

BIOMET 3i™

## BIOMAX

Biomax International Srl.  
Magyarországi Fióktelepe  
Ulászló utca 17. fszt. 1.  
1114 Budapest  
[info@biomaxint.hu](mailto:info@biomaxint.hu)  
+36 1 615 54 37  
+36 1 615 54 63  
+36 70 671 80 20  
[www.biomaxint.hu](http://www.biomaxint.hu)

BIOMET 3i™

BIOMAX

TERMÉKKATALÓGUS

# BIOMAX TERMÉKKATALÓGUS

3i T3 IMPLANT™

OSSEOTITE™  
IMPLANTS

Certain®

Navigator™ System

Encode® System

# TERMÉK- KATALÓGUS

Az 3i T3 Implant™ és Osseotite® implantátumok sajátos jellemzői a BIOMET3i technológia és kutatások révén végzett fejlesztésnek köszönhetők és azok fennállását számos nemzetközi szintű klinikai vizsgálat igazolja.

Az ICE™ technológiával végzett metszés, az Osseotite®, DCD és 3i T3 felületek, a Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS és a Platform Switching™ morfológia műszaki, formai és topográfiai jellemzői mind nemzetközi szabadalmi oltalom alatt állnak, ezért azok nem másolhatók.

E jellemzők engedély nélküli utánzása és másolása a szabadalmi és a tisztességtelen versenyre vonatkozó szabályozás alapján szankcióval sújtható.

Ennek megfelelően felhívjuk ügyfeleink figyelmét arra, hogy ne adjanak hitelt az olyan nyilatkozatoknak, amelyek a fentiekhez hasonló jellemzőkre vonatkoznak.



## TARTALOMJEGYZÉK

## TUDOMÁNYOS ÉS KÍSÉRLETI ALAPOK

- 11 A 3i Implantátumok alkalmazásának tudományos és kísérleti alapjai
- 12 Az első háromfunkciós hibrid implantátum
- 14 T1 Bone Technológia - Implantátumtest
- 16 T2 Safe Technológia - Implantátumnyak
- 18 T3 Connection Tehnológia - Certain belső kapcsolat
- 20 Plus A - Integrált Platform Switching
- 21 Plus B - Integrált Platform Switching Curvomax felépítményekkel
- 22 3i implantátumokra vonatkozó szakirodalom

## IMPLANTÁTUMOK ÉS CSONTREGENERÁCIÓ

- 30 T3 Certain® kónikus implantátumok integrált Platform Switching™ rendszerrel
- 31 T3 Certain® cilindrikus implantátumok integrált Platform Switching™ rendszerrel
- 32 T3 Certain® kónikus implantátumok integrált Platform Switching™ rendszer nélkül
- 33 T3 Certain® cilindrikus implantátumok integrált Platform Switching™ rendszer nélkül
- 34 T3 kónikus implantátumok külső hexagonnal
- 35 T3 cilindrikus implantátumok külső hexagonnal
- 36 5 és 6 mm-es Super Short 3i implantátumok
- 37 Vékony LODI implantátumok
- 38 Osseotite® Certain® KÓNIKUS HIBRID implantátumok
- 40 Osseotite® Certain® CILINDRIKUS HIBRID implantátumok
- 42 Osseotite® Certain® KÓNIKUS HIBRID implantátumok külső hexagonnal
- 44 Osseotite® Certain® CILINDRIKUS HIBRID implantátumok külső hexagonnal
- 46 LTX implantátumok
- 48 Zárócsavarok Certain® implantátumokhoz
- 49 Zárócsavarok külső hexagonnal rendelkező implantátumokhoz
- 50 Endobon® XENOGRAFT - marhacsont eredetű granulátumok
- 52 Osseoguard® Regular / Osseoguard® Flex membránok

## SEBÉSZETI ESZKÖZÖK

- 56 Univerzális sebészeti készlet kónikus és cilindrikus implantátumokhoz
- 58 Start Kit sebészeti készlet kónikus implantátumokhoz
- 59 Standard Kit sebészeti készlet
- 60 Unistop sebészeti készlet
- 61 Sebészeti készlet SuperShort implantátumokhoz/ Kiegészítő sebészeti készlet kónikus implantátumokhoz
- 62 Navigator™ sebészeti készlet
- 63 Sebészeti készlet LODI implantátumokhoz
- 64 Fogászati előkészítő fúrók
- 65 Fúrók 5 és 6 mm-es átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz
- 66 Egyszer használatos spirálfúrók
- 67 Menetvágó fúrók cilindrikus implantátumokhoz
- 68 Kónikus fúrók és kónikus implantátumok megfelelő elhelyezését szolgáló másolatok
- 69 Menetvágó fúrók kónikus implantátumokhoz
- 70 Eszközök Certain® implantátum behelyezéséhez
- 71 Eszközök külső hexagonos implantátumok behelyezéséhez
- 72 Eszközök külső hexagonos implantátumokhoz
- 73 Csavarhúzó és sebészeti eszközök
- 74 Nyomatékos racsniszár / Mélység méréséhez és jelzéséhez használt eszközök
- 75 Kiegészítő eszközök fúrókhoz
- 76 Kiegészítő eszközök implantációs műtétekhez
- 77 A második sebészeti fázis eszközei
- 78 Summers™ csonttömörítők
- 79 Kónikus csonttömörítők
- 80 Sebészeti készlet implantátumok eltávolításához

## SEBÉSZETI BEAVATOZÁSOKAT TÁMOGATÓ TECHNOLÓGIAI ESZKÖZÖK

- 84 W&H sebészeti egység
- 86 W&H piezoelektromos sebészeti egység

## PROTETIKAI KOMPONENSEK

### Certain® - Zero Rotation™ - Gold-Tite™

- 90 Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS innovatív technológiája
- 91 Certain® kapcsolat műszaki jellemzői
- 92 Zero Rotation™
- 93 Gold-Tite™ /Gold-Tite™ csavarok a tökéletes zárásra gyakorolt hatása

### Protetikai komponensek 3,4 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz

- 94 Egy-, illetve kétkomponensű gyógyulási csavarok
- 96 GingiHue™ felépítmény
- 98 UCLA felépítmény
- 100 Low Profile kónikus felépítmény
- 102 Locator™ felépítmény

### Protetikai komponensek 4,1 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz

- 104 Egy-, illetve kétkomponensű gyógyulási csavarok
- 106 Gingi Hue™ felépítmény
- 108 UCLA felépítmény
- 110 Low Profile kónikus felépítmény
- 112 Locator™ felépítmény

### Protetikai komponensek 5 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz

- 114 Egy-, illetve kétkomponensű gyógyulási csavarok
- 115 GingiHue™ felépítmény
- 118 UCLA felépítmény
- 120 Low Profile kónikus felépítmény

### Protetikai komponensek 6 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz

- 122 Egy-, illetve kétkomponensű gyógyulási csavarok
- 124 GingiHue™ felépítmény
- 126 UCLA felépítmény

## SPECIÁLIS KOMPONENSEK

- 130 Columbus Bridge™ protokoll
- 131 Columbus Bridge™ komponensek
- 132 Cam StructSURE® egyénre szabott titánium rudak
- 133 FIB Fast Implant Bar implantátum rúd
- 134 Curvemax™ komponensek
- 136 Curvowide™ komponensek
- 137 Tissuemax™ komponensek
- 138 Flex Link TiBase komponensek

## CSAVAROK, SEBÉSZETI ÉS PROTETIKAI ESZKÖZÖK

- 142 Protetikai csavarok
- 143 Gépi csavarhúzó
- 144 Protetikai eszközök és csavarhúzó
- 146 Speciális komponensek

## OKTATÁSI ÉS KOMMUNIKÁCIÓS ANYAGOK

- 150 Oktatási és szemléltetőanyagok

## MŰSZAKI MELLÉKLET

- 154 Cilindrikus implantátumra vonatkozó sebészeti protokollok
- 158 Kónikus implantátumra vonatkozó sebészeti protokollok
- 162 Super Short implantátumokra vonatkozó sebészeti protokollok
- 164 Sebészeti készlet külső és belső hexagonnal rendelkező, kónikus és cilindrikus implantátumokhoz: az eszközök elrendezése
- 171 NTAPK menetvágó fúrókészlet kónikus implantátumokhoz
- 174 A Certain® kapcsolat műszaki tulajdonságai
- 176 Csavarok és felépítmények meghúzási nyomatékait tartalmazó táblázat

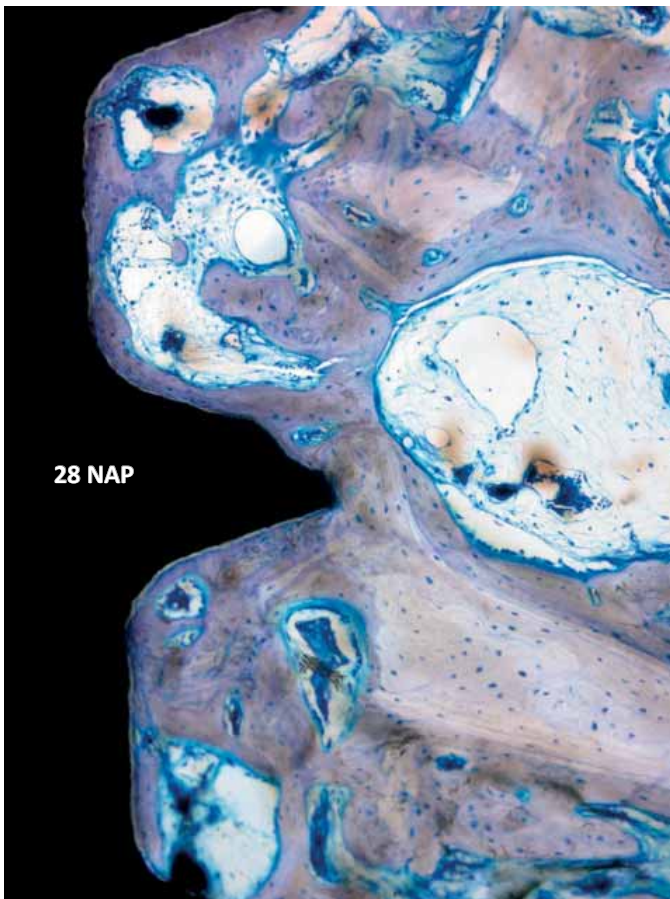




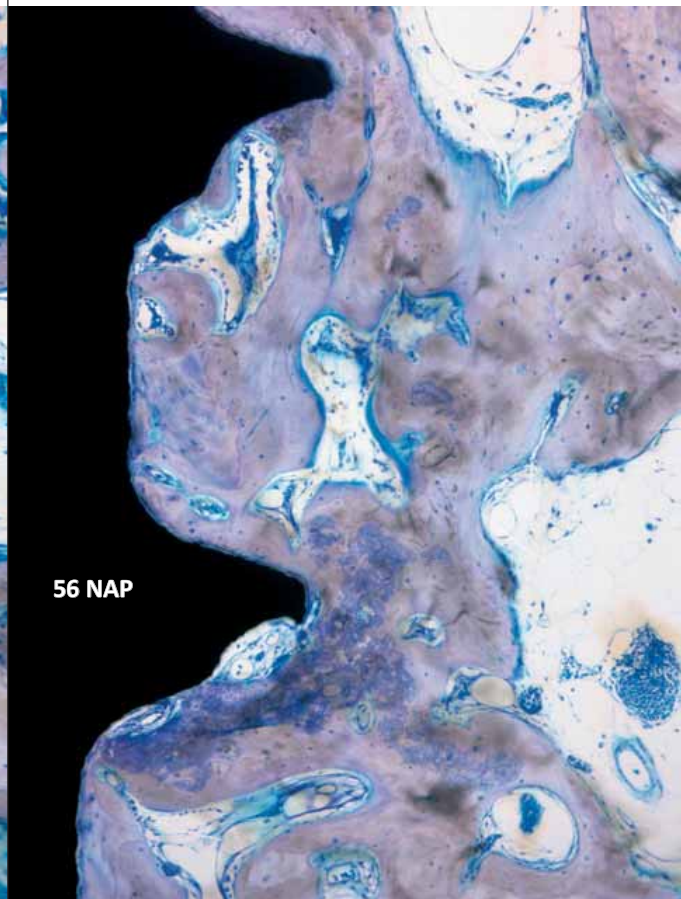
# A 3i IMPLANTÁTUMOK TUDOMÁNYOS ÉS KÍSÉRLETI ALAPJAI

- 12 Az első háromfunkciós hibrid implantátum
- 14 T1 Bone Technológia – Implantátumtest
- 16 T2 Safe Technológia – Implantátumnyak
- 18 T3 Connection Technológia - Certain belső kapcsolat
- 20 Plus A - Integrált Platform Switching
- 21 Plus B - Integrált Platform Switching Curvomax felépítménnyel
- 22 3i implantátumokra vonatkozó szakirodalom

CSONTKÉPZŐDÉS A T3 IMPLANTÁTUMON 28 NAP UTÁN

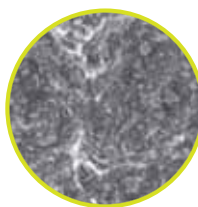


CSONTKÉPZŐDÉS A T3 IMPLANTÁTUMON 56 NAP UTÁN

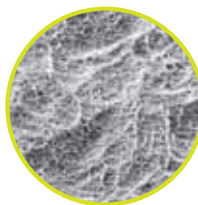


**T<sup>1</sup>****Bone Technológia**

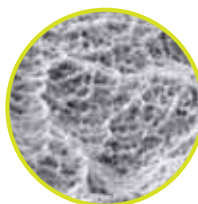
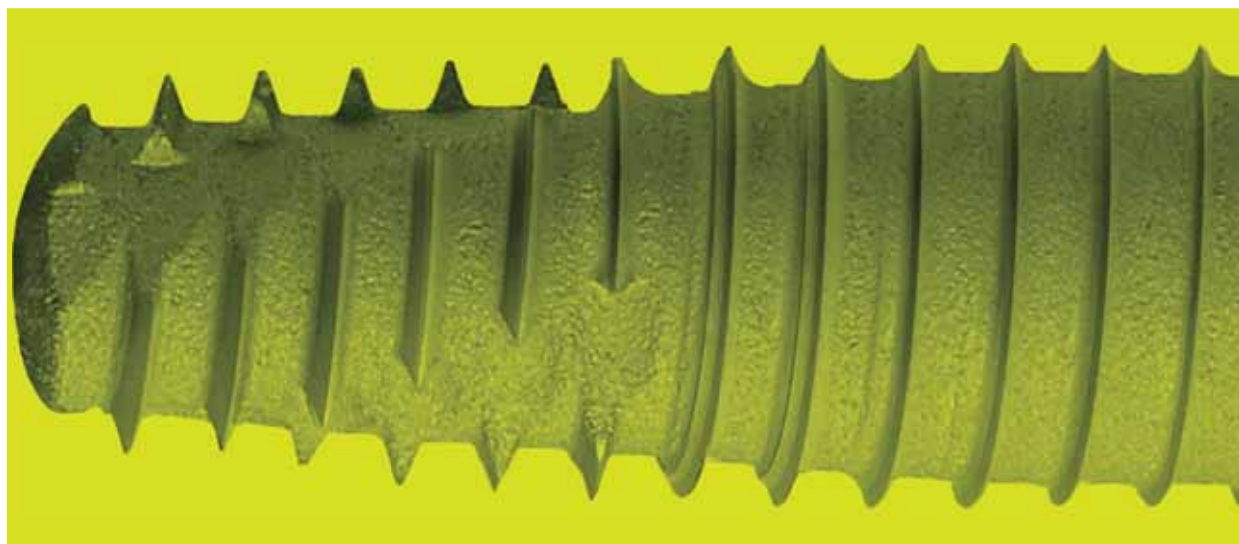
TELJES KÖZÉPÉRTÉK:

**Sa 1,2 μm**Szubmikronos felületi  
érdességEgyetlen DCD kristály átmérője:  
0,01-0,1 mikron

+

Finom, mikronos  
felületi érdességEgy OSSEOTITE® mikrotubulus  
átmérője: 1-3 mikron  
Sa átlagértéke:  
0,3 mikron

+

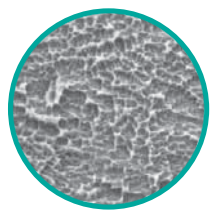
Nagyobb, mikronos  
felületi érdességAz Sa átlagértéke:  
1,2 mikron**!**3i **T3** IMPLANT™

AZ ELSŐ HÁROMFUNKCIÓS HIBRID  
DCD nanotechnológiai felülettel

T2

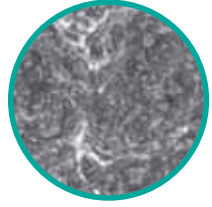
Safe technológia

TELJES ÁTÉAGÉRTÉK:  
Sa 0,3 µm



Finom, mikronos felületi érdesség  
Egy OSSEOTITE® mikrotubulus átmérője: 1-3 mikron  
Sa átlagérték: 0,3 mikron

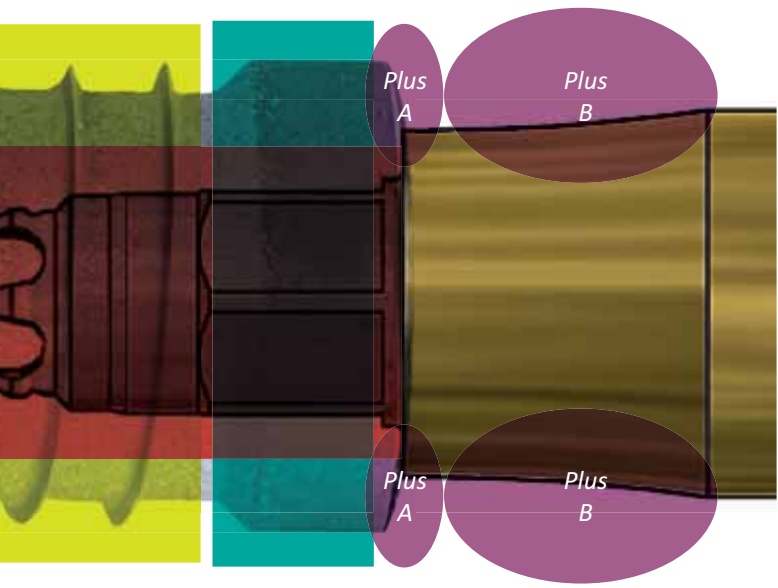
+



Szubmikronos felületi érdesség  
Egy DCD kristály átmérője: 0,01-0,1 mikron

Sa az a mikronban kifejezett háromdimenziós távolság, amely az érdes kitüremkedések és a felület síkja között található.

Ideális esetben a felületi érdesség mértékének a biológiai funkciók kell megfelelnie, mivel a lágy és kemény szövetek eltérő igénybevételnek vannak kitéve.



Plus A

Integrált Platform Switching™

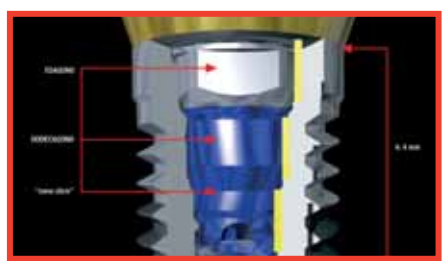
Plus B

Curvomax™ felépítmény

T3

Connection Technológia

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS innovatív technológiája  
Az első 3 ponton illeszkedő technológia



T<sup>1</sup>

3i T3 IMPLANT™

BIOMET 3i

## Bone Technológia

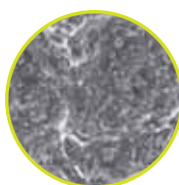
# Implantátumtest FELÜLETI TECHNOLOGIÁK SZERVES BIOLÓGIAI ALKALMAZKODÁST SZOLGÁLÓ KOMBINÁCIÓJA



312-szeres felszíni térkép

A felületi érdesség átlagértéke:

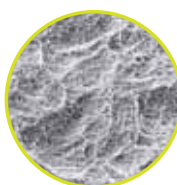
**Sa 1,2 μm**



**DCD  
HATÁS**

Az első 2-3  
hétben aktív  
szerepet tölt be  
szubmikronos  
szinten

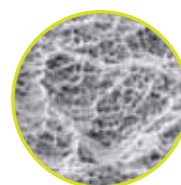
+



**OSSEOTITE®  
HATÁS**

A csontgyógyulás  
első hónapjaiban  
elősegíti a  
hosszútávú  
oszteointegrációt

+



**A BHA ELJÁRÁS  
HATÁSA**

Védi és fokozza  
a mikronos és  
szubmikronos  
topográfiával  
rendelkező struktúrák  
oszteointegrációs  
hatását

Az új generációs 3i T3 hibrid implantátum szubkresztális szakasza a felületi technológiák legjavát egyetlen implantátumban ötvözi. A három differenciált felület integrációja **topográfiai szempontból** az implantátum szerkezete és annak alkalmazási környezetét jelentő biológiai komponensek között optimális kölcsönhatást tesz lehetővé. A mikronos és szubmikronos topográfiák **különböző időpontokban** és módon alkalmazkodnak a biológiai folyamatokhoz.

## MIÉRT A DCD™?

A BIOMET3i Osseotite® felületet már több mint 18 éve alkalmazzák klinikai célokra, és hatékonyságának alátámasztására azóta végeznek kutatásokat, tehát így jogosan vetődik fel a kérdés: miért volna szükség más felületre? A kezelési protollok fejlődése és a fogászati implantátumok egyre összetettebb klinikai situációkban történő használata következtében kívánatos az olyan felület kialakítása, amely az eredmények könnyebb előrevetíthetősége mellett gyorsabb és nagyobb mértékű oszteointegrációt kínál. Az alábbiakban felsoroljuk azokat a lehetséges helyzeteket, amelyekben az ilyen típusú implantátum alkalmazása a beteg és az orvos szempontjából is előnyösnek bizonyulhat:

- az azonnali és gyorsított terhelésre vonatkozó protollok
- fogeltávolítás utáni azonnali beültetés az üresen maradt alveolusba
- augmentációval egyidejűleg történő implantátum behelyezés
- esztétikai szempontból fontos helyek, ahol a csont megőrzése meghatározó fontosságú
- gyenge csontminőséggel jellemezhető helyekre történő implantátum beültetés
- olyan helyek, amelyek esetében rövid vagy széles implantátum beültetése szükséges

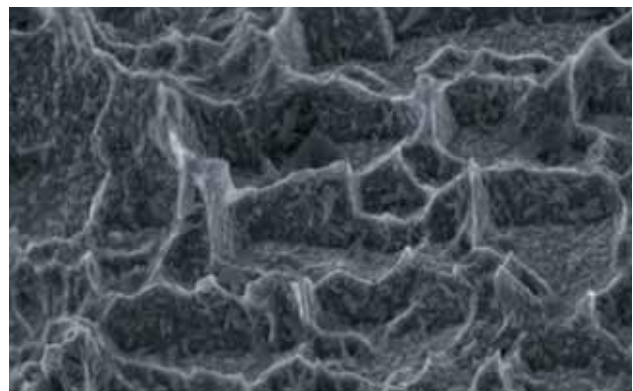
Tisztán mechanikai jelenségnek köszönhetően rendes esetben az implantátumok már a behelyezés pillanatában kiváló kezdeti stabilitással rendelkeznek, azonban a csont rákövetkező hetekben végbe menő folyamatos átalakulása során ez a stabilitás olyan mértékben csökkenhet, amely már megkérdőjelezheti a korai vagy azonnali terhelésre vonatkozó protollok alkalmazásának eredményeit. A DCD eljárás célja egy olyan felület létrehozása, amely a kezdeti fázisokban eredményesebb oszteointegrációt tesz lehetővé. Ez a felület egy jobb azonnali, maradandó és általános oszteointegrációs stabilitást (State State Stability) biztosít, ezáltal az implantátum kevésbé válik sebezhetővé a mikromozgások és a korai fázisban előforduló sikertelenségekkel szemben.

## A DISZKRÉT KRISTÁLYOS LERAKÓDÁS™ (DCD™) NANOMETRIÁS ELJÁRÁSA

Az implantációs felületek olyan innovatív technológiájáról van szó, amely az optimális teljesítményt nyújtó implantátumok létrehozása érdekében mélyreható szinergiát hoz létre.\*

### SZABADALMAZOTT EXKLUZÍV ELJÁRÁS

1. A kalcium-foszfát (CaP) erősen kristályos nanometrikus részecskéi szuszpenziót képeznek az oldatban.
2. Ezeket a részecskéket pedig a felszínen található titánium-oxidon való „összekapcsolódásra” készíti
3. Az eredmény az Osseotite® implantációs felületen stabilan rögzülő, 20-100 nanométer vastagságú diszkrét kristálylerakódás



\*Lásd: 3i implantátumra vonatkozó szakirodalom, 22–27. o.

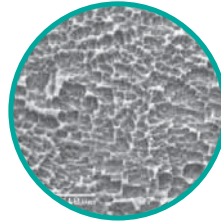
T<sup>2</sup>

3i T3 IMPLANT™

BIOMET 3i

Safe technológia

## Implantátumnyak FINOM MIKRONOS FELÜLETI ÉRDESSÉG



OSSEOTITE®  
2000-szeres nagyítás



312-szeres felület térkép

A felületi érdesség átlagértéke:

**Sa 0,3 μm**

A **periimplantitisz** olyan potenciálisan súlyos probléma, amelyet nem szabad félvállról venni, ugyanis a leghitelesebb publikációk<sup>1-2</sup> szerint igencsak nagy mértékben (12-30%) előforduló betegségről van szó.

Az implantológiai ágazatban a 3i T3 implantátum rendelkezik a **legkisebb felületi érdességgel**, amelynek Sa értéke a nyaki részen mindössze 0,3 mikronos.

OSSEOTITE® felülettel rendelkező implantátumok használata hozzájárul a periimplantitisz megelőzéséhez<sup>3-4</sup>.

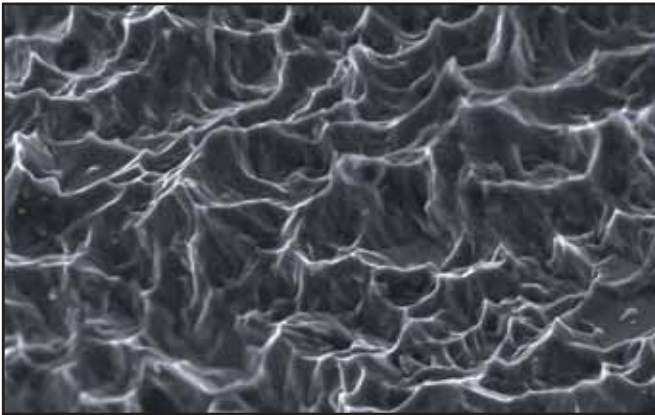
1. Lang NP, Berglundh T; Working Group 4 of Seventh European Workshop on Periodontology. Periimplant diseases: where are we now?—Consensus of the Seventh European Workshop on Periodontology. J Clin Periodontol. 2011 Mar;38 Suppl 11:178-81. doi: 10.1111/j.1600-051X.2010.01674.x.  
2. Zitzmann NU, Berglundh T. Definition and prevalence of peri-implant diseases. J Clin Periodontol. 2008 Sep;35 (8 Suppl):286-91.

3. Lars Zetterqvist, Sylvan Feldman, Bruce Rotter, Giampaolo Vincenzi, Jan L. Wennstrom, Andrea Chierico, Renee M. Stach, James N. Kenealy. A Prospective, Multicenter, Randomized-Controlled 5-Year Study of Hybrid and Fully Etched Implants for the Incidence of Peri-Implantitis. J Periodontol 2010;81(4):493-501.

4. Domenico Baldi, Maria Menini, Francesco Pera, Giambattista Ravera, Paolo Pera. Plaque Accumulation on Exposed Titanium Surfaces and Peri-implant Tissue Behavior. A Preliminary 1-Year Clinical Study. Int J Prosthodont. 2009 Sep-Oct;22(5):447-55.

## BEVÁLT FELSZÍN, AMELY MEGÓV A PERIIMPLANTITISZTÓL

A világszerte több mint 18 éven keresztül végzett kutatások alapján az Osseotite® az egyik leginkább tanulmányozott és legmegbízhatóbb implantációs felület. Az ezzel a felülettel lefolytatott klinikai kísérletek - különösen a gyenge minőségű csont esetében - továbbra is alátámasztják a fokozott kontakt oszteogenezis előnyeit.



Osseotite® felület 20.000-szeres nagyításban

A véletlenszerű mintavételezésen alapuló, kontrollált multicentrikus vizsgálat 5 év elteltével azt mutatja, hogy a kétszeres savas maratással kezelt mikrostrukturált DAE Osseotite® felület nincs kitéve a periimplantitisz kockázatának. Tehát a teljeskörűen, a nyaki részen is kezelt Osseotite® implantátumok használata a periimplantitiszt kiváltó baktériumok lerakódásával nem jár. Ennek köszönhetően az implantátum az összes páciens és bármely csonttípus esetében használható.

Zetterqvist L, Feldman S, Rotter B, Vincenzi V, Wennstrom J, Chierico A, Stach RM, Kenealy JN. A Prospective, Multicenter, Randomized-Controlled 5-Year Study of Hybrid and Fully Etched Implants for the Incidence of Peri- Implantitis. Journal of Periodontology 2010.\*

\* Lásd: a 3i Implantátumokra vonatkozó szakirodalom, 22-27. old.



**T<sup>3</sup>**
**Certain®  
KAPCSOLAT**
**BIOMET 3i**

## Connection Technológia

# I A CERTAIN KAPCSOLAT MINIMÁLISRA CSÖKKENTI A FOLYADÉKOK BESZIVÁRGÁSÁNAK KOCKÁZATÁT ÉS NÖVELI A ZÁRÓKÉPESSÉGET

A záróképeség vizsgálata a felépítmény/implantátum kapcsolódási felületén

A csatlakozás záróképeségének in vitro szimulációja, pontosságának ellenőrzése céljából. Az implantátum belsejébe színezett folyadékot fecskendeznek. A felépítményt az előírásoknak megfelelően rögzítik. Ezt követően a záróképeség felmérése érdekében a felépítményre oldalirányból fokozatosan egyre nagyobb erőt fejtenek ki, amíg a színezett folyadék ki nem áramlik vagy amíg a csavar el nem törik. A feltüntetett értékek a kifejtett, a színezett folyadék kiáramlását okozó erőknek felelnek meg.

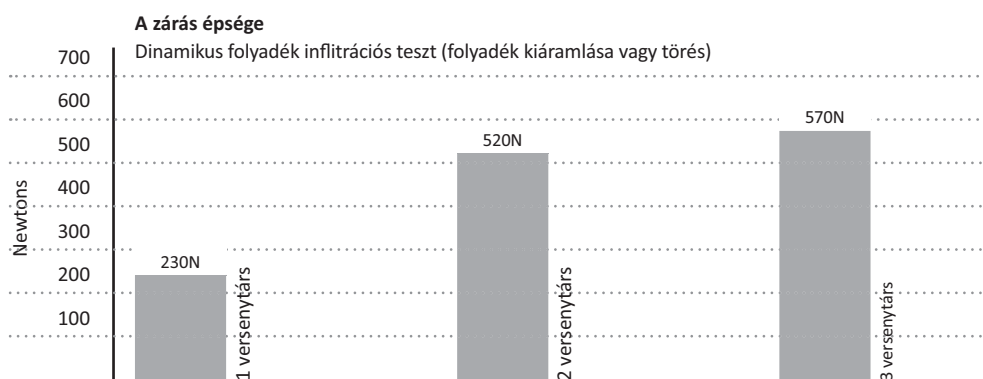
1 versenytárs



2 versenytárs



3 versenytárs


**BIOMET 3i**  
 Ø test: 4 mm.  
 Ø PROTETIKAI platform: 3,4 mm.


### 3i T<sup>3</sup> Implantátum Certain® kapcsolattal

Arra tervezték, hogy a kapcsolódási felület tűréshatárai szigorításának, valamint az optimalizált szorítóerőknek köszönhetően csökkentse a mikroszivárgást.

