНАЯ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
ВЫСТАВКА**

С 13 по 15 мая в Алматы состоялось грандиозное событие в области стоматологии – Международная стоматологическая выставка KAZDENTEXPO-2015.

- Более 70 компаний-участниц из 40 стран мира
- Более 5 800 посетителей-специалистов в сфере стоматологии
- 1 700 кв.м. застроенных площадей

Данное мероприятие вызвало огромный интерес в этом году, и это не удивительно, ведь было предоставлено большое количество высокотехнологичного оборудования и расходного материала нового поколения, мастер-классы и презентации... Можно с уверенностью сказать, что стоматологи и зубные техники приобрели ценную информацию о достижениях мировой стоматологии для их ежедневной практики.

На стенде ТОО «AMD group» были продемонстрированы самые интересные продукты и новинки таких компаний, как J.Morita, A-dec, Elexhion GmbH, DURR Dental, EMS, Heraeus KULZER, VOCO, Vego и многие другие. Из новых компаний – партнеров AMD group в этом году выступили компания Madespera (Испания), которая выпускает композитные пломбировочные материалы, слепочные массы и зуботехнические материалы, а также фирма MESA (Италия), производящая металлические сплавы для коронок и мостов. Компания W&H представила впервые новый аппарат Assistina 3x3, который решает все проблемы по уходу за наконечниками, включая не только дезинфекцию и смазку внутри наконечников, но и наружную дезинфекцию. Таких функций на сегодня нет ни у одного аналогичного продукта на мировом рынке. Кроме того, из новинок W&H были представлены наконечники серии Vision и Fusion.

В стоматологическом кабинете, специально оборудованном для непрерывных мастер классов, показывали работу с лазерным аппаратом Claros Nano, и лечение пародонтита при помощи аппарата Vector.

Так же на нашем стенде прошли мастер классы и презентации по эндодонтии, пьезохирургии и металллокерамике.

На выставке можно было не только ознакомиться, но и приобрести понравившиеся товары. Посетителями выставки стали как специалисты, так и еще студенты медицинских ВУЗов. Каждый узнал что-то новое для себя и смог пообщаться с коллегами и представителями фирм-производителей.

Эти 3 дня пролетели незаметно. Но все мы будем ждать следующего года, следующих новинок и интересных решений. До встречи на KAZDENTEXPO-2016!



EMCIA SPACELINE

(J.Morita, Япония)

БАЗОВАЯ КОМПЛЕКТАЦИЯ

Кресло пациента

- эргономичное кресло, снабженное панелью управления и 5 различными программами управления для пациента, гидравлический привод
- система Anti-Suck-Back, исключающая обратное всасывание инфицированного материала в наконечники и шланги
- система Slow-Speed, обеспечивающая возможность работы с микроскопом
- хирургический светильник Luna-Vue LED CL-30-U. Яркость 26 000 люкс.
- система автоматической промывки и дезинфекции шлангов (в течение суток)
- управление с блока врача, блока ассистента, ножной педали вкл/выкл (вода-воздух) одним прикосновением
- антибактериальные микрофильтры для очистки воды и воздуха
- система автоматического подогрева и наполнения стакана для полоскания
- система Auto Water-Flushing, обеспечивающая автоматическое удаление остатков воды в инструментах
- возможность поворота всего блока на 45° к пациенту
- фильтры для очистки водопроводной воды-White Eonis
- монитор 22", специализированный, с возможностью дезинфекции всего корпуса.
- 2 стула врача и ассистента OSJ-1

Блок врача с возможностью установки 5 инструментов, включающий:

- многофункциональный пистолет вода/воздух WS-12-N, со светом, автоклавируемый
- TwinPower turbine - Наконечник турбины с LED освещением (25Watt) Quick-stop система для моментальной остановки и исключения обратного всасывания, двойной ротор для увеличения мощности. 12мм диаметр головки, 48 г вес, 370000 об/мин
- Coupling LED CP4 – быстроразъемное соединение для турбины
- Torx S2 – электрический микромотор с LED освещением. 100-40000 об/мин, регулируемая скорость вращения, бесщеточный
- TorqTech CA – угловой наконечник 1:1, 210000 об/мин с LED освещением

Блок ассистента, включающий:

- многофункциональный пистолет вода-воздух
- поворотная (45°) стеклянная плевательница, оборудованная сенсорным датчиком заполнения стаканчика водой и системой смыва плевательницы
- автоматическая система промывания и дезинфекции шлангов
- слюноотсос, наконечник слюноотсоса автоклавируемый
- быстроразъемное соединение для подключения воды/воздуха
- возможность установки дополнительного водовоздушного пистолета и лампы для полимеризации
- наконечник пылесоса автоклавируемый





ПРАКТИЧЕСКИЕ КУРСЫ ЗУБНЫХ ТЕХНИКОВ

«VITA GmbH» (Германия):

VITA VMK Master
VITA VM9
Постановка зубов VITA MFT®

Фирма «VITA GmbH» (Германия) и ТОО «AMD group» организовали и провели практические однодневные курсы для зубных техников с 16 мая по 19 мая.

