



Crestal Approach - Sinus KIT
CAS-KIT



Lateral Approach - Sinus KIT
LAS-KIT

Crestal Approach - Sinus KIT

CAS-KIT



Lateral Approach - Sinus KIT

LAS-KIT



CAS-KIT

(Crestal Approach - Sinus KIT)

Содержание

1. Введение
2. Особенности CAS-KIT
3. Технические характеристики и эффективность CAS-KIT
4. Компоненты
5. Клинические случаи
6. Хирургические процедуры



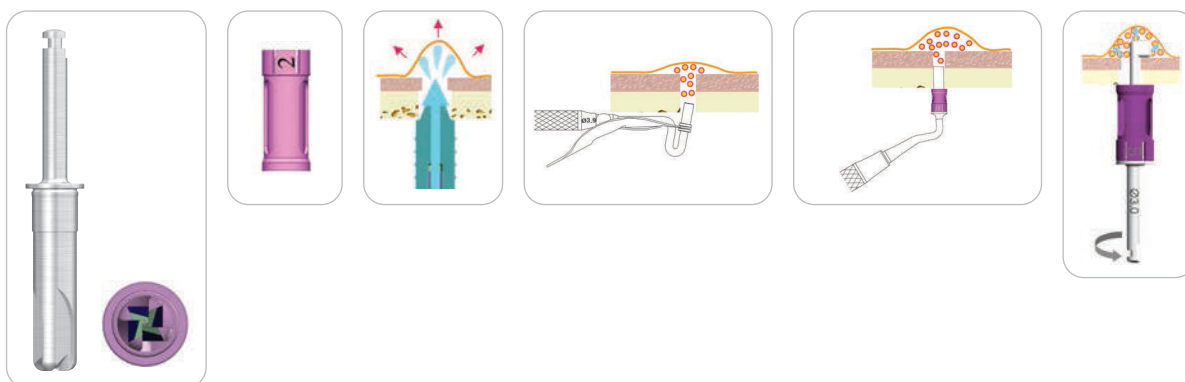
● Введения ↙

Crestal Approach – Sinus KIT (CAS-KIT) от Hiossen – специально разработанный хирургический набор, предназначенный для легкого и безопасного поднятия дна верхнечелюстной пазухи через альвеолярный гребень.

Главный компонент CAS-KIT это CAS-Drill. Дает хирургу максимальное удобство работы для безопасного поднятия дна синуса, высокие режущие свойства, переменные скорости сверления от низких до высоких (800 об./мин.), возможности формирования конусовидного ложа, точного ввода и корректировки направления инструмента и сбора костной стружки.

● Особенности CAS-KIT ↙

- Предназначен CAS-Drill для безопасного и быстрого поднятия перегородки верхнечелюстной пазухи
- Система стоперов для предотвращения перфорации слизистой оболочки пазухи
- Гидравлическая система для легкого поднятия синуса
- Система уплотнения кости
- Простота использования
- Возможность совмещения с остеотомией