**+68%**
**JOBB  
ZÁRÓKÉPESSÉG  
A PIACI ÁTLAGHOZ  
VISZONYÍTVA**

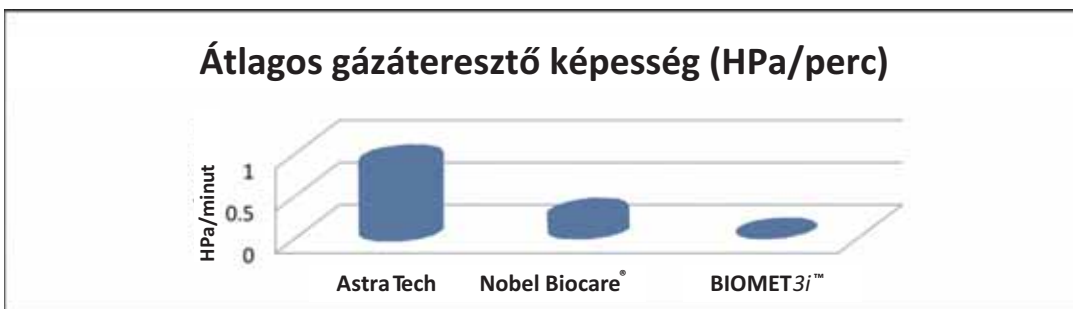
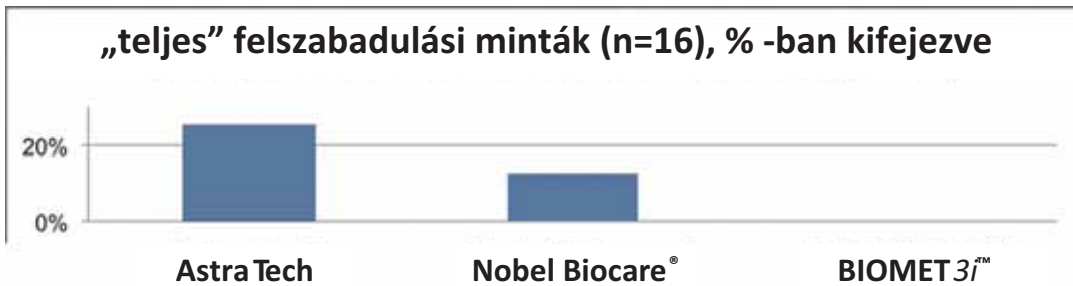
Suttin Z, Towse R, Cruz J.

Poster Presentation (P188): Academy of Osseointegration, 27th Annual Meeting, March 2012, Phoenix, Arizona, USA.

## II A ZÁRÓKÉPESSÉG A LEGFONTOSABB: A KAPCSOLATOK GÁZ FELHASZNÁLÁSÁVAL VÉGZETT SZIVÁRGÁSVIZSGÁLATA (GELT - GAS-ENHANCED LEAKAGE TESTING)

A mai implantátumrendszereknél az implantátum és a felépítmény között használt kapcsolatok záróképességének jellemzése egy gázáteresztő-képességi vizsgálattal.

A **BIOMET3i** Certain® kapcsolat a tanulmányban felmért többi rendszerhez viszonyítva lényegesen alacsonyabb mértékű gázszivárgást és sóoldat infiltrációt mutatott.



Plus  
A

3i T3 IMPLANT™

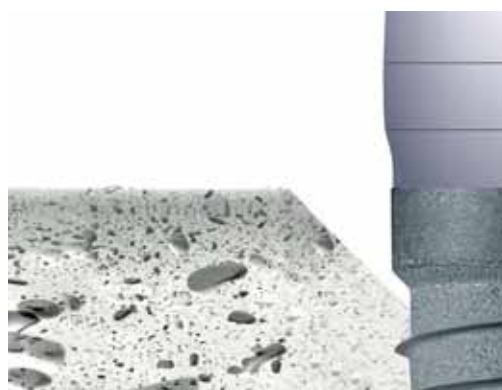
BIOMET 3i™

# Integrált Platform Switching

## NAGYOBB CSONTMENNYISÉG, NAGYOBB IMPLANTÁCIÓS TARTÓFELÜLET

Az **integrált Platform Switching** rendszerű T3 3i implantátumok használata lehetővé teszi a crestalis csontvisszahúzódás mértékének átlagosan 0,3 - 0,4 mm-es értékre történő korlátozását.

### CSONTFELSZÍVÓDÁS



Integrált Platform Switching **NÉLKÜL**

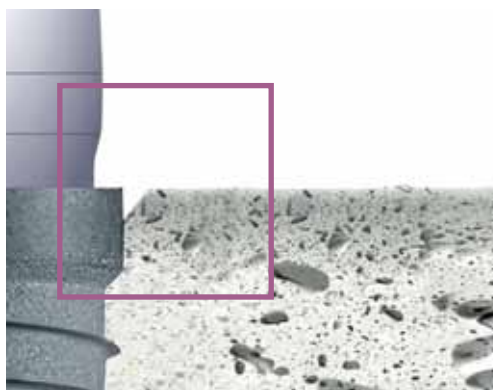
0,37 mm-es átlag crestalis csontfelszívódás  
Az Integrált Platform Switching rendszer  
**ALKALMAZÁSA** esetén.



Átlagos csontfelszívódás

-0,37mm

### KISMÉRTÉKŰ CSONTFELSZÍVÓDÁS



Integrált Platform Switching **ALKALMAZÁS**AKOR

0,37 mm-es átlagos csontfelszívódás, amely 50-60%-KAL  
**KEVESEBB, MINT** az integrált  
Platform Switching<sup>6</sup> rendszer **NÉLKÜLI** implantátumok  
alkalmazása esetén.



Dr. Xavier Vela engedélyével

-50%

6. The effect of interimplant distance on the height of the interimplant bone crest when using platform-switched implants. Rodríguez-Ciurana X, Vela-Nebot X, Segalà-Torres M, Calvo-Guirado JL, Cambra J, Méndez-Blanco V, Tarnow DP. Int J Periodontics Restorative Dent. 2009 Apr;29(2):141-51.

## CSONTSZÖVET



# Integrált Platform Switching Curvomax™ -felépítménnyel TÖBB FOGÍNY, KEVESEBB FÉM

A **Curvomax** felépítmény használata lehetővé teszi olyan tér kialakítását, amely optimális az **implantátum körüli lágyszövetek fejlődése és megőrzése szempontjából**.

A redukált gignivális rész, speciális konkáv kialakításának köszönhetően ugyanis a szövetek eredményesebb fejlődése számára nagyobb tér biztosítható.

A **Curvomax** felépítménynek köszönhetően a rendelkezésre álló nagyobb tér miatt a **lágyszövetek sikeresebben stabilizálódnak**, és a nagyobb szövetmennyiség a fogíny visszahúzódságának esélyét minimálisra csökkenti.

A lágyszövetek stabilitása – amelyhez a **Curvomax felépítmény** profilja nagymértékben hozzájárul – az elért esztétikai eredmény fenntartása és az implantátum körüli szövetek egészségessége szempontjából alapvető fontosságú.

Vertikális előkészítéshez  
Curvomax® felépítmény  
PLUSZ B  
Integrált Platform Switching



A fogíny állományának gyarapodása



A)



B)

Vázlatos rajz, amely az implantátum körüli kollagén rostok irányát mutatja Integrált Platform Switching hiányában, (A ábra), illetve integrált P.S. alkalmazása esetén (B ábra).\*

A kör alakban futó rostok végződésai integrált Platform Switching alkalmazása esetén a platformmal egy szintben helyezkednek el, míg integrált Platform Switching alkalmazásának hiányában az első menet szintjéig süllyednek le.

\* Rodriguez X, Vela X, Calvo-Guirado JL, Nart J, Stappert CF. Effect of Platform Switching on collagen fiber orientation and bone resorption around dental implants: a preliminary histologic animal study. Int J Oral Maxillofacial Implants 2012 Sep; 27(5):1116-22.

# 3i IMPLANTÁTUMOK BIBLIOGRÁFIA

Davies JE, Dziedzic DM. Bone growth in metallic bone healing chambers. Faculty of Dentistry and Centre for Biomaterials at The University of Toronto (Toronto, Ontario, Canada). Presented at the V World Congress of Biomaterials, 29 May-June 1996.

Klokkevold P, Nishimura R, Adachi M, Caputo A. Osseointegration enhanced by chemical etching of the titanium surface: a torque removal study in the rabbit. *Clin Oral Implants Res* 1997; 8:442-47.

Davies JE. Mechanism of endosseous integration. *Int J Prosthodont* 1998; 11(5):391-401.

Baker D, London R, O'Neal R. Rate of pull-out strength gain in dual-etched titanium implants: a comparative study in rabbits. *Int J Oral Maxillofac Implants* 1999; 14(5):722-28.

Park JY, Jun Y, Davies JE. Red blood cell and platelet interactions with titanium implants surfaces. *Clin Oral Implants Res* 2000; 11(6):530-39.

Cordioli G, Majzoub Z, Piattelli A, Scarano A. Removal torque and histomorphometric investigation of 4 different titanium surfaces: an experimental study in the rabbit tibia. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2000; 15(5):668-74.

Klokkevold P, Johnson P, Dadgostari S, Caputo A, Davies JE, Nishimura R. Early endosseous integration enhanced by dual acid etching of titanium: a torque removal study in the rabbit. *Clin Oral Implants Res* 2001; 12(4):350-57.

Abrahamson I, Zitzmann N, Berglundh T, Lindhe J, Wennberg A. Bone and soft tissue integration to titanium implants with different surface topography: an experimental study in the dog. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2001; 16(3):323-32.

London R, Baker D, O'Neal R. Histologic comparison of a thermal dual-etched implant surface to machined, TPS, and HA surfaces: bone contact in vivo in rabbits. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2002; 17(3):369-76.

Abrahamson I, Zitzmann NU, Berglundh T, Linder E, Wennberg A, Lindhe J. The mucosal attachment to titanium implants with different surface characteristics: an experimental study in dogs. *J Clin Periodontol* 2002; 29(5):448-55.

Veis AA, Trisi P, Papadimitriou S, Tselis AT, Parisis NA, Desiris AK, Lazzara RJ. Osseointegration of Osseotite® and machined titanium implants in autogenous bone graft. A histologic and histomorphometric study in dogs. *Clin Oral Implants Res* 2004; 15(1):54-61.

Vernino AR, Kohles SS, Holt RA Jr, Lee HM, Caudill RF, Kenealy JN. Dual-etched implants loaded after 1- and 2-month healing periods: a histologic comparison in baboons. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2002; 22(4):399-407.

Nasatzky E, Gultchin J, Schwartz Z. The role of surface roughness in promoting osteointegration. *Refuat Hapeh Vehashinayim* 2003; 20(3):8-19,98. Review.

Weng D, Hoffmeyer M, Hurler MB, Richter EJ. Osseotite® vs machined surface in poor bone quality. A study in dogs. *Clin Oral Implants Res* 2003; 14(6):703-8.

O'Sullivan D, Sennerby L, Meredith N. Measurements comparing the initial stability of five designs of dental implants: a human cadaver study. *Clin Implant Dent Relat Res* 2000; 2(2):85-92.

Salido M, Vilches JJ, Gutiérrez JL, Vilches J. Actin cytoskeletal organization in human osteoblasts grown on different dental titanium implant surfaces. *Histol Histopathol*. 2007; 22(12):1355-64.

Schicho K, Kastner J, Klingsberger R, Seemann R, Enslid G, Undt G, Wanschitz F, Figl M, Wagner A, Ewers R. Surface area analysis of dental implants using micro-computed tomography. *Clin Oral Implants Res* 2007; 18(4):459-64.

Welander M, Abrahamson I, Linder E, Liljenberg B, Berglundh T. Soft tissue healing at titanium implants coated with type I collagen. An experimental

study in dogs. *J Clin Periodontol* 2007; 34(5):452-8.

Veis AA, Papadimitriou S, Trisi P, Tselis AT, Parisis NA, Kenealy JN. Osseointegration of Osseotite® and machined-surfaced titanium implants in membrane-covered critical-sized defects: a histologic and histometric study in dogs. *Clin Oral Implants Res* 2007; 18(2):153-60.

Polyzois I, Renvert S, Bosshardt DD, Lang NP, Claffey N. Effect of Bio-Oss on osseointegration of dental implants surrounded by circumferential bone defects of different dimensions: an experimental study in the dog. *Clin Oral Implants Res* 2007; 18(3):304-10.

Qahash M, Hardwick WR, Rohrer MD, Wozney JM, Wikesjö UM. Surface-etching enhances titanium implant osseointegration in newly formed (rhBMP-2-induced) and native bone. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2007; 22:472-7.

Veis AA, Papadimitriou S, Trisi P, Tselis AT, Parisis NA, Kenealy JN. Osseointegration of Osseotite and machined-surfaced titanium implants in membrane-covered critical-sized defects: A histologic and histometric study in dogs. *Clin Oral Implants Res* 2007; 18:153-60.

Sul YT, Byon E, Wennberg A. Surface characteristics of electrochemically oxidized implants and acid-etched implants: Surface chemistry, morphology, pore configurations, oxide thickness, crystal structure, and roughness. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2008; 23:631-40.

De Sanctis M, Vignoletti F, Discepoli N, Zuchelli G, Sanz M. Early healing of implants placed into fresh extraction sockets: an experimental study in the beagle dog. *De novo bone formation*. *J Clin Periodontol*. 2009 Mar; 36(3):265-77.

Vignoletti F, de Sanctis M, Berglundh T, Abrahamson I, Sanz M. Early healing of implants placed into fresh extraction sockets: an experimental study in the beagle dog. II: ridge alterations. *J Clin Periodontol*. 2009 36; 705-711.

De Sanctis M, Vignoletti F, Discepoli N, Muñoz F, Sanz M. Immediate implants at fresh extraction sockets: an experimental study in the beagle dog comparing four different implant systems. *Soft tissue findings*. *J Clin Periodontol* 2010; 37: 769-776.

Artzi Z, Nemcovsky CE, Tal H, Weinberg E, Weinreb M, Prasad H, Rohrer MD, Kozlovsky A. Simultaneous versus two-stage implant placement and guided bone regeneration in the canine: histomorphometry at 8 and 16 months. *J Clin Periodontol*. 2010 Nov; 37(11):1029-38. Epub 2010 Sep 16.

Sullivan D, Sherwood R, Mai. Preliminary results of a multicenter study evaluating a chemically enhanced surface for machined commercially pure titanium implants. *J Prosthet Dent* 1997; 78(4):379-86.

Lazzara R, Porter S, Testori T, Galante J, Zetterqvist L, Vincenzi G, Anitua E, Rossi R, Sullivan D, Feldman S. A prospective multicenter study evaluating loading of Osseotite® implants two months after placement: one-year results. *J Esthet Dent* 1998; 10(6):280-89.

Grunder U, Boitel N, Imoberdorf M, Meyenberg K, Andreoni C, Meier T. Evaluating the clinical performance of the Osseotite® implant: defining prosthetic predictability. *Compend Contin Educ Dent* 1999; 20(7):628-640.

Lazzara R, Testori T, Porter S, Weinstein RL. A human histologic analysis of Osseotite® and machined surfaces using implants with 2 opposing surfaces. *Int J Periodontics and Restorative Dent* 1999; 19(2):117-19.

Testori T, Wiseman L, Woolfe S, Porter S, Kenealy J. A prospective multicenter clinical study of Osseotite® implant: a four-year interim report. *Int J Oral and Maxillofac Implants* 2001; 16(2):193-200.

Sullivan D, Sherwood R, Porter S. Long-term performance of Osseotite® implants: a 6-year clinical follow-up. *Compend Contin Educ Dent* 2001; 22(4):326-34.

Martinez H, Davarpanah M, Missika P, Celletti R, Lazzara R. Optimal implant stabilization in low density bone. *Clin Oral Implants Res* 2001; 12(5):423-32.

Davarpanah M, Martinez H, Celletti R, Alcoforado G, Tecucianu JF, Etienne D. Osseotite® implant: 3-year prospective multicenter evaluation. *Clin Implant Dent Relat Res* 2001; 3(2):111-8.

Khang W, Feldman S, Hawley CE, Gunsolley J. A multi-center study comparing dual acid etched and machined-surfaced implants in various bone qualities. *J Periodontol* 2001; 72(10):1384-90.

Gaucher H, Bentley K, Roy S, Head T, Blomfield J, Blondeau F, Nicholson L, Chehade A, Tardif N, Emery R. A multi-center study of Osseotite® implants supporting mandibular restorations: a 3-year report. *J Can Dent Assoc* 2001; 67(9):528-33.

Mazor Z, Cohen DK. Preliminary 3-dimensional surface texture measurement and early loading results with a microtextured implant surface. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2003; 18(5):729-38.

Garlini G, Bianchi C, Chierichetti V, Sigurta D, Maiorana C, Santoro F. Retrospective clinical study of Osseotite® implants: zero-to 5-year result. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2003; 18(4):589-93.

Testori T, Del Fabbro M, Szmukler-Moncler S, Francetti L, Weinstein RL. Immediate occlusal loading of Osseotite® implants in the completely edentulous mandible. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2003; 18(4):544-51.

Schropp L, Kostopoulos L, Wenzel A. Bone Healing Following immediate versus delayed placement of titanium implants into extraction sockets: a prospective clinical study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2003; 18(2):189-99.

Stach RM, Kohles SS. A meta-analysis examining the clinical survivability of machined-surface Osseotite® implants in poor-quality bone. *Implant Dent* 2003; 12(1):87-96.

Degidi M, Petrone G, Iezzi G, Piattelli A. Bone contact around acid-etched implants: a historical and histomorphometrical evaluation of two human-retrieved implants. *J Oral Implantol* 2003; 29(1):13-8.

Trisi P, Lazzara R, Rao W, Rebaudi A. Bone-implant contact and bone quality: evaluation of expected and actual bone contact on machined and Osseotite® implant surfaces. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2002; 22(6):535-45.

Davarpanah M, Martnez H, Etienne D, Zabalegui I, Mattout P, Chiche F, Michel JF. A prospective multicenter evaluation of 1,583 3i implants: 1-to 5-year. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2002; 17(6):820-8.

Bain CA, Weng D, Meltzer A, Kohles SS, Stach RM. A meta-analysis evaluating the risk for implant failure in patients who smoke. *Compend Contin Educ Dent* 2002; 23(8):695-9,702,704,708.

Testori T, Szmukler-Moncler S, Francetti L, Del Fabbro M, Trisi P, Weinstein RL. Healing of Osseotite® implants under submerged and immediate loading conditions in a single patient: a case report and interface analysis after months. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2002; 22(4):345-53.

Calvo Guirado JL, Saez Yuguero R, Ferrer Perz V, Moreno Pelluz A. Immediate anterior implant placement and early loading by provisional acrylic crowns: a prospective study after a one-year follow-up period. *J Ir Dent Assoc* 2002; 48(2):43-9.

Ibanez JC, Jalbout ZN. Immediate loading of Osseotite® implants: two-year results. *Implant Dent* 2002; 11(2):128-36.

Testori T, Del Fabbro M, Feldman S, Vincenzi G, Sullivan D, Rossi R Jr, Anitua E, Bianchi F, Francetti L, Weinstein RL. A multicenter prospective evaluation of 2-months loaded Osseotite® implants placed in the posterior jaws: 3-year follow-up results. *Clin Oral Implants Res* 2002; 13(2):154-61.

Testori T, Szmukler-Moncler S, Francetti L, Del Fabbro M, Scarano A, Piattelli A, Weinstein RL. Immediate loading of Osseotite® implants: a case report and histologic analysis after 4 months of occlusal loading. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2001; 21(5):451-9.

Veis AA, Tsirlis AT, Parisi NA. Effect of autogenous harvest site location on the outcome of ridge augmentation for implant dehiscences. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2004; 24(2):155-63.

Berengo M, Sivoilella S, Majzoub Z, Cordioli G. Endoscopic evaluation of the bone-added osteotome sinus floor elevation procedure. *Int J Oral Maxillofac Surg* 2004; 33(2):189-94.

Testori T, Meltzer A, Fabbro MD, Zuffetti F, Troiano M, Francetti L, Weinstein RL. Immediate occlusal loading of Osseotite® implants in the lower edentulous jaw. A multicentre prospective study. *Clin Oral Impl Res* 2004; 15:278-284.

Drago C, Lazzara R. Immediate provisional restoration of Osseotite® implants: a clinical report of 18-month results. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2004; 19(4): 534-41.

Testori, Del Fabbro M, Galli F, Francetti L, Taschieri S, Weinstein R. Immediate occlusal loading the same day or the after implant placement: comparison of 2 different time frames in total edentulous lower jaws. *J Oral Implantol* 2004; 30(5):307-13,

Feldman S, Boitel N, Weng D, Kohles SS, Stach RM. Five-year survival distribution of short-length (10 mm or less) machined-surfaced and Osseotite® implants. *Clin Implant Dent Relat Res* 2004; 6(1):16-23.

Davarpanah M, Caraman M, Szmukler-Moncler S, Jakubowicz-Kohan B, Alcoforado G. Preliminary data of a prospective clinical study on the Osseotite® NT implant: 18-month follow-up. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2005; 20(3):448-54.

Schropp L, Kostopoulos L, Wenzel A, Isidor F. Clinical and radiographic performance of delayed-immediate single tooth implant placement associated with peri-implant bone defects. A 2-year prospective, controlled, randomized follow-up report. *J Clin Periodontol* 2005; 32(5):480-7.

Guirado JL, Yuguero MR, Camiom del Valle MJ, Zamora GP. A maxillary ridge-splitting technique followed by immediate placement of implants: a case report. *Implant Dent* 2005; 14(1):14-20.

Sullivan D, Vincenzi G, Feldman S, Early loading of Osseotite® implants 2 months after placement in the maxilla and mandible: a 5-year report. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2005; 20(6):905-12.

Capelli M, Zuffetti F, Del Fabbro M, Testori T. Immediate rehabilitation of the completely edentulous jaw with fixed prostheses supported by either upright or tilted implants: a multicenter clinical study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2007; 22(4):639-44.

Palmer R. Success of Osseotite® dental implants loaded at 2 months compares favorably with conventional protocols. *J Evid Based Dent Pract* 2006; 6(4):265-6.

Meltzer A. Osseotite Implants for optimal stability and aesthetics. *Implantology*. 2003: 5-12.

Baumgarten H, Cocchetto R, Testori T, Meltzer A, Porter S. new implant design for crestal bone preservation: initial observations and case report. *Pract Proced Aesthet Dent*. 2005;17:735-40.

Veis AA, Dabarakis NN, Parisi NA, Tsirlis AT, Karanikola TG, Printza DV. Bone regeneration around implants using spherical and granular forms of bioactive glass particles. *Implant Dent* 2006; 15(4):386-94.

Drago CJ, Del Castillo RA. A retrospective analysis of Osseotite® NT implants in clinical practice: 1-year follow-up. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2006; 26(4):337-45.

Sul YT, Johansson C, Albrektsson T. Which surface properties enhance bone response to implants? Comparison of oxidized magnesium, TiUnite, and Osseotite® implant surfaces. *Int J Prosthodont* 2006; 19(4):319-28.

Lucente J, Galante J, Trisi P, Kenealy JN. Reintegration success of Osseo-tite® implants after intentional countertorque liberation in the edentulous human mandible. *Implant Dent* 2006; 15(2):178-85.

Celletti R, Marinho VC, Traini T, Orsini G, Bracchetti G, Perrotti V, Piattelli A. Bone contact around osseointegrated implants: a histologic study of acid-etched and machined surfaces. *J Long Term Eff Med Implants* 2006; 16(2):131-43.

Drago CJ, Lazzara RJ. Immediate occlusal loading of Osseotite® implants in mandibular edentulous patients: a prospective observational report with 18-month data. *J Prosthodont* 2006; 15(3):187-94.

Drago CJ, O'Connor CG. A clinical report on the 18-month cumulative survival rates of implants and implant prostheses with an internal connection implant system. *Compend Contin Educ Dent* 2006; 27(4):266-71.

Sullivan D, Vincenzi G, Feldman S. Early loading of Osseotite® implants 2 months after placement in the maxilla and mandible: a 5-year report. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2005; 20(6):905-12.

Calvo-Guirado JL, Saez-Yuguero R, Pardo-Zamora G. Compressive osteotomes for expansion and maxilla sinus floor lifting. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2006; 11(1):E52-5.

Guirado C, Luis J, Yuguero S, Rosario M, Pardo Zamora G, Muñoz Barrio E. Immediate Osseotite® implant placement and immediate loading of a provisional restoration of maxillary lateral incisors. *J Ir Dent Assoc* 2005; 51(4):173-6.

Aalam AA, Nowzari H. Clinical evaluation of dental implants with surfaces roughened by anodic oxidation, dual acid-etched implants, and machined implants. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2005; 20(5):793-8.

Schropp L, Isidor F, Kostopoulos L, Wenzel A. Interproximal papilla levels following early versus delayed placement of single-tooth implants: a controlled clinical trial. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2005; 20(5):753-61.

Goené R, Bianchesi C, Hürzeler M, Del Lupo R, Testori T, Davarpanah M, Jalbout Z. Performance of short implants in partial restorations: 3-year follow-up of Osseotite® implants. *Implant Dent* 2005; 14(3):274-80.

Drago CJ, Del Castillo RA. A retrospective analysis of Osseotite NT implants in clinical practice: 1-year follow-up. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2006;26(4):337-45.

Calvo Guirado JL, Saez Yuguero MR, Pardo Zamora G, Muñoz Barrio E. Platform switching with a new implant design. *EDI Journal* 2006; 2:52-58.

Lazzara RJ, Porter SS. Platform switching: A new concept in implant dentistry for controlling postrestorative crestal bone levels. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2006;26:9-17.

Meltzer A. Placement of a Prevail implant in the posterior region. A case study. *Int Mag Oral Implantology* 2006;4:20-22.

Calvo Guirado JL, Saez Yuguero MR, Pardo Zamora G. Immediate provisionalization on a new implant design for esthetic restoration and preserving crestal bone. *Implant Dent* 2007;2:155-164.

Cosyn J, Sabzevar MM, De Wilde P, De Rouck T. Two-piece implants with turned versus microtextured collars. *J Periodontol*. 2007 Sep;78(9):1657-63.

Stavropoulos A, Karring T, Kostopoulos L. Fully vs. partially rough implants in maxillary sinus floor augmentation: a randomized-controlled clinical trial. *Clin Oral Implants Res*. 2007 Feb;18(1):95-102.

Cappiello M, Luongo R, Di Iorio D, Bugea C, Cocchetto R, Celletti R. Evaluation of peri-implant bone loss around platform-switched implants. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2008;28(4):347-55.

Bugea C, Luongo R, Di Iorio D, Cocchetto R, Celletti R. Bone contact around osseointegrated implants: histologic analysis of a dual-acid-etched surface implant in a diabetic patient. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2008;28(2):145-51.

Luongo R, Traini T, Guidone PC, Bianco G, Cocchetto R, Celletti R. Hard and soft tissue responses to the platform-switching technique. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2008;28:551-7.

Calvo Guirado JL, Ortiz Ruiz AJ, Gómez Moreno G, López Marí L, Bravo González LA. Immediate loading and immediate restoration in 105 expanded-platform implants via the Diem System after a 16-month follow-up period. *Med Oral Patol Oral Cir Buca* 2008;13:E576-81.

Evans CD, Chen ST. Esthetic outcomes of immediate implant placements. *Clin Oral Implants Res* 2008;19:73-80.

Karamanis S, Angelopoulos C, Tsoukalas D, Parissis N. Immediate flapless implant placement and provisionalization: Challenge for optimum esthetics and function: A case report. *J Oral Implantol* 2008;34:52-8.

Galli F, Capelli M, Zuffetti F, Testori T, Esposito M. Immediate non-occlusal vs. early loading of dental implants in partially edentulous patients: A multicentre randomized clinical trial. Peri-implant bone and soft-tissue levels. *Clin Oral Implants Res* 2008;19:546-52.

Garcia RV, Kraehenmann MA, Bezerra FJ, Mendes CM, Rapp GE. Clinical analysis of the soft tissue integration of non-submerged (ITI) and submerged (3i) implants: A prospective-controlled cohort study. *Clin Oral Implants Res* 2008;19:991-6.

Sarment DP, Meraw SJ. Biological space adaptation to implant dimensions. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2008;23:99-104.

Bugea C, Luongo R, Di Iorio D, Cocchetto R, Celletti R. Bone contact around osseointegrated implants: Histologic analysis of a dual-acid-etched surface implant in a diabetic patient. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2008;28:145-51.

Zigdon H, Machtei EE. The dimensions of keratinized mucosa around implants affect clinical and immunological parameters. *Clin Oral Implants Res*. 2008 Apr;19(4):387-92. Epub 2008 Feb 11.

De Cravero Marta R, Carlos JJ. Assessing double acid-etched implants submitted to orthodontic forces and used as prosthetic anchorages in partially edentulous patients. *Open Dent J*. 2008;2:30-7. Epub 2008 Mar 8.

Aimetti M, Romano F, Dellavia C, De Paoli S. Sinus grafting using autogenous bone and platelet-rich plasma: histologic outcomes in humans. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2008 Dec;28(6):585-91.

Rodríguez-Ciurana X, Vela-Nebot X, Segalà-Torres M, Calvo-Guirado JL, Cambra J, Méndez-Blanco V, Tarnow D. The effect of interimplant distance on the height of the interimplant bone crest when using platform-switched implants. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2009;29:141-151.

Calvo-Guirado JL, Ortiz Ruiz AJ, López Marí L, Delgado-Ruiz R, Maté-Sánchez J, Bravo González LA. Immediate maxillary restorations of single-tooth implants using platform switching for crestal bone preservation: A 12-month study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2009;24:275-281.

Trammell K, Geurs NC, O'Neal SJ, Liu PR, Haigh SJ, McNeal S, Kenealy JN, Reddy MS. A prospective, randomized, controlled comparison of platform-switched and matched-abutment implants in short-span partial denture situations. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2009;29:599-605.

Schliephake H, Aref A, Scharnweber D, Bierbaum S, Sewing. A Effect of modifications of dual acid-etched implant surfaces on peri-implant bone formation. Part I: Organic coatings. *Clin Oral Implants Res* 2009;20:31-7.

Schliephake H, Aref A, Scharnweber D, Rösler S, Sewing A. Effect of modifications of dual acid-etched implant surfaces on periimplant bone formation. Part II: Calcium phosphate coatings. *Clin Oral Implants Res* 2009;20:38-44.