16 и 17 мая – Базовый однодневный курс по металлокерамике - «Металлокерамическая масса «VITA VMK Master» Теоретические и практические аспекты работы с металлокерамической массой Vita VMK Master»

18 мая – курс «VITA VM9 - тонкодисперсная керамика для облицовки циркониевых каркасов»

19 мая – Впервые в Казахстане! - Постановка зубов VITA MFT® при полной адентии. Этот курс прошел абсолютно бесплатно.

Проводил практические курсы Владимир Мадюдя (Украина) - сертифицированный тренер, консультант компании VITA. На курсе участникам выдавались расходные материалы, инструменты, модели, учебно-методическая литература. По окончании курсов вручили сертификаты фирмы VITA. А так же действовали очень выгодные предложения для тех, кто желал приобрести товар фирмы.

20 и 21 АПРЕЛЯ В Г.АСТАНА ПРОШЕЛ КУРС ОБУЧЕНИЯ ПО ТЕМАМ:

«Современные аспекты пародонтологии. Vector как решение для консервативной пародонтологии»

«Дезинфекция и стерилизация в современной стоматологии-принципы и методики международных стандартов»



20 и 21 апреля 2015г ТОО «Омега МТ» совместно с УКЦ «Стоматология» организовали и провели в Астане курс обучения по темам: «Современные аспекты пародонтологии. Vector как решение для консервативной пародонтологии» - для врачей, и по теме: «Дезинфекция и стерилизация в современной стоматологии - принципы и методики международных стандартов» - для ассистентов врачей. Лекторы – к.м.н. Каркимбаева Г.А. ассистент кафедры детской стоматологии КазНМУ, врач-консультант фирмы Durg Dental, а также Ниятова Р.Р., консультант-демонстратор фирмы W&N и Durg Dental, главная медсестра клиники «Академии здоровья» (г.Алматы).

В обучении приняли участие врачи и медсестры из городов Астана, Караганда, Кокшетау.

Во время курса были даны лекционные материалы и проведен мастер-класс на пациенте для врачей и была проведена лекция и демонстрация процедуры ухода за аппаратом Vector для медсестер.

ТОО «Омега МТ» предоставило участникам обучения эксклюзивную скидку на дезинфицирующие растворы фирмы Durg Dental.

В ассортименте этой фирмы есть специальные растворы для ухода за аппаратом Vector, растворы для обработки рук, различных поверхностей, отсасывающих систем, вращающихся инструментов, общего и хирургического инструментария и т.д. Растворы фирмы популярны, поскольку отличаются легкостью использования, приятным запахом и коротким временем экспозиции, что облегчает работу медперсоналу. Была организована выставка товаров, в том числе фирмы Durg Dental. Участники обучения могли ознакомиться с товаром поближе и задать все вопросы, связанные с применением.

ТОО «Омега МТ» благодарит руководство УКЦ «Стоматология» в лице Жангереева А.Т. и руководителя учебно-методического отдела Агисенову Б.Т. за сотрудничество.

Благодарим всех врачей и медсестер, которые откликнулись и приняли участие в обучении!

Следите за нашими анонсами об учебных курсах! Будем всегда рады видеть вас!



В июне состоялся очередной международный курс в Швейцарии для тренеров «Swiss Dental Academy»

SWISS DENTAL ACADEMY

Powered by EMS

Участники семинара были ознакомлены с новинками компании и с новыми концепциями продукции EMS, а также прошли курс по методике преподавания врачам принципов и особенностей работы с приборами.

Компания презентовала два новых вида порошка Air Flow: Air Flow Classic Comfort, Air Flow Plus. Участники были ознакомлены с преимуществами новинок перед конкурентными продуктами и предыдущими порошками Classic и Soft. Новые порошки гораздо эффективнее и абсолютно комфортны для пациента. Также была презентована работа модуля «No Pain» на аппарате «Air Flow Master Piezon» и «Piezon-Master 700». Этот модуль позволяет безболезненно работать в полости рта пациента, страдающего повышенной чувствительностью зубов. По окончании семинара Худайбергенов Ильшат Полатжанович, врач клиники «Академия здоровья», получил сертификат официального тренера SDA. Мы возобновим курсы SDA в Казахстане после летних каникул в сентябре с новинками и последними достижениями фирмы EMS на базе учебного центра «Академии здоровья». Принимаем заявки от клиник для выездных курсов. тел. +7 (727) 313-15-23, e-mail: info@amdgroup.kz



АРЕНДА СТОМ. КАБИНЕТОВ

Сдаются кабинеты в аренду, оборудованные под смешанный прием и хирургию, по адресу ул.Богенбай Батыра 149. 1 этаж.