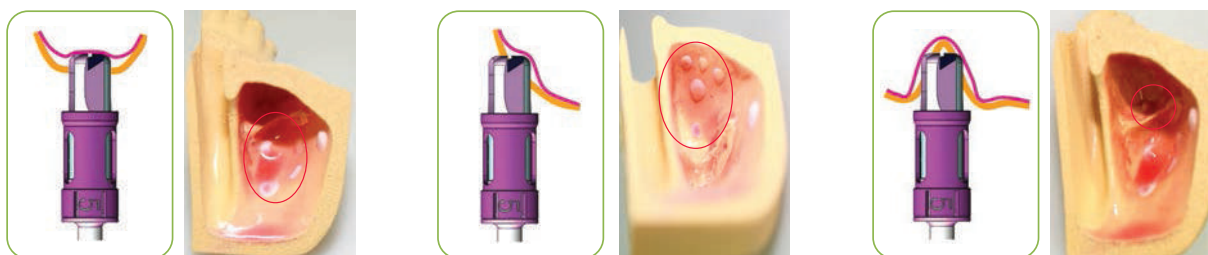


Технические характеристики и эффективность CAS-KIT

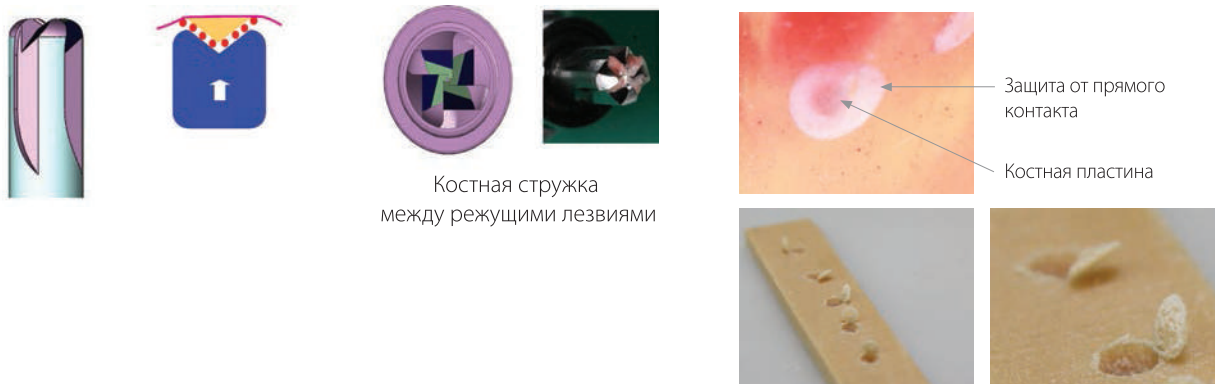


- CAS- Drill – это сверло для верхнечелюстной пазухи, специально разработанная для безопасного и быстрого поднятия дна верхнечелюстной пазухи. Используя CAS- Drill, можно устанавливать цилиндрические и конические импланты любых размеров, особенно импланты компании OSSTEM, благодаря оптимизации процесса, первичной стабильности и пр.

Благодаря закругленной рабочей части, операция возможна, при любом рельефе дна пазухи и наличие перегородки в пазухе.



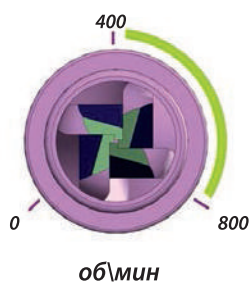
- Форма сверла позволяет собирать костную стружку
Внутренняя резьба рабочей части сверла CAS- Drill имеет коническую форму, которая передается кости при сверлении.



- Позволяет безопасно поднять дно пазухи.



CAS- Drill предоставляет возможность выбора скорости от низких до высоких оборотов (800 об./мин.) в зависимости от плотности костной ткани.



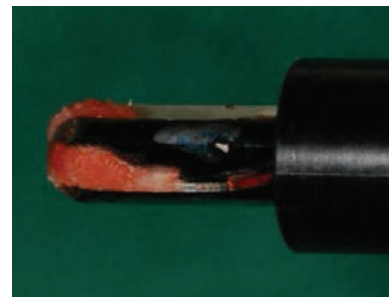
Guide: 400-800 об./мин.

(Рекомендуется использовать 400-600 об./мин.)

4 режущих лезвия обеспечивают легкое погружение, и благодаря поверхности отсутствует отклонение от траектории ввода.



При низкоскоростном режиме – 50 об./мин., возможен максимальный сбор костной стружки.

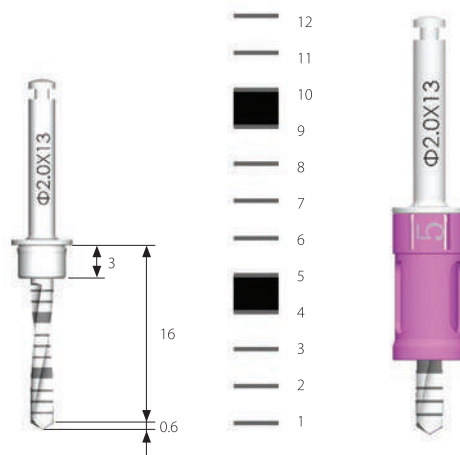


- Заводская рекомендация: Эксплуатация свёрел до 50 раз (в зависимости от качеств кости и клинических случаев, эксплуатация свёрел может увеличиться).

● Компоненты

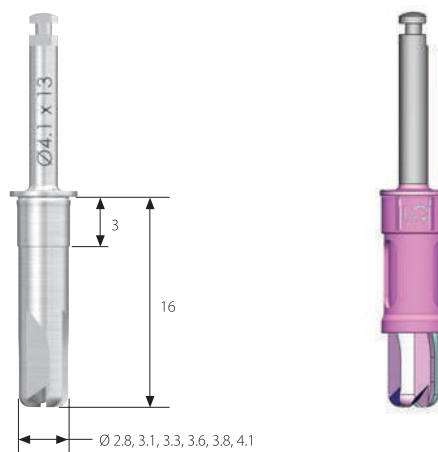
1) Ø 2.0 Twist сверло

- Длина кончика сверла 0.6 мм, длина сверла 13 мм.
- Шкала 4-5, 9-10 широкие, шаг деления 1 мм.
- Возможно использование со стоппером
- Введения на 2 мм не доходя до дна пазухи.









2) CAS-сверло

- 6 диаметров: Ø2.8 / Ø3.1 / Ø3.3 / Ø3.6 / Ø3.8 / Ø4.1
- Сверление на скоростях от низких до высоких (800 об./мин.)
- При обычной эксплуатации – 800 об./мин.,
- Первоначально рекомендуется 400-600 об./мин.
- Возможно использование со стоппером



• Примеры использования CAS-Drill в соответствии с диаметром и высотой выступа TSIII конструкций.

| Имплантат | TS III F Ø 4.0 | | TS III F Ø 4.5 | | TS III F Ø 5.0 | |
|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| | 0~3 | 3~6 | 0~3 | 3~6 | 0~3 | 3~6 |
| Высота выступа конструкции(мм) | 0~3 | 3~6 | 0~3 | 3~6 | 0~3 | 3~6 |
| | Ø 2.8 | Ø 3.1 | Ø 3.3 | Ø 3.6 | Ø 3.8 | Ø 4.1 |
| CAS-Drill |  |  |  |  |  |  |
| КОД | SNDR2813T | SNDR3113T | SNDR3313T | SNDR3613T | SNDR3813T | SNDR4113T |

Компоненты

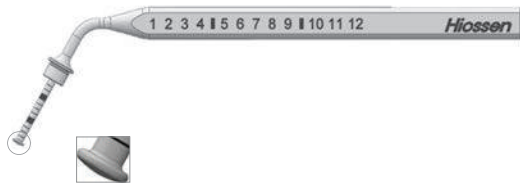
3) Стопперы

- Комплект из 11 стопперов различной длины, от 2 до 12 мм, шаг 1 мм.
- Размер обозначает длину рабочей части сверла
- Различная цветовая кодировка размера и лазерная маркировка цифр.