Carinci F, Guidi R, Franco M, Visconi A, Rigo L, De Santis B, Tropina E. Implants inserted in fresh-frozen bone: A retrospective analysis of 88 im- plants loaded 4 months after insertion. *Quintessence* 2009;40:413-419.

Cardaropoli D. Vertical ridge augmentation with the use of recombinant human platelet-derived growth factor-BB and bovine bone mineral: a case report. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2009 Jun;29(3):289-95.

Davarpanah M, Szmukler-Moncler S. Unconventional implant treatment: I. Implant placement in contact with ankylosed root fragments. A series of five case reports. *Clin Oral Implants Res.* 2009 Aug;20(8):851-6.

Baldi D, Menini M, Pera F, Ravera G, Pera P. Plaque accumulation on ex- posed titanium surfaces and peri-implant tissue behavior. A preliminary 1-year clinical study. *Int J Prosthodont.* 2009 Sep-Oct;22(4):447-55.

Nguyen HQ, Tan KB, Nicholls JI. Load fatigue performance of implant- ceramic abutment combinations. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2009 Jul-Aug;24(4):636-46.

Pelo S, Boniello R, Moro A, Gasparini G, Amoroso PF. Augmentation of the atrophic edentulous mandible by a bilateral two-step osteotomy with autogenous bone graft to place osseointegrated dental implants. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2009 Dec 16. [Epub ahead of print]

Cardaropoli D. Vertical ridge augmentation with the use of recombinant human platelet-derived growth factor-BB and bovine bone mineral: a case report. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2009 Jun;29(3):289-95.

Zetterqvist L, Feldman S, Rotter B, Vincenzi G, Wennström JL, Chierico A, Stach RM, Kenealy J N. A Prospective, Multicenter, Randomized-con- trolled Five-year Study of Hybrid and Fully-etched Implants for the Inci- dence of Peri-implantitis. *J Periodontology* 2009 Dec 23(14pp.)(Epub) 2010;81:493-501.

Cocchetto R, Traini T, Caddeo F, Celletti R. Evaluation of hard tissue response around wider platform-switched im- plants. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2010 Apr;30(2):163-71.

Vigolo P, Zaccaria M. Clinical evaluation of marginal bone level change of multiple adjacent im- plants restored with splinted and nonsplinted restorations: a 5-year pro- spective study. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2010 Nov-Dec;25(6):1189-94

Telleman G, Albrektsson T, Hoffman M, Johansson CB, Vissink A, Meijer HJ, Raghoobar GM. Peri-Implant Endosseous Healing Properties of Dual Acid-Etched Mini-Implants with a Nanometer-Sized Deposition of CaP: A Histological and Histomorphometric Human Study. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2010 Jun 1;12(2):153-60. Epub 2009 Apr 23.

Goené RJ, Testori T, Trisi P. Influence of a Nanometer-Scale Surface Enhancement on De Novo Bone Formation on Titanium Implants: A Histomorphometric Study in Human Maxillae. *Int J Periodontics Rest Dent* 2007;3:210-219.

Orsini G, Piattelli M, Scarano A, Petrone G, Kenealy J, Piattelli A, Caputi S. Randomized, Controlled Histologic and Histomorphometric Evaluation of Implants with Nanometer-scale Calcium Phosphate Added to the Dual Acid-Etched Surface in the Human Posterior Maxilla. *J Periodontol* 2007;78:209-18.

Östman PO, Wennerberg A, Albrektsson T. Immediate Occlusal Loading of NanoTite Prevail Implants: A Prospective 1-year Clinical and

Radiographic Study. *Clin Implant Dent Relat Res* 2008;Oct 17 (9pp). [Epub ahead of print]

Cannizzaro G, Leone M, Torchio C, Viola P, Esposito M. Immediate versus Early Loading of Flapless-placed Single Implants: A Split-mouth Randomised Controlled Clinical Study. *Eur J Oral Implantol* 2008;1:277- 292.

Felice P, Cannizzaro G, Checchi V, Marchetti C, Pellegrino G, Censi P, Esposito M. Vertical Bone Augmentation Versus 7-mm-long Implants in Posterior Atrophic Mandibles. Results of a Randomised Controlled Clinical Trial of Up to 4 Months Loading. *Eur J Oral Implantol* 2009;2:7- 20.

Calvo-Guirado JL, Gomez-Moreno G, Barone A, Cutando A, Alcaraz- Baños M, Chiva F, Lopez-Mar L, Guardia L. Melatonin plus Porcine Bone on Discrete Calcium Deposit Implant Surface Stimulates Osseointegration in Dental Implants. *J Pineal Res* 2009;47:164-172.

Östman PO, Hupalo M, del Castillo R, et al. Immediate Provisionalization of Nanotite Implants in Support of Single-Tooth and Unilateral Restorations: One-Year Interim Report of a Prospective, Multicenter Study. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2010 May;12 Suppl 1:e47-55. Epub 2009 May 7.

Nishimura I, Huang Y, Butz F, Ogawa T, Lin A, Wang CJ. Discrete Deposition of Hydroxyapatite Nanoparticles on a Titanium Implant with Predisposing Substrate Microtopography Accelerated Osseointegration. *Nanotechnology* 2007;18-245101(9pp) doi:10.1088/0957-4484/18/24/245101

Mendes VC, Moineddin R, Davies JE. The Effect of Discrete Calcium Phosphate Nanocrystals on Bone-Bonding to Titanium Surfaces. *Biomaterials* 2007;28:4748-4755.

Davies JE. Bone Bonding at Natural and Biomaterial Surfaces. *Biomaterials* 2007;28:5058-5067.

Mendes VC, Moineddin R, Davies JE. Discrete Calcium Phosphate Nanocrystalline Deposition Enhances Osteoconduction on Titanium- based Implant Surfaces. *J Biomed Mater Res A.* 2009;90:577-585.

Vignoletti F, Johansson C, Albrektsson T, De Sanctis M, San Roman F, Sanz M. Early Healing of Implants Placed into Fresh Extraction Sockets: An Experimental Study in the Beagle Dog. De novo Bone Formation. *J Clin Periodontol* 2009;36:265-77.

Vignoletti F, de Sanctis M, Berglundh T, Abrahamsson I, Sanz M. Early Healing of Implants Placed into Fresh Extraction Sockets: An Experimental Study in the Beagle Dog. II: Ridge Alterations. *J Clin Periodontol* 2009;Jun 26. [Epub ahead of print]

Degidi M, Piattelli A, Ghibli JA, Strocchi R, Iezzi G. Bone Formation Around a Dental Implant With a Platform Switching and Another With a TissueCare Connection: A Histologic and Histomorphometric Evaluation in Man. *Titanium* 2009;1(1):8-15.

Lin A, Wang CJ, Kelly J, Gubbi P, Nishimura I. The role of titanium implant surface modification with hydroxyapatite nanoparticles in progressive early bone-implant fixation in vivo. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2009; 24(5):808-16.

Mohamed S, Polyzois I, Renvert S, Claffey N. Effect of surface contamination on osseointegration of dental implants surrounded by circumferential bone defects. *Clin Oral Implants Res.* 2010 ;21:513-9.

Covani U, Cornelini R, Calvo JL, Tonelli P, Barone A. Bone remodeling around implants placed in fresh extraction sockets. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2010 Dec;30(6):601-7.

Mendonça G, Mendonça DB, Aragão FJ, Cooper LF. Advancing dental implant surface technology—from micron- to nanotopography. *Biomaterials.* 2008 Oct;29(28):3822-35. Epub 2008 Jul 9.



Cannizzaro G, Leone M. Valutazione delle complicanze e della stabilità secondaria di 688 impianti con superficie NanoTite posizionati in siti atrofici e situazioni cliniche precarie. Valutazione prospettica. Quintessenza Internazionale 2009; Nov-Dec:9-28.

Barone A, Ricci M, Calvo- Guirado JL, Covani U. Bone remodelling after regenerative procedures around implants placed in fresh extraction sockets: an experimental study in the Beagle dogs. Clin. Oral Impl. Res. 2010 (in fase di pubblicazione).

Barone A, Orlando B, Tonelli P, Covani U. Survival Rate for Implants Placed in the Posterior Maxilla With and Without Sinus Augmentation: A Comparative Cohort Study. J Periodontol. 2011 Feb;82(2):219-26. Epub 2010 Sep 10.

Mazor Z, Horowitz RA, Del Corso M, Prasad HS, Rohrer MD, Dohan Ehrenfest DM. Sinus floor augmentation with simultaneous implant placement using Choukroun's platelet-rich fibrin as the sole grafting material: a radiologic and histologic study at 6 months. J Periodontol. 2009 Dec;80(12):2056-64.

Stacchi C, Vercellotti T, Torelli L, Furlan F, Di Lenarda R. Changes in Implant Stability Using Different Site Preparation Techniques: Twist Drills versus Piezosurgery. A Single-Blinded, Randomized, Controlled Clinical Trial. Clin Implant Dent Relat Res. 2011 Apr 19. doi: 10.1111/j.1708-8208.2011.00341.x. [Epub ahead of print]

Östman, P.-O., Wennerberg, A., Ekstubb, A. and Albrektsson, T. Immediate Occlusal Loading of NanoTite™ Tapered Implants: A Prospective 1-Year Clinical and Radiographic Study. Clinical Implant Dentistry and Related Research. 17 JAN 2012[Epub ahead of print]

Al-Hamdan K, Al-Moaber SH, Junker R, Jansen JA. Effect of implant surface properties on peri-implant bone healing: a histological and histomorphometric study in dogs. Clin Oral Impl Res. 2011; 22:399-405.

Artzi Z, Nemcovsky CE, Tal H, Weinberg E, Weinreb M, Prasad H, Rohrer MD, Kozlovsky A. Clinical and histomorphometric observations around dual acid-etched and calcium phosphate nanometer deposited-surface implants. Int J Oral Maxillofac Implants. 2011 Jul-Aug;26(4):893-901.

Östman PO, Wennerberg A, Ekstubb A, Albrektsson T. Immediate occlusal loading of NanoTite Tapered implants: A prospective 2-year clinical and 1-year radiographic study Clin Implants Dentistry Relat Res [2011 in press.]

Tarnow DP, Chu SJ. Human histologic verification of osseointegration of an immediate implant placed into a fresh extraction socket with excessive gap distance without primary flap closure, graft, or membrane: A case report. Int J Periodontics Restorative Dent. 2011 Sep-Oct;31(5):515-21.

Felice P, Pellegrino G, Checchi L, Pistilli R, Esposito M. Vertical augmentation with interpositional blocks of anorganic bovine bone vs. 7-mm-long implants in posterior mandibles: 1-year results of a randomized clinical trial. Clin Oral Implants Res. 2010 Dec;21(12):1394-403

Cannizzaro G, Felice P, Leone M, Ferri V, Viola P, Esposito M. Immediate versus early loading of 6.5 mm-long flapless-placed single implants: a 4-year after loading report of a split-mouth randomised controlled trial. Eur J Oral Implantol. 2012 Summer;5(2):111-21.

Telleman G, Raghoobar GM, Vissink A, Meijer HJ. Impact of Platform Switching on Peri-Implant Bone Remodeling around Short Implants in the Posterior Region, 1-Year Results from a Split-Mouth Clinical Trial. Clin Implant Dent Relat Res. 2012 May 11. doi: 10.1111/j.1708-8208.2012.00461.x. [Epub ahead of print]

Telleman G, Raghoobar GM, Vissink A, Meijer HJ. Impact of platform switching on inter-proximal bone levels around short implants in the posterior region; 1-year results from a randomized clinical trial. J Clin Periodontol. 2012 Jul;39(7):688-97. doi: 10.1111/j.1600-051X.2012.01887.x. Epub 2012 Apr 29.

Rodriguez X, Vela X, Calvo-Guirado JL, Nart J, Stappert CF. Effect of Platform Switching on collagen fiber orientation and bone resorption around dental implants: a preliminary histologic animal study. Int J Oral Maxillofac Implants 2012 Sep; 27(5):1116-22.

Baena RR, Arciola CR, Selan L, Battaglia R, Imbriani M, Rizzo S, Visai L. Evaluation of bacterial adhesion on machined titanium, Osseotite® and Nanotite® discs. Int J Artif Organs. 2012 Nov 20;35(10):754-61. doi: 10.5301/ijao.5000143.

Nevins M, Nevins ML, Schubach P, Fiorellini J, Lin Z, Kim DM. The Impact of Bone Compression on Bone-to-Implant Contact of an Osseointegrated Implant: A Canine Study. Int J Periodontics Restorative Dent. 2012 Dec;32(6):637-45.

Gobbato L, Arguello E, Martin IS, Hawley CE, Griffin TJ. Early bone healing around 2 different experimental, HA grit-blasted, and dual acid-etched titanium implant surfaces. A pilot study in rabbits. Implant Dent. 2012 Dec;21(6):454-60. doi: 10.1097/ID.0b013e3182611cd7.

Cannizzaro G, Leone M, Ferri V, Viola P, Gelpi F, Esposito M. Immediate loading of single implants inserted flapless with medium or high insertion torque: a 6-month follow-up of a split-mouth randomised controlled trial. Eur J Oral Implantol 2012;5(4):333-342.

Davies JE, Ajami E, Moineddin R, Mendes VC. The roles of different scale ranges of surface implant topography on the stability of the bone/implant interface. Biomaterials. 2013 Feb 14. pii: S0142-9612(13)00040-9. doi: 10.1016/j.biomaterials.2013.01.024. [Epub ahead of print].

Deporter D. Short Dental Implants: What Works and What Doesn't? A Literature Interpretation. Int J Periodontics Restorative Dent. 2013 Jul-Aug;33(4):457-64. doi: 10.11607/prd.1304.

Caiazzo A, Brugnami F, Mehra P. Buccal plate preservation with immediate post-extraction implant placement and provisionalization: preliminary results of a new technique. Int J Oral Maxillofac Surg. 2013 May;42(5):666-70. doi: 10.1016/j.ijom.2012.11.009. Epub 2012 Dec 7.

Brugnami F, Caiazzo A. Immediate placement and provisionalization with buccal plate preservation: a case report of a new technique. J Oral Implantol. 2013 Jun;39(3):380-5. doi: 10.1563/AAID-JOI-D-11-00154. Epub 2011 Dec 30

Cannizzaro G, Felice P, Soardi E, Ferri V, Leone M, Lazzarini M, Audino S, Esposito M. Immediate loading of 2(all-on-2) versus 4 (all-on-4) implants placed with a flapless technique supporting mandibular cross-arch fixed prostheses: 1-year results from a pilot randomised controlled trial. Eur J Oral Implantol. 2013 Summer;6(2):121-31.

Vianna Cde A, Delben JA, Barão VA, Ferreira MB, dos Santos PH, Assunção WG. Torque stability of different abutment screws submitted to mechanical cycling. Int J Oral Maxillofac Implants. 2013 Sep-Oct;28(5):e209-14. doi: 10.11607/jomi.3110.

Al-Jadaa A, Attin T, Peltomäki T, Schmidlin PR. Comparison of three in vitro implant leakage testing methods. Clin Oral Implants Res. 2013 Dec 16. doi: 10.1111/clr.12314. [Epub ahead of print].

Calvo-Guirado JL, Gómez-Moreno G, Delgado-Ruiz RA, Maté Sánchez de Val JE, Negri B, Ramírez Fernández MP. Clinical and radiographic evaluation of osseotite-expanded platform implants related to crestal bone loss: a 10-year study. Clin Oral Implants Res. 2014 Mar;25(3):352-8. doi: 10.1111/clr.12134. Epub 2013 Feb 21.

Amato F, Polara G. A prospective evaluation of a novel implant design for immediate loading. Int J Periodontics Restorative Dent. 2014;34 Suppl 3:s43-9. doi: 10.11607/prd.1842

De Angelis N, Nevins ML, Camelo MC, Ono Y, Campailla M, Benedicenti S. Platform switching versus conventional technique: a randomized controlled clinical trial. Int J Periodontics Restorative Dent. 2014;34 Suppl 3:s75-9. doi: 10.11607/prd.2069.

## Cikkek friss kiadványokból

Amato F, Polara G, Traini T. Human Histologic Analysis of an Immediately Loaded Single-Tooth Mandibular First Molar Implant. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2015 Jul-Aug;35(4):499-505. doi: 10.11607/prd.2479.

Amato F. Immediate functional loading of posterior implants placed in partially edentulous patients: a preliminary report on a prospective clinical study. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2015 Mar-Apr;35(2):239-45. doi: 10.11607/prd.1981.



# AZ IMPLANTÁTUMOK ÉS A CSONTREGENERÁCIÓ

- 30 KÓNIKUS T3 CERTAIN® IMPLANTÁTUMOK INTEGRÁLT PLATFORM SWITCHING™ RENDSZERREL
- 31 CILINDRIKUS T3 CERTAIN® IMPLANTÁTUMOK INTEGRÁLT PLATFORM SWITCHING™ RENDSZERREL
- 32 KÓNIKUS T3 CERTAIN® IMPLANTÁTUMOK INTEGRÁLT PLATFORM SWITCHING™ RENDSZER NÉLKÜL
- 33 CILINDRIKUS T3 CERTAIN® IMPLANTÁTUMOK INTEGRÁLT PLATFORM SWITCHING™ RENDSZER NÉLKÜL
- 34 KÓNIKUS T3 IMPLANTÁTUMOK KÜLSŐ HEXAGONNAL
- 35 CILINDRIKUS T3 IMPLANTÁTUMOK KÜLSŐ HEXAGONNAL
- 36 5 ÉS 6 MM-ES SUPER SHORT 3I IMPLANTÁTUMOK
- 37 VÉKONY LODI IMPLANTÁTUMOK
- 38 OSSEOTITE® CERTAIN® KÓNIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK
- 40 OSSEOTITE® CERTAIN® CILINDRIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK
- 42 OSSEOTITE® KÓNIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK KÜLSŐ HEXAGONNAL
- 44 OSSEOTITE® CILINDRIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK KÜLSŐ HEXAGONNAL
- 46 LTX IMPLANTÁTUMOK
- 48 ZÁRÓCSAVAROK CERTAIN® IMPLANTÁTUMOKHOZ
- 49 ZÁRÓCSAVAROK KÜLSŐ HEXAGONOS IMPLANTÁTUMOKHOZ
- 50 ENDOBON® XENOGRAFT - MARHACSONT EREDETŰ GRANULÁTUMOK
- 52 OSSEOGUARD® REGULAR / OSSEOGUARD® FLEX MEMBRÁNOK

## KÓNIKUS T3 Certain® IMPLANTÁTUMOK integrált Platform Switching™ rendszerrel

### 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUM 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL ÉS 3,4 MM-ES KAPCSOLATTAL

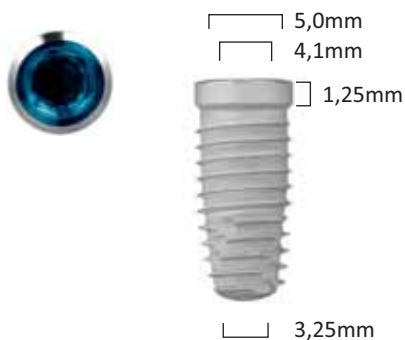
A megfelelő átmérőjű (IMCSF34) lapos zárócsavar a csomag része.



BNPT4385	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 8.5mm
BNPT4310	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 10mm
BNPT4311	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 11.5mm
BNPT4313	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 13mm
BNPT4315	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 15mm

### 5,0 MM-es IMPLANTÁTUM 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL ÉS 4,1 MM-ES KAPCSOLATTAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF41) lapos zárócsavar a csomag része.



BNPT5485	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 8.5mm
BNPT5410	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 10mm
BNPT5411	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 11.5mm
BNPT5413	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 13mm
BNPT5415	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 15mm

### 6,0 MM-es IMPLANTÁTUM 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL ÉS 5 MM-ES KAPCSOLATTAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF50) lapos zárócsavar a csomag része..



BNPT6585	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 8.5mm
BNPT6510	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 10mm
BNPT6511	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 11.5mm
BNPT6513	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 13mm
BNPT6515	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 15mm

## CILINDRIKUS T3 Certain® IMPLANTÁTUMOK integrált Platform Switching™ rendszerrel

4,0 MM-ES IMPLANTÁTUM 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL ÉS 3,4 MM-ES KAPCSOLATTAL

A megfelelő átmérőjű (IMCSF34) lapos zárócsavar a csomag része.



BNPS4385	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 8.5mm
BNPS4310	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 10mm
BNPS4311	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 11.5mm
BNPS4313	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 13mm
BNPS4315	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 4/3 X 15mm

5,0 MM-ES IMPLANTÁTUM 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL ÉS 4,1 MM-ES KAPCSOLATTAL

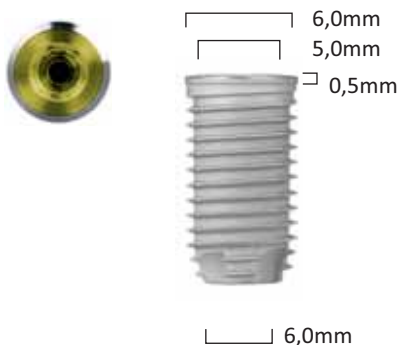
A megfelelő átmérőjű (ICSF41) lapos zárócsavar a csomag része.




BNPS5485	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 8.5mm
BNPS5410	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 10mm
BNPS5411	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 11.5mm
BNPS5413	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 13mm
BNPS5415	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 5/4 X 15mm

6,0 MM-ES IMPLANTÁTUM 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL ÉS 5 MM-ES KAPCSOLATTAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF50) lapos zárócsavar a csomag része.



BNPS6585	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 8.5mm
BNPS6510	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 10mm
BNPS6511	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 11.5mm
BNPS6513	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 13mm
BNPS6515	cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszerrel 6/5 X 15mm

 Az 5 és 6 mm-es T3 implantátumokhoz új, XTAP518S és XTAP618S típusú menetvágó fúróra van szükség

## KÓNIKUS T3 Certain® IMPLANTÁTUMOK integrált Platform Switching™ rendszer nélkül

### 3,25 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 3,4 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

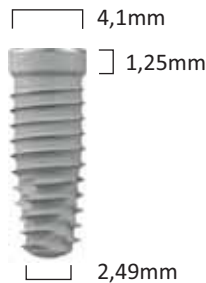
A megfelelő átmérőjű (IMCSF34) lapos zárócsavar a csomag része.



BNST3285	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 8.5mm
BNST3210	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 10mm
BNST3211	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 11.5mm
BNST3213	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 13mm
BNST3215	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 15mm

### 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

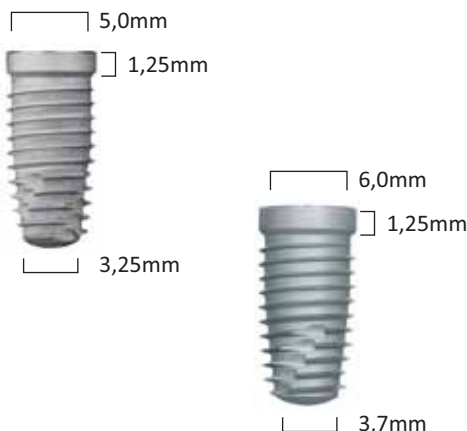
A megfelelő átmérőjű (ICSF41) lapos zárócsavar a csomag része.



BNST485	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 8.5mm
BNST410	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 10mm
BNST411	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 11.5mm
BNST413	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 13mm
BNST415	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 15mm

### 5,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL 6,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF50-ICSF60) lapos zárócsavar a csomag része.



BNST585	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 8.5mm
BNST510	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 10mm
BNST511	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 11.5mm
BNST513	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 13mm
BNST515	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 15mm
BNST685	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 8.5mm
BNST610	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 10mm
BNST611	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 11.5mm
BNST613	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 13mm
BNST615	Kónikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 15mm

# CILINDRIKUS T3 Certain® IMPLANTÁTUMOK integrált Platform Switching™ rendszer nélkül

## 3,25 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 3,4 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

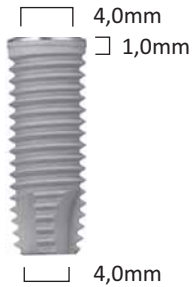
A megfelelő átmérőjű (IMCSF34) lapos zárócsavar a csomag része.



BNSS385	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 8.5mm
BNSS310	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 10mm
BNSS311	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 11.5mm
BNSS313	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 13mm
BNSS315	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 15mm
BNSS318	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 3,25 X 18mm

## 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

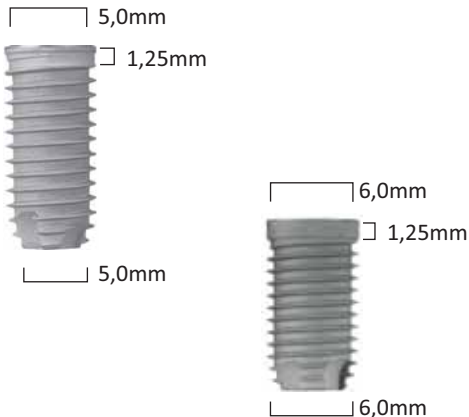
A megfelelő átmérőjű (ICSF41) lapos zárócsavar a csomag része.



BNSS485	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 8.5mm
BNSS410	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 10mm
BNSS411	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 11.5mm
BNSS413	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 13mm
BNSS415	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 15mm
BNSS418	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 4 X 18mm

## 5,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL 6,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF50-ICSF60) lapos zárócsavar a csomag része.



BNSS585	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 8.5mm
BNSS510	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 10mm
BNSS511	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 11.5mm
BNSS513	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 13mm
BNSS515	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 5 X 15mm
BNSS685	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 8.5mm
BNSS610	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 10mm
BNSS611	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 11.5mm
BNSS613	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 13mm
BNSS615	Cilindrikus T3™ implantátum P.S. rendszer nélkül 6 X 15mm



Az 5 mm-es és 6 mm-es T3 implantátumokhoz új, XTAP518S és XTAP618S típusú menetvágókra van szükség



## KÓNIKUS T3 IMPLANTÁTUMOK Külső Hexagonnal

### 3,25 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 3,4 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (MMCS1) lapos zárócsavar a csomag része.



BNET3285	Kónikus T3™ implantántum 3,25 X 8.5mm
BNET3210	Kónikus T3™ implantántum 3,25 X 10mm
BNET3211	Kónikus T3™ implantántum 3,25 X 11.5mm
BNET3213	Kónikus T3™ implantántum 3,25 X 13mm
BNET3215	Kónikus T3™ implantántum 3,25 X 15mm

### 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

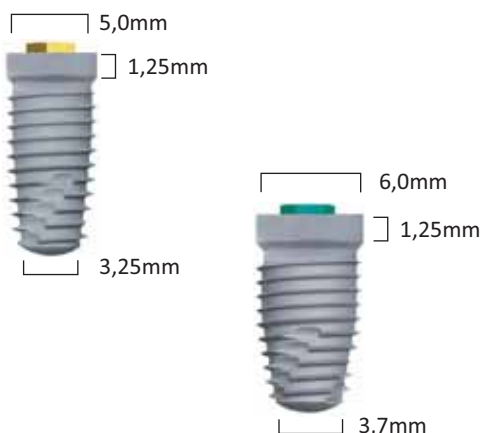
A megfelelő átmérőjű (CS375) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



BNET485	Kónikus T3™ implantántum 4 X 8.5mm
BNET410	Kónikus T3™ implantántum 4 X 10mm
BNET411	Kónikus T3™ implantántum 4 X 11.5mm
BNET413	Kónikus T3™ implantántum 4 X 13mm
BNET415	Kónikus T3™ implantántum 4 X 15mm

### 5,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL 6,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS500/CS600) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



BNET585	Kónikus T3™ implantántum 5 X 8.5mm
BNET510	Kónikus T3™ implantántum 5 X 10mm
BNET511	Kónikus T3™ implantántum 5 X 11.5mm
BNET513	Kónikus T3™ implantántum X 13mm
BNET515	Kónikus T3™ implantántum 5 X 15mm
BNET685	Kónikus T3™ implantántum 6 X 8.5mm
BNET610	Kónikus T3™ implantántum 6 X 10mm
BNET611	Kónikus T3™ implantántum 6 X 11.5mm
BNET613	Kónikus T3™ implantántum 6 X 13mm
BNET615	Kónikus T3™ implantántum 6 X 15mm

# CILINDRIKUS T3 IMPLANTÁTUMOK

## Külső Hexagonnal

### 3,25 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 3,4 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (MMCS1) lapos zárócsavar a csomag része.



BNES365	Cilindrikus T3™ implantántum 3,25 X 6.5mm
BNES385	Cilindrikus T3™ implantántum 3,25 X 8.5mm
BNES310	Cilindrikus T3™ implantántum 3,25 X 10mm
BNES311	Cilindrikus T3™ implantántum 3,25 X 11.5mm
BNES313	Cilindrikus T3™ implantántum 3,25 X 13mm
BNES315	Cilindrikus T3™ implantántum 3,25 X 15mm
BNES318	Cilindrikus T3™ implantántum 3,25 X 18mm

### 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS375) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.

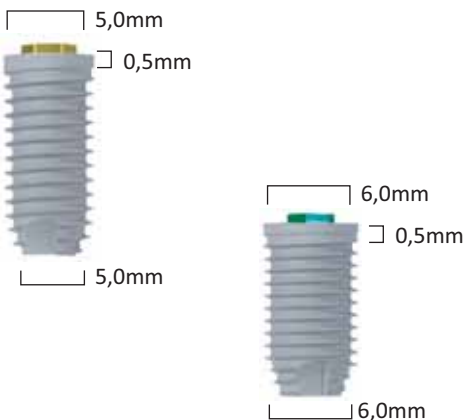


BNES465	Cilindrikus T3™ implantántum 4 X 6.5mm
BNES485	Cilindrikus T3™ implantántum 4 X 8.5mm
BNES410	Cilindrikus T3™ implantántum 4 X 10mm
BNES411	Cilindrikus T3™ implantántum 4 X 11.5mm
BNES413	Cilindrikus T3™ implantántum 4 X 13mm
BNES415	Cilindrikus T3™ implantántum 4 X 15mm
BNES418	Cilindrikus T3™ implantántum 4 X 18mm


### 5,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

### 6,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS500/CS600) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



BNES565	Cilindrikus T3™ implantántum 5 X 6.5mm
BNES585	Cilindrikus T3™ implantántum 5 X 8.5mm
BNES510	Cilindrikus T3™ implantántum 5 X 10mm
BNES511	Cilindrikus T3™ implantántum 5 X 11.5mm
BNES513	Cilindrikus T3™ implantántum 5 X 13mm
BNES515	Cilindrikus T3™ implantántum 5 X 15mm
BNES665	Cilindrikus T3™ implantántum 6 X 6.5mm
BNES685	Cilindrikus T3™ implantántum 6 X 8.5mm
BNES610	Cilindrikus T3™ implantántum 6 X 10mm
BNES611	Cilindrikus T3™ implantántum 6 X 11.5mm
BNES613	Cilindrikus T3™ implantántum 6 X 13mm
BNES615	Cilindrikus T3™ implantántum 6 X 15mm

 Az 5 és 6 mm-es T3 implantátumokhoz új, XTAP518S és XTAP618S típusú menetvágókra van szükség

## 5 és 6 mm-es SUPER SHORT 3i IMPLANTÁTUMOK

### Klinikai előnyök

- AZ ÉLETFONTOSSÁGÚ STRUKTÚRÁK SÉRÜLÉSI KOCKÁZATÁNAK MINIMÁLISRA CSÖKKENTÉSE
- A CSONTAUGMENTÁCIÓS PROCEDÚRÁK SZÁMÁNAK CSÖKKENTÉSE
- AZ IMPLANTÁTUM BEHELYEZÉSÉRE VALÓ SZÉLESEBB KÖRŰ LEHETŐSÉG
- A KEVESEBB BEAVATKOZÁS SZÜKSÉGESSÉGE ÁLTAL A PÁCIENS KOMFORTÉRTÉNEK ERŐSÖDÉSE

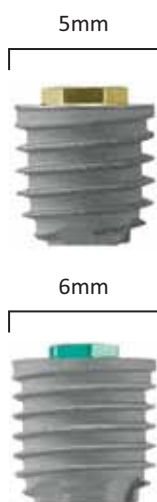


Implantátum  
SuperShort Ø 5 mm

Implantátum  
Super Short Ø 6 mm

Az ilyen típusú implantátum 6 mm-nél kisebb csontszövetbe is behelyezhető, így minimalizálható a csontaugmentáció szükségessége, elkerülhető a létfontosságú csontszerkezetek érintése, és maximálisan növelhető az implantációs kezelés lehetőségeinek száma.