Стом.установки - A-Dec 200, Performer (2013 года выпуска, компрессоры Duerr Dental)

В клинике имеется кабинет с панорамным и дентальным рентгенаппаратами (производство J.Morita, Япония). Стоимость договорная.

тел. +7(727)313-15-23
e-mail: info@amdgroup.kz
www.amdgroup.kz

ТРЕБУЮТСЯ ВРАЧИ

«Академия Здоровья» (ТОО «Бану»), в связи с расширением, объявляет набор врачей-стоматологов ортодонтического, терапевтического, ортопедического и хирургического приемов.

Требования:

- Опыт работы не менее 3 лет;
- Владение современными технологиями;
- Умение работать в команде;
- Добросовестность;
- Желание совершенствовать свой профессионализм.

Оплата договорная. Возможность обучения за рубежом.
тел. +7(727)313-15-23
e-mail: info@amdgroup.kz
www.amdgroup.kz

ТУТ МОЖЕТ БЫТЬ ВАШЕ ОБЪЯВЛЕНИЕ

+7 (727) 313-15-23

info@amdgroup.kz

Translux Power Blue

Светодиодная беспроводная лампа для полимеризации, 1000mВт/см²

Яркий представитель беспроводных 5W LED ламп с высокой мощностью светового потока - Translux Power Blue от компании Heraeus

Беспроводная лампа со сверхлегким Li-Io аккумулятором и новейшей технологией Cure Rite увеличили мощность ламп Translux последнего поколения до 1000 mW/см² (длина волны 440-480 nm), технология Cure Rite позволила значительно снизить температуру нагрева световода до 8,5° С в течение 10 секунд – это лучший показатель на сегодняшний день среди ламп данного класса. Translux Power Blue имеет встроенный тестер мощности светового потока и режим Soft Start, эргономичный и сверхлегкий наконечник (всего 143 г, включая стерилизуемый световод) Полимеризационную лампу для реставрационной стоматологии Translux Power Blue отличает легкое обращение и хорошее качество полимеризации при низких температурах. Эргономичный, беспроводный наконечник лампы – одно из самых легких устройств, существующих на рынке. Его вес составляет чуть более 100 г (включая аккумуляторную батарею). Полная зарядка литиево-ионной батареи занимает около 150 минут. Сенсор, расположенный на базовом блоке, обеспечивает регулировку световой мощности. В сравнении с другими полимеризационными лампами Translux Power Blue требует значительно более низких температур для получения аналогичного качества полимеризации, предотвращая, таким образом, пульпу зуба. Высокие температуры негативно влияют на пульпу. Лампа Translux Power Blue™ достигает температуры примерно 45.5 °С, то есть тех пределов, которые обеспечивают щадящее отношение к пульпе зуба.



Новинки от W&H

ТУРБИННЫЕ НАКОНЕЧНИКИ



Наконечники серии Fusion - Вы получите истинное удовольствие от работы, благодаря освещению по технологии LED, Quattro Spray (четырёхточечному спрею) и отсутствию вибрации

Серия Synea Vision - линейка наконечников Premium класса для каждого клинического случая, Penta spray- 5-ти-точечный спрей, особо легкий корпус, LED технологии освещения.

УГЛОВЫЕ НАКОНЕЧНИКИ



Synea Fusion - это высококачественные наконечники серии Synea по исключительной цене. Комфортная работа благодаря проверенному качеству и оптимальному сроку службы наконечников серии Synea

Synea Vision - надежные, эргономичные и высочайшего класса. Премиум класс – линейка прямых и угловых наконечников серии Synea. Новые технические решения и длительный срок службы гарантируют превосходные результаты при реставрации и протезировании.



Assistina 3x3 MB-300

Полностью автоматический аппарат по уходу за тремя наконечниками одновременно. Сочетает очистку, дезинфекцию и смазку внутри наконечников, а также наружную дезинфекцию.



Композитные виниры – альтернатива керамическим реставрациям или временное решение?

Лобовкина Л.А.
К.м.н., врач высшей категории, зав. лечебно-профилактическим отделением
Филиал № 6 ФГКУ «ГВКГ им. Бурденко» Минобороны РФ
Романов А.М.
г. Москва, к.м.н., гл. врач клиники «Импламед»

В настоящее время на стоматологическом приеме врач довольно часто изготавливает виниры из композиционных материалов прямым способом. Обычно прямые реставрации с применением композитов во фронтальной группе зубов используются при наличии дефектов, для восстановления твердых тканей зуба в изначальном объеме, утраченных вследствие кариеса либо заболеваний некариозного происхождения, а также для того, чтобы заменить «старые», некачественные пломбы (2). Однако в настоящее время все больше работ выполняется не только в целях восстановления функциональности, но и в целях восстановления или улучшения эстетики, которое не связано с наличием кариозных полостей.