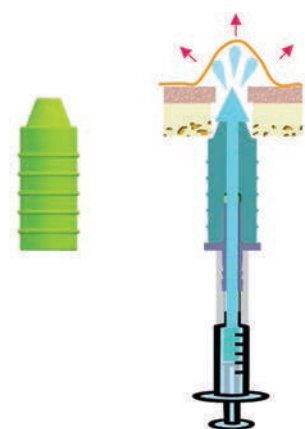
4) Зонд

- Измерение высоты костной ткани
- В верхней части зонда расположен наконечник для проверки состояния дна пазухи
- Возможно использование со стоппером
- Запрещается поднятие мембраны более, чем на 1 мм



5) Гидравлическая насадка

- Гидравлический синус лифтинг с помощью физ.раствора
- **Рекомендуется использование шприца 1 мл.**
- Объем введения физ.раствора от 0,2 до 0,3 мл.
- Вводить медленно
- **Запрещается использовать набор пациентам с гайморитом**

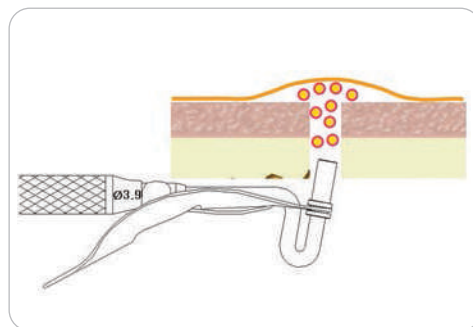


6) Вноситель костного материала

- Выполняет функцию внесения костной ткани
- В комплекте два диаметра $\varnothing 3.5$ и $\varnothing 3.9$

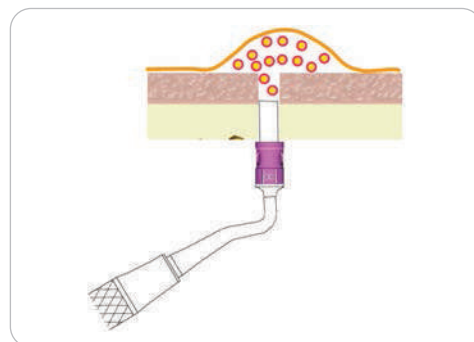
※ (Справочный материал) Объем ввода трансплантационного материала

| Гарри В. и Ли Д.В. | |
|--------------------|-------------------------------------|
| Высота лифтинга | Объем трансплантационного материала |
| 3мм | 0.36сс |
| 4мм | 0.5сс |
| 5мм | 0.7сс |
| 6мм | 0.9сс |



7) Уплотнитель костного материала

- Выполняет функцию уплотнения костной ткани
- В комплекте два диаметра : $\varnothing 2.3$ и $\varnothing 3.3$
- Возможно использование со стоппером
- На наконечнике метки 4-5, 9-10 нанесены жирной линией
- Возможно использование для проверки поднятия дна пазухи после использования CAS-Drill



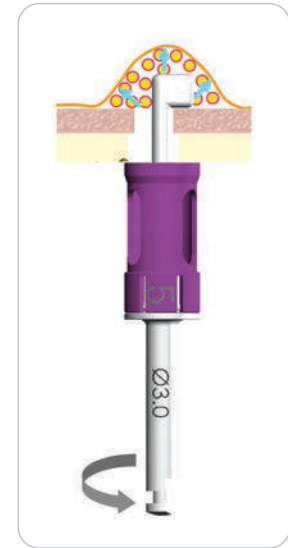
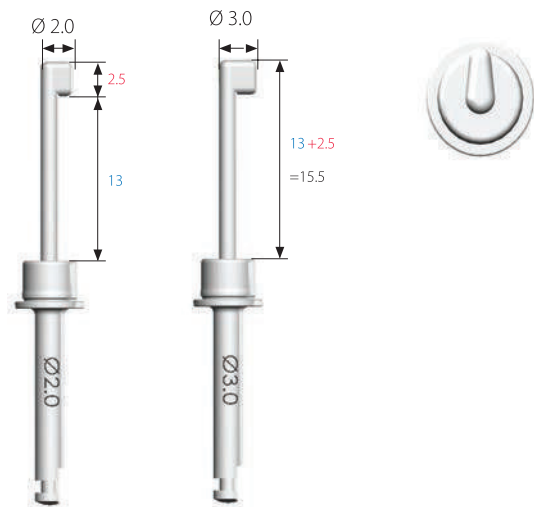
● Компоненты