Nehéz helyzetekben, kisebb csontmennyiség esetén alapvető fontosságú, hogy rövid implantátumok álljanak rendelkezésre.



Hosszúság	Ø 5 mm
5 mm	BNES 505
6 mm	BNES 506

Ø 6 mm	Hosszúság
BNES 605	5 mm
BNES 606	6 mm

Stoppos fúrókészlet SuperShort implantátumokhoz

Kit-FSS

# KESKENY LODI IMPLANTÁTUM OVERDENTURE IMPLANTÁCIÓS RENDSZER

## AZ IMPLANTÁTUM

Ideális megoldás minden olyan páciens számára, aki stabilizálni akarja meglévő protézisét vagy akik nem tudnak olyan kezeléseken részt venni, melyek sokkal nagyobb kiadást igényelnek.

Mindegyik csomag tartalmazza: (1) a választott, 2,4 vagy 2,9 mm-es átmérőjű LODI implantátumot, (2) a LOCATOR felépítményt és (3) a LOCATOR mátrix készletet, amely tartalmazza a fém mátrixot, valamint a tengelykorrekció és a megfelelő retenció erő megválasztása érdekében különböző retenció betéteket.



Csomag  
„All inclusive”

1 IMPLANTÁTUM (1)  
1 LOCATOR FELÉPÍTMÉNY (2)  
1 LOCATOR MÁTRIX KÉSZLET (3)

2,5 VAGY 4MM  
MAGASSÁGÚ LOCATOR  
FELÉPÍTMÉNY



1.

Implantátum  
Ø 2,4 vagy 2,9mm



Locator mátrix  
KÉSZLET



Fém mátrix

KÉK  
680 gr.



RÓZSASZÍN  
1350 gr.

PIROS  
450 gr.

## 2,4 mm-es LODI IMPLANTÁTUM + 2,5 mm magas FELÉPÍTMÉNY

07450 LODI 2,4mm x 10mm, 2,5mm  
07451 LODI 2,4mm x 12mm, 2,5mm  
07452 LODI 2,4mm x 14mm, 2,5mm

## 2,4 mm-es LODI IMPLANTÁTUM + 4 mm magas FELÉPÍTMÉNY

07455 LODI 2,4mm x 10mm, 4mm  
07456 LODI 2,4mm x 12mm, 4mm  
07457 LODI 2,4mm x 14mm, 4mm

## 2,9 mm-es LODI IMPLANTÁTUM + 2,5 mm magas FELÉPÍTMÉNY

07460 LODI 2,9mm x 10mm, 2,5mm  
07461 LODI 2,9mm x 12mm, 2,5mm  
07462 LODI 2,9mm x 14mm, 2,5mm

## 2,9 mm-es LODI IMPLANTÁTUM + 4 mm magas FELÉPÍTMÉNY

07465 LODI 2,9mm x 10mm, 4mm  
07466 LODI 2,9mm x 12mm, 4mm  
07467 LODI 2,9mm x 14mm, 4mm



## LODI LOCATOR FELÉPÍTMÉNYEK

07351 Felépítmény LODI LOCATOR 2,5mm  
07352 Felépítmény LODI LOCATOR 4mm

## Osseotite® Certain® KÓNIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK

### 3,25 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 3,4 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (IMCSF34) lapos zárócsavar a csomag része.

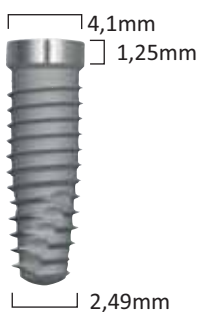


HIBRID  
KIVITEL

3,25 mm átm. x 8,5 mm	INT3285
3,25 mm átm. x 10,0 mm	INT3210
3,25 mm átm. x 11,5 mm	INT3211
3,25 mm átm. x 13,0 mm	INT3213
3,25 mm átm. x 15,0 mm	INT3215

### 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF41) lapos zárócsavar a csomag része.



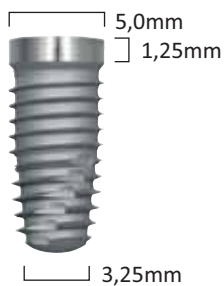
HIBRID  
KIVITEL

4,0 mm átm. x 8,5 mm	INT485
4,0 mm átm. x 10,0 mm	INT410
4,0 mm átm. x 11,5 mm	INT411
4,0 mm átm. x 13,0 mm	INT413
4,0 mm átm. x 15,0 mm	INT415

## Osseotite® Certain® KÓNIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK

### 5,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF50) lapos zárócsavar a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

5,0 mm átm.	x 8,5 mm	INT585
5,0 mm átm.	x 10,0 mm	INT510
5,0 mm átm.	x 11,5 mm	INT511
5,0 mm átm.	x 13,0 mm	INT513
5,0 mm átm.	x 15,0 mm	INT515

### 6,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF60) lapos zárócsavar a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

6,0 mm átm.	x 8,5 mm	INT685
6,0 mm átm.	x 10,0 mm	INT610
6,0 mm átm.	x 11,5 mm	INT611
6,0 mm átm.	x 13,0 mm	INT613
6,0 mm átm.	x 15,0 mm	INT615

## Osseotite® Certain® CILINDRIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK

### 3,25 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 3,4 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

megfelelő átmérőjű (IMCSF34) lapos zárócsavar a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

3,25 mm átm.	x 8,5 mm	IOSM385
3,25 mm átm.	x 10,0 mm	IOSM310
3,25 mm átm.	x 11,5 mm	IOSM311
3,25 mm átm.	x 13,0 mm	IOSM313
3,25 mm átm.	x 15,0 mm	IOSM315
3,25 mm átm.	x 18,0 mm	IOSM318

### 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF41) lapos zárócsavar a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

4,0 mm átm.	x 8,5 mm	IOSS485
4,0 mm átm.	x 10,0 mm	IOSS410
4,0 mm átm.	x 11,5 mm	IOSS411
4,0 mm átm.	x 13,0 mm	IOSS413
4,0 mm átm.	x 15,0 mm	IOSS415
4,0 mm átm.	x 18,0 mm	IOSS418

# Osseotite® Certain® CILINDRIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK

## 5,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF50) lapos zárócsavar a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

5,0 mm átm.	x 8,5 mm	IOSS585
5,0 mm átm.	x 10,0 mm	IOSS510
5,0 mm átm.	x 11,5 mm	IOSS511
5,0 mm átm.	x 13,0 mm	IOSS513
5,0 mm átm.	x 15,0 mm	IOSS515

## 6,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (ICSF60) lapos zárócsavar a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

6,0 mm átm.	x 8,5 mm	IOSS685
6,0 mm átm.	x 10,0 mm	IOSS610
6,0 mm átm.	x 11,5 mm	IOSS611
6,0 mm átm.	x 13,0 mm	IOSS613
6,0 mm átm.	x 15,0 mm	IOSS615



## Osseotite® KÓNIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK KÜLSŐ HEXAGONNAL

### 3,25 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 3,4 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A behelyező eszközt külön csomagolásban szállítjuk.

A megfelelő átmérőjű (MMCS1) lapos zárócsavar a csomag részét képezi.

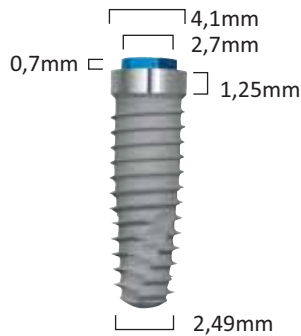


HIBRID  
KIVITEL

3,25 mm átm.	x 8,5 mm	NT3285
3,25 mm átm.	x 10,0 mm	NT3210
3,25 mm átm.	x 11,5 mm	NT3211
3,25 mm átm.	x 13,0 mm	NT3213
3,25 mm átm.	x 15,0 mm	NT3215

### 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS375) lapos csavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

4,0 mm átm.	x 8,5 mm	NT485
4,0 mm átm.	x 10,0 mm	NT410
4,0 mm átm.	x 11,5 mm	NT411
4,0 mm átm.	x 13,0 mm	NT413
4,0 mm átm.	x 15,0 mm	NT415

## Osseotite® KÓNIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK KÜLSŐ HEXAGONNAL

### 5,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS500) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

5,0 mm átm.	x 8,5 mm	NT585
5,0 mm átm.	x 10,0 mm	NT510
5,0 mm átm.	x 11,5 mm	NT511
5,0 mm átm.	x 13,0 mm	NT513
5,0 mm átm.	x 15,0 mm	NT515

### 6,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS600) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

6,0 mm átm.	x 8,5 mm	NT685
6,0 mm átm.	x 10,0 mm	NT610
6,0 mm átm.	x 11,5 mm	NT611
6,0 mm átm.	x 13,0 mm	NT613
6,0 mm átm.	x 15,0 mm	NT615

## Osseotite® CILINDRIKUS HIBRID IMPLANTÁTUM KÜLSŐ HEXAGONNAL

### 3,25 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 3,4 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A behelyezéshez szükséges eszközt külön csomagolásban szállítjuk.  
A megfelelő átmérőjű (MMC1) lapos zárócsavar a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

3,25 mm átm.	x 8,5 mm	OSM385
3,25 mm átm.	x 10,0 mm	OSM310
3,25 mm átm.	x 11,5 mm	OSM311
3,25 mm átm.	x 13,0 mm	OSM313
3,25 mm átm.	x 15,0 mm	OSM315
3,25 mm átm.	x 18,0 mm	OSM318

### 3,75 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS375) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

3,75 mm átm.	x 8,5 mm	OSS385
3,75 mm átm.	x 10,0 mm	OSS310
3,75 mm átm.	x 11,5 mm	OSS311
3,75 mm átm.	x 13,0 mm	OSS313
3,75 mm átm.	x 15,0 mm	OSS315
3,75 mm átm.	x 18,0 mm	OSS318
3,75 mm átm.	x 20,0 mm	OSS320

## Osseotite® CILINDRIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK KÜLSŐ HEXAGONNAL

### 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS375) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.

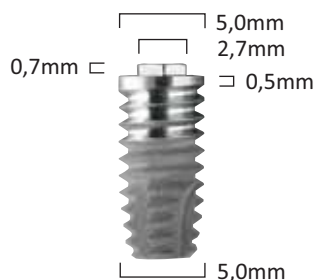


HIBRID  
KIVITEL

4,0 mm átm.	x 8,5 mm	OSS485
4,0 mm átm.	x 10,0 mm	OSS410
4,0 mm átm.	x 11,5 mm	OSS411
4,0 mm átm.	x 13,0 mm	OSS413
4,0 mm átm.	x 15,0 mm	OSS415
4,0 mm átm.	x 18,0 mm	OSS418
4,0 mm átm.	x 20,0 mm	OSS420

### 5,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS500) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.

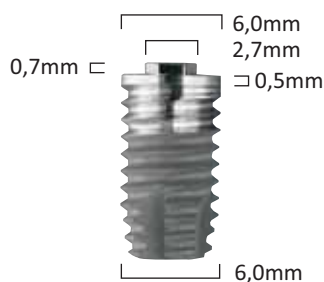


HIBRID  
KIVITEL

5,0 mm átm.	x 7,0 mm	OSS507
5,0 mm átm.	x 8,5 mm	OSS585
5,0 mm átm.	x 10,0 mm	OSS510
5,0 mm átm.	x 11,5 mm	OSS511
5,0 mm átm.	x 13,0 mm	OSS513
5,0 mm átm.	x 15,0 mm	OSS515
5,0 mm átm.	x 18,0 mm	OSS518

### 6,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 6,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS600) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

6,0 mm átm.	x 7,0 mm	OSS607
6,0 mm átm.	x 8,5 mm	OSS685
6,0 mm átm.	x 10,0 mm	OSS610
6,0 mm átm.	x 11,5 mm	OSS611
6,0 mm átm.	x 13,0 mm	OSS613
6,0 mm átm.	x 15,0 mm	OSS615

## LTX CILINDRIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK KÜLSŐ HEXAGONNAL

### 3,75 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS375) lapos csavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

3,75 mm átm.	x 8,5 mm	LTX385
3,75 mm átm.	x 10,0 mm	LTX310
3,75 mm átm.	x 11,5 mm	LTX311
3,75 mm átm.	x 13,0 mm	LTX313
3,75 mm átm.	x 15,0 mm	LTX315

### 4,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

AA megfelelő átmérőjű (CS375) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



HIBRID  
KIVITEL

4,0 mm átm.	x 8,5 mm	LTX485
4,0 mm átm.	x 10,0 mm	LTX410
4,0 mm átm.	x 11,5 mm	LTX411
4,0 mm átm.	x 13,0 mm	LTX413
4,0 mm átm.	x 15,0 mm	LTX415

# LTX CILINDRIKUS HIBRID IMPLANTÁTUMOK KÜLSŐ HEXAGONNAL

5,0 MM-ES IMPLANTÁTUMOK 5,0 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL

A megfelelő átmérőjű (CS500) lapos zárócsavar és a behelyezéshez szükséges eszköz a csomag része.



HIBRID  
TERVEZÉS

5,0 mm átm.	x 8,5 mm	LTX585
5,0 mm átm.	x 10,0 mm	LTX510
5,0 mm átm.	x 11,5 mm	LTX511
5,0 mm átm.	x 13,0 mm	LTX513
5,0 mm átm.	x 15,0 mm	LTX515

## ZÁRÓCSAVAROK Certain® IMPLANTÁTUMOKHOZ

### ZÁRÓCSAVAROK SZABVÁNYOS ÁTMÉRŐHÖZ (4mm)

A hexagonos fejnek köszönhetően a zárócsavart a nagy hexagonfejű csavarhúzóval, vagy az implantátum behelyezésére szolgáló eszközzel lehet becsavarni.



### ZÁRÓCSAVAROK 3,25 mm-es ÁTMÉRŐHÖZ

A hexagonos fejnek köszönhetően a zárócsavart a nagy hexagonfejű csavarhúzóval, vagy az implantátum behelyezésére szolgáló eszközzel lehet becsavarni.



### ZÁRÓCSAVAROK NAGY ÁTMÉRŐJŰ IMPLANTÁTUMOKHOZ (5 és 6mm)

A hexagonos fejnek köszönhetően a zárócsavart a nagy hexagonfejű csavarhúzóval, vagy az implantátum behelyezésére szolgáló eszközzel lehet becsavarni.

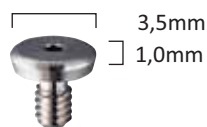


\* Az implantátum csomagolása tartalmazza.

## ZÁRÓCSAVAROK KÜLSŐ HEXAGONOS IMPLANTÁTUMOKHOZ

### ZÁRÓCSAVAROK 3,25 mm-es IMPLANTÁTUMOKHOZ

A hexagonos fejnek köszönhetően a zárócsavart betekerése a kis hexagonfejű csavarhúzóval történik. A fej nélküli változat (CS275) akkor használatos, ha nincs kellő vastagságú lágyszövet.



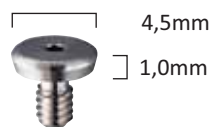
MMCS1\*



CS275

### ZÁRÓCSAVAROK SZABVÁNYOS ÁTMÉRŐKHÖZ (3,75 és 4 mm)

A hexagonos fejnek köszönhetően a zárócsavart betekerése a kis hexagonfejű csavarhúzóval történik.



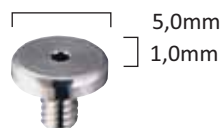
CS375\*



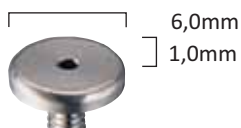
CS275

### ZÁRÓCSAVAROK SZÉLES PLATFORMÚ IMPLANTÁTUMOKHOZ (5 és 6mm)

A hexagonos fejnek köszönhetően a zárócsavart betekerése a kis hexagonfejű csavarhúzóval történik.



CS500\*



CS600\*



CS275

\* Az implantátum csomagolása tartalmazza.



## Endobon® XENOGRAFT - bovin eredetű granulátumok

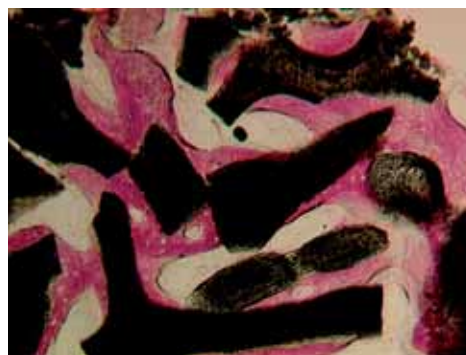
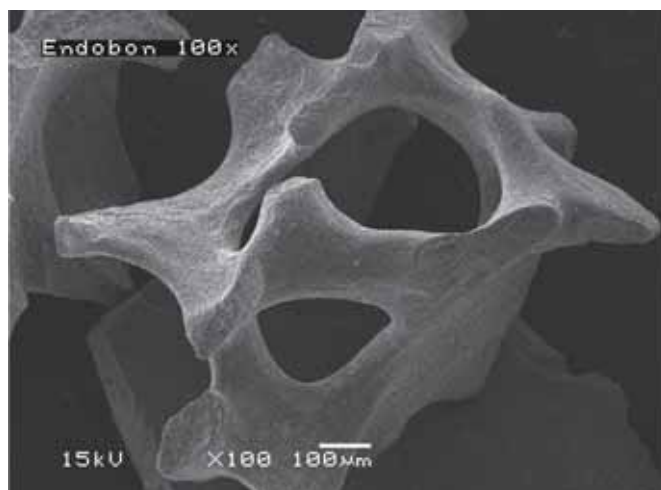
### SZIVACSOS CSONT GRANULÁTUM (500-1000 MIKRON)

#### EXKLUZÍV ELŐÁLLÍTÁSI TECHNOLÓGIA

Az első, 900°C -os hőmérsékleten végzett pirolízis célja a fehérjék eltávolítása; a második, hőkezelés (vegyi helyett) 1200°C hőmérsékleten megy végbe, és a kristályos szerkezet kialakítását célozza.

#### ÉRKÉPZŐ KÉPESSÉG

Az oszteointegrációhoz szükséges, kellő mértékű érhalózat biztosítása érdekében megőrzi a csont természetes porozitását.



A hisztológiai vizsgálat az Endobon® granulátumok körül újonnan képződött csont jelenlétét mutatja ki.

A granulátumok legnagyobb részét újonnan képződött csont veszi körül és az újonnan kialakult csont trabeculák a bioanyag granulátumokat összekötik egymással. (Hisztológia: Dr. Giovanna Lezzi, Prof. Adriano Piattelli, Università degli Studi di Chieti)

### ELSŐDLEGES JAVALLATOK

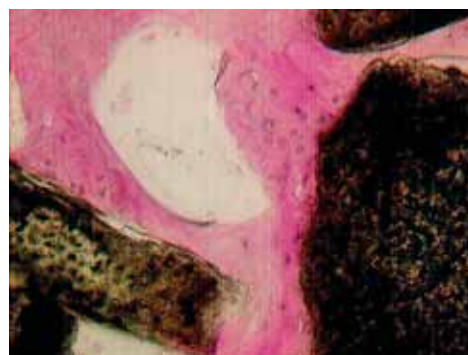
#### AZ ARCÜREG MAGASSÁGÁNAK MEGEMELÉSE

Az Endobon lassú felszívódású, demineralizált marhacsont eredetű készítmény, amely az augmentáció helyén lehetővé teszi a megfelelő érképződést. Az Endobon® ideális termék a sinus magasságának emelésére irányuló eljárások esetén.

#### MEGŐRZI A CSONTMENNYISÉGET

#### AZ ESZTÉTIKAILAG FONTOS TERÜLETEKEN

Az Endobon az ideális termék az implantátumokra és a természetes fogakra ráépült szövetek formájának, kontúrjának, valamint összhangjának megőrzéséhez. Használata ugyanakkor az implantátumok csavarmenteteinek eltakarása céljából is erősen ajánlott. Lehetővé teszi a csontmennyiség újratermelését úgy viztibuláris, mint okkluzális irányban.



A nagyítás növelése esetén jól látható a rések, a kötőszövet, valamint a gyulladásos infiltrátum hiánya a bioanyag és az újonnan képződött csont határfelületén.

(Hisztológia: Dr. Giovanna Lezzi, Prof. Adriano Piattelli, Università degli Studi di Chieti)

# Endobon® XENOGRAFT – bovin eredetű granulátum

## CSONTREGENERÁCIÓ



### Endobon® XENOGRAFT GRANULÁTUM

AZONOSÍTÓ KÓD	KISZERELÉS	GRANULÁTUM MÉRETE	HIDRATÁLÁS UTÁNI TÉRFOGAT
<b>apró szemcsés</b>			
ROX 05	0,5 ml	500-1000 mikron	0,5 cm <sup>3</sup>
ROX 10	1,0 ml	500-1000 mikron	1,0 cm <sup>3</sup>
ROX 20	2,0 ml	500-1000 mikron	2,0 cm <sup>3</sup>
<b>nagyobb szemcsés</b>			
ROXLG 20	2,0 ml	1000-2000 mikron	2,0 cm <sup>3</sup>
ROXLG 50	5,0 ml (5 db. 1 ml kiszerezésű csomag)	1000-2000 mikron	5,0 cm <sup>3</sup>
ROXLG 80	8,0 ml (8 db. 1 ml kiszerezésű csomag)	1000-2000 mikron	8,0 cm <sup>3</sup>

Endobon® Xenograft Granules Responsible Manufacturer: BIOMET Orthopaedics Switzerland GmbH

### JELENLLEG AZ IMPLANTÁCIÓS PROTETIKAI REHABILITÁCIÓK MINTEGY 40%-A ESETÉN SZÜKSÉGES A CSONTREGENERÁCIÓS ELJÁRÁS

A könnyen alkalmazható, ugyanakkor előrelátható esztétikai eredmény biztosítására képes bioanyagok iránti egyre növekvő kereslet kielégítése érdekében a BIOMET 3i a csontregeneráció esélyeinek növelése céljából bővítette saját regeneratív termékeinek választékát.

Az Endobon® Xenograft granulátum és a Osseoguard membrán egyidejű használata a páciens és az orvos számára is pozitív eredmények elérését teszi lehetővé.

# OsseoGuard® - Minden klinikai igényt kielégítő regeneratív anyag

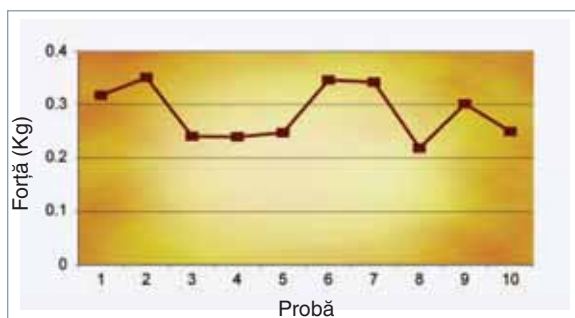
## OsseoGuard® Regular

Megfelelő mechanikai szilárdság az eredményes stabilizáció érdekében. Az OsseoGuard® Regular membrán egyedülálló fibrillás mátrix szerkezetének köszönhetően jobban ellenáll a varratszakadással szemben.

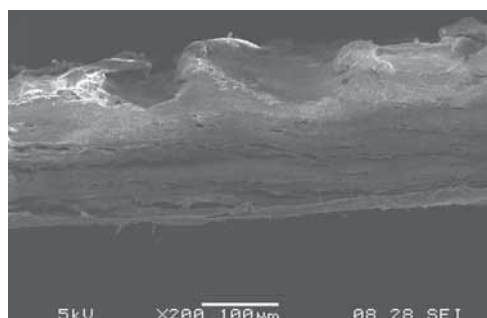
Felszívódási profil. A marhacsontból eredő (I. típusú, a szarvasmarha Achilles-inából kinyert) kollagén sajátos feldolgozási eljárásának köszönhetően lehetőség nyílt a hosszabb ideig, 6–9 hónapig tartó felszívódási idő elérésére.

Az OsseoGuard® Regular használata az alábbi esetekben ajánlott:

- a csontkiemelkedések lokalizált növekedése
- periimplantáris csontosodási hibák
- foghúzások után maradt üregek
- foggyökér rezekciót követően a csontok regenerálása
- sinus emelésére irányuló eljárások esetén



Varratszakadással szembeni ellenállás vizsgálata



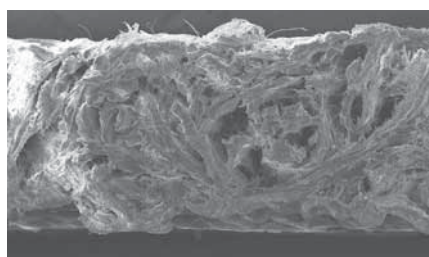
Osseoguard® membrán keresztmetszete

## OsseoGuard® Flex

Az OsseoGuard® Flex egy 6–9 hónap alatt felszívódó membrán, amely I. és III. típusú szarvasmarhabőről kinyert kollagénből készül. A viszonylag kis számú kötés jelenlétének köszönhetően ennek a kollagének a használata megfelelő rugalmasságot biztosít, miközben megőrzi az anyagnak a csontregenerálási folyamatok szempontjából megfelelő felszívódási profilját.

Az OsseoGuard® Flex alkalmazása és kezelése klinikai szempontból egyszerű.

A membránt úgy tervezték, hogy egy esetleges sebnyílás esetén is lehetővé tegye a légyszövetek hámosódását.



Az OsseoGuard® Flex membrán keresztmetszete



Az ábra az OsseoGuard® Flex membrán eilenállítását mutatja be

OsseoGuard® Flex használata az alábbi esetekben ajánlott:

- Periimplantáris defektus kihúzott fogak helyén, ideértve az azonnali extrakciós eseteket
- Lokalizát csontnövekedés elősegítése
- Az üregek peremeinek rekonstrukciója
- A csonthézagok defektusok kitöltése
- GBR a sebnyílásoknál
- GTR parodontális defektusok esetén

Az **OsseoGuard® Regular** és **OsseoGuard® Flex** membránok könnyedén méretreszabhatóak, szárazon vagy hidratálás után egyaránt használhatóak.

A piacon elérhető egyéb termékektől egy lényeges tulajdonsága különbözteti meg: bármely oldalával behelyezhető.



15x20 mm



20x30 mm



30x40 mm

Regular: OG1520  
Flex: OGF1520

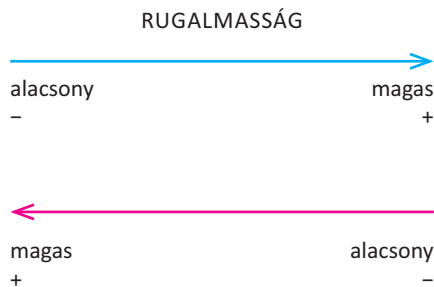
Regular: OG2030  
Flex: OGF2030

Regular: OG3040  
Flex: OGF3040

Mindkét membrán, azaz a **OsseoGuard® Regular** és az **OsseoGuard® Flex** is három különböző méretben kapható, steril dupla csomagolásban.



OsseoGuard®



BARRIER FUNKCIÓ



OsseoGuard® Flex

## OsseoGuard® szakirodalom

1. Wallace SS, Froum SJ, Int J Periodontics Restorative Dent. Vol. 25, 2005, 551-559
2. Wallace SS, Froum SJ, Ann Periodontol, Vol. 8, 2003; 328-343
3. Yuen D, Junchaya C, Zuchlich G, Ulreich JB, Homg-Ban L, Li S, Society for Biomaterials, 2000. Reconstituted Type I Collagen Membrane for Guided Tissue Regeneration and Soft Tissue Augmentation.
4. Yuen D, Ulreich JB, Zuchlich G, Homg-Ban L, Li S, Society for Biomaterials, 2000. Prediction of In Vivo Stability of a Resorbable, Reconstituted Type I Collagen Membrane
5. Del Castillo, Inside Dentistry. Accepted for publication Oct. 2011. Grafting of an extracted maxillary first-molar socket.