Иногда возникают спорные ситуации между врачом-терапевтом и ортопедом по поводу того, каким способом изготовить винир при разрушении коронковой части зуба более 50%. Немаловажным фактором в выборе между не прямой и прямой реставрацией является стоимость. Как известно, стоимость не прямой реставрации всегда выше, чем прямой. В связи с мировым экономическим кризисом многие пациенты стараются сэкономить на лечении зубов. Следовательно, прямая реставрация в таких случаях часто является идеальным методом, позволяющим быстро решить эстетическую проблему и создать надежную, недорогую реставрацию (1). Кроме того, как показывает накопленный нами опыт, срок службы винира из композита не уступает керамическому. Несмотря на то, что винир из композита все-таки считается временной реставрацией, спрос на них среди пациентов диктует необходимость их изготовления.

Алгоритм изготовления винира прямым способом представлен на клиническом примере.

Пациентка С., 42 года, обратилась в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на эстетический дефект зубов 1.1, 2.1 и 2.2 (Рис.1).

Предварительные этапы включали профессиональную, индивидуальную гигиену полости рта; обсуждение с пациентом особенностей реставрации и взаимной ответственности за результаты работы.

Пациентка была информирована об альтернативных методах лечения: изготовление винира непрямым методом, прямым способом и эстетическая реставрация композитным материалом. Пациентка выбрала изготовление винира прямым способом.

После обезболивания поверхность зуба очищена от органических остатков пищи и пелликулы при помощи щетки и безфтористой пасты «Клинт» (VOCO), которая создает более комфортные условия для врача, так как имеет высокие адгезивные характеристики и не разбрызгивается во все стороны при работе. Этап очищения поверхности зуба от органических остатков пищи и пелликулы проводится еще не всеми стоматологами, несмотря на его значимость. Пелликула имеет органическую основу, она не растворяется фосфорной кислотой. Следовательно, ее присутствие на поверхности зуба будет снижать адгезию пломбировочного материала к поверхности эмали. А это, в свою очередь, приведет к неудовлетворительным отдаленным результатам. Поэтому данный этап нужно проводить обязательно даже при хорошей гигиене полости рта пациента и при отсутствии видимых зубных отложений.

Следующим этапом стал выбор материала для будущей реставрации.

Еще раз хотим обратить внимание стоматологов на то, что подбор цвета проводится **до препарирования**, пока зубы еще содержат влагу. Если этот этап проводить спустя несколько минут пребывания зубов в открытой полости рта, поверхность эмали пересыхает, теряет жидкость и изменяется в цвете – становится более светлой. Выбор пломбировочного материала на таком сухом зубе приводит в последующем к ошибкам определения его цвета, и такая реставрация выглядит более светлой на фоне остальных зубов. Для большей идентичности цветопередачи рекомендуется смочить водой также и цветовой шаблон пломбировочного материала.

Согласно «концепции естественной послойной реставрации» процедура подбора оттенков состоит из 2 этапов:

- 1) Выбор цветовой насыщенности дентина в пришеечной области, где эмаль наиболее тонкая;
- 1) Выбор оттенка эмали – по режущему краю, где находится наиболее толстый слой эмали.

Далее проведено препарирование зуба. Сначала при помощи бора-маркера глубины (SS WHITE) (Рис. 2) намечена степень иссечения вестибулярной поверхности коронки зуба 2.1: пропилены канавки глубиной 0,3 мм. Затем алмазным бором конусовидной формы выровнена вестибулярная поверхность между канавками (Рис. 3). Обращаем внимание на особенности препарирования придесневой стенки. Ее следует располагать на уровне десневого края либо на 0,1-0,3 мм ниже него.

Но располагать придесневую границу винира ниже уровня десны **не следует**:

- Под десной невозможно идеально высушить поверхность;
- В процессе ретракции, пломбирования и финишной обработки реставрации травмируется десневой край;
- Качественно провести финишную обработку представляется весьма проблематичным.

После этого обрабатывается тело зуба, формируются бороздки на медиальной и дистальной гранях. Бором грушевидной формы сформированы границы винира с тканями зуба. Они расположены в соответствии с эстетической целесообразностью – на участках, не видимых при прямом осмотре. На этом же этапе проведено удаление «старых» пломб (Рис. 4). При наличии «старых» пломб придерживаются следующей тактики:

- Если они не удовлетворяют эстетическим и медицинским требованиям, их следует удалить с тщательной ревизией дна полости
- Если они не изменены в цвете, отсутствуют поры, нет краевого прокрашивания и признаков рецидива кариеса, а пломбы наложены относительно недавно (1-5 лет назад), их не заменяют (Салова А.В., Рехачев В.М., 2003г.)



Рис. 1: зубы 1.1, 2.1 и 2.2 – исходная ситуация).