8) Распределитель костного материала

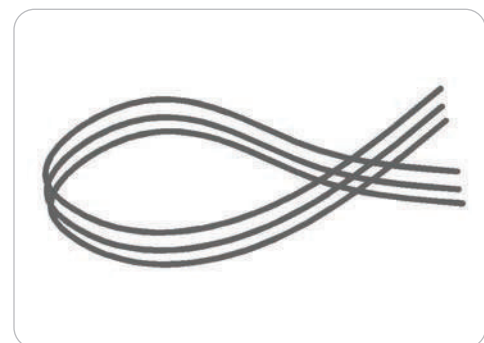
*Не входит в набор

- Выполняет функцию распределения костного материала после его введения и поднимает слизистую сторону пазухи
- Используется после ввода 0.2-0.3 куб. см. для Single case.
- После распределения производится дополнительный ввод материала
- Рекомендуется использование на низких скоростях до 30 об./мин.
- В комплекте два диаметра : $\varnothing 2.0$ и $\varnothing 3.0$
- Возможно использовать со стоппером
- Рабочая часть на 2.5 мм длиннее, чем у других инструментов. Таким образом, при использовании одного и того же стоппера, нужно учитывать продвижение на 2.5 мм глубже в пазуху



9) Гидравлический шланг

- Соединяется со шприцем
- Возможно повторное использование после дезинфекции в автоклаве



● Клинические случаи

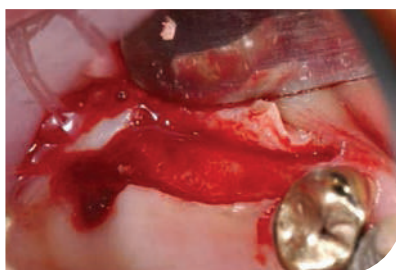
1) Зуб 2.6; 2.7 в пазухе перегородка

Материалы предоставлены проф. Ким Кёнвоном, больница ун-та Чхунбук)

- Высота кости 5 мм.
- Планируется поднятие на 4-5 мм, и установка имплантатов
Зуб 2.6 TS II Ø 4.0x10 мм
Зуб 2.7 TS II Ø 4.5x10 мм



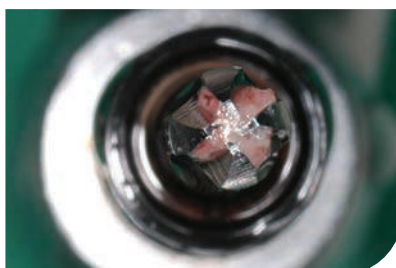
- Ø 2.0 Twist сверло
Используется со стоппером на 2 мм
Короче, чем высота кости -3 мм



- Ø 2.8 → Ø 3.1 CAS Drill (800 об./мин.)
Устанавливается CAS сверло со стоппером 5 мм,
производится поднятие дна пазухи



- поднятие дна пазухи
Костная стружка заполняет промежутки между лезвиями CAS-Drill,
кость приобретает круглую форму



● Клинические показания и примеры

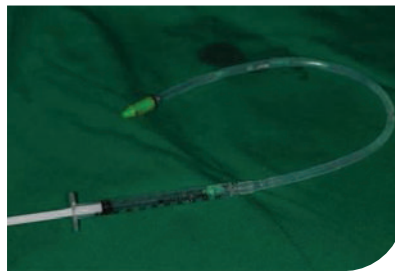


1) Зуб 2.6 ; 2.7, перегородка

- Измерение дна пазухи
- Проверка уровня поднятия дна пазухи



- Поднятие мембраны
Шприцем 1 мл. медленно
Вводится 0.3 мл. физ.раствора для
поднятия дна пазухи



- Внесение костного материала
Вводится 0.25 мл. костного материала
Osteoss Bone Powder
Смесь 50% Cortical, 50% Cancellous



- Уплотнение костного материала
Введенный материал при помощи
уплотнителя приподнимает
слизистую оболочку пазухи



- Распределение костного материала
На скорости 10 об./мин.
Распределяет введенный
Костный материал горизонтально

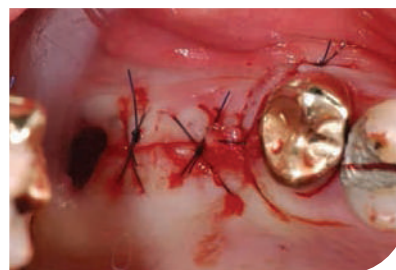
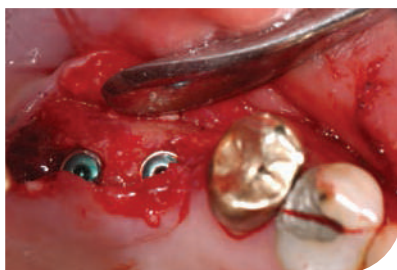


1) Потеря зубов 2,6; 2,7

- Установка имплантата TS II \varnothing 4.0x 10мм
Достигнута устойчивость 20-30 Нсм

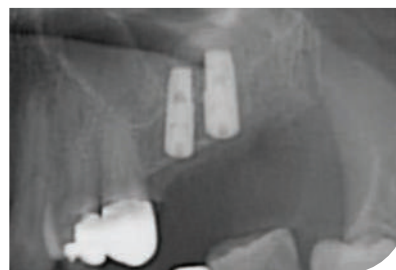


- Установка имплантата TSII \varnothing 4.5x 10мм
Достигнута устойчивость 20-30 Нсм



- Результаты операции:
Зуб 2.6 и зуб 2.7, Высота кости 6 мм,
осложненные наличием перегородки
Было безопасно поднято дно пазухи и
установлены имплантаты.

