

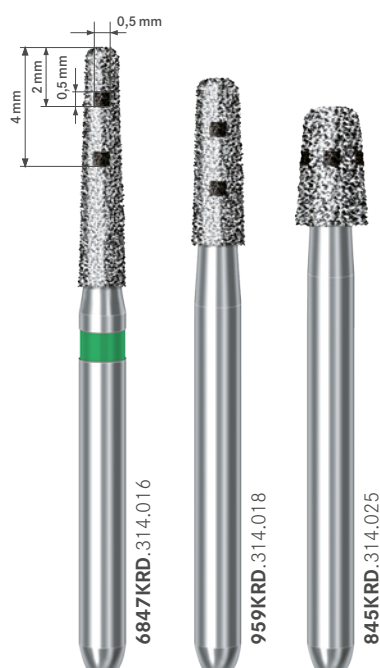
## Экспертный набор | 4562/4562ST



### Экспертный набор для керамических вкладок и частичных коронок.

Набор 4562 был создан в тесном сотрудничестве с знаменитыми экспертами из стоматологических клиник и частных практик. В основе создания этого набора лежит идея упростить и систематизировать прецизионное формирование полостей, предваряющее установку керамической вкладки и частичной коронки. Набор содержит, помимо прочих боров, три инновационных инструмента с маркировкой глубины (обозначаемые буквой "D" в каталожном номере - глубина (depth), с англ.). Эти инструменты гарантируют минимальную окклюзионную толщину, требуемую для керамической реставрации.

Все чаще пациенты желают иметь керамическую реставрацию. И что очень важно - все требования, касающиеся удачной керамической реконструкции, рассматриваются уже во время подготовительных этапов ("думай про керамику!"). Преждевременная потеря керамической реставрации зачастую обусловлена недостаточностью глубины полости или несоблюдением минимальной толщины слоев. Рекомендации, приведенные ниже, имеют своей целью помочь доктору осуществить безопасное препарирование полости для последующей керамической реставрации и избежать часто встречающихся ошибок.



Восстановление зубов при помощи керамических материалов было признано наукой достаточно давно и приобрело широкую популярность, поскольку эти материалы не содержат металла и дают великолепный эстетический результат.

## Использование инструментов (демонстрация на модели)

1. Раскрыть полость при помощи конусного алмазного инструмента грубой абразивности со скругленными краями (6847KRD.314.016, зеленая маркировка). Метки глубины, расположенные на расстоянии 2 и 4 мм, помогают гарантировать требуемую минимальную толщину керамики под фиссурой.

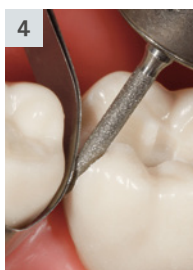
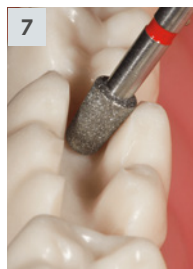
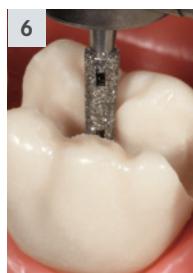
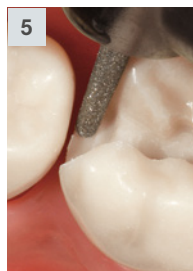
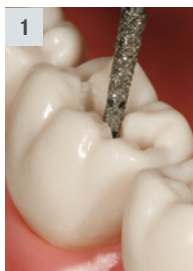
2. Этим же инструментом создается проксимальная камера. Проксимальная эмалевая стенка остается нетронутой на некоторое время. Соседний зуб защищен стальной матрицей.

3. Оклюзионный вид четко иллюстрирует, что проксимальная эмалевая стенка по-прежнему не обточена.

4. Тонким пламевидным инструментом мелкой абразивности (8862.314.012, красная маркировка) удаляется проксимальная стенка. Убедитесь, что при препарировании не создается желобообразный контур края уступа.

### 4 аргумента в пользу насадок Комет®

- 1 оптимизированное алмазное покрытие (60 μm вместо 40 μm) для облегчения препарирования и финишной обработки.
- 2 форма адаптирована к современным керамическим вкладкам (вместо используемых ранее керамических вставок) и гарантирует ровную латеральную поверхность и скругленные переходные участки.
- 3 больше аксиальной глубины для оптимального препарирования буккальной и лингвальной поверхностей интерпроксимальной камеры, а также ее дна.
- 4 насадки доступны в двух размерах: для обработки моляров и премоляров.