## SEBÉSZETI ESZKÖZÖK

56	UNIVERZÁLIS SEBÉSZETI KÉSZLET KÓNIKUS ÉS CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ
58	START KIT SEBÉSZETI KÉSZLET KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ
59	STANDARD KIT SEBÉSZETI KÉSZLET
60	UNISTOP SEBÉSZETI KÉSZLET
61	SEBÉSZETI KÉSZLET SUPERSHORT IMPLANTÁTUMOKHOZ / KIEGÉSZÍTŐ SEBÉSZETI KÉSZLET KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ
62	NAVIGATOR™ RENDSZER
63	SEBÉSZETI KÉSZLET LODI IMPLANTÁTUMOKHOZ
64	FOGÁSZATI ELŐKÉSZÍTŐ FÚRÓK
65	FÚRÓK 5 ÉS 6 MM-ES ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL RENDELKEZŐ IMPLANTÁTUMOKHOZ
66	EGYSZER HASZNÁLATOS SPIRÁLFÚRÓK
67	MENETVÁGÓK CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ
68	KÓNIKUS FÚRÓK ÉS KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOK MEGFELELŐ ELHELYEZÉSÉT SZOLGÁLÓ FURATELLENŐRZŐK
69	MENETVÁGÓK KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ
70	ESZKÖZÖK CERTAIN® IMPLANTÁTUMOK BEHELYEZÉSÉHEZ
71	ESZKÖZÖK KÜLSŐ HEXAGONOS IMPLANTÁTUMOK BEHELYEZÉSÉHEZ
72	ESZKÖZÖK KÜLSŐ HEXAGONOS IMPLANTÁTUMOKHOZ
73	CSAVARHÚZÓK ÉS SEBÉSZETI ESZKÖZÖK
74	NYOMATÉKOS RACSNISZÁR / MÉLYSÉG MÉRÉSÉHEZ ÉS JELZÉSÉHEZ HASZNÁLT ESZKÖZÖK
75	KIEGÉSZÍTŐ ESZKÖZÖK FÚRÓKHOZ
76	KIEGÉSZÍTŐ ESZKÖZÖK IMPLANTÁCIÓS MŰTÉTEKHEZ
77	A MÁSODIK SEBÉSZETI FÁZIS ESZKÖZEI
78	SUMMERS™ CSONTTÖMÖRÍTŐK
79	KÓNIKUS CSONTTÖMÖRÍTŐK
80	SEBÉSZETI KÉSZLET IMPLANTÁTUMOK ELTÁVOLÍTÁSÁHOZ

# UNIVERZÁLIS SEBÉSZETI KÉSZLET KÓNIKUS ÉS CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ

## UNIVERZÁLIS SEBÉSZETI KÉSZLET Certain® + külső hexagonos QNTSK40

Fúró hosszabbító						ACTDE
Hegyes előfúró						ACTPSD
ACT spirálfúró	2,0	mm	x	15,0	mm	ACT2015
ACT spirálfúró	3,15	mm	x	15,0	mm	ACT3115
ACT spirálfúró	3,0	mm	x	15,0	mm	ACT3015
Kortikális fúró						PD100
Váll előkészítő fúró 4 mm átmérőjű implantátumhoz						CD100
Váll előkészítő fúró 4 mm átmérőjű Certain implantátumhoz						ICD100
Iránymutató (2)						DI100
Hosszú behelyező eszköz (15 mm)						ICO15
Adapter könyökdarabhoz						MDR10
Racsniszár						WR150
Racsnibetét (rövid)						RE100
Racsnibetét (hosszú)						RE200
Villáskulcs						CW100
Kis hexagonfejű csavarhúzó (rövid)						PHD00N
Nagy hexagonfejű csavarhúzó (rövid)						PHD02N
Nagy hexagonfejű csavarhúzó (hosszú)						RASH8N
Mélységemérő						DPO20
Kónikus fúró	3,25	mm	x	8,5	mm	QSD3285
Kónikus fúró	3,25	mm	x	10,0	mm	QSD3210
Kónikus fúró	3,25	mm	x	11,5	mm	QSD3211
Kónikus fúró	3,25	mm	x	13,0	mm	QSD3213
Kónikus fúró	3,25	mm	x	15,0	mm	QSD3215
Kónikus fúró	4,0	mm	x	8,5	mm	QSD485
Kónikus fúró	4,0	mm	x	10,0	mm	QSD410
Kónikus fúró	4,0	mm	x	11,5	mm	QSD411
Kónikus fúró	4,0	mm	x	13,0	mm	QSD413
Kónikus fúró	4,0	mm	x	15,0	mm	QSD415
Kónikus fúró	5,0	mm	x	8,5	mm	QSD585
Kónikus fúró	5,0	mm	x	10,0	mm	QSD510
Kónikus fúró	5,0	mm	x	11,5	mm	QSD511
Kónikus fúró	5,0	mm	x	13,0	mm	QSD513
Kónikus fúró	5,0	mm	x	15,0	mm	QSD515
Kónikus fúró	6,0	mm	x	8,5	mm	QSD685
Kónikus fúró	6,0	mm	x	10,0	mm	QSD610
Kónikus fúró	6,0	mm	x	11,5	mm	QSD611
Kónikus fúró	6,0	mm	x	13,0	mm	QSD613
Kónikus fúró	6,0	mm	x	15,0	mm	QSD615
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25	mm	x	8,5	mm	NTDI3285
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25	mm	x	10,0	mm	NTDI3210
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25	mm	x	11,5	mm	NTDI3211
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25	mm	x	13,0	mm	NTDI3213
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25	mm	x	15,0	mm	NTDI3215
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0	mm	x	8,5	mm	NTDI485
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0	mm	x	10,0	mm	NTDI410
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0	mm	x	11,5	mm	NTDI411
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0	mm	x	13,0	mm	NTDI413
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0	mm	x	15,0	mm	NTDI415
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	5,0	mm	x	8,5	mm	NTDI585
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	5,0	mm	x	10,0	mm	NTDI510
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	5,0	mm	x	11,5	mm	NTDI511
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	5,0	mm	x	13,0	mm	NTDI513
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	5,0	mm	x	15,0	mm	NTDI515
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	6,0	mm	x	8,5	mm	NTDI685
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	6,0	mm	x	10,0	mm	NTDI610
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	6,0	mm	x	11,5	mm	NTDI611
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	6,0	mm	x	13,0	mm	NTDI613

# UNIVERZÁLIS SEBÉSZETI KÉSZLET KÓNIKUS ÉS CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMHOZ

## UNIVERZÁLIS SEBÉSZETI KÉSZLET Certain® + külső hexagonos QNTSK40

Menetvágó	3,25	mm	x	8,5	mm	NTAP3285
Menetvágó	3,25	mm	x	10,0	mm	NTAP3210
Menetvágó	3,25	mm	x	11,5	mm	NTAP3211
Menetvágó	3,25	mm	x	13,0	mm	NTAP3213
Menetvágó	3,25	mm	x	15,0	mm	NTAP3215
Menetvágó	4,0	mm	x	8,5	mm	NTAP485
Menetvágó	4,0	mm	x	10,0	mm	NTAP410
Menetvágó	4,0	mm	x	11,5	mm	NTAP411
Menetvágó	4,0	mm	x	13,0	mm	NTAP413
Menetvágó	4,0	mm	x	15,0	mm	NTAP415
Menetvágó	5,0	mm	x	8,5	mm	NTAP585
Menetvágó	5,0	mm	x	10,0	mm	NTAP510
Menetvágó	5,0	mm	x	11,5	mm	NTAP511
Menetvágó	5,0	mm	x	13,0	mm	NTAP513
Menetvágó	5,0	mm	x	15,0	mm	NTAP515
Menetvágó	6,0	mm	x	8,5	mm	NTAP685
Menetvágó	6,0	mm	x	10,0	mm	NTAP610
Menetvágó	6,0	mm	x	11,5	mm	NTAP611
Menetvágó	6,0	mm	x	13,0	mm	NTAP613
Menetvágó	6,0	mm	x	15,0	mm	NTAP615
3,25 mm-es Certain gépi implantátum behajtó eszköz (hosszú)						IMPDTL
3,25 mm-es Certain gépi implantátum behajtó eszköz (rövid)						IMPDTS
Certain standard implantátumok kézi behelyezését szolgáló eszköz (rövid)						IRE100U
Certain standard implantátumok kézi behelyezését szolgáló eszköz (hosszú)						IRE200U
Standard Certain gépi implantátum behajtó eszköz (hosszú)						IIPDTL
Standard Certain gépi implantátum behajtó eszköz (rövid)						IIPDTS
Hosszú behelyező eszköz 3,25 mm átmérőjű külső hexagonos implantátumhoz						MMC15
O-gyűrű Certain implantátum behajtó eszközhöz						IRORDR
Eszköztartó tálca						QNTSKTK
Menetvágó tálca						NTAPKTK



A sebészeti eszközök elrendezése a 164. oldalon látható.



# KEZDŐ KÉSZLET KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ

Certain® START KIT SEBÉSZETI KÉSZLET+ külső hexagonos implantátumokhoz  
**SLIMKTE**

Certain® START KIT SEBÉSZETI KÉSZLET  
**SLIMKT**

Hegyes előfúró		ACTPSD
ACT spirálfúró	2,0 mm x 15,0 mm	ACT2015
Kónikus fúró	3,25 mm x 8,5 mm	QSD3285
Kónikus fúró	3,25 mm x 10 mm	QSD3210
Kónikus fúró	3,25 mm x 11,5 mm	QSD3211
Kónikus fúró	3,25 mm x 13 mm	QSD3213
Kónikus fúró	4,0 mm x 8,5 mm	QSD485
Kónikus fúró	4,0 mm x 10 mm	QSD410
Kónikus fúró	4,0 mm x 11,5 mm	QSD411
Kónikus fúró	4,0 mm x 13 mm	QSD413
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25 mm x 8,5 mm	NTDI3285
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25 mm x 10 mm	NTDI3210
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25 mm x 11,5 mm	NTDI3211
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25 mm x 13 mm	NTDI3213
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0 mm x 8,5 mm	NTDI485
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0 mm x 10 mm	NTDI410
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0 mm x 11,5 mm	NTDI411
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0 mm x 13 mm	NTDI413
Menetvágó	3,25 mm x 8,5 mm	NTAP3285
Menetvágó	3,25 mm x 10 mm	NTAP3210
Menetvágó	3,25 mm x 11,5 mm	NTAP3211
Menetvágó	3,25 mm x 13 mm	NTAP3213
Menetvágó	4,0 mm x 8,5 mm	NTAP485
Menetvágó	4,0 mm x 10 mm	NTAP410
Menetvágó	4,0 mm x 11,5 mm	NTAP411
Menetvágó	4,0 mm x 13 mm	NTAP413
3,25 mm-es átm. Certain gépi implantátum behajtó eszköz		IMPPTS
4,5 és 6 mm-es Certain gépi implantátum behajtó eszköz		IIPPTS
Certain implantátumok kézi behelyezését szolgáló hosszú könyökdarab		IRE200U
Adapter		MDR10
Racsnibetét		RE100
Nagy hexagonfejű csavarhúzó (rövid)		PHD02N
Váll előkészítő fúró 4 mm átmérőjű Certain implantátumokhoz		ICD100
Fúró hosszabbító		ACTDE
Racsniszár		WR 150
Hosszú behelyező eszköz 3,25 mm átmérőjű külső hexagonos implantátumhoz		MMC15*
Villáskulcs		CW100*
Kis hexagonfejű kézi csavarhúzó (rövid)		PHD00N*

\* csak a Kit SLIMKTE készletben elérhető eszközök



# STANDARD SEBÉSZETI KÉSZLET CILINDRIKUS ÉS KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ

## STANDARD SEBÉSZETI KÉSZLET Certain® + KÜLSŐ HEXAGONOS IMPLANTÁTUMOKHOZ QNTSK20



Fúróhosszabító						ACTDE
Hegyes előfúró						ACTPSD
ACT spirálfúró	2,0	mm	x	15,0	mm	ACT2015
ACT spirálfúró	3,1	mm	x	15,0	mm	ACT3115
ACT spirálfúró	3,0	mm	x	15,0	mm	ACT3015
Kortikális fúró						PD100
Váll előkészítő fúró 4mm átmérőjű implantátumokhoz						CD100
Váll előkészítő fúró 4mm átmérőjű Certain implantátumokhoz						ICD100
Hosszú behelyező eszköz (15mm)						IC015
Adapter könyökdarabhoz						MDR10
Racsniszár						WR150
Racsnibetét (rövid)						RE100
Racsnibetét (hosszú)						RE200
Villáskulcs						CW100
Kis hexagonfejű csavarhúzó (rövid)						PHD00N
Nagy hexagonfejű csavarhúzó (rövid)						PHD02N
Mélységmérő						DP020
Kónikus fúró	3,25	mm	x	8,5	mm	QSD3285
Kónikus fúró	3,25	mm	x	10	mm	QSD3210
Kónikus fúró	3,25	mm	x	11,5	mm	QSD3211
Kónikus fúró	3,25	mm	x	13	mm	QSD3213
Kónikus fúró	4,0	mm	x	8,5	mm	QSD485
Kónikus fúró	4,0	mm	x	10	mm	QSD410
Kónikus fúró	4,0	mm	x	11,5	mm	QSD411
Kónikus fúró	4,0	mm	x	13	mm	QSD413
Kónikus fúró	5,0	mm	x	8,5	mm	QSD585
Kónikus fúró	5,0	mm	x	10	mm	QSD510
Kónikus fúró	5,0	mm	x	11,5	mm	QSD511
Kónikus fúró	5,0	mm	x	13	mm	QSD513
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25	mm	x	8,5	mm	NTDI3285
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25	mm	x	10	mm	NTDI3210
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25	mm	x	11,5	mm	NTDI3211
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	3,25	mm	x	13	mm	NTDI3213
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0	mm	x	8,5	mm	NTDI485
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0	mm	x	10	mm	NTDI410
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0	mm	x	11,5	mm	NTDI411
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	4,0	mm	x	13	mm	NTDI413
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	5,0	mm	x	8,5	mm	NTDI585
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	5,0	mm	x	10	mm	NTDI510
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	5,0	mm	x	11,5	mm	NTDI511
Implantátumfurat ellenőrző eszköz	5,0	mm	x	13	mm	NTDI513
3,25 mm-es Certain gépi implantátum behajtó eszköz (rövid)						IMPPTS
3,25 mm-es Certain gépi implantátum behajtó eszköz (hosszú)						IMPDTL
Certain standard implantátumok kézi behelyezését szolgáló eszköz (rövid)						IRE100U
Certain standard implantátumok kézi behelyezését szolgáló eszköz (hosszú)						IRE200U
Standard Certain gépi implantátum behajtó eszköz (rövid)						IIPDTL
Standard Certain gépi implantátum behajtó eszköz (hosszú)						IIPPTS
Hosszú behelyező eszköz 3,25 mm átmérőjű külső hexagonos implantátumhoz						MMC15
O-gyűrű Certain implantátum behajtó eszközhöz						IRORDR
Sebészeti tálca						QNTSKT
Menetvágó	3,25	mm	x	13	mm	NTAP3213
Menetvágó	3,25	mm	x	11,5	mm	NTAP3211
Menetvágó	3,25	mm	x	10	mm	NTAP3210
Menetvágó	3,25	mm	x	8,5	mm	NTAP3285
Menetvágó	4,0	mm	x	13	mm	NTAP413
Menetvágó	4,0	mm	x	11,5	mm	NTAP411
Menetvágó	4,0	mm	x	10	mm	NTAP410
Menetvágó	4,0	mm	x	8,5	mm	NTAP485
Menetvágó	5,0	mm	x	13	mm	NTAP513
Menetvágó	5,0	mm	x	11,5	mm	NTAP511
Menetvágó	5,0	mm	x	10	mm	NTAP510
Menetvágó	5,0	mm	x	8,5	mm	NTAP585
Eszköztartó tálca						QNTSKTK
Menetvágó tálca						NTAPKTK



A sebészeti eszközök elrendezése a 164. oldalon látható.

# UNISTOP KÉSZLET™



## KOMPLETT SEBÉSZETI STOP-GYŰRŰ KÉSZLET CILINDRIKUS ÉS KÓNIKUS FÚRÓKHOZ UNIKIT



Tartalma:

1 db sterilizáló tálca

MÉLYSÉGI STOPGYŰRŰ CILINDRIKUS FÚRÓKHOZ,  
2 mm átmérőjű cilindrikus fúróhoz 2 db  
3 mm átmérőjű cilindrikus fúróhoz 2 db

MÉLYSÉGI STOPGYŰRŰ KÓNIKUS FÚRÓKHOZ  
3,25 mm átmérőjű cilindrikus fúróhoz 1 db  
4 mm átmérőjű kónikus fúróhoz 1 db  
5 mm átmérőjű kónikus fúróhoz 1 db

1 HEXAGONFEJŰ csavarhúzó



### Mélységi stop-gyűrű kónikus fúrókhoz

UNIT34 Mélységi stopgyűrű 3,25 mm átmérőjű kónikus fúrókhoz

UNIT41 Mélységi stopgyűrű 4,0 mm átmérőjű kónikus fúrókhoz

UNIT50 Mélységi stopgyűrű 5,0 mm átmérőjű kónikus fúrókhoz



### Mélységi stop-gyűrű cilindrikus fúrókhoz

UNIS2 Mélységi stopgyűrű 2,0 mm átmérőjű cilindrikus fúrókhoz

UNIS3 Mélységi stopgyűrű 3,0 mm átmérőjű cilindrikus fúrókhoz



UNID12 1,2 mm-es HEXAGONFEJŰ csavarhúzó

# SUPER SHORT SEBÉSZETI KÉSZLET

## KOMPLETT FÚRÓ- ÉS MÉLYSÉGI STOP-GYŰRŰ KÉSZLET CILINDRIKUS SUPER SHORT IMPLANTÁTUMOKHOZ KIT-FSS

### FSS KÉSZLET alkotóelemei:

Cilindrikus fúró, 2 mm  
Cilindrikus fúró, 3 mm  
Cilindrikus fúró, 3,85 mm  
Cilindrikus fúró, 4,85 mm  
Csontfészek fúró, 3,85/4,85 mm  
Csontfészek fúró, 4,85/5,85 mm  
Stop-gyűrű 2/3 SS L 5 átmérőjű cilindrikus fúrókhoz  
Stop-gyűrű 2/3 SS L 6 átmérőjű cilindrikus fúrókhoz  
Stop-gyűrű 3,85/4,85 SS L 5 átmérőjű cilindrikus fúrókhoz  
STOP-gyűrű 3,85/4,85 SS L 6 átmérőjű cilindrikus fúrókhoz  
Menetvágó 5 mm  
Menetvágó 6 mm  
Sebészeti tálca

SS20  
SS30  
SS385  
SS485  
SSC3038  
SSC3848  
SSC4858  
L5S  
L6S  
L5W  
L6W  
TAPSS50  
TAPSS60



# KIEGÉSZÍTŐ KÉSZLET KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ

## KOMPLETT FÚRÓ-, LENYOMATVÉTELI ESZKÖZ ÉS MENETVÁGÓ KÉSZLET KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ QNTSK40U

Kónikus fúró 3,25 mm x 8,5 mm QSD3285  
Kónikus fúró 3,25 mm x 10,0 mm QSD3210  
Kónikus fúró 3,25 mm x 11,5 mm QSD3211  
Kónikus fúró 3,25 mm x 13,0 mm QSD3213  
Kónikus fúró 3,25 mm x 15,0 mm QSD3215  
Kónikus fúró 4,0 mm x 8,5 mm QSD485  
Kónikus fúró 4,0 mm x 10,0 mm QSD410  
Kónikus fúró 4,0 mm x 11,5 mm QSD411  
Kónikus fúró 4,0 mm x 13,0 mm QSD413  
Kónikus fúró 4,0 mm x 15,0 mm QSD415  
Kónikus fúró 5,0 mm x 8,5 mm QSD585  
Kónikus fúró 5,0 mm x 10,0 mm QSD510  
Kónikus fúró 5,0 mm x 11,5 mm QSD511  
Kónikus fúró 5,0 mm x 13,0 mm QSD513  
Kónikus fúró 5,0 mm x 15,0 mm QSD515  
Kónikus fúró 6,0 mm x 8,5 mm QSD685  
Kónikus fúró 6,0 mm x 10,0 mm QSD610  
Kónikus fúró 6,0 mm x 11,5 mm QSD611  
Kónikus fúró 6,0 mm x 13,0 mm QSD613  
Kónikus fúró 6,0 mm x 15,0 mm QSD615  
Furatellenőrző 3,25 mm x 8,5 mm NTDI3285  
Furatellenőrző 3,25 mm x 10,0 mm NTDI3210  
Furatellenőrző 3,25 mm x 11,5 mm NTDI3211  
Furatellenőrző 3,25 mm x 13,0 mm NTDI3213  
Furatellenőrző 3,25 mm x 15,0 mm NTDI3215  
Furatellenőrző 4,0 mm x 8,5 mm NTDI485  
Furatellenőrző 4,0 mm x 10,0 mm NTDI410  
Furatellenőrző 4,0 mm x 11,5 mm NTDI411  
Furatellenőrző 4,0 mm x 13,0 mm NTDI413  
Furatellenőrző 4,0 mm x 15,0 mm NTDI415

Furatellenőrző 5,0 mm x 8,5 mm NTDI585  
Furatellenőrző 5,0 mm x 10,0 mm NTDI510  
Furatellenőrző 5,0 mm x 11,5 mm NTDI511  
Furatellenőrző 5,0 mm x 13,0 mm NTDI513  
Furatellenőrző 5,0 mm x 15,0 mm NTDI515  
Furatellenőrző 6,0 mm x 8,5 mm NTDI685  
Furatellenőrző 6,0 mm x 10,0 mm NTDI610  
Furatellenőrző 6,0 mm x 11,5 mm NTDI611  
Furatellenőrző 6,0 mm x 13,0 mm NTDI613  
Furatellenőrző 6,0 mm x 15,0 mm NTDI615  
Menetvágó 3,25 mm x 8,5 mm NTAP3285  
Menetvágó 3,25 mm x 10,0 mm NTAP3210  
Menetvágó 3,25 mm x 11,5 mm NTAP3211  
Menetvágó 3,25 mm x 13,0 mm NTAP3213  
Menetvágó 3,25 mm x 15,0 mm NTAP3215  
Menetvágó 4,0 mm x 8,5 mm NTAP485  
Menetvágó 4,0 mm x 10,0 mm NTAP410  
Menetvágó 4,0 mm x 11,5 mm NTAP411  
Menetvágó 4,0 mm x 13,0 mm NTAP413  
Menetvágó 4,0 mm x 15,0 mm NTAP415  
Menetvágó 5,0 mm x 8,5 mm NTAP585  
Menetvágó 5,0 mm x 10,0 mm NTAP510  
Menetvágó 5,0 mm x 11,5 mm NTAP511  
Menetvágó 5,0 mm x 13,0 mm NTAP513  
Menetvágó 5,0 mm x 15,0 mm NTAP515  
Menetvágó 6,0 mm x 8,5 mm NTAP685  
Menetvágó 6,0 mm x 10,0 mm NTAP610  
Menetvágó 6,0 mm x 11,5 mm NTAP611  
Menetvágó 6,0 mm x 13,0 mm NTAP613  
Menetvágó 6,0 mm x 15,0 mm NTAP615

Vállfúró 4 mm-es Certain implantátumhoz ICD100  
Eszköztartó tálca QNTSKIK  
Menetvágó tálca NTAPKTK



## Navigator™ rendszer

Sebészeti eszközkészlet, amellyel a virtuális sebészeti elképzeléseit a klinikai valóságba ülteti át

Egy tervezési rendszer akkor teljes és hatékony, ha a Navigator System technológiával párosul.



Navigator sebészeti készlet cilindrikus implantátumokhoz SGKIT



Navigator sebészeti készlet kónikus implantátumokhoz SGTIKIT

**A Navigator System laboratóriumi készlet** kompatibilis sebészeti sablon használatával lehetővé teszi a sebészeti beavatkozás előtt mesterminta készítését, amelyben az analógok helyzete pontosan tükrözi az implantátumok elhelyezkedését.

Ezenfelül a protetikai kapcsolatok iránybeállítási rendszerének köszönhetően a sebész a protetikai eljárásokat leegyszerűsítve, klinikai körülmények között ugyanazt az elhelyezkedést reprodukálni tudja.

A Navigator System laboratóriumi készlet elérhető a kónikus és a cilindrikus Navigator System sebészeti készlettel párosítható változatban is.

Minden átmérőhöz / hosszúságban rendelkezésre áll egy sor olyan eszköz, amellyel azonos elhelyezkedésben több implantátumot tartalmazó modell is kialakítható.

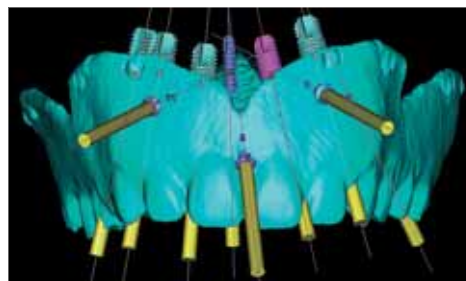
**A Navigator System sebészeti készlet** lehetővé teszi a beavatkozást végző orvos számára, hogy a megfelelő sebészeti sablon és a speciális program segítségével olyan implantációs sebészeti eljárást végezzen, mely az adott implantátumok helyzetét a számukra szabványosított, számítógépen programozott eljárás által válassza ki.

**Navigator System sebészeti készlet** támogatja mind a flapless, mind a nyílt szájsebészeti eljárásokat, valamint fogsebészeti eljárásokat is. A **Navigator System sebészeti készlet** implantátum platformként eltérő szinkód jelöléssel rendelkezik és a sebészeti tervezés lépései követése érdekében ergonomikus módon van rendszerezve.

**A Navigator System sebészeti készlet** a **cilindrikus** és a **kónikus** implantátumokhoz megfelelő változatban is elérhető. Ezáltal az orvos az általa előnyben részesített implantátumtípust bármely hosszúságban és átmérővel (kivéve a 6 mm-es átmérőt) használhatja.

**Navigator System kónikus sebészeti készlet** menetfúró készletet tartalmaz, amely a kemény csontban végzett eljárások hatékonyabb elvégzését szolgálja.

Mindkét készlethez rendelkezésre áll egy **kiegészítő készlet** is a **külső hexagonos** implantátumok alkalmazásához.



**Navigator Cilindrikus mini készlet**

**HIBRID KITNAV**

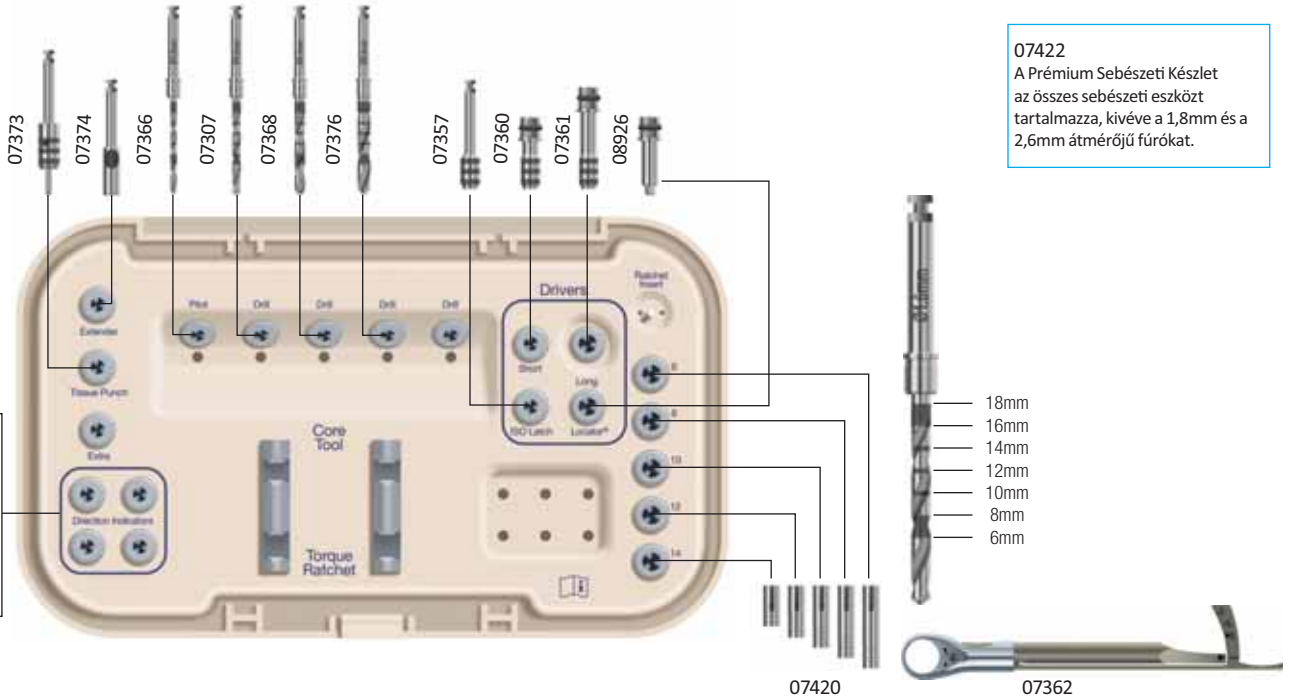
# LODI IMPLANTÁCIÓS RENDSZER + LOCATOR RETENCIÓS BETÉT

## SEBÉSZETI KÉSZLET

A LODI implantátumokhoz használt sebészeti készletben található valamennyi sebészeti előkészítő eszköz az oszteotómia előkészítése és az implantátum behelyezése során is jól látható, lézeres mélységjelzővel rendelkezik.

A készlet a fokozott ellenőrzés céljából még mélységi stop-gyűrű készletet is tartalmaz.

Ezek a jellemzők lehetővé teszik az oszteotómia nyugodt körülmények között történő elvégzését, különösen flapless technológia alkalmazása esetén.



TUDOMÁNYOS  
ALAPOK

AZ IMPLANTÁTUMOK  
ÉS A REGENERÁCIÓ

SEBÉSZETI  
ESZKÖZÖK

PROTETIKAI  
KOMPONENSEK

SPECIÁLIS  
KOMPONENSEK

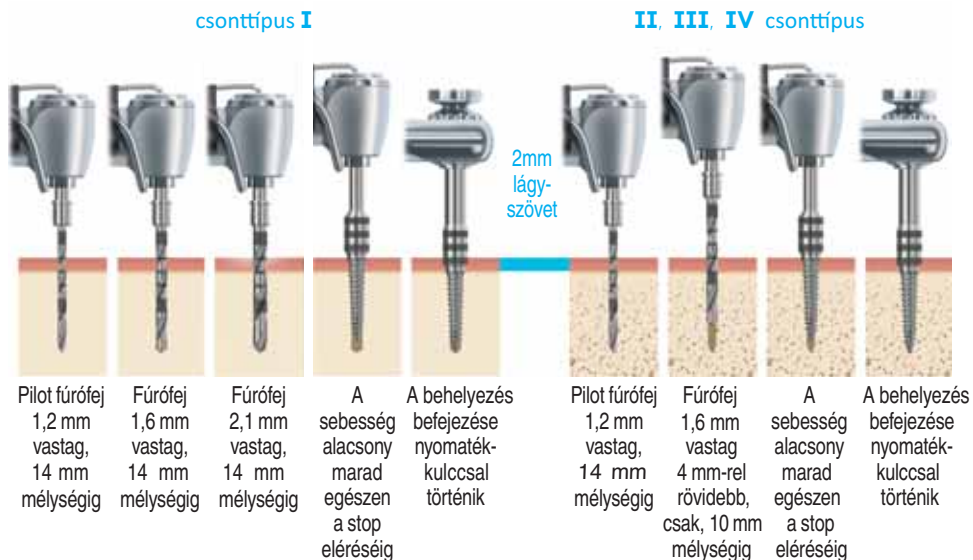
CSAVAROK  
ÉS ILLESZTŐK

OKTATÁS ÉS  
KOMMUNIKÁCIÓ

MELLÉKLET

## EGYSZERŰ FÚRÁSI SOROZAT MINDEN CSONTTÍPUS ESETÉBEN

A példa a flapless technológiával történő előkészítést mutatja be 2,4 x 12 mm-es implantátumok esetében.



# FÚRÓK A KEZDETI ELŐKÉSZÍTÉSHEZ

## GÖMB ÉS HEGYES ELŐFÚRÓ



Gömb fúró  
Hegyes előfúró

TÖBBSZÖRÖS HASZNÁLAT EGYSZERI HASZNÁLAT

RD100  
ACTPSD

DR100

## 2 ÉS 2,75 mm-es ADVANCED CUTTING TECHNOLOGY (ACT™) FÚRÓ



7-10 mm  
7-15 mm  
7-20 mm

2,0 MM

2,75 MM

ACT2010  
ACT2015  
ACT2020

ACT2710  
ACT2715  
ACT2720

## KORTIKÁLIS ÁTVEZETŐ FÚRÓ

A 3 mm-es fúró alkalmazása előtt használandó



TÖBBSZÖRÖS HASZNÁLAT EGYSZERI HASZNÁLAT

PD100

DP100

## 3,0 ÉS 3,15 mm-es ADVANCED CUTTING TECHNOLOGY (ACT™) FÚRÓ



7-10 mm  
7-15 mm  
7-20 mm

3,0 MM

3,15 MM

ACT3010  
ACT3015  
ACT3020

ACT3110  
ACT3115  
ACT3120

## VÁLLFÚRÓK

A CD100 és ICD100 eszközök lehetővé teszik a váll helyének kialakítását az oszteotómia koronarészén annak érdekében, hogy az implantátumot a keresztális csonttal egy szintben lehessen elhelyezni. Az ICD100-at a 4 mm átmérőjű Certain® implantátumok esetében alkalmazzák. A CD100-at a 3,75 és 4 mm-es cilindrikus, külső hexagonos implantátumok, valamint a 3,25 mm átmérőjű 4,1 mm-es platformmal rendelkező implantátumok esetében használják.