Достигнута высокая первичная
стабильность.



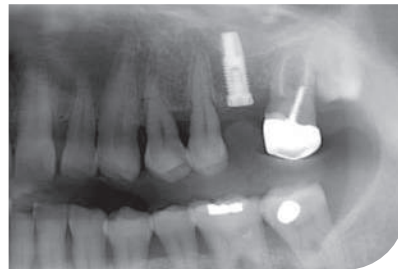
Клинические показания и примеры



2) Потеря зуба 2.6

- Планируется установка имплантата US II Ø 4.0x11.5мм
 Ф2.0 Twistсверло
 CAS – сверло 800об./мин.
 Поднятие дна пазухи с использованием 0.25 мл. физ. раствора.
 Поднятие с помощью Bone Condenser 4-5 мм.
 Bone Spreader на скорости 10 об./мин.

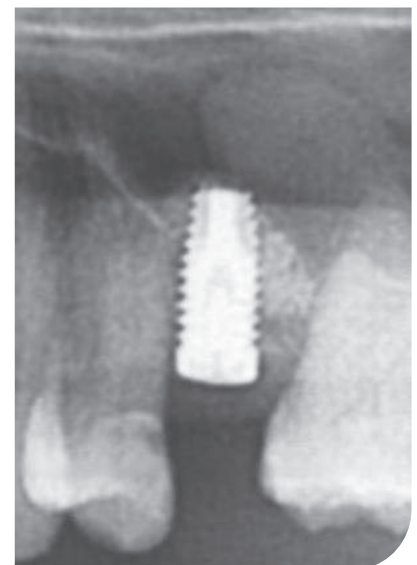
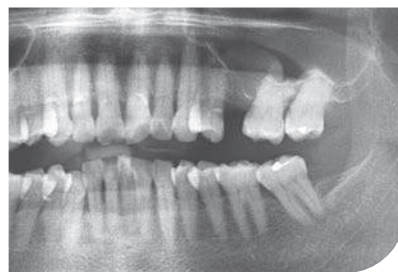
Материалы предоставлены Со Квансопом, директором стоматологической клиники Мирэ)



3) Установка имплантата на месте зуба 2.5 с применением гидравлической системы

Материалы предоставлены Со Квансопом, директором стоматологической клиники Мирэ)

- Планируется установка имплантации TSIII Ø 4.5 x 10 мм
 Ф2.0 Twist сверло
 CAS - сверло 800 об./мин.
 Поднятие дна пазухи с использованием 0.3 мл. физ. раствора.
 Поднятие с помощью Bone Condenser 4 мм.
 Bone Spreader на скорости 30 об./мин.



Хирургический протокол

CAS- сверло оптимизировано для работы с различными диаметрами имплантатов TSII /TSIII от компании OSSTEM. Приведенная ниже таблица позволяет выбрать необходимый протокол для безопасного и оптимального решения проведения операции. В случае цилиндрических имплантатов, в зависимости от качества кости можно выбирать диаметр сверла на 1 мм меньше диаметра имплантатов

● Выбор имплантаты ● Диаметр и высота рабочей части

| Имплантат | Twist Drill | CAS-Сверло | | | | | | Гидравлическая насадка и уплотнитель кости | | | | | CAS-Сверло | | |
|-----------|-------------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|--|------|------------------------|-----------------|-------------------|----------------|------------------|-------|
| | | Ø 2.0 | Ø 2.0 | Ø 3.1 | Ø 3.3 | Ø 3.6 | Ø 3.8 | Ø 4.1 | Зонд | Гидравлическая насадка | Вноситель кости | Уплотнитель кости | Распределитель | финальное сверло | |
| F Ø 4.0 | 0~3 мм | ● | ● | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | Ø 3.3 |
| | 3~6 мм | ● | ● | ● | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | - |
| F Ø 4.5 | 0~3 мм | ● | ● | | ● | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | Ø 3.8 |
| | 3~6 мм | ● | ● | ● | | ● | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | - |
| F Ø 5.0 | 0~3 мм | ● | ● | | ● | | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | Ø 4.1 |
| | 3~6 мм | ● | ● | ● | | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | - |

CAS-KIT



Lateral Approach - Sinus KIT

LAS-KIT



Lateral Approach - Sinus KIT

LAS-KIT

(Набор инструментов для латерального доступа к верхнечелюстной пазухе)

Содержание

1. Введение
2. Особенности LAS-KIT
3. Компоненты
4. Клинические показания и набор инструментов
5. Эксплуатация и хранение набора LAS-KIT

● Введение ↙

LAS-KIT – это специально разработанный хирургический набор инструментов, предназначенный для быстрого и безопасного бокового доступа для поднятия дна верхнечелюстной пазухи.

LAS-KIT – предлагает различные способы применения в зависимости от индивидуальных анатомических особенностей и плана лечения. В состав комплекта LAS-KIT входит куполообразное сверло для сверления латерального окна, широкое куполообразное сверло для расширения окна, сверло-коронка для высверливания костной крышки.