5. Используйте финишный инструмент (8847KR.314.016, красная маркировка), форма которого соответствует алмазному инструменту, описанному в пункте 1, для выравнивания внутренних стенок и дна камеры.

6. В зависимости от размера полости два более коротких конусных инструмента со скругленными кончиками могут использоваться для ее формирования: 959KRD.314.018 (на фотографии) и 845KRD.314.025. Оба инструмента снабжены маркировкой глубины, расположенной на расстоянии 2 и 4 мм (959KRD) и 2 мм (845KRD).

### Подсказка:

Мы рекомендуем наши звуковые насадки SFM7 и SMD7 для препарирования краевой линии интерпроксимальных полостей.

7. Два мелкоабразивных инструмента соответствующей формы применяются для последующей финишной обработки: 8959KR.314.018 и 8845KR.314.025. Оба бора обладают красным маркировочным кольцом. Конусный инструмент необходимо наклонить в оро-вестибулярном направлении, чтобы увеличить угол окклюзионно.

Более подробная информация на нашем веб-сайте:



Видео "Правила препарирования под керамические вкладки и частичные коронки"

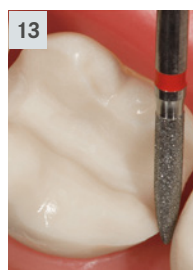
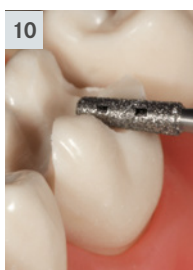
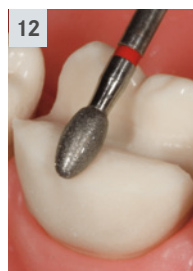
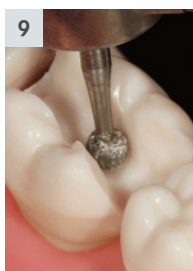
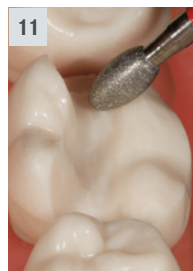
8. Чтобы придать краям камеры изогнутую форму, применяется пламевидный финир большого диаметра (8862.314.016). Инструмент выполняет вытягивающие движения от апикальной зоны окклюзионно. При помощи изогнутого кончика инструмента автоматически создается изгиб контура ткани зуба. Открытый угол необходимо расширить в окклюзионном направлении. Убедитесь, что создаете в большей степени открытое, нежели чрезвычайно крутое препарирование. Еще раз обращаем ваше внимание на то, что контур края не должен быть подобен желобу.

Переходные зоны между дном полости и стенками должны быть скруглены.

9. Полость, расположенная непосредственно под фиссурой, при необходимости может быть еще более углублена при помощи шаровидного инструмента стандартной абразивности (801.314.023).

10. Бугорки укорачиваются в горизонтальном направлении при помощи конусного бора 959KRD.314.018 (на фотографии). Инструмент также может применяться горизонтально. Его диаметр 1.8 мм (1.4 мм на кончике) является идеальным размером для значительного иссечения материала.

Благодаря своему достаточно большому диаметру 2.5 мм (1.9 мм на кончике) инструмент 845KRD.314.025 идеально подходит для создания ровных краев. Этот же бор может при необходимости использоваться для скругленных плечевидных уступов во время препарирования.



11. Используйте яйцевидный мелкоабразивный инструмент 8379.314.023 (красная маркировка) для скругления всех внутренних краев.

12. При помощи этого же инструмента можно придать легкое скругление всем горизонтальным внешним краям. Округляйте все углы во время препарирования.

13. Придайте округлую форму всем оставшимся углам и краям в труднодоступных участках, используя тонкий пламевидный финир 8862.314.012 (с красной маркировкой), показанный на рис. 4. Скруглите все острые переходные зоны краевой линии препарирования. Убедитесь, что не создали желобообразного контура края уступа!