Külső hexagon  
Certain

TÖBBSZÖRÖS HASZNÁLAT EGYSZERI HASZNÁLAT

CD100  
ICD100

DC100

## FÚRÓK AZ 5 ÉS 6 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL RENDELKEZŐ IMPLANTÁTUMOKHOZ



### KORTIKÁLIS FÚRÓK 5,0 ÉS 6,0 mm-es IMPLANTÁTUMOKHOZ

A CD500-at a 3,85 mm -es, a CD600-at pedig a 4,85 mm -es spirálfúró után használják.

	TÖBBSZÖRÖS HASZNÁLAT	EGYSZERI HASZNÁLAT
5 mm-es implantátumok	CD500	DC500
6 mm-es implantátumok	CD600	DC600



### 3,85 ÉS 4,85 MM-ES ADVANCED CUTTING TECHNOLOGY (ACT™) fúrók

A 3,85 mm -es fúrót a CD500, a 4,85 mm -es fúrót pedig a CD600 előtt használják.

	3,85 MM	4,85 MM
7-10 mm	ACT3810	7-8,5 mm ACT4885
7-15 mm	ACT3815	7-13 mm ACT4813
7-20 mm	ACT3820	7-18 mm ACT4818



### XP® IMPLANTÁTUMOK és integrált Platform Switching rendszerű XP IMPLANTÁTUMOK

A CD4500-at az oszteotómia koronarészének előkészítésére használják annak érdekében, hogy a 4,0/4,8/4,1 mm-es integrált Platform Switching rendszerű implantátumot, illetve az XP® 4/5 implantátumot be lehessen helyezni.

A CD5600-at az oszteotómia koronarészének előkészítésére használják annak érdekében, hogy a P® 5/6 implantátumot be lehessen helyezni.

XP 4/5	XP 5/6
CD4500	CD5600



# EGYSZER HASZNÁLTOS SPIRÁLFÚRÓK

## EGYSZER HASZNÁLTOS SPIRÁLFÚRÓK, ELŐKÉSZÍTÉSHEZ

	2,3 MM	2,75 MM	3,0 MM	3,15 MM	3,25 MM		4,25 MM	5,25 MM
7-10 mm	DT210	DT2710	DT310	DT3110	DT3210	7-8,5 mm	DT428	DT528
7-15 mm	DT215	DT2715	DT315	DT3115	DT3215	7-13 mm	DT423	DT523
7-20 mm	DT220	DT2720	DT320	DT3120	DT3220	7-18 mm	DT4218	DT5218

## HÁROM DARAB EGYSZER HASZNÁLTOS FÚRÓBÓL ÁLLÓ KÉSZLET

7-10 mm hosszúságú implantátumok esetében a készlet tartalma:

Gömbfúró	DR100
Spirálfúró 2,3 mm	DT210
Kortikális fúró	DP100

7-15 mm hosszúságú implantátumok esetében a készlet tartalma:

Gömbfúró	DR100
Spirálfúró 2,3 mm	DT215
Kortikális fúró	DP100

7-20 mm hosszúságú implantátumok esetében a készlet tartalma:

Gömbfúró	DR100
Spirálfúró 2,3 mm	DT220
Kortikális fúró	DP100



## ÖT DARAB EGYSZER HASZNÁLTOS FÚRÓKBÓL ÁLLÓ KÉSZLET

7-10 mm hosszúságú implantátumok esetében a készlet tartalma:	DDK2710	7-10 mm hosszúságú implantátumok esetében a készlet tartalma:	DDK310
Gömbfúró	DR100	Gömbfúró	DR100
Spirálfúró 2,3 mm	DT210	Spirálfúró 2,3 mm	DT210
Kortikális fúró	DP100	Kortikális fúró	DP100
Spirálfúró 2,7 mm	DT2710	Spirálfúró 3 mm	DT310
Vállfúró	DC100	Vállfúró	DC100

7-15 mm hosszúságú implantátumok esetében a készlet tartalma:	DDK2715	7-15 mm hosszúságú implantátumok esetében a készlet tartalma:	DDK315
Gömbfúró	DR100	Gömbfúró	DR100
Spirálfúró 2,3 mm	DT215	Spirálfúró 2,3 mm	DT215
Kortikális fúró	DP100	Kortikális fúró	DP100
Spirálfúró 2,7 mm	DT2715	Spirálfúró 3 mm	DT315
Vállfúró	DC100	Vállfúró	DC100

7-20 mm hosszúságú implantátumok esetében a készlet tartalma:	DDK2720	7-20 mm hosszúságú implantátumok esetében a készlet tartalma:	DDK320
Gömbfúró	DR100	Gömbfúró	DR100
Spirálfúró 2,3 mm	DT220	Spirálfúró 2,3 mm	DT220
Kortikális fúró	DP100	Kortikális fúró	DP100
Spirálfúró 2,7 mm	DT2720	Spirálfúró 3 mm	DT320
Vállfúró	DC100	Vállfúró	DC100



## MENETVÁGÓK CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ

### MENETVÁGÓ 3,5MM-ES IMPLANTÁTUMOKHOZ

Kizárólag kemény kortikális csont esetén alkalmazzuk.



18 mm MTAP1  
27 mm MTAP2

### MENETVÁGÓ 3,75 és 4MM-ES IMPLANTÁTUMOKHOZ

Kizárólag kemény kortikális csomthoz használják.



7-10 mm TAP10  
7-13 mm TAP13  
7-20 mm TAP20

### MENETVÁGÓ 5MM-ES IMPLANTÁTUMOKHOZ

Kizárólag kemény kortikális csomthoz használják.



7-8,5 mm TAP58S  
7-13 mm TAP53S  
7-18 mm TAP518S

### MENETVÁGÓ 6MM-ES IMPLANTÁTUMOKHOZ

A végleges menet előkészítéséhez használják.



7-8,5 mm TAP68S  
7-13 mm TAP63S  
7-18 mm TAP618S

### MENETVÁGÓ 5 és 6MM-ES, 3iT3, KÜLSŐ HEXAGONOS FULL OSSEOTITE IMPLANTÁTUMOKHOZ



7-8,5 mm XTAP58S /XTAP68S  
7-13 mm XTAP53S /XTAP63S  
7-18 mm XTAP518S /XTAP618S

## KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOK BEHELYEZÉSÉT SZOLGÁLÓ KÓNIKUS FÚRÓK ÉS FURATELLENŐRZŐK

QSD KÓNIKUS FÚRÓ ÉS FURATELLENŐRZŐ ESZKÖZ A 3,25 MM-ES KÓNIKUS IMPLANTÁTUM BEHELYEZÉSÉHEZ  
1200-1500 percenkénti fordulatszám mellett használják.



3,25 mm x 8,5	Kónikus fúró	QSD3285	Furatellenőrző	NTDI3285
3,25 mm x 10	Kónikus fúró	QSD3210	Furatellenőrző	NTDI3210
3,25 mm x 11,5	Kónikus fúró	QSD3211	Furatellenőrző	NTDI3211
3,25 mm x 13	Kónikus fúró	QSD3213	Furatellenőrző	NTDI3213
3,25 mm x 15	Kónikus fúró	QSD3215	Furatellenőrző	NTDI3215
3,25 mm x 18	Kónikus fúró	QSD3218		
3,25 mm x 20	Kónikus fúró	QSD3220		

QSD KÓNIKUS FÚRÓ ÉS FURATELLENŐRZŐ ESZKÖZ A 4 MM-ES KÓNIKUS IMPLANTÁTUM BEHELYEZÉSÉHEZ  
1200-1500 percenkénti fordulatszám mellett használják.



4,0 mm x 8,5	Kónikus fúró	QSD485	Furatellenőrző	NTDI485
4,0 mm x 10	Kónikus fúró	QSD410	Furatellenőrző	NTDI410
4,0 mm x 11,5	Kónikus fúró	QSD411	Furatellenőrző	NTDI411
4,0 mm x 13	Kónikus fúró	QSD413	Furatellenőrző	NTDI413
4,0 mm x 15	Kónikus fúró	QSD415	Furatellenőrző	NTDI415
4,0 mm x 18	Kónikus fúró	QSD418	Furatellenőrző	NTDI418
4,0 mm x 20	Kónikus fúró	QSD420	Furatellenőrző	NTDI420

QSD KÓNIKUS FÚRÓ ÉS FURATELLENŐRZŐ ESZKÖZ A 5 MM-ES KÓNIKUS IMPLANTÁTUM BEHELYEZÉSÉHEZ  
1200-1500 percenkénti fordulatszám mellett használják.



5,0 mm x 8,5	Kónikus fúró	QSD585	Furatellenőrző	NTDI585
5,0 mm x 10	Kónikus fúró	QSD510	Furatellenőrző	NTDI510
5,0 mm x 11,5	Kónikus fúró	QSD511	Furatellenőrző	NTDI511
5,0 mm x 13	Kónikus fúró	QSD513	Furatellenőrző	NTDI513
5,0 mm x 15	Kónikus fúró	QSD515	Furatellenőrző	NTDI515

QSD KÓNIKUS FÚRÓ ÉS FURATELLENŐRZŐ ESZKÖZ A 6 MM-ES KÓNIKUS IMPLANTÁTUM BEHELYEZÉSÉHEZ  
1200-1500 percenkénti fordulatszám mellett használják.



6,0 mm x 8,5	Kónikus fúró	QSD685	Furatellenőrző	NTDI685
6,0 mm x 10	Kónikus fúró	QSD610	Furatellenőrző	NTDI610
6,0 mm x 11,5	Kónikus fúró	QSD611	Furatellenőrző	NTDI611
6,0 mm x 13	Kónikus fúró	QSD613	Furatellenőrző	NTDI613
6,0 mm x 15	Kónikus fúró	QSD615	Furatellenőrző	NTDI615

## MENETVÁGÓK KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ

### 3,25 MM-ES ÁTMÉRŐJŰ KÓNIKUS MENETVÁGÓ

Kemény kortikális csonthoz használják, a 3,25 mm-es kónikus fúró után.



3,25 mm átm.	x 8,5 mm	NTAP3285
3,25 mm átm.	x 10,0 mm	NTAP3210
3,25 mm átm.	x 11,5 mm	NTAP3211
3,25 mm átm.	x 13,0 mm	NTAP3213
3,25 mm átm.	x 15,0 mm	NTAP3215

### 4,0 MM-ES ÁTMÉRŐJŰ KÓNIKUS MENETVÁGÓ

Kemény kortikális csonthoz használják, a 4,0 mm-es kónikus fúró után.



4,0 mm átm.	x 8,5 mm	NTAP485
4,0 mm átm.	x 10,0 mm	NTAP410
4,0 mm átm.	x 11,5 mm	NTAP411
4,0 mm átm.	x 13,0 mm	NTAP413
4,0 mm átm.	x 15,0 mm	NTAP415
4,0 mm átm.	x 18,0 mm	NTAP418
4,0 mm átm.	x 20,0 mm	NTAP420

### 5,0 MM-ES ÁTMÉRŐJŰ KÓNIKUS MENETVÁGÓ

Kemény kortikális csonthoz használják, a 5,0 mm-es kónikus fúró után.



5,0 mm átm.	x 8,5 mm	NTAP585
5,0 mm átm.	x 10,0 mm	NTAP510
5,0 mm átm.	x 11,5 mm	NTAP511
5,0 mm átm.	x 13,0 mm	NTAP513
5,0 mm átm.	x 15,0 mm	NTAP515

### 6,0 MM-ES ÁTMÉRŐJŰ KÓNIKUS MENETVÁGÓ

Kemény kortikális csonthoz használják, a 5,0 mm-es kónikus fúró után.



6,0 mm átm.	x 8,5 mm	NTAP685
6,0 mm átm.	x 10,0 mm	NTAP610
6,0 mm átm.	x 11,5 mm	NTAP611
6,0 mm átm.	x 13,0 mm	NTAP613
6,0 mm átm.	x 15,0 mm	NTAP615

## ESZKÖZÖK Certain® IMPLANTÁTUM BEHELYEZÉSHEZ

### GÉPI BEHJTŐ ESZKÖZÖK CERTAIN® IMPLANTÁTUMOKHOZ



IIPDTS	4,1/5,0/6,0 mm-es Certain implantátum behajtó eszköz (rövid)
IIPDTL	4,1/5,0/6,0 mm-es Certain implantátum behajtó eszköz (hosszú)
IMPDTS	3,4 mm-es Certain implantátum behajtó eszköz (rövid)
IMPDTL	3,4 mm-es Certain implantátum behajtó eszköz (hosszú)
IRORDR	O-gyűrű



### UNIVERZÁLIS KÉZI ESZKÖZÖK Certain® IMPLANTÁTUMOK BEHELYEZÉSÉRE

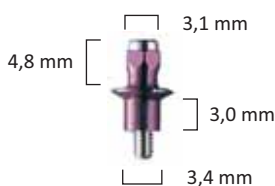


IRE100U	Certain implantátum behelyezését szolgáló eszköz
IRE200U	Certain implantátum behelyezését szolgáló hosszú eszköz

## ESZKÖZÖK KÜLSŐ HEXAGONOS IMPLANTÁTUMOK BEHELYEZÉSÉHEZ

### 3,4 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL RENDELKEZŐ IMPLANTÁTUMOK BEHELYEZÉSÉHEZ SZÜKSÉGES ESZKÖZ

Lila színű, anodizált tiszta titániumból készült.



3 mm  
15 mm

MMC03  
MMC15

### 4,1 MM ÁTMÉRŐJŰ PLATFORMMAL RENDELKEZŐ IMPLANTÁTUMOK BEHELYEZÉSÉHEZ SZÜKSÉGES HOSSZÚ ESZKÖZ

Tiszta titániumból készült, kivitelezése lehetővé teszi a természetes fogazat körüli részhez, a fogközi részekhez, valamint az elülső állkapcsi részhez történő hozzáférést.

Az MDR10, RE100 és RE200 eszközökkel együtt használják.



IC015

#### DELIVERY NO-TOUCH RENDSZER

A „No-Touch” csavaros implantátum csatlakozási rendszer lehetővé teszi, hogy az implantátumot teljes mértékben steril körülmények között lehessen felvenni és behelyezni. Az egyszer használatos behelyező eszköz színes és az implantátumtól könnyedén megkülönböztethető.

# ESZKÖZÖK KÜLSŐ HEXAGONONOS IMPLANTÁTUMOK BEHELYEZÉSÉHEZ



## VILLÁSKULCS

A külső hexagonos implantátumok behelyezésénél használják. Kialakítása segíti a használót, főleg részleges foghiány esetén.

CW100



## RACSNISZÁR

Az implantátum behelyezésének utolsó fázisában és a menetvágás utolsó fázisában használatos, vagy mindkét funkció, a menetvágás és az implantátum behelyezésének manuális elvégzéséhez alkalmazzák. Racsribetétekkel együtt használják (RE100, RE200, IRE100 e IRE200).

WR150



## RACSNIBETÉT

A racsniszárral együtt a behajtó eszközök és a menetvágók használatánál alkalmazzák.

6 mm	RE100
15 mm	RE200



## KAPCSOLAT MENETVÁGÓKHOZ ÉS BEHAJTÓ ESZKÖZÖKHÖZ

A menetvágó fúrók és behajtó eszközök gépi használatánál alkalmazzák.

MDR10

## CSAVARHÚZÓK ÉS SEBÉSZETI ESZKÖZÖK



## KIS HEXAGONFEJŰ KÉZI CSAVARHÚZÓ

A külső hexagonos implantátumok zárócsavarjainak becsavarozására használják.

17 mm PHD00  
24 mm PHD01



## KIS HEXAGONFEJŰ CSAVARHÚZÓ BETÉT

A külső hexagonos implantátumok zárócsavarjának gépi vagy manuális becsavarozásához használják.

24 mm RASH2  
30 mm RASH7



## NAGY HEXAGONFEJŰ CSAVARHÚZÓ

A külső hexagonos implantátumok behelyező eszközeihez, a Certain implantátumok zárócsavarjaihoz és a gyógyulási csavarokhoz használják.

17 mm PHD02  
24 mm PHD03



## NAGY HEXAGONFEJŰ CSAVARHÚZÓ BETÉT

A külső hexagonos implantátumok behelyező eszközeihez, a Certain implantátumok zárócsavarjaihoz és a gyógyulási csavarokhoz használják.

24 mm RASH3  
30 mm RASH8



## CSAVARHÚZÓ BETÉT ZÁRÓCSAVARHOZ

A zárócsavarok csomagolásból történő felvételéhez és a 4,1 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumba történő becsavarozásához használják.

CSI10



## ADAPTER SEBÉSZETI ÉS PROTETIKAI ESZKÖZÖKHOZ

Könyökdarabok kézi eszközzé történő átalakítását segíti elő.

MIDTH



## NYOMATÉKOS RACSNISZÁR



H-TIRW

H-TIRW 50-90 NCM NYOMATÉKOS RACSNITARTOZÉKOK:

nyomatékös racsni szár  
4X4-es négyszög adapter

H-TIRW  
C11108

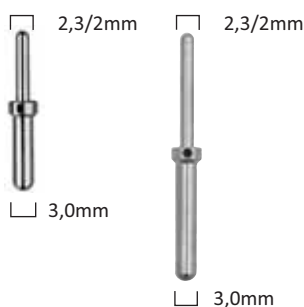
## MÉLYSÉG MÉRÉSÉHEZ ÉS JELZÉSÉHEZ HASZNÁLT ESZKÖZÖK



### A MÉLYSÉG SZABVÁNYOS MÉRÉSE

A 2,3 mm-es fúrók használata utáni mélységmérést teszi egyszerűbbé. A sinus nyálkahártyájának megemelése érdekében használják, amennyiben a sinus szintjének meghaladásáról van szó. Az apikális gömb az előkészített ágy tapintásos vizsgálatát teszi lehetővé.

DP020



### IRÁNYMUTÓ

Tiszta titániumból készült, az adott ágy szögirányát adja meg, valamint a párhuzamosság és a túlzott véráram ellenőrzésére szolgál, végződéseinek átmérője 2, 2,3 illetve 3 mm.

2,0 mm átm.	x 10 mm	DI100
2,0 mm átm.	x 15 mm	DI200
2,3 mm átm.	x 10 mm	DI2310
2,3 mm átm.	x 15 mm	DI2315



### Certain® IRÁNYMUTÓ

A Certain® implantátumokra helyezik a mellette lévő implantátum behelyezésének irányítása céljából.

2,0 mm átm.	x 10 mm	IDIM01
2,3 mm átm.	x 10 mm	IDIO01



### RADIOGRÁFIAI MÉRŐESZKÖZ

Tiszta titániumból készülnek, a jelzések az implantátumok különböző hosszúságainak felelnek meg. A 2 és 3mm-es spirálfúrók után használják az előkészített ágy intraorális radiográfia útján történő mélységmeghatározása céljából.

XDG00  
tartalma:  
7-13 mm (3 db)  
13-20 mm (2 db)

## FÚRÓK KIEGÉSZÍTŐ ESZKÖZEI



### FÚRÓ HOSSZABBÍTÓ

A fúrók és egyéb kézidarabba fogható eszközök meghosszabbítására szolgál. Egyszerűsíti az első fogak közelében lévő területek előkészítését.

ACTDE



### SEBÉSZETI FÚRÓK POZICIONÁLÓJA

A 2,3 mm-es fúróknak megfelelő helyzetbe és szögbe történő behelyezését szolgálja.

SGT25

## KIEGÉSZÍTŐ ESZKÖZÖK IMPLANTÁCIÓS MŰTÉTEKHEZ



### TREPÁN FÚRÓK

Szájüregi csontok kivételére vagy a csontba nem integrálódott implantátumok eltávolítására

KÜLSŐ ÁTMÉRŐ	BELSŐ ÁTMÉRŐ	
3 mm	2 mm	TRE02
5 mm	4 mm	TRE04
6 mm	5 mm	TRE05
7 mm	6 mm	TRE06
9,3 mm	8 mm	TRE08



### TITÁNIUM EMELŐ

TE003



### SEBÉSZETI KALAPÁCS

Nem oxidálódó acél. A Summers technikával használják.

MALL1



### SEBÉSZETI LENYOMATI FEJ HELYZETJELZŐ

Rögzíti a külső hexagonos implantátumok pontos helyzetét az első sebészeti fázis során. Lehetővé teszi az ideiglenes protézis előkészítését, vagy a felépítmény kiválasztását a második sebészeti fázis előtt. Kizárólag 4,1 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz kapható.

IC100

## A MÁSODIK SEBÉSZETI FÁZIS ESZKÖZEI



### STANCOLÓ

Az implantátum feltárására szolgál a második klinikai fázisban kis fogíny mennyiség esetén, valamint a felépítmény passzív elhelyezését gátló szövetek eltávolítására is használható.

4 mm	TP001
5 mm	TP005
6 mm	TP006



vezetőcsap külső hexagonos implantátumhoz

Ø 3,25 și 4,0 mm  
BPGUIDE



vezetőcsap belső Certain® kapcsolathoz

Ø 3,25 mm Ø 4,0 mm  
IBPMGP IBPGP

### CSONTFÉSZEK MODELLEZŐ ESZKÖZ

A Bone Profiler készletet arra tervezték, hogy a második sebészeti fázisban az implantátum koronarésze közelében lévő csontot modellezze. A csontmodellezés a gyógyulási csavarok, protetikai komponensek, a lenyomatvételi csont, valamint a végleges protézis megfelelő felhelyezését segíti elő.



Bone Profiler

#### ALAP MEGJELENÉS

3,4 mm	3,8 mm	BP340
4,1 mm	5 mm	BP450
4,1 mm	6 mm	BP460
4,1 mm	7,5 mm	BP475
5,0 mm	5 mm	BP550
5,0 mm	6 mm	BP560
5,0 mm	7,5 mm	BP575
6,0 mm	6 mm	BP660
6,0 mm	7,5 mm	BP675

Bone Profiler Tissuemax felépítményhez BPTM40

Bone Profiler LowProfile 3,4mm-es felépítményhez LCPBP3

Bone Profiler LowProfile 4,1mm-es felépítményhez LCPBP4

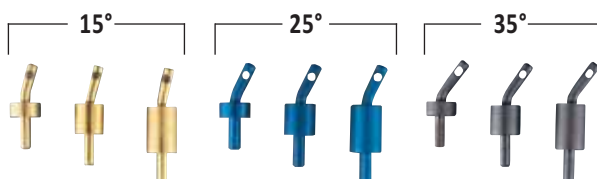
Bone Profiler LowProfile 5,0mm-es felépítményhez LCPBP5



### ÍNYVASTAGSÁG MÉRŐ ESZKÖZ

Implantátum feltárása után a szövetréteg vastagságának mérésére szolgál. A megfelelő magasságú felépítmény kiválasztását teszi lehetővé.

TMP80



### HAJLÍTOTT VEZETŐCSAPOK

Az implantátumra vagy az analógra szerelik fel, a megfelelő szögirányú felépítmény kiválasztása céljából.

AG900

# Summers™ CSONTTÖMÖRÍTŐ

## SUMMERS™ CSONTTÖMÖRÍTŐ ESZKÖZKÉSZLET

Acélból készült. Az implantátum ágyának az állkapocs környéki lágyabb csontozatban történő előkészítéséhez használják. A készlet négy, különböző típusú csonttömörítőt tartalmaz: OST01, OST02, OST03 és OST04. Az OST05 és OSTFS csonttömörítők külön szerezhetők be.



Summers csontvéső készlet OST00

A legvékonyabb eszközt a spirálfúró helyett használják.



Fej: Ø 1,6 mm a 10 mm: Ø 2,4 mm OST01

A csontfúrás helyének szélesítésére, a csontfészek szélesítésének elkezdéséhez és a lágy csont összenyomására is használják. A 3,25 mm-es implantátumnál kissé keskenyebb ágy kialakítására használható.



Fej: Ø 1,9 mm a 10 mm: Ø 3,1 mm OST02

A standard átmérőjű (3,75 vagy 4,0 mm-es) implantátumoknál kissé keskenyebb ágy kialakítására használható.



Fej: Ø 2,8 mm a 10 mm: Ø 3,3 mm OST03

A nagy átmérőjű implantátumoknál kissé keskenyebb ágy kialakítására használható. A standard méretű (3,75 vagy 4 mm-es) implantátumok behelyezésénél marófúróként használják, az OST03-mal együtt.



Fej: Ø 3,1 mm a 10 mm: Ø 3,9 mm OST04

A nagy átmérőjű (6,0 mm) implantátumoknál kissé keskenyebb ágy kialakítására használható.



Fej: Ø 3,9 mm a 10 mm: Ø 5,0 mm OST05

Abban az esetben kell használni, ha a szájüregben a csont magassága nem megfelelő és ezért szükségessé válik az arcüreg magasságának növelése vagy a csontfészek tágítása, az implantátum későbbi behelyezése érdekében.



Fej: Ø 5,5 mm a 10 mm: Ø 6,2 mm OSTFS

# KÓNIKUS CSONTTÖMÖRÍTŐ ESZKÖZÖK

## EGYENES ÉS HAJLÍTOTT CSONTTÖMÖRÍTŐK KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ

Az implantátum ágy előkészítésére használják az állkapocs környéki lágyabb csontozat esetében.



## SENTINERI TECHNIKÁT ALKALMAZÓ KÓNIKUS CSONTTÁGÍTÓK



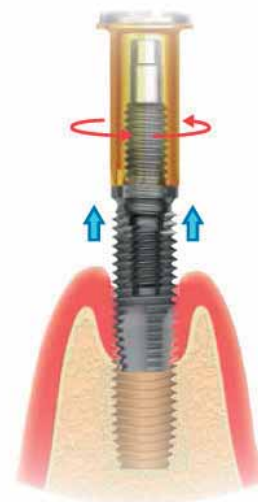
## IMPLANTÁTUMOK ELTÁVOLÍTÁSÁRA SZOLGÁLÓ UNIVERZÁLIS KÉSZLET — FRKIT

Alkalmas akár a csontba integrálódott implantátum könnyű, traumáktól mentes eltávolítására is

Eltávolítandó implantátumok: törött implantátumok, súlyos periimplantitisz esete, fertőzött implantátumok, súlyos korona környéki csontvesztéssel jellemzett implantátumok, nem megfelelő pozícióba behelyezett implantátumok, sérült csavarmentű vagy csavarmentű implantátumok.

Elkerülhető a trepán fúró használata, amely a környező csontozatot szétroncsolja, használata nehézkes és komplikációkhoz vezethet.

Lehetővé teszi ugyanolyan átmérőjű implantátumok behelyezését ugyanabba a pozícióba.



Két komponensből áll: egy csavarból, amelyet óramutató járásával azonos irányba kell az implantátumba behajtani, és egy eltávolító eszközből, amelyet az óramutató járásával ellentétes irányban kell becsavarni.

Az eltávolítás az óramutató járásával ellentétes irányba történő elfordítással történik, amelyhez nagy nyomatékú csavarkulcs (450 Ncm) segítségét veszik igénybe.

Különböző implantációs rendszerekhez használható.

### A KÉSZLET TARTALMA

#### HEXAGONFEJŰ CSAVARHÚZÓ

Hosszúság (mm)	cod
7.0	HDF 1607
12.0	HDF 1612
17.0	HDF 1617

#### CSAVAR AZ ELTÁVOLÍTÁSHOZ

csavarméret	kód
M 1.4	FRS 14
M 1.54*	FRS 154
M 1.6	FRS 16
M 1.8	FRS 18
No 1-72 UNF	FRS 172
M 2.0	FRS 20
M 2.5	FRS 25

\* nem tartozéka a készletnek

#### RACSNISZÁR MEGHÚZÁSI NYOMATÉK MUTATÓVAL

FRCHT TW 80400



#### ELTÁVOLÍTÓ ESZKÖZ

implantátum átmérője	hosszúság	kód
3,5 mm	15.0 mm 20.0 mm	FR315 FR320
3,5 mm 4.0 mm	15.0 mm 20.0 mm	FR315/FR415 FR320/FR420
5.0 mm	15.0 mm 20.0 mm	FR415/FR515 FR420/FR520
6.0 mm	15.0 mm 20.0 mm	FR515/FR615 FR520/FR620



### ELTÁVOLÍTÓ ESZKÖZ

A készlethez 4 különböző átmérőjű elem tartozik  
elem tartozik  
ø 3,5 / ø 4 / ø 5 / ø 6, melyek 2 hosszban  
érhetők el: 15, illetve 20 mm

### HEXAGONFEJŰ CSAVARHÚZÓ

A készlethez 3 különböző hosszúságú  
elem tartozik 7, 12 és 17 mm



### ELTÁVOLÍTÓ CSAVAR

A készlethez 6 különböző átmérőjű  
elem tartozik (páronként)  
M1.4 / M1.6 / M1.8 / No1-72 UNF / M2.0 / M2.5



### RACSNISZÁR

MEGHÚZÁSI NYOMATÉK MUTATÓVAL  
A készlet magában foglal egy racsniszárat,  
amely mutatja a meghúzási nyomatékot  
(össze kell szerelni)







# SEBÉSZETI BEAVATKOZÁSOKAT TÁMOGATÓ TECHNOLÓGIAI ESZKÖZÖK

TUDOMÁNYOS  
ALAPOKAZ IMPLANTÁTUMOK  
ÉS A REGENERÁCIÓSEBÉSZETI  
ESZKÖZÖKPROTETIKAI  
KOMPONENSEKSPECIÁLIS  
KOMPONENSEKCSAVAROK  
ÉS ILLESZTŐKOKTATÁS ÉS  
KOMMUNIKÁCIÓ

MELLÉKLET

- 84 W&H sebészeti egység
- 86 W&H piezoelektromos sebészeti egység

## SEBÉSZETI EGYSÉGEK

### EGYSÉGEK, MIKROMOTOR ÉS KÉZIESZKÖZÖK

Egyszerű használat, rendkívül változatos programozási lehetőség, komplex felhasználású szoftver, erős motor, ergonomikus tervezés - mindezek egy részletesen és jól átgondolt precíziós műszerré teszik ezeket a sebészeti készülékeket. A kezelő orvos, illetve a páciens igényeinek egyaránt megfelelnek.