- Куполообразное и сверло-коронка для создания латерального окна
- Система стопперов для предупреждения чрезмерного сверления
- Куполообразное сверло с высокой режущей способностью, благодаря комбинированному использованию макро и микро лезвий
- Сверло-коронка сохраняет успешную разработку CAS – сверла
- Куполообразное сверло широкой формы и режущимися боковыми стенками для расширения костного окна



Куполообразное сверло и сверло-коронка



Система стопперов



Максимальная режущая эффективность сверла CAS



Расширение латерального окна

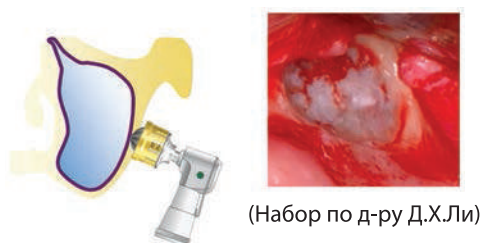
LAS-KIT (Комплект инструментов для бокового доступа к верхнечелюстной пазухе)

Комплект инструментов для латерального доступа к верхнечелюстной пазухе Hiossen специально разработан для быстрого и безопасного поднятия дна верхнечелюстной пазухи и последующей имплантации.

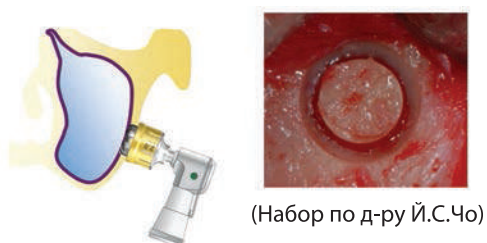
● Особенности LAS-KIT

- Куполообразное сверло и сверло-коронка оптимизируют процесс формирования костного окна в верхнечелюстную пазуху

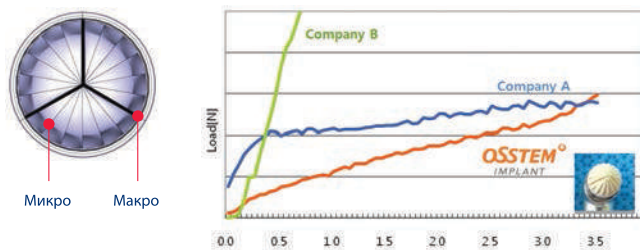
<Куполообразное сверло>



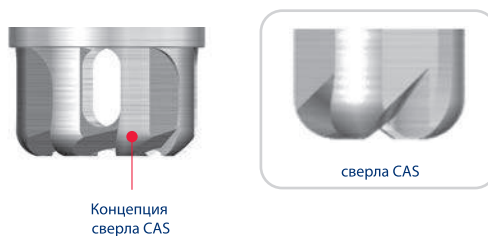
<Сверло-коронка>



- Превосходная режущая способность куполообразного сверла и сверла-коронки

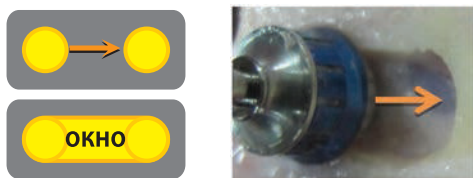


Сочетание макро и микро резов обеспечивает превосходную режущую способность



Конструкция резов LAS унаследовала успешное решение сверл CAS (из комплекта для доступа к верхнечелюстной пазухе через альвеолярный гребень)

- Широкое куполообразное сверло и сверло латеральной стенки для расширения окна



- Расширение окна с помощью латерального сверла



- Уникальная система ограничения глубины сверления (всего 6 ограничителей: 0,5 / 1,0 / 1,5 / 2,0 / 2,5 / 3,0 мм)



В комплект LAS-KIT входит куполообразное сверло и сверло-коронка, которые обеспечивают различные варианты для поднятия дна верхнечелюстной пазухи и последующей имплантации.

● Безопасное поднятие дна верхнечелюстной пазухи

<Куполообразное сверло>

- Минимизация контакта со слизистой оболочкой пазухи, формирования костного окна



- Образование костных частиц между режущими пластинами

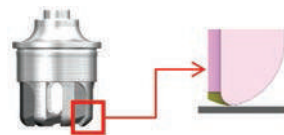


- Эффективный контроль глубины при помощи системы стоперов (с шагом 0.5мм)
- Стопер предупреждает повреждение мягкой ткани



<Сверло-коронка>

- Режущая часть округлой формы минимизирует контакт со слизистой оболочкой пазухи



- Сбор костной стружки между режущими пластинами



- Эффективный контроль глубины при помощи системы стоперов (с шагом 0.5мм)
- Стопер предупреждает повреждение мягкой ткани.



● Простота использования

<Куполообразное сверло>

- Рабочая часть может располагаться только под прямым углом к кости для выполнения остеотомии.



- Для ограниченного пространства на хирургическом участке куполообразное сверло может наклоняться при сверлении.