Рис. 2: использование бора-маркера глубины



Рис. 3: Выравнивание поверхности при помощи бора конусовидной формы



Рис. 4: Вид зуба 2.1. после удаления «старых» пломб

Важным технологическим моментом является адекватное формирование границы винира с тканями зуба. Дело в том, что создание пологого, широкого скоса часто приводит к тому, что напряжения, возникающие на границе винира с эмалью зуба, вызывают нарушение краевого прилегания, «течь шва» и появление краевого прокрашивания реставраций.

Учитывая это, мы рекомендуем при препарировании зуба под композитный винир создание глубокого желобовидного скоса с формированием в гингиво-контактной области углубления в виде «собачьей ноги» (dog-leg) в форме желобка.

Заключительным этапом препарирования является финирирование краев эмали алмазным бором сверхтонкой зернистости (с желтой или красной полосой) (Рис. 5).

Для оценки качества проведения этапа некрэктомии после удаления несостоятельных пломб нами использовался кариес-детектор (Рис. 6). Хотелось бы отметить, что на практике врачи редко применяют данные препараты. Тем не менее, при препарировании кариозной полости очень важно грамотно провести эту процедуру, т.е. удалить патологически измененный дентин, но сохранить неизмененный и физиологически необызвестленный дентин. При этом очень важно не вызвать раздражения пульпы и не пропустить ее воспаления. Вот почему при препарировании кариозной полости на этапе некрэктомии целесообразно использовать кариес-детекторы. В настоящее время на стоматологическом рынке существует огромное количество различных кариес-детекторов. В своей работе мы применяем «Кариес Маркер» (VOCO), т.к. в его состав входит органический растворитель, который хорошо проникает через детрит, но совсем не проникает в здоровый дентин. В растворителе равномерно распределены частицы мелкодисперсного растительного пигмента красного цвета, обеспечивающие гарантированный визуальный контроль границы здоровой и некротизированной тканей. Таким образом, при аппликации «Кариес Маркера» происходит четкое прокрашивание только инфицированного дентина. После промывания полостей водой не должно быть участков, окрашенных в розовый цвет (Рис. 7).

На сегодняшний день многие разработчики и производители стоматологических материалов анонсировали создание таких композиционных материалов, которые ориентированы на воспроизведение структуры эмали и дентина зубов, максимально приближенной к естественной (3). Одним из них является «Амарис» (VOCO, Германия), которым была выполнена реставрация зубов в нашем случае. Это композит с новой системой расцветки, специально разработанной для создания эстетических реставраций, с помощью которой стоматолог может быстро и безошибочно выбрать нужные оттенки.

Этот композиционный материал является высоконаполненным, так как содержит 80% микрогибридного наполнителя. Равномерное распределение частиц наполнителя и их тонкая дисперсность определяет особую гладкость поверхности, благодаря которой материал прекрасно полируется. С течением времени высококачественная структура материала полностью себя оправдывает – поверхность реставрации остается гладкой и имеет «сухой» блеск. Для передачи индивидуальных особенностей имеются два специальных оттенка: 1) высокоопактивный оттенок (НО), выполняющий функции маскирующего агента, который используется при необходимости скрыть сильно пигментированный дентин, замаскировать штифт, «оживить» цвет депульпированного зуба; 2) высокопрозрачный (НТ), предназначенный для восстановления режущего края и имитации зон прозрачности.

После кондиционирования эмали и дентина и нанесения однокомпонентной адгезивной системы 5 поколения «Солобонд М» (VOCO, Германия). Этот светоотверждаемый однокомпонентный дентино-эмалевый адгезив относится к числу наиболее быстрых связывающих материалов, так как достаточно его **однократной** аппликации на влажную поверхность дентина или эмали. Совершенно новая формула с мономерными структурами, специально разработанная исследователями VOCO, делает возможным образование гомогенного, хорошо смачивающего поверхность зубных тканей, гибридного слоя. Они обеспечивают безупречное связывание и краевое прилегание, которое до настоящего времени обеспечивали только двухкомпонентные бондинговые системы. Одновременно гибкие смачивающие мономеры повышают эластические свойства гибридного слоя, благодаря которым компенсируются полимеризационные напряжения и жевательные нагрузки. Но самым важным преимуществом данного адгезива, на наш взгляд, является **наличие специального эффекта моментального приклеивания** к нему вносимого материала.

В качестве суперадаптивного слоя применен композит повышенной текучести «Амарис флоу». Сначала проведена реставрация зуба 2.2, после чего при помощи силиконового ключа, изготовленного до препарирования зубов, восстановлена небная стенка зуба 2.1. Далее внесен дентинный слой ОЗ композита «Амарис» и сформированы мамелоны (Рис. 8). Для получения хорошего эстетического результата эмалевый оттенок на вестибулярной поверхности наложен одним слоем толщиной 0,5 мм и, распределен при помощи кисточки, смоченной адгезивом. Учитывая тот факт, что у пациентки отсутствовали зоны прозрачности (в большинстве случаев они исчезают к 25-30 годам), прозрачный оттенок при реставрации не использовался (Рис 9). Аналогично проведена реставрация зуба 1.1.