#### Скорость:

- При препарировании:
  - <sub>эф.</sub> 1 60.000 об/мин
  - в красном наконечнике
- При финишной обработке:
  - <sub>эф.</sub> 20.000 об/мин

## Графические иллюстрации наиболее важных правил препарирования

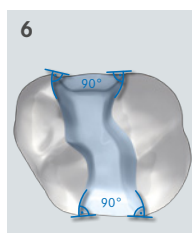
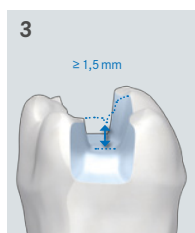
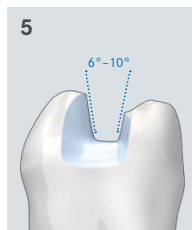
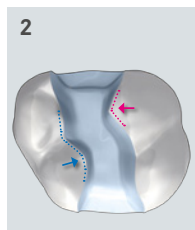
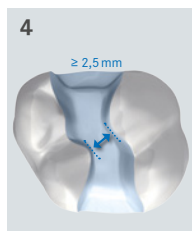
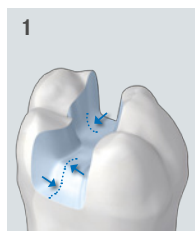
1. Округляйте участки переходов между дном и стенками полости, а также все углы внутри полости.

2. Убедитесь, что линия препарирования с окклюзионной стороны не содержит острых краев. Вкладки обтачиваются снаружи так, чтобы четко соответствовать форме полости. Бор, используемый для обработки вкладки, не в силах воссоздать острые края, соответственно, это приведет к нежелательным зазорам между вкладкой и стенкой полости.

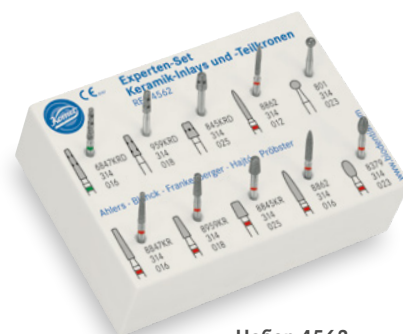
3. Создавая фиссуру, убедитесь, что даже непосредственно под ней соблюдается минимальная 1.5 мм окклюзионная глубина. Вы можете углубить дно полости при помощи шаровидного бора.

4. Во избежание поломки вкладки, удостоверьтесь, что самый тонкий участок (перешеек) имеет толщину не менее 2.5 мм.

5. Создавайте определенный наклон при препарировании стенок полости, параллельные стенки не показаны в данном случае. Рекомендуемое раскрытие угла стенок полости – 6° - 10°. Адгезивная фиксация снижает необходимость любых других видов ретенции.



6. Угол в переходной зоне между полостью и поверхностью зуба должен составлять примерно 90°, чтобы обеспечить большую стабильность керамике и ткани зуба. Защитите соседний зуб при помощи стальной матрицы. Придайте проксимальным краям слегка изогнутую форму, применяя пламевидный инструмент; обрабатывайте им только стенки камеры, ни в коем случае не используйте этот инструмент для обработки дна камеры. Осциллирующие инструменты также прекрасно подходят для препарирования стенок камеры.

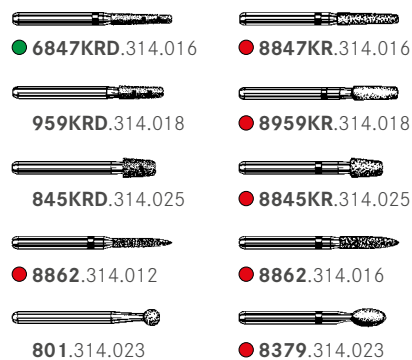


**Набор 4562**  
в пластиковом боксе



**Набор 4562ST**  
в стерилизуемой подставке

### Содержимое набора 4562/4562ST



### Научная консультация:

PD Dr. M. Oliver Ahlers, CMD-Centrum Hamburg-Eppendorf und Poliklinik für Zahnerhaltung und Präventive Zahnheilkunde, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

OA Dr. Uwe Blunck, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Abteilung für Zahnerhaltung und Parodontologie

Prof. Dr. Roland Frankenberger, Philipps Universität Marburg, Direktor des Med. Zentrums für ZMK Marburg

Dr. Jan Hajtő, niedergelassener Zahnarzt, München

Prof. Dr. Lothar Pröbster, niedergelassener Zahnarzt, Wiesbaden und Lehrverpflichtung an der Universität Tübingen, Abteilung für Zahnärztliche Prothetik