<Сверло-коронка>

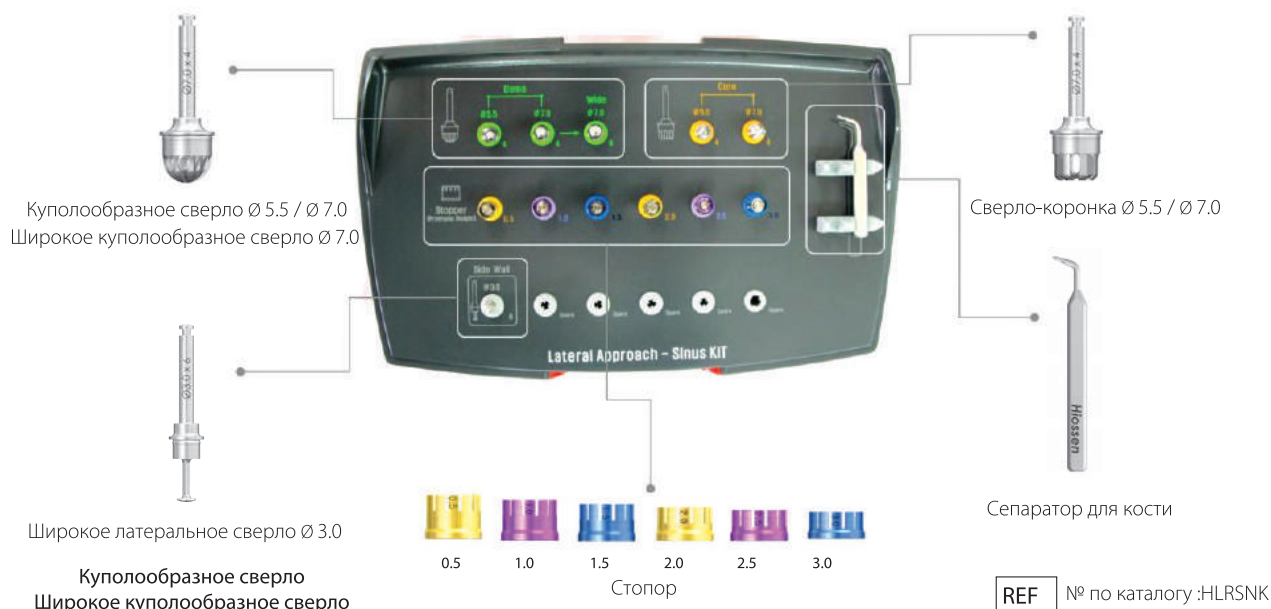




Компоненты

- Куполообразное сверло Ø 5,5 / Ø 7,0 и Широкое куполообразное сверло Ø 7,0 Сверло-коронка Ø 5,5 / Ø 7,0 Сверло боковой стенки, Сепаратор для кости, Стопор 0,5/1,0/1,5/2,0/3,0

* Комплект для доступа к верхнечелюстной пазухе продается отдельно.



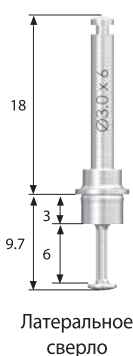
- Куполообразное сверло
 - Позволяет максимально собрать костную стружку
 - Макро и микро режущие пластины обеспечивают превосходное сверление
 - Скорость вращения 1200~ 1500 об/мин
 - Глубина сверления контролируется системой стоперов

- Широкое куполообразное сверло
 - Используется для расширения окна после применения куполообразного сверла
 - Превосходные режущие свойства
 - Глубина сверления контролируется системой стоперов
 - Скорость вращения 1200~1500об/мин

* Внимание: при высоком скоростном режиме возможно повреждение слизистой оболочки верхней пазухи.



- Сверло-коронка
 - Создает окно, создавая костную крышку для сведения к минимуму прямого контакта
 - Скорость вращения 1200~1500 об/мин
 - Глубина сверления контролируется стопорной системой.



- Латеральное сверло
 - Расширяет окно после применения куполообразного сверла
 - Скорость вращения 1500 об/мин
 - Рекомендуется использовать сверло

• Может использоваться со стопорами из комплекта CAS-Kit

| Комплект CAS-Kit Стопор (мм) | Высота боковой стенки (В,мм) | Сверло боковой стенки + Стопор CAS-Kit |
|------------------------------|------------------------------|--|
| 12 | 5 | |
| 11 | 4 | |
| 10 | 3 | |
| 9 | 2 | |
| 8 | 1 | |

* Внимание: при высоком скоростном режиме возможно повреждение слизистой оболочки верхней пазухи

Клинические показания и набор инструментов



1) Куполообразное сверло, латеральное сверло для расширения окна — по д-ру Д.Х. Ли



2) Куполообразное сверло со стопером — по д-ру Й.С. Чо



3) Наклесточное сверление для создания увеличенного окна — по д-ру Й.С. Чо



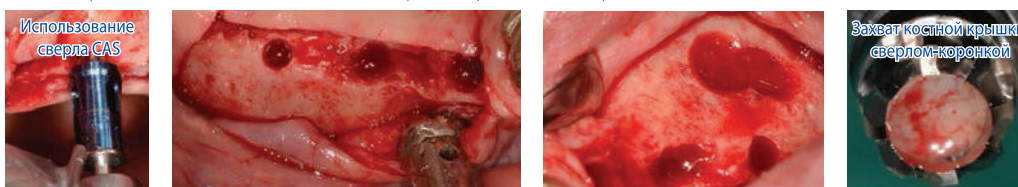
4) Наклесточное сверление для создания увеличенного окна — по д-ру Д.Х. Ли