После этого выполнено макро- и микроконтурирование реставрации: контактной и пришеечной области – дисками различной зернистости, вестибулярной поверхности – пиковидными алмазными борами низкой и сверхнизкой абразивности. Затем реставрация была отполирована универсальными полировочными головками. Окончательный вид реставрации зубов 1.1, 2.1 и 2.2 представлен на рисунке (Рис 10).

Таким образом, использование композита «Амарис» позволяет добиться очень хорошего оптического результата независимо от источника освещения. Кроме того, данный материал обладает отличной флюоресценцией и мало отличается от естественных тканей зуба при ультрафиолетовом освещении. Еще одним существенным преимуществом данного материала является его резистентность к внешней засветке. Рабочее время при дневном или операционном освещении составляет около 5 минут! Поэтому мы рекомендуем широко применять «Амарис» на терапевтическом приеме, т.к. этот композит позволяет достичь плавного перехода цвета и гармоничной адаптации к окружающим тканям зуба, и получить превосходные результаты эстетической реставрации зубов.

Литература:

1. Гольдштейн Р. Эстетическая стоматология.- Канада.- 2003.- Т.1.- 493с.
2. Терри Д., Лейнфельдер К. Реставрации с использованием композитной смолы – упрощенный подход // Частная стоматология.- 2008.- апрель.-С. 23-38.
3. Hajto J. Достоинства и недостатки прямых композитных реставраций. Часть 2 // Новое в стоматологии.-2007.-№ 2.- С. 1-18.
4. Amaris- 5 лет успеха в создании эстетичных реставраций // Дентал Таймс, 2013.- выпуск 16.-с. 16-18.



Рис. 5: Зубы 2.1 и 2.2 – этап препарирования



Рис. 6: Внесение кариес-маркера в подготовленные полости



Рис. 7: Вид полостей после смывания кариес-маркера



Рис. 8: Зуб 2.1 – этап реставрации



Рис 9: Зубы 2.1 и 2.2- после реставрации композиционным материалом «Амарис»



Рис 10: Зубы 1.1, 2.1 и 2.2 – окончательный вид после реставрации «Амарис»

Безопасное соседство. Veraview IC-5 от J.Morita — панорамник для клиник в жилых домах

Георгий Габузов. Руководитель отдела рентгеновского оборудования UNIDENT

С каждым днем все больше стоматологических клиник сталкиваются с необходимостью приобрести панорамный рентгенаппарат. Такие приборы позволяют в кратчайший срок провести первичное обследование пациента и спланировать лечение. Особенно они необходимы при серьезных процедурах, таких, к примеру, как имплантация. Пациенты клиник часто интересуются, есть ли возможность пройти цифровое интраоральное и панорамное исследование на месте или им предстоит «мотаться» в другие учреждения для диагностики. И тут едва ли можно гарантировать, что после диагностики в другой клинике пациент вернется в вашу. Вывод один – необходим собственный панорамник. Стоматологические клиники, работающие не первый год, или претендующие на уровень выше среднего давно готовы инвестировать свои деньги в такой прибор. Благо на рынке представлен большой ассортимент достойных панорамных рентгенаппаратов.

Какие же проблемы могут возникнуть на пути реализации идеи обзавестись панорамным рентгенаппаратом?



- 1 Выделить отдельную комнату площадью 8–12 м² для размещения прибора. Больше помещение может быть разделено ширмой или простенком с рентгенозащитным стеклом на процедурную (от 7–8 м²) и пультовую (комнату, в которой находится персонал во время производства снимка). Если помещение меньше 11–12 м², оно целиком должно быть отведено под процедурную. Роль пультовой в этом случае может играть смежное помещение или коридор. Для этого нужно просто расположить там пульт управления и пусковую кнопку. При помощи рентгенозащитного стекла или домофона можно решить вопрос наблюдения за пациентом и голосового общения с ним по время исследования. В процедурной можно разместить интраоральный рентгенаппарат и радиовизиограф, при условии, что одновременно два источника рентгеновского излучения включаться не будут.
- 2 Выбрать модель панорамного аппарата, согласовать его размещение в клинике и заказать уполномоченной организации проект на рентгеновский кабинет. Если клиника находится в нежилом помещении или в пристройке к жилому дому, то вопрос решается относительно просто. Если же дом жилой, то разместить в клинике обычный цифровой панорамник будет очень трудно. В этой ситуации даже защита стен и потолка помещения свинцом или бариевой штукатуркой гарантированно не решает проблему. Дело в том, что почти все панорамные рентгенаппараты (пленочные и цифровые) оснащены генератором рентгеновского излучения с напряжением более 70 кВ (обычно до 80, 85 или 90 кВ). Скорее всего, местные органы и проектная организация не предоставят разрешение на размещение прибора с такими параметрами в жилом доме.
- 3 Если первые вопросы удалось решить — смело приобретайте панорамник, проходите соответствующее обучение и получайте лицензию на рентгенодиагностику как вид деятельности.