5) Наклесточное сверление для создания увеличенного окна двумя сверлами различного размера — по проф. Дж.К. Йонгу



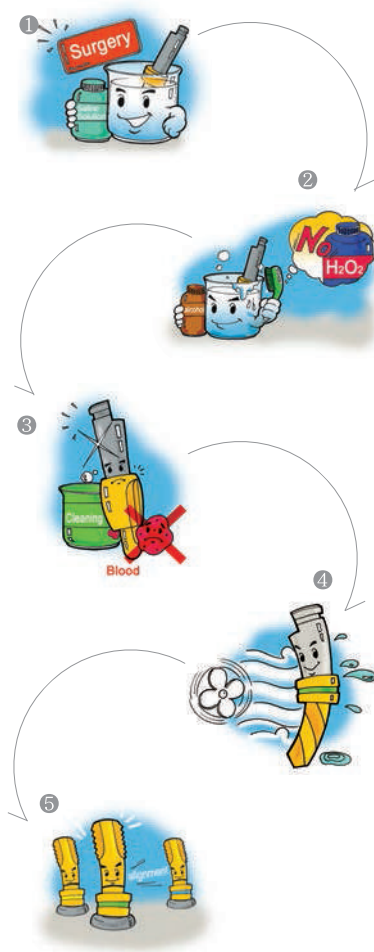
6) Комбинированное использование сверла-коронки и сверла CAS — по д-ру М.С. Киму



7) Комбинированное использование сверла-коронки и гидравлического подъемника из комплекта CAS — по проф. К. Д.Йонгу



● Эксплуатация и хранение набора LAS-KIT



1 Подготовить инструменты к операции, погрузив их в «физ.раствор» или в «дистиллированную воду».

2 После операции: Все инструменты должны быть погружены в «спиртовой раствор».



-Не использовать перекись водорода.

-Перекись водорода обесцветит лазерные метки

3 Инструменты следует тщательно промыть дистиллированной или проточной водой, чтобы смыть остатки крови и костную стружку.

4 Тщательно просушить инструменты сухой тканью или теплым воздухом.

5 Сухие инструменты следует хранить в контейнере от хирургического набора. (См. цветную маркировку при укладке инструмента в контейнер)

6 После укладки всех инструментов в контейнер просушить весь комплект в автоклаве (при 132*с в течение 15 минут) и затем хранить комплект при комнатной температуре.

ПРЕМЕЧАНИЯ:

Рекомендуется повторно простерилизовать хирургический комплект непосредственно перед операцией (при 132*с в течение 15 минут).

Сразу после операции все инструменты следует промыть и простерилизовать по инструкции. Рекомендуется использовать сверла не более 50 раз.

Периодонтальные костные и кожные аллогенные трансплантаты (аллотрансплантат)

SureOss

(Кортикальный порошок / крошка)
(Деминерализированный кортикальный порошок / крошка)



ExFuse

Гель / мастика (деминерализованный костный матрикс с губчатой костной крошкой)



OsteOss

(Кортикальный и губчатый порошок / крошка)



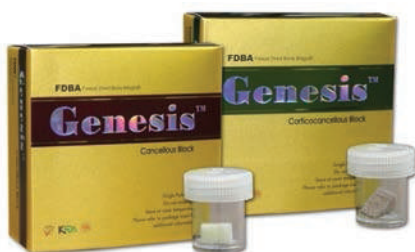
SureFuse

Гель / мастика (деминерализованная костный матрикс)



Genesis

(Губчатый блок / кортикогубчатый блок)



SureDerm™

(Ацеллюлярный дермальный матрикс)



Периодонтальный костный аллотрансплантат



Губчатый аллотрансплантат (лиофилизированный костный аллотрансплантат).

Открытая трабекулярная структура губчатой кости (небольшие столбообразные волокна, которые поддерживают ткань живого организма) содержит ту же структуру минералов и коллагена как собственная кость, которая взаимодействуя с клетками, ремоделируется в кость.

Быстрая ревазуляризация и ремоделирование в идеальных условиях среды формируется как здоровая кость



Кортикальный аллотрансплантат (лиофилизированный костный аллотрансплантат)

Аллотрансплантат корковых частиц используется в необходимой области поддержки пространства, такие как костный материал верхнечелюстного синуса, нижней части, наращивание гребня.

Обеспечивая ламеллярную (клетчатые тонкие пластины) структуру, которая сохраняет пространство трансплантата, эффективно ремоделируется в натуральную кость.

За счет ревазуляризации кортикальных частиц происходит поглощение имплантата и остеобласты увеличиваются в полости канала, что создают процесс формирования здоровой и прочной кости.



DBM Allograft (DFDBA: Demineralized Freeze Dried Bone Allograft)

Кортикальная кость с сохранением минералов деминерализируется. В процесс обработки удаляются находящиеся минеральные вещества. Внутри DBM как фактор роста способствуют регенерации поврежденных участков кости (фактор роста) и сохраняя белки и минеральные вещества с остеоиндукционной и остеокондукционной