Как поступить, если не удастся решить перечисленные вопросы?

Если отдельного помещения нет – оснастить клинику панорамным рентгеном вам едва ли удастся. Если же помещение есть, но сложная конфигурация, размещение другого оборудования или наличие окон препятствуют размещению обычного панорамника, можно выбрать компактную модель, занимающую в глубину не более 115 см, а по фронту меньше метра.

Для клиники, расположенной в жилом доме, надо искать панорамник с напряжением на рентгеновской трубке не более 70 кВ.

Если вы не планируете иметь в штате каждой смены отдельного рентгенолога или рентгенлаборанта, необходимо выбрать прибор с максимальной степенью автоматизации съемки. Только такой аппарат сведет к минимуму риск получения некачественных снимков в случае, когда персонал совмещает несколько функций.

Есть ли аппарат, удовлетворяющий всем этим требованиям одновременно?

Есть. Это японский Veraview IC-5 от J.Morita.

Во-первых, прибор компактен.

Во-вторых, генератор прибора работает в диапазоне менее 70 кВ. Причем параметры излучения (киловольты в диапазоне 60–70 и миллиамперы в диапазоне 1–7,5) устанавливаются автоматически в режиме реального времени, оптимизируя лучевую нагрузку и качество снимка. Еще один уникальный параметр Veraview IC-5 — самая высокая скорость исследования. За рекордные 5,5 секунд (в два с половиной раза быстрее аналогов) аппарат производит стандартную панорамную съемку, тем самым дополнительно уменьшая лучевую нагрузку на пациента.

В-третьих, IC-5 — один из самых автоматизированных и простых в эксплуатации панорамных аппаратов. Эта особенность позволяет сократить время обучения персонала и гарантированно получать высококачественные снимки.

Если к перечисленным преимуществам добавить высочайший рейтинг компании J.Morita и 3-летнюю гарантию на аппарат, становится понятно, почему именно Veraview IC-5 снискал заслуженную популярность у российских стоматологов и врачей со всего мира и стал бестселлером среди цифровых панорамных рентгенаппаратов.

Veraview IC-5 не требует настенного крепления, что облегчает монтаж и размещение прибора в помещении без капитальных стен.



Интраоральный рентген аппарат Veraview IX (J.Morita) type R с креслом пациента

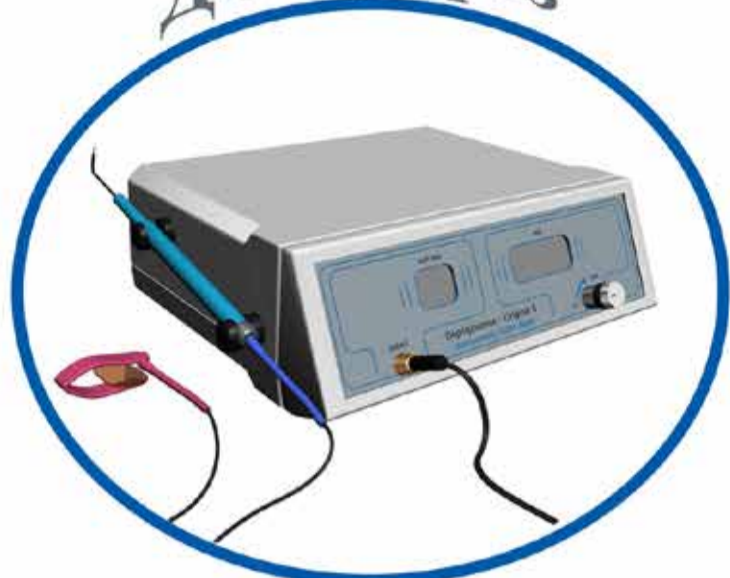
- Компактный дизайн с исключительным качеством изображения
- Маленькая панель управления
- Защита пациента при постоянном контроле напряжения
- Интуитивная панель управления
- Легко переключаться между аналоговым и цифровым таймером таблицы
- Светодиодная направляющая для фокальной точки позиционирования
- Легкий и компактный
- Визуально настраиваемое позиционирование
- Тонкое, легкое плечо для плавного, легкого движения
- Маленький и компактный, может быть установлен практически в любом месте.
- Постоянный контроль напряжения минимизирует лучевую нагрузку пациента
- Варианты Напряжение на трубке включают 60 или 70 кВ.
- Настройки автоматически сохраняются в памяти
- Время экспозиции от 10 мс до 2 секунд





HUMANCHEMIE
Competence in Research and Practice

Депозорез



Гидроокись кальция



Атацамит



Купрал



Акция до 31 августа 2015г.

-10%

Старая цена комплекта – ~~244 420,0~~ тенге

Новая цена – 219 000,0 тенге

AMD.KZ
Asian Medical
Depo group

г. Алматы, ул. Богенбай батыра, 149
+7 (727) 313-15-23; +7 (727) 313-15-26
info@amdgroup.kz
www.amdgroup.kz

Филиал в г. Астана: ТОО "Омега МТ"
Адрес: г. Астана, ул. Майлина 23 ВП 1
Тел./факс: +7 (7172) 56-78-45
omegamt@mail.ru

Депозорез - эффективный метод лечения корневых каналов при помощи гидроокиси меди-кальция

Показания к применению депозореза:

- Наличие искривленных и труднодоступных каналов
- Наличие некротизированных тканей в корневом канале
- Наличие гангренозного содержимого в канале
- Наличие сломанного инструмента в корневом канале
- Наличие перфорации корня зуба
- Наличие облитерированных каналов
- Наличие широкого апикального отверстия

Купрал® (Гидроокись меди-кальция) Поливалентно дезинфицирующая паста для эндодонтии

Показания:

- Лечение корня с применением депозореза или без него
- Непрямая изоляция пульпы
- Прямая изоляция пульпы (применяется смесь с высокодисперсной гидроокисью кальция в соотношении 1: 20)
- Лечение тканевых карманов при пародонтопатиях
- Лечение пародонтита

Гидроокись кальция

Высокодисперсная паста 15г

Состав: высокодисперсная гидроокись кальция, метилцеллюлоза, дистиллированная вода.

Показания:

- Для лечения молочных зубов и зубов с несформированными корнями в чистом виде или смеси с купралом® (9 : 1) (без прибора для депозореза)
- В качестве тонкой прокладки вблизи пульпы для фронтальных зубов
- Для прямого покрытия пульпы
- Для лечения корней постоянных зубов
- Для лечения методом депозореза® (в смеси с купралом 9:1)
- Для промывания каналов (молочко гидроокиси кальция)

Атацамит

Цемент для пломбирования каналов

Применяется для окончательного пломбирования каналов после любого вида лечения корня. При лечении корня методом Депозореза гидроокиси меди-кальция пломбирование канала атацамитом, представляет собой наиболее последовательную и логичную технологию.



Heraeus

Charisma Diamond шприц 4 г.

Универсальный наногибридный светоотверждаемый рентгеноконтрастный композитный материал



8 580 ТГ. - 50% = 4 290 ТГ.

до 31 августа 2015г.

г. Алматы, ул. Богенбай батыра, 149
+7 (727) 313-15-23; +7 (727) 313-15-26
info@amdgroup.kz
www.amdgroup.kz

AMD.KZ
Asian Medical
Depo group

Филиал в г. Астана: ТОО "Омега МТ"
Адрес: г. Астана, ул. Майлина 23 ВП 1
Тел./факс: +7 (7172) 56-78-45
omegamt@mail.ru

FORESTADENT®
GERMAN PRECISION IN ORTHODONTICS



АКЦИЯ!
На всю продукцию
FORESTADENT
скидка 20%

до 31 августа 2015г.

г. Алматы, ул. Богенбай батыра, 149
+7 (727) 313-15-23; +7 (727) 313-15-26
info@amdgroup.kz
www.amdgroup.kz

AMD.KZ
Asian Medical
Depo group

Филиал в г. Астана: ТОО "Омега МТ"
Адрес: г. Астана, ул. Майлина 23 ВП 1
Тел./факс: +7 (7172) 56-78-45
omegamt@mail.ru

Главный редактор – А.В. Гойколова

Распространяется бесплатно

Газета зарегистрирована Министерством культуры, информации и общественного согласия РК

Свидетельство о регистрации № 2898 от 01.05.2002г.

Периодичность: 1 раз в 2 месяца

Тираж – 1 000 экз

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

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

С.С. ЕСЕМБАЕВА – д.м.н., профессор

Р.Н. ЖАРТЫБАЕВ – д.м.н., профессор

М.Т. КОПБАЕВА – д.м.н., профессор

А.Д. МАМЕКОВ – д.м.н., профессор

О.М. МИРЗАБЕКОВ – д.м.н., профессор

Т.К. СУПИЕВ – д.м.н., профессор

При перепечатке ссылка на «Стоматология Қазақстан» обязательна

Мнение редакции не всегда совпадает с мнением автора

Ответственность за содержание и достоверность материалов несет рекламодатель и авторы

Адрес редакции: 050012, г.Алматы, ул. Богенбай батыра 149

тел:+7 (727) 313-15-23 e-mail: info@amdgroup.kz