#### ELCOMED SA310



#### IMPLANTMED SI923



- Forgóeszköznél leadott maximális nyomaték: 80 Ncm
- Célnak megfelelő dokumentáció USB-n
- Hálózati feszültség 110-130V/220-240V,50/60Hz
- Maximális leadott teljesítmény / Motor tengelyén leadott maximális nyomaték: 100 W / 7 Ncm
- Motor forgási sebessége: 300 - 50.000 ford./perc, biztonsági sebesség korlátozó rendszer 40.000 ford./percnél
- Használható kézi eszközök és fogászati fejek: ISO 3964 (DIN 13.940) csatlakozó
- Motor tápkábel hossza: 1,8 m vagy 3,5 m
- Hűtőfolyadék áramoltatási kapacitás: 0 - 100 ml/perc
- Magasság/ szélesség / mélység: 109 x 256 x 305 mm
- Pedál segítségével történő irányítás
- Elérhető adatgyűjtő funkció nélkül is
- Elérhető USB-vel vagy anélkül is

- Forgóeszköznél leadott maximális nyomaték: 50 Ncm
- Hálózati feszültség 100-130V,50/60Hz/220-240V,50/60Hz
- Maximális teljesítmény / Motor tengelyén a maximális nyomaték: 70 W / 5,5 Ncm
- Sebesség: 300- 40.000 rpm
- Motor kábelének hossza: 1,8 m
- Használható kézi eszközök és fogászati fejek: redukcióarány 1:1, 20:1 (kizárólag WI-75 E/KM, WI-75 LED G vagy WS- 75 E/ KM esetén), ISO 3964 (DIN 13.940) csatlakozás, 5 - WD-79 M program
- Hűtőfolyadék áramoltatási kapacitás: 0 - 100 ml/perc
- Magasság/ szélesség / mélység: 90 x 252 x 254 mm
- Tömeg: 3,30 kg
- Endo funkció
- Elérhető zöld és kék színű változatokban

### 4363600 ELCOMED és IMPLANTMED perfúziós csövek (egyszer használatos, 0,2 mm átmérőjű csőkészlet)

#### 20:1 KÉZI ESZKÖZÖK

#### IA-400 ELEKTRONIKUS CSAVARHÚZÓ

WS-75 LG



WI-75 EKM



## OSSTELL ISQ

AZ OSSTELL ISQ ESZKÖZ LEHETŐVÉ TESZI A CSONTSZÖVETBE ÜLTETETT FOGIMPLANTÁTUM REZONANCIA FREKVENCIÁJÁNAK MEGHATÁROZÁSÁT, VALAMINT IMPLANTÁTUM STABILITÁSI EGYÜTTHATÓJÁNAK (ISQ). SZÁMSZERŰ MEGHATÁROZÁSÁT.

**Lehetővé teszi a implantátum terhelési idejének meghatározását**

A számszerűen meghatározott ISQ együtttható lehetővé teszi az azonnali, előrehozott vagy halasztásos terhelési protokollok pontos tervezését.

**Lehetővé teszi az implantátum tényleges stabilitásának értékelését.**

Az implantátum stabilitásának precíz meghatározása által az Ostell ISQ lehetővé teszi akár az regeneratív csontfúrásokhoz tartozó implantációs sebészeti protokollok biztos és előzetes meghatározását.

### Biomet 3i implantátumokhoz elérhető Smart Peg eszközök

Külső hexagonos implantátum	3.25 , 3.75, 4.0, 5.0, 6.0	Tip 1	100353
Certain	3.25	Tip 45	100472
Certain	4/3	Tip 45	100472
Certain	4.0, 5.0, 6.0	Tip 15	100386
Certain	5/4, 4/5/4, 5/6/5	Tip 15	100386

\*További Smart Peg típusok is elérhetők más implantátum rendszerekhez



### Összetevői kód: 100500

Ostell ISQ Detektorszonda autokláv kábellel Smart Peg mount Test Peg

### Data Manager cod 100504

A rögzített ISQ adatoknak az Ostell készülékről a számítógépre történő átmentésére és kezelésére. Külön megrendelés szükséges.



## PIEZOELEKTROMOS SEBÉSZETI EGYSÉGEK

### PIEZOSURGERY® White

A PIEZOSURGERY® eszközök világába való betekintéshez ez a leginkább megfelelő készülék: az új PIEZOSURGERY® white használata és beállítása, valamint az eszköz tisztítása és fertőtlenítése is nagyon egyszerű.

#### FELSZERELTSÉG:

- 1 teljes készülék
- 1 vezetékes kézieszköz
- 1 nyomatékkulcs K8
- 1 irányítópedál

#### *A vágási hatékonyság maximális:*

A vágásban mutatott teljesítmény és a lágy szövetek épségének optimális egyensúlya

#### *Feedback System*

A beillesztett darab alakjának néhány ezredmásodperc alatt történő felismerése.

#### *Maximális ergonómia*

Az orvos által irányított beállítás, egyszerű használat, tisztítás és fertőtlenítés, 80 különböző beállítás érhető el

#### *Maximális rugalmasság*

Megvilágítás nélkül használatos vagy LED megvilágítású eszközökkel is kompatibilis.

#### Ajándék:

- Az International Piezosurgery Academy szakmai kurzusán való részvétel joga
- Tomaso Vercellotti „A piezosebészet alapjai” című könyve
- 5 alapilleszték OP3, OT1, OT7, EX1, EL1



## PIEZOSURGERY® Touch

Amikor a Mectron® 2001-ben bevezette a PIEZOSURGERY technológiát, a piezoelektromos technológia használata még forradalminak számított a csontsebészet terén. Ez ugyanis olyan készülék, amely a világ minden sebésze számára a pontosság, biztonság és a tökéletes ergonómia, valamint a legjobb minőség garanciája lett. Rövidesen az új technológia viszonyítási alappá vált a csontsebészeti készülékek terén.

2011-ben a Mectron ismét egy új koncepciót képviselő termékkel jelentkezett a piacon: az új PIEZOSURGERY® Touch. Az exkluzív fekete érintőképernyő szolgál a felhasználóval való kommunikáció felületként, amelynek használata nem okoz kihívást és amelyet olyan további funkciókkal láttak el, amelyek révén a sebészeti beavatkozás eddig elképzelhetetlenül magas színvonalat ért el.

### FELSZERELTSÉG:

- 1 készülék érintőképernyővel
- 1 tömlővezetékes kézieszköz elfordítható LED fényforrással 1 K8-as nyomatékkulcs
- 1 táska

### Ajándék:

- Az International Piezosurgery Academy szakmai kurzusán való részvétel joga
- Tomaso Vercellotti „A piezo-sebészet alapjai” című könyve
- 10 alap illeszték OT1, OT4, OT5, OT7S-3, OP3, OP5, EX1, EX2, EX3, EL1

Külön megrendeléssel  
beszerezhető eszközkészlet:

[Pro implantátum készlet \(kód: 01520011\)](#)

- 01 OT4
- 01 IM1S
- 01 IM2A
- 01 IM2P
- 01 IM3A
- 01 IM3P
- 01 P2-3
- 01 P3-4
- 01 IM4A
- 01 IM4P
- 03 PIN IM1S
- 03 PIN 2-2.4

[Alap implantátum készlet \(kód: 01520008\)](#)

- 01 OT4
- 01 IM1S
- 01 IM2A
- 01 IM2P
- 01 IM3A





# PROTETIKAI KOMPONENSEK

## Certain® - Zero Rotation™ - Gold-Tite™

- 90 A Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS INNOVATÍV TECHNOLÓGIÁJA
- 91 Certain® KAPCSOLAT MŰSZAKI JELLEMZŐI
- 92 Zero rotation™
- 93 Gold-Tite™ / Gold-Tite™ CSAVAROK ZÁRÁSRA GYAKOROLT HATÁSA

## Protetikai komponensek 3,4 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz

- 94 EGY-, ILLETVE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAROK
- 96 Gingihue™ FOGFELÉPÍTMÉNYEK
- 98 UCLA FELÉPÍTMÉNY
- 100 Low Profile KÓNIKUS FELÉPÍTMÉNY
- 102 Locator™ FELÉPÍTMÉNY

## Protetikai komponensek 4,1 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz

- 104 EGY-, ILLETVE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAROK
- 106 GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY
- 108 UCLA FELÉPÍTMÉNY
- 110 Low Profile KÓNIKUS FELÉPÍTMÉNY
- 112 Locator™ FELÉPÍTMÉNY

## Protetikai komponensek 5 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz

- 114 EGY-, ILLETVE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAROK
- 115 GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY
- 118 UCLA FELÉPÍTMÉNY
- 120 Low Profile KÓNIKUS FELÉPÍTMÉNY

## Protetikai komponensek 6 mm átmérőjű platformmal rendelkező implantátumokhoz

- 122 EGY-, ILLETVE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAROK
- 124 GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY
- 126 UCLA FELÉPÍTMÉNY

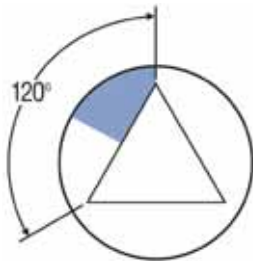


## A Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS INNOVATÍV TECHNOLOGIÁJA

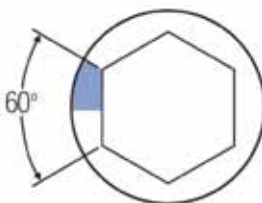
A CERTAIN® MEGKÖNNYÍTI AZ IMPLANTÁCIÓS PROTETIKAI ELLÁTÁST AZ ORVOS SZÁMÁRA.



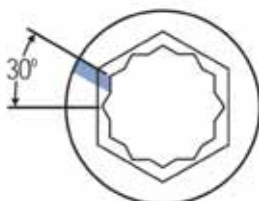
Az Osseotite® Certain® implantátum hat- vagy tizenkét szögű kapcsolata az implantátum 360°-os pozicionálása során nagymértékű rugalmasságot biztosít, lehetővé téve az egyenes felépítmények 6, míg a tengelykorrekciós kialakítású felépítmények 12 különböző pozícióban történő elhelyezését. Ezáltal a tengelykorrekciós felépítmények 30°-ban elfordíthatók, továbbá ezen felépítmények rugalmassága (ez majdnem négyszeres is lehet) és sokoldalú felhasználhatósága jelentősen növelhető a piacon található más, belső csatlakozással rendelkező implantátumokéhoz képest.



A TÍPUSÚ, BELSŐ KAPCSOLATTAL RENDELKEZŐ IMPLANTÁTUM  
A felépítmény beállításának lehetséges hibaszöge: 60°

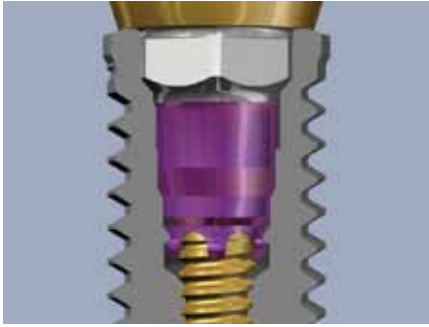


B TÍPUSÚ, BELSŐ KAPCSOLATTAL RENDELKEZŐ IMPLANTÁTUM  
A felépítmény beállításának lehetséges hibaszöge: 30°

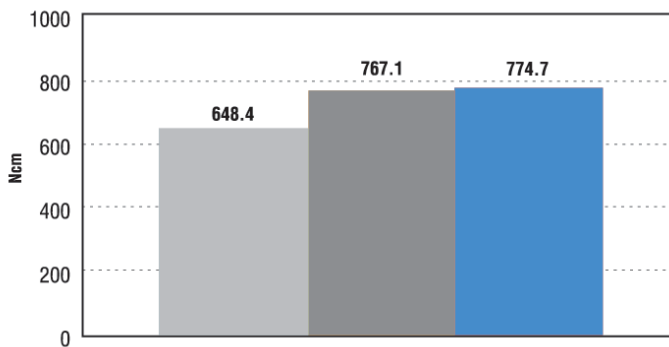


Certain® BELSŐ KAPCSOLATOS IMPLANTÁTUM  
A felépítmény beállításának lehetséges hibaszöge: 15°

## Certain® KAPCSOLAT - MŰSZAKI JELLEMZŐK



Részletes összehasonlító tanulmányok azt bizonyították, hogy a felépítmény és az implantátum közt levő érintkezőfelület 4 mm-es mélységének (lásd a szemközi oldalon) köszönhetően a széles érintkezőfelület miatt az átlagost jelentősen meghaladó stabilitás alakul ki. A mindössze 20Ncm-es meghúzási nyomaték rögzítőcsavaron (Gold-Tite®) történő kifejtése elegendő olyan mértékű stabilitás biztosítására, amely meghaladja a külső hexagonfejú csavaros rendszerek 35 Ncm értékű szorítónyomaték alkalmazása mellett jellemző szilárdságát. Az implantátum nyaki részén található vastag falak növelik a kapcsolat hosszútávú ellenállóképességét.



### 1. Táblázat

Alacsony meghúzási nyomaték  
Statikus terhelés 30°-nál

- külső kapcsolat - 35Ncm előterhelés alkalmazásával
- belső kapcsolat - 35Ncm előterhelés alkalmazásával
- belső kapcsolat - 35Ncm előterhelés alkalmazásával

A Certain® implantátum kivitelezése növeli az ellenállóképességet és csökkenti a mechanikai feszültségek okait (1.táblázat) a speciális geometriájának köszönhetően, amely az implantátum és felépítmény közti kapcsolat stabilitását növeli.

A Certain® kapcsolat 20Ncm mértékű nyomaték alkalmazása esetén ellenállóbb, mint a külső HEXAGONFEJŰ csavaros kapcsolatok stabilitása 35 Ncm értékű nyomaték alkalmazása esetén. A nyomaték 20 Ncm-ről és 35 Ncm-re való növelése jelentősen fokozza az előzetes terhelést a Certain® kapcsolattal rendelkező implantátumok esetén.



### EGYSZERŰSÍTETT KÉZI BEHELYEZÉSI ELJÁRÁS AZ IMPLANTÁTUM ÉS A ZÁRÓCSAVAR FELVÉTELÉRE ÉS BECSAVARÓZÁSÁRA

A No-Touch illesztéknek köszönhetően nincs szükség a behelyezéshez használt eszköz eltávolítására. Használata könnyű, főleg azokon a helyeken, ahol a rendelkezésre álló tér nagyon szűk. A zárócsavar és a gyógyulási csavarok eltávolításánál is alkalmazható (lásd a jobb oldali ábrát).



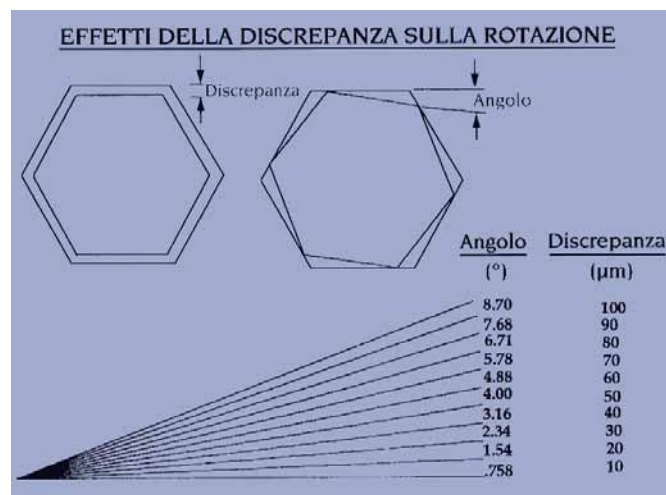
## Zero Rotation™

A Biomet 3i vitathatatlanul piacvezető szerepet tölt be a nagyon nagy pontosságú protetikai komponensek gyártásában. Az innováció és a pontosság folyamatos növelése irányába mutató törekvés határozza meg a cégnek a protetikai komponensek terén végzett kutatásait és fejlesztéseit.

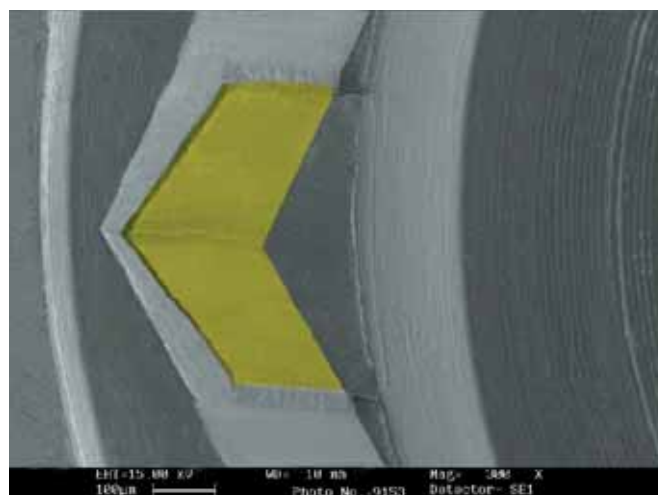
A valós klinikai igényekből kiindulva ugyanakkor a többi, magas technológiai koncentrációjú ágazat által felmutatott eredmények (mint például a repüléstechnikai ágazat) felhasználásával a Biomet 3i olyan eszközöket és készülékeket fejlesztett ki, amelyek nagymértékben meghatározzák a protetikai komponenseknél használt implantációs technikákkal végzett kezelések várható sikerességét. A gyártó ezért először is a vízszintes forgási pontatlanságokhoz kapcsolódó problémát vizsgálta és oldotta meg.

Az implantátum hatlapfejes csavarján a felépítmény mikroforgása elősegítheti a protézis csavarjainak kilazulását és későbbi eltörését (1. ábra). A Zero Rotation™ technológia alkalmazásának köszönhetően az elfordulás szöge 4°-6° fokról mindössze 0,4° fokra csökkent.

A Zero Rotation™ felépítmény hexagonos csatlakozásában hat darab „micro-stop” található, amelyek az implantátum hexagonjához tökéletesen és passzív módon illeszkedve meggátolják a protetikai komponens elfordulását (2. ábra). A Zero Rotation™ technológia használata Biomet 3i protetikai termékcsalád minden felépítményének esetében gyakorlatilag megszüntette a protetikai komponensek kicsavarozódásának esélyét.



1. Ábra



2. Ábra

## Gold-Tite™



## A csavar kivitelének hatása a tömítésre

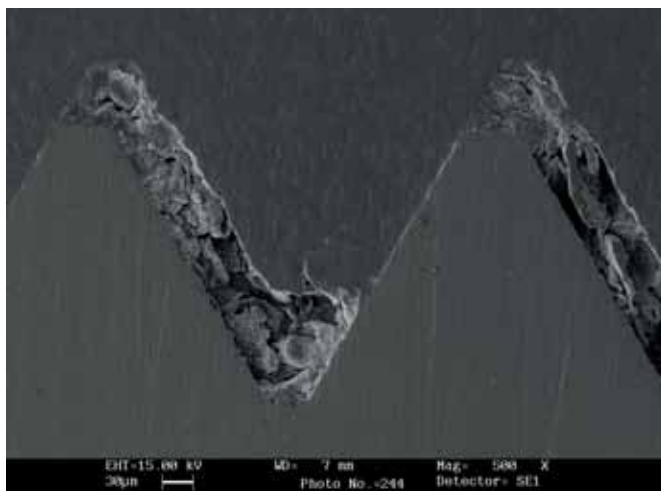
Számos, a protetikai csavarok kivitelével és fizikai tulajdonságaival foglalkozó tanulmányt követően a Biomet 3i kifejlesztette a „bimetál” Gold-Tite™ csavarokat, amelyek felszínét 24 karátos arannyal vonták be, ezáltal semmihez sem hasonlítható képlékenységgel és alakíthatósággal rendelkezik.

Két fém egyidejű jelenléte ugyanakkor a csavar szerkezeti szilárdságát és az implantátum belső szerkezetéhez való teljes alkalmazkodási képességét is biztosítja, köszönhetően a felületi réteg módosíthatóságának, valamint az implantátum belső menetének mentén futó erők homogén eloszlásának is. (3. ábra) A Gold-Tite™ technológia használata lehetővé teszi a csavaroknak a becsavarási fázis során átadott előzetes terhelés fokozását, így ezzel a kicsavarodás időpontjának kitolódását is (4. ábra)

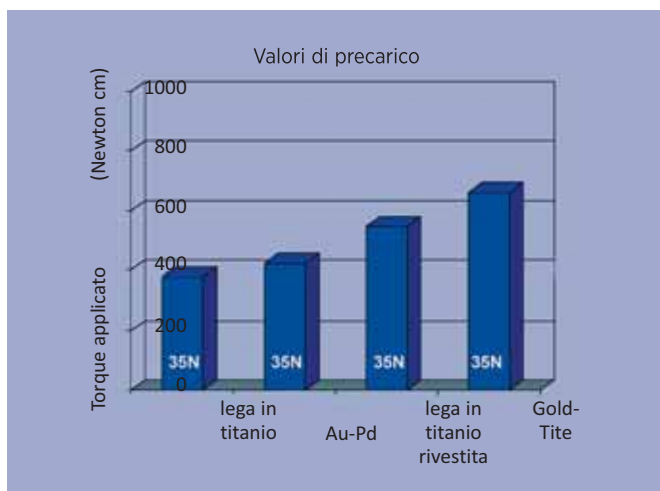
Az implantátum-felépítmény kapcsolat (IAJ) pontossága jelentős klinikai relevanciával bír, figyelembe véve a gyenge minőségű illeszkedés által okozott olyan károsodásokat, mint például a mikroszivárgások. A BIOMET 3i Certain kapcsolat a tömítés nagyobb szilárdságát mutatta Gold-Tite csavarral együtt történő használata esetén.

Az eredeti titánium csavar a tömítés 500N érték körüli ellenállóképességét mutatta és az új titánium csavar sem okozott jelentékeny javulást a tömítés szilárdsága szempontjából. A Gold-Tite® csavarok használata a tömítés szilárdsági átlagértékének 780 N-ra való növelését tette lehetővé.

A Gold-Tite csavar a titániummal szemben jelentősen jobbnak bizonyult, ami arra is rámutat, hogy az előzetes terhelési többlet a tömítés épségének kedvez.



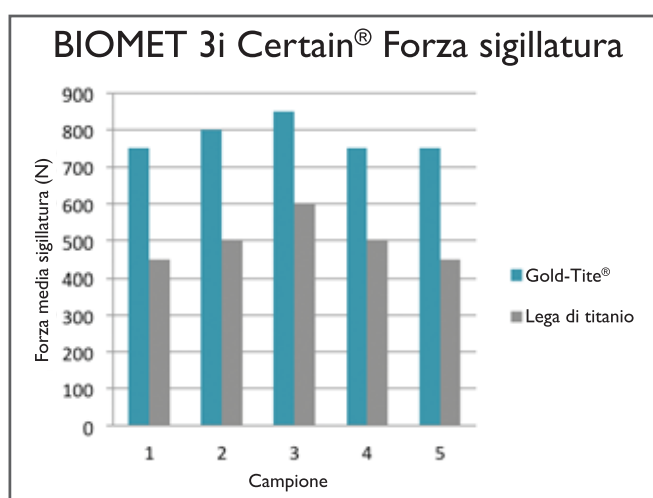
3. Ábra



4 Ábra

Drago CJ. "A clinical study of the efficacy of gold-tite square abutment screws in cement-retained implant restorations". Int. J. Oral Maxillofac Implants 2003; 18(2):273-8.

Hoyer SA, Stanford CM, Buranadham S, Fridrich T, Wagner J, Gratton D. "Dynamic fatigue properties of the dental implant-abutment interface: joint opening in wide-diameter versus standard-diameter hex-type implants". J. Prosthet. Dent. 2001; 85(6):599-607.



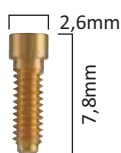
5. Ábra

Suttin Z, Towse R.

Poster Presentation (P451): European Academy of Osseointegration 20th Annual Meeting, October 2012, Copenhagen, Denmark

## KÜLSŐ HEXAGONOS KAPCSOLAT

## GOLD-TITE™ RÖGZÍTŐCSAVAR



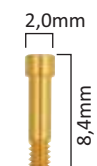
Hexagonos Gold-Tite™ csavar  
Négyszögös Gold-Tite™ csavar



UNIHG  
UNISG

## Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS

## GOLD-TITE™ RÖGZÍTŐCSAVAR



Hexagonos Gold-Tite™ csavar  
Nagy átmérőjű Gold-Tite™ csavar



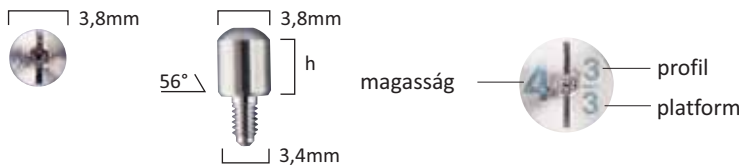
IUNIHG  
ILRGHG

## GYÓGYULÁSI CSAVAROK



### EGYKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az implantátum traszngingivális gyógyulásához vagy a protézis elkészítésének időtartama alatt használják. Becsavarozása PHD02 és PHD03 kézi csavarhúzóval vagy RASH3 és RASH8 gépi hajtással történik.

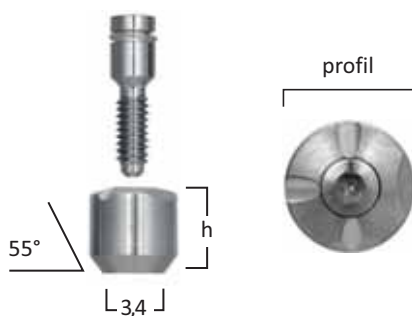


3,8 mm profil	x	2 mm h	MHA32
3,8 mm profil	x	3 mm h	MHA33
3,8 mm profil	x	4 mm h	MHA34
3,8 mm profil	x	6 mm h	MHA36

### ENCODE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az Encode gyógyulási csavart a lenyomat vételéhez használják a személyreszabott Encode felépítményeknek a CAD- CAM technikák segítségével történő előállítás céljából.

Ugyanakkor a kétkomponensű gyógyulási csavart arra tervezték, hogy csökkentse a kilazulás esélyét, valamint arra is, hogy az ideiglenes felépítmények jelenlétében a nagyobb stabilitást biztosítson. Az egyetlen szakaszból álló implantációs technológiák első sebészeti fázisa után használják.



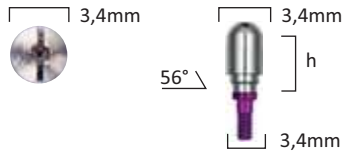
3,8 mm profil	x	3 mm h.	EHA343
3,8 mm profil	x	4 mm h.	EHA344
3,8 mm profil	x	6 mm h.	EHA346
3,8 mm profil	x	8 mm h.	EHA348
5 mm profil	x	3 mm h.	EHA353
5 mm profil	x	4 mm h.	EHA354
5 mm profil	x	6 mm h.	EHA356
5 mm profil	x	8 mm h.	EHA358



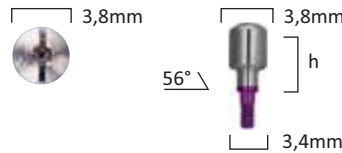
3,4 mm 3,4 mm  
Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS

## EGYKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

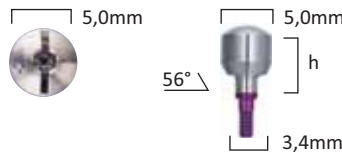
Az implantátum transzgingivális gyógyulásához, vagy a protézis elkészítésének időtartama alatt használják. Becsavarozása PHD02 és PHD03 kézi csavarhúzó vagy RASH3 és RASH8 gépi hajtással történik.



3,4 mm profil	x	2 mm h	ISMHA32
3,4 mm profil	x	3 mm h	ISMHA33
3,4 mm profil	x	4 mm h	ISMHA34
3,4 mm profil	x	6 mm h	ISMHA36



3,8 mm profil	x	2 mm h	IMHA32
3,8 mm profil	x	3 mm h	IMHA33
3,8 mm profil	x	4 mm h	IMHA34
3,8 mm profil	x	6 mm h	IMHA36

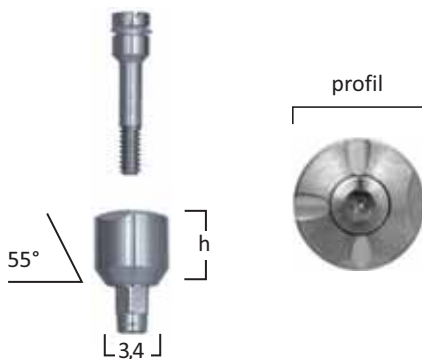


5 mm profil	x	2 mm h	IMHA352
5 mm profil	x	3 mm h	IMHA353
5 mm profil	x	4 mm h	IMHA354
5 mm profil	x	5 mm h	IMHA356

## ENCODE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az Encode gyógyulási csavart a lenyomat vételéhez használják a személyre szabott Encode felépítményeknek a CAD- CAM technikák segítségével történő előállítására céljából.

Ugyanakkor a kétkomponensű gyógyulási csavart arra tervezték, hogy csökkentse a kilazulás esélyét, valamint arra is, hogy az ideiglenes felépítmények jelenlétében megnövekedett stabilitást biztosítson. Az egyetlen szakaszból álló implantációs technológiák első sebészeti fázisa után használják.



3,8 mm profil	x	3 mm h.	IEHA343
3,8 mm profil	x	4 mm h.	IEHA344
3,8 mm profil	x	6 mm h.	IEHA346
3,8 mm profil	x	8 mm h.	IEHA348
5 mm profil	x	3 mm h.	IEHA353
5 mm profil	x	4 mm h.	IEHA354
5 mm profil	x	6 mm h.	IEHA356
5 mm profil	x	8 mm h.	IEHA358

# GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY



3,4 mm

Maximális dőlési szög 15°.

Az ívek közti távolság legalább 6 mm legyen.

A 15°-os dőlésszögű felépítmény 12 különböző pozícióban helyezhető az implantátumba.

A Zero Rotation™ révén megszűnik a vízszintes irányú elfordulás (0°-ra csökkentett elfordulási szög).

A kónusz-szög nagysága 6°.

A nitríttel kezelt felszín garantálja a lágyszövetek esztétikus megjelenését.

Ragasztott hidak és koronák készítéséhez használható.

Az elérhető konfigurációk változtatossága lehetővé teszi a kezelt esetnek megfelelő felépítmény kiválasztását.

Individualizálás megengedett a helyes emergenciacsavar profil követése érdekében.

Direkt vagy indirekt technikával használják.

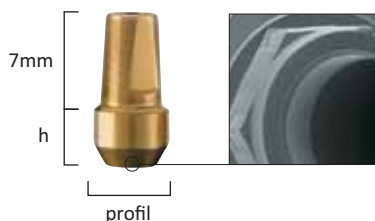
KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## Egyenes GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

Zero Rotation™

20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h):	
profil:	3,8 mm	MAP32G*
nyak magassága:	4 mm (h):	
profil:	3,8 mm	MAP34G*

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## Egyenes GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h):	
profil:	3,8 mm	IMAP32G*
profil:	5 mm	IMAP352G*
nyak magassága:	4 mm (h):	
profil:	3,8 mm	IMAP34G*
profil:	5 mm	IMAP354G*

## 15°-os GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h):	
profil:	3,8 mm	MPAP32G*
nyak magassága:	4 mm (h):	
profil:	3,8 mm	MPAP34G*

## 15°-os GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h):	
profil:	3,8 mm	IMPAP32G*
profil:	5 mm	IMPAP352G
nyak magassága:	4 mm (h):	
profil:	3,8 mm	IMPAP34G*
profil:	5 mm	IMPAP354G

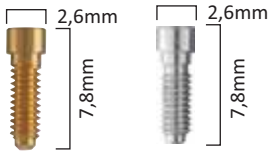
\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük, hogy jelezze a leadott megrendelésben.

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük, hogy jelezze a leadott megrendelésben.

## KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™  
négyzögű Gold-Tite™  
hexagonfejű titánium csavar  
négyzögű titánium csavar

UNIHG  
UNISG<sup>1</sup>  
UNIHT  
UNIST

<sup>1</sup> 32 Ncm nyomaték alkalmazásával csavarható be

## PRÓBACSAVAR



négyzögű (5-ös csomag)

MUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



MIC33

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



MMILA

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY

UNIHT csavarral szállítva



Performance 0° felépítmény 4mm  
Performance 0° felépítmény 6 mm

MPPF34  
MPPF36

Performance 15° felépítmény 4mm  
Performance 15° felépítmény 6 mm

MPAPF34  
MPAPF36

Performance 0° henger 1 mm hexagonos  
Performance 0° henger 1 mm nem hexagonos

MPFTC34  
MPFTC32

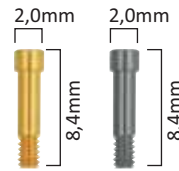
Titánium henger hexagonos

MMTCS1

Titánium henger nem hexagonos

MMTCS2

## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™ csavar  
hexagonfejű titánium csavar  
hexagonfejű Gold-Tite széles  
átmérőjű csavar  
hexagonfejű Titánium széles  
átmérőjű csavar

IUNIHG  
IUNIHT  
ILRGHG  
ILRGHG

## PRÓBACSAVAR



hexagonfejű (5-ös csomag)

IUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



3,4mm-es profil  
3,8mm-es profil  
5mm-es profil

IMIC30  
IMIC33  
IMIC35

TWIST-LOCK  
LENYOMATI FEJ

3,8mm-es profil  
5mm-es profil

IMIT33  
IMIT35

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



IMMILA

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY



Performance 0° felépítmény 4 mm  
Performance 0° felépítmény 6 mm  
Performance 0° felépítmény 4 mm /prof. 5mm  
Performance 0° felépítmény 6 mm /prof. 5mm

IMPPF34\*\*  
IMPPF36\*\*  
IMPFP354\*\*  
IMPFP356\*\*

Performance 15° felépítmény 4 mm  
Performance 15° felépítmény 6 mm  
Performance 15° felépítmény 4 mm /prof. 5mm  
Performance 15° felépítmény 6 mm /prof. 5mm

IMPAPF34\*\*  
IMPAPF36\*\*  
IMPAPF354\*\*  
IMPAPF356\*\*

Performance 0° 1 mm henger hexagonos  
Performance 0° 1 mm henger nem hexagonos

IMPFTC34\*\*  
IMPFTC32\*

Titánium henger 1 mm hexagonos  
Titánium henger 1 mm nem hexagonos

IMMTCS1\*\*  
IMMTCS2\*

\*\*IUNIHT csavarral együtt.

\*\*ILRGHT csavarral együtt.



## UCLA FELÉPÍTMÉNY



3,4 mm

Maximális dőlési szög ragasztás esetén 30°, csavarozás esetén 10°.

Az ívek közti távolság ragasztás esetén legalább 6 mm, csavarozás esetén legalább 4,5 mm.

Kiváló esztétikájú megoldást biztosít abban az esetben, amikor 2mm-nél kevesebb íny található az implantátumon.

A hozzáönthető technikával előállított struktúra közvetlen kapcsolatban áll az implantátummal.

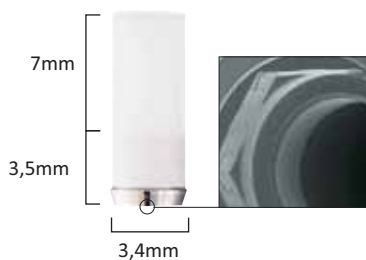
Szóló foghiány pótlására, vagy individualizált felépítmények készítésére használják.

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



### UCLA FELÉPÍTMÉNY ARANYBÓL

20Ncm



hexagonos  
nem hexagonos

MUCG1C\*  
MUCG2C\*

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



### UCLA FELÉPÍTMÉNY ARANYBÓL

20Ncm

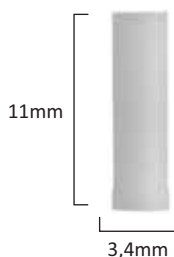


hexagonos arany alap  
nem hexagonos arany alap  
nem hexagonos arany alap

IMUCG1C\*  
IMUCG2C\*\*  
IMUCG2T\*\*\*

### KIÉGETHETŐ UCLA FELÉPÍTMÉNY

20Ncm

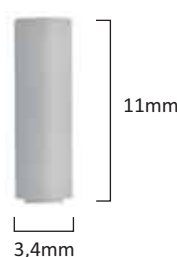


Kiégethető, hexagonos

MUCC1C\*

### KIÉGETHETŐ UCLA FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



Kiégethető nem hexagonos  
kiégethető nem hexagonos

IMUCC2C\*\*  
IMUCC2T\*\*\*

\* GoldTite Csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük, jelezze a leadott megrendelésben

\* GoldTite Csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük, jelezze a leadott megrendelésben

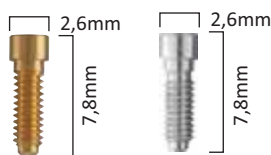
\*\* ILRGHG hexagon nagy átmérőjű GoldTite csavarral szállítva

\*\*\* ILRGHT hexagon nagy átmérőjű titánium csavarral szállítva

## KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™ csavar UNIHG  
 négyzetű Gold-Tite™ csavar UNISG  
 hexagonfejű Titánium csavar UNIHT  
 négyzetű Titánium csavar UNIST

<sup>1</sup> 32 Ncm nyomaték alkalmazásával csavarozható be

## PRÓBACSAVAR



négyzetes (5-ös csomag) MUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



MIC33

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



MMILA

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY

UNIHT csavarral szállítva



Performance 0° felépítmény 4mm MPFP34  
 Performance 0° felépítmény 6mm MPFP36

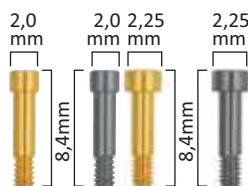
Performance 15° felépítmény 4mm MPAPF34  
 Performance 15° felépítmény 6mm MPAPF36

Performance 0° henger 1 mm hexagonos MPFTC34  
 Performance 0° henger 1 mm nem hexagonos MPFTC32

Titánium henger hexagonos MMTCS1

Titánium henger nem hexagonos MMTCS2

## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite csavar IUNIHG  
 hexagonfejű Titánium csavar IUNIHT  
 hexagonfejű Gold-Tite széles átmérőjű csavar ILRGHG  
 hexagonfejű Titánium széles átmérőjű csavar ILRGHT

## PRÓBACSAVAR



hexagonfejű (5-ös csomag) IUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



3,4mm-es profil IMIC30  
 3,8mm-es profil IMIC33  
 5mm-es profil IMIC35

## TWIST-LOCK LENYOMATI FEJ



3,8mm-es profil IMIT33  
 5mm-es profil IMIT35

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



IMMILA

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY



Performance 0° felépítmény 4mm IMPFP34\*\*  
 Performance 0° felépítmény 6mm IMPFP36\*\*  
 Performance 0° felépítmény 4 mm /prof. 5mm IMPFP354  
 Performance 0° felépítmény 6 mm /prof. 5mm IMPFP356

Performance 15° felépítmény 4mm IMPAPF34\*\*  
 Performance 15° felépítmény 6mm IMPAPF36\*\*  
 Performance 15° felépítmény 4 mm /prof. 5mm IMPAPF354\*\*  
 Performance 15° felépítmény 6 mm /prof. 5mm IMPAPF356\*\*

Performance 0° h. 1 mm henger hexagonos IMPFTC34\*\*  
 Performance 0° h. 1 mm henger nem hexagonos IMPFTC32\*

Titánium henger 1 mm hexagonos IMMTCS1\*\*  
 Titánium henger 1 mm nem hexagonos IMMTCS2\*

\*\*IUNIHT-vel együtt

\* ILRGHT-vel együtt

# LOW PROFILE KÓNIKUS FELÉPÍTMÉNY



3,4 mm

Az ívek közti távolság legalább 7,5mm-es legyen.

Asyst becsavarozó eszközzel együtt szállítva.

Csupán 2,2 mm-es magasság.

Anatómiai emergenciamodul.

Egyedi protetikai platform három implantációs átmérőre.

Elérhető egy- és kétkomponensű változatban.

Szóló koronák kialakítása a felépítményre felszerelt, nem elforgatható henger segítségével valósítható meg.

Teljes vagy részleges protézisek elforgatható hengerrel valósíthatók meg.

Akár 30°-os dőlési szöggel is elérhető.

Ideális a 2-3 mm-t meghaladó fogíny mellett történő fogrestauráció esetén, amikor az esztétika meghatározó szempont.

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## LOW PROFILE 0°-OS EGYKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	LPC341U
2,0 mm	LPC342U
3,0 mm	LPC343U
4,0 mm	LPC344U

*Az egy darabból álló felépítmények az arany alapú és kiegészítő hengerek, illetve az ideiglenes cilinderek nem hexagonos változatával használandók.*

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## LOW PROFILE 0°-OS EGYKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	ILPC341U
2,0 mm	ILPC342U
3,0 mm	ILPC343U
4,0 mm	ILPC344U

*Az egy darabból álló felépítmények az arany alapú és kiegészítő hengerek, illetve az ideiglenes cilinderek nem hexagonos változatával használandók.*

## LOW PROFILE 0°-OS KÉTKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	LPC341
2,0 mm	LPC342
3,0 mm	LPC343
4,0 mm	LPC344

## 17° ÉS 30°-OS LOW PROFILE FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG 17° 30°



1,0 mm		
2,0 mm	LPAC3217	
3,0 mm		LPAC3330
4,0 mm	LPAC3417	
5,0 mm		LPAC3530

## LOW PROFILE 0°-OS KÉTKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	ILPC341
2,0 mm	ILPC342
3,0 mm	ILPC343
4,0 mm	ILPC344

## 17° ÉS 30°-OS LOW PROFILE FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG 17° 30°



1,0 mm		
2,0 mm	ILPAC3217	
3,0 mm		ILPAC3330
4,0 mm	ILPAC3417	
5,0 mm		ILPAC3530

## PICK-UP LENYOMATI FEJ

hexagonos  
nem hexagonosLPCPIC1  
LPCPIC2

## ZÁRT KANALAS LENYOMATI FEJ



KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS

hexagonos  
nem hexagonosLPCTIC1  
LPCTIC2

## ANALÓG



analóg

LPCLA

## ARANY ALAPÚ ÉS KIÉGETHETŐ HENGER

arany alapú, hexagonos  
arany alapú, nem hexagonos  
kiégethető, hexagonos  
Kiegethető, nem hexagonosLPCGC1  
LPCGC2  
LPCCC1  
LPCCC2

## HENGER LÉZERES HEGESZTÉSHEZ



henger lézeres hegesztéshez

LPCTUCA

## LABORATÓRIUMI KELLÉKEK

csiszolóeszköz  
fényezés védőLPCAMI  
LPCPP

## CSAVAROK

GoldTite retenciócsavar  
Titánium retenciócsavarLPCGSH  
LPCTSH

Csavar pick-up lenyomatifejhez

LPCWS

## TITÁNIUM ÉS PREFORMANCE™ KOMPONENSEK

Titánium henger hexagonos  
Titánium henger nem hexagonos  
PreFormance henger hexagonos  
PreFormance henger  
nem hexagonosLPCTC1  
LPCTC2  
LPCPTC1  
LPCPTC2

## QUICKBRIDGE® ALKATRÉSZEK



henger+sapka

LPCQB

illesztő sapka

LPCQBCAP

disztális kiterjesztés

LPCDE

## LOCATOR FELÉPÍTMÉNY DÖNTÖTT LOWPROFILE-HOZ

Locator felépítmény (kiszerezés: 2 db.)

08909-2



védősapka

LPCHC

# Locator™ FELÉPÍTMÉNY



3,4 mm

Az ívek közti távolság drasztikusan lecsökken

Maximálisan 40°-os implantátumok közötti tengelykorrekciót tesz lehetővé.

Minimális magasság 3,17 mm.

A piros betét extralight retenciót biztosít.

A kék betét 680 g retenciós erőt biztosít.

A rózsaszín betét 1350 g retenciós erőt biztosít.

A zöld betét 1800 g retenciós erőt biztosít.

A fehér betét 2250 g retenciós erőt biztosít.

A gumibetétek tartós ellenálló képessége lecsökkenti a szükséges orvosi ellenőrzések számát.

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS

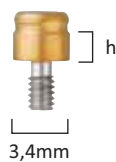


Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## LOCATOR™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



MÁTRIX ÉS  
polimerizációs  
betét

Retenciós  
betét  
etős

Retenciós  
betét  
light

polimeri-  
zációs  
gyűrű

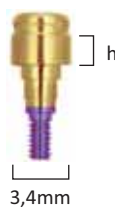
Retenciós  
betét  
extra  
light

LORHK

h 1 mm MLOA001  
h 2 mm MLOA002  
h 3 mm MLOA003  
h 4 mm MLOA004  
h 5 mm MLOA005  
h 6 mm MLOA006

## LOCATOR™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



MÁTRIX ÉS  
polimerizációs  
betét

Retenciós  
betét  
etős

Retenciós  
betét  
light

polimeri-  
zációs  
gyűrű

Retenciós  
betét  
extra  
light

LORHK

h 1 mm IMLOA001  
h 2 mm IMLOA002  
h 3 mm IMLOA003  
h 4 mm IMLOA004  
h 5 mm IMLOA005  
h 6 mm IMLOA006

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## LENYOMATVÉTELI SAPKA



LAIC1

## ANALÓG



LALA1

## RETENCIÓS BETÉTEK

dőlési      korrektor



extra-light (680 g) 40°-os szögeltérésig

(4-es csomag)

LELARM



extra-light retenció (680 g)

(4-es csomag)

LAELM



alacsony retenció (1350 g)

(4-es csomag)

LLRMS



erős retenció (1800 gr), 40°-os szögeltérésig

(4-es csomag)

LAERM



extra erős retenció (2250 gr)

(4-es csomag)

LARMS

## UNIVERZÁLIS ESZKÖZ



LCTDR1

## CSAVARHÚZÓ

L-TIRW alacsony nyomatékmerős racsniszárral használjuk



LOADT4

rövid

LOADT9

hosszú

## IDEIGLENES FEJ

Külső hexagonos csatlakozáshoz



THRC4    4 mm

THRC6    6 mm

## GYÓGYULÁSI CSAVAR



4,1 mm

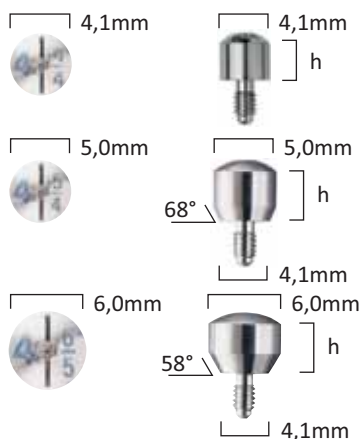


4,1 mm

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS

### EGYKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

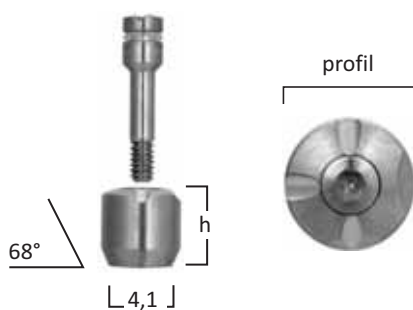
Az implantátum transzgingivális gyógyulásához, vagy a protézis elkészítésének időtartama alatt használják. A PHD02 és PHD03 kézi csavarhúzó vagy a RASH3 és RASH8 gépi hajtással csavarozhatók be.



4,1 mm profil	x	2 mm h.	THA42
4,1 mm profil	x	3 mm h.	THA43
4,1 mm profil	x	4 mm h.	THA44
4,1 mm profil	x	6 mm h.	THA46
4,1 mm profil	x	8 mm h.	THA48
5 mm profil	x	2 mm h.	THA52
5 mm profil	x	3 mm h.	THA53
5 mm profil	x	4 mm h.	THA54
5 mm profil	x	6 mm h.	THA56
5 mm profil	x	8 mm h.	THA58
6 mm profil	x	3 mm h.	THA63
6 mm profil	x	4 mm h.	THA64
6 mm profil	x	6 mm h.	THA66
6 mm profil	x	8 mm h.	THA68

### ENCODE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az Encode gyógyulási csavart a lenyomat vételéhez használják a személyreszabott Encode felépítményeknek a CAD-CAM technikák segítségével történő előállítás céljából. Ugyanakkor a kétkomponensű gyógyulási csavart arra tervezték, hogy csökkentse a kilazulás esélyét, valamint arra is, hogy az ideiglenes felépítmények jelenlétében megnövekedett stabilitást biztosítson. Az egyetlen szakaszból álló implantációs technológiák első sebészeti fázisa után használják.



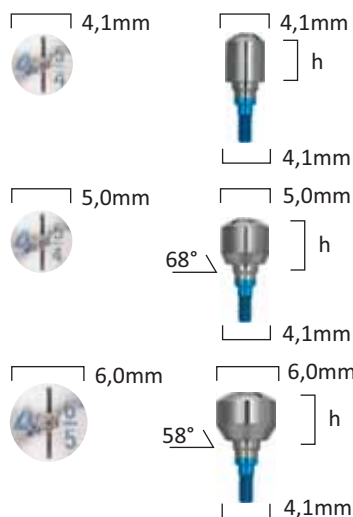
4,1 mm profil	x	3 mm h.	EHA443
4,1 mm profil	x	4 mm h.	EHA444
4,1 mm profil	x	6 mm h.	EHA446
4,1 mm profil	x	8 mm h.	EHA448
5 mm profil	x	3 mm h.	EHA453
5 mm profil	x	4 mm h.	EHA454
5 mm profil	x	6 mm h.	EHA456
5 mm profil	x	8 mm h.	EHA458
6 mm profil	x	3 mm h.	EHA463
6 mm profil	x	4 mm h.	EHA464
6 mm profil	x	6 mm h.	EHA466
6 mm profil	x	8 mm h.	EHA468



4,1 mm 4,1 mm  
Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS

## EGYKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

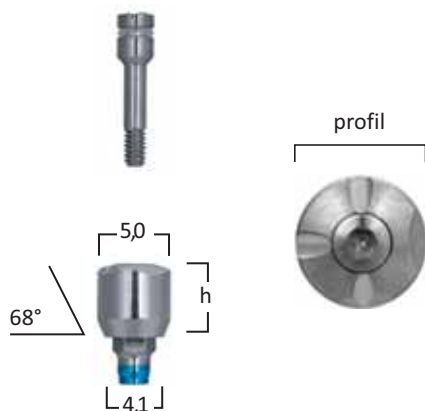
Az implantátum transzgingivális gyógyulásához, vagy a protézis elkészítésének időtartama alatt használják. Becsavarozása PHD02 és PHD03 kézi csavarhúzóval vagy RASH3 és RASH8 gépi hajtással történik.



4,1 mm profil	x	2 mm h.	ISHA42
4,1 mm profil	x	3 mm h.	ISHA43
4,1 mm profil	x	4 mm h.	ISHA44
4,1 mm profil	x	6 mm h.	ISHA46
4,1 mm profil	x	8 mm h.	ISHA48
5 mm profil	x	2 mm h.	ITHA52
5 mm profil	x	3 mm h.	ITHA53
5 mm profil	x	4 mm h.	ITHA54
5 mm profil	x	6 mm h.	ITHA56
5 mm profil	x	8 mm h.	ITHA58
6 mm profil	x	3 mm h.	ITHA63
6 mm profil	x	4 mm h.	ITHA64
6 mm profil	x	6 mm h.	ITHA66
6 mm profil	x	8 mm h.	ITHA68

## ENCODE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az Encode gyógyulási csavart a foglennyomat vételéhez használják a személyreszabott Encode felépítményeknek a CAD-CAM technikák segítségével történő előállítására céljából. Ugyanakkor a kétkomponensű gyógyulási csavart arra tervezték, hogy csökkentse a kilazulás esélyét, valamint arra is, hogy az ideiglenes felépítmények jelenlétében megnövekedett stabilitást biztosítson. Az egyetlen szakaszból álló implantációs technológiák első sebészeti fázisa után használják.



4,1 mm profil	x	3 mm h.	IEHA443
4,1 mm profil	x	4 mm h.	IEHA444
4,1 mm profil	x	6 mm h.	IEHA446
4,1 mm profil	x	8 mm h.	IEHA448
5 mm profil	x	3 mm h.	IEHA453
5 mm profil	x	4 mm h.	IEHA454
5 mm profil	x	6 mm h.	IEHA456
5 mm profil	x	8 mm h.	IEHA458
6 mm profil	x	3 mm h.	IEHA463
6 mm profil	x	4 mm h.	IEHA464
6 mm profil	x	6 mm h.	IEHA466
6 mm profil	x	8 mm h.	IEHA468



# GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY



4,1 mm

Maximális dőlési szög 15°.

Az ívek közti távolság legalább 6 mm legyen.

A 15°-os dőlésszögű felépítmény 12 különböző pozícióban helyezhető az implantátumba.

A Zero Rotation™ révén megszűnik a vízszintes irányú elfordulás (0°-ra csökkentett elfordulási szög).

A kónusz-szög nagysága 6°.

Nitrittel kezelt felszíne garantálja a lágyszövetek esztétikus megjelenését.

Ragasztott hidak és koronák készítésére használható.

Az elérhető konfigurációk változtatossága lehetővé teszi a kezelt esetnek megfelelő felépítmény kiválasztását.

Az individualizálás megengedett a helyes emergencia profil követése érdekében.

Direkt vagy indirekt technikával alkalmazzák.

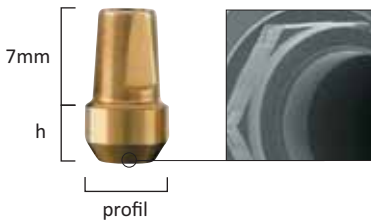
KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## Egyenes GingiHue™ felépítmény

Zero Rotation™ 20Ncm

20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h)	
profil:	5 mm	APP452G*
profil:	6 mm	APP462G*
profil:	7,5 mm	APP472G*
nyak magassága:	4 mm (h)	
profil:	5 mm	APP454G*
profil:	6 mm	APP464G*
profil:	7,5 mm	APP474G*

## 15°-os GingiHue™ felépítmény

20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h)	
profil:	5 mm	PAP452G*
profil:	6 mm	PAP462G*
profil:	7,5 mm	PAP472G*
nyak magassága:	4 mm (h)	
profil:	5 mm	PAP454G*
profil:	6 mm	PAP464G*
profil:	7,5 mm	PAP474G*

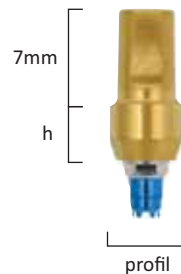
\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük, hogy jelezze a leadott megrendelésben.

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## Egyenes GingiHue™ felépítmény

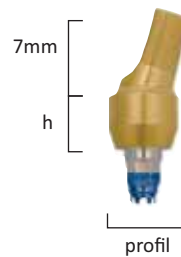
20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h)	
profil:	5 mm	IAPP452G*
profil:	6 mm	IAPP462G*
profil:	7,5 mm	IAPP472G*
nyak magassága:	4 mm (h)	
profil:	5 mm	IAPP454G*
profil:	6 mm	IAPP464G*
profil:	7,5 mm	IAPP474G*

## 15°-os GingiHue™ felépítmény

20Ncm



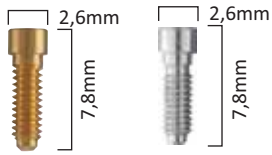
nyak magassága:	2 mm (h)	
profil:	5 mm	IPAP452G*
profil:	6 mm	IPAP462G*
profil:	7,5 mm	IPAP472G*
nyak magassága:	4 mm (h)	
profil:	5 mm	IPAP454G*
profil:	6 mm	IPAP464G*
profil:	7,5 mm	IPAP474G*

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük, hogy jelezze a leadott megrendelésben.

## KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™ UNIHG  
 négyzögű Gold-Tite™ UNISG1  
 hexagonfejű titánium csavarok UNIHT  
 négyzögű titánium csavarok UNIST

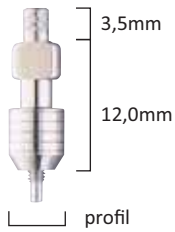
<sup>1</sup> 32 Ncm nyomaték alkalmazásával csavarható be

## PRÓBACSAVAR



négyzögű (5-ös csomag) UNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 4,1 mm IIC41  
 profil 5 mm IIC12  
 profil 6 mm IIC60  
 profil 7,5 mm IIC75  
 lenyomati fej csavar WSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 4,1 mm IIC44  
 profil 5 mm IIC45  
 profil 6 mm IIC46  
 profil 7,5 mm IIC47

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



ILA20

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY

UNIHT csavarral szállítva



Performance 0° felépítmény 4 mm PFP454  
 Performance 0° felépítmény 6 mm PFP456

Performance 15° felépítmény 4 mm PAPF454  
 Performance 15° felépítmény 6 mm PAPF456

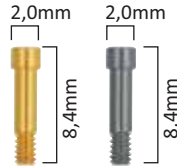
Performance 0° henger 1 mm hexagonos PFTC41  
 Performance 0° henger 1 mm nem hexagonos PFTC42

Titánium henger hexagonos ITCS41  
 Titánium henger nem hexagonos ITCS42

## Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## RÖGZÍTŐCSAVAR



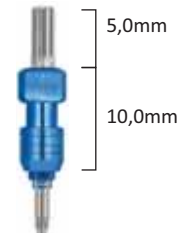
hexagonfejű Gold-Tite™ csavar IUNIHG  
 hexagonfejű titánium csavar IUNIHT  
 hexagonfejű Gold-Tite™ széles átmérőjű csavar ILRGHG  
 hexagonfejű Titánium széles átmérőjű csavar ILRGHT

## PRÓBACSAVAR



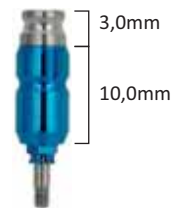
hexagonfejű (5-ös csomag) IUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 4,1 mm IIC41  
 profil 5 mm IIC12  
 profil 6 mm IIC60  
 profil 7,5 mm IIC75  
 lenyomati fej csavar IWSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 4,1 mm IIC44  
 profil 5 mm IIC45  
 profil 6 mm IIC46  
 profil 7,5 mm IIC47

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



IILA20

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY



Performance 0° felépítmény 4 mm IPFP454\*\*  
 Performance 0° felépítmény 6 mm IPFP456\*\*

Performance 15° felépítmény 4 mm IPAPF454\*\*  
 Performance 15° felépítmény 6 mm IPAPF456\*\*

Performance 0° henger 1 mm hexagonos IPFTC41\*\*  
 Performance 0° henger 1 mm nem hexagonos IPFTC42\*

Titánium henger hexagonos IITCS41\*\*  
 Titánium henger nem hexagonos IITCS42\*

\*\* IUNIHT csavarral együtt.

\* ILRGHT-vel együtt.

## UCLA FELÉPÍTMÉNY



4,1 mm

Elérhető Zero Rotation™ változatban 0°-os elfordulási szöggel.

Maximális dőlési szög ragasztás esetén 30°, csavarozás esetén pedig 10°.

Az ívek közti távolság ragasztás esetén legalább 6 mm, csavarozás esetén 4,5 mm.

Esztétikus megoldást biztosít, amikor 2mm-nél kevesebb íny található az implantátumon.

A hozzáöntött technikával előállított struktúra közvetlen kapcsolatban áll az implantátummal.

A hexagonos változatot szülő foghiány pótiásárá vagy individualizált felépítmények készítésére, míg a nem hexagonos változatot hidak építésére használják.

Dőlés esetén javasolt egy olyan alépítményi szerkezet kidolgozása, amelyhez a koronát cementezés útján vagy linguális csavarral rögzítik.

A géppel megmunkált aranyból készült henger, precíz illeszkedést garantál.

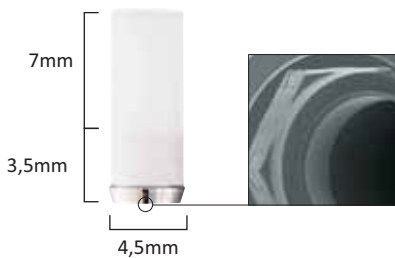
KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



### UCLA FELÉPÍTMÉNY ARANYBÓL

Zero Rotation™

20Ncm



hexagonos (Zero Rotation)  
hexagonos  
nem hexagonos

SGUCA1C\*  
GUCA1C\*  
GUCA2C\*

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



### UCLA FELÉPÍTMÉNY ARANYBÓL

20Ncm

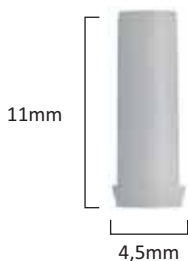


hexagonos arany alap  
nem hexagonos arany alap  
nem hexagonos arany alap

IGUCA1C\*  
IGUCA2C\*\*  
IGUCA2T\*\*\*

### KIÉGETHETŐ UCLA FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



hexagonos  
nem hexagonos

UNAB1C\*  
UNAB2C\*

### KIÉGETHETŐ UCLA FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



KIÉGETHETŐ NEM HEXAGONOS  
KIÉGETHETŐ NEM HEXAGONOS

IUNAB2C\*\*  
IUNAB2T

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük, hogy jelezze a leadott megrendelésben.

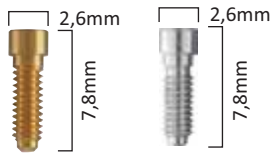
\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük, hogy jelezze a leadott megrendelésben.

\*\* ILRGHG hexagonfejű, nagy átmérőjű Goldtite csavarral szállítva  
\*\*\* ILRGHT hexagonfejű, nagy átmérőjű titánium csavarral szállítva

## KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™ UNIHG  
 négyzetű Gold-Tite™ UNISG1  
 hexagonfejű titánium csavar UNIHT  
 négyzetű titánium csavar UNIST

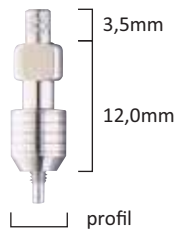
<sup>1</sup> 32 Ncm nyomaték alkalmazásával csavarható be

## PRÓBACSAVAR



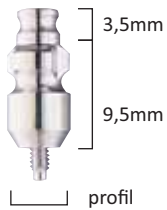
négyzetű (5-ös csomag) UNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 4,1 mm IIC41  
 profil 5 mm IIC12  
 profil 6 mm IIC60  
 profil 7,5 mm IIC75  
 csavar lenyomati fejhez WSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 4,1 mm IIC44  
 profil 5 mm IIC45  
 profil 6 mm IIC46  
 profil 7,5 mm IIC47

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



ILA20

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY

UNIHT csavarral szállítva



Performance 0° felépítmény h. 4mm PFP454  
 Performance 0° felépítmény h. 6mm PFP456

Performance 15° felépítmény h. 4mm PAFP454  
 Performance 15° felépítmény h. 6mm PAFP456

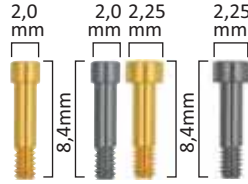
Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos PFTC41  
 Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos PFTC42

Titánium henger hexagonos ITCS41  
 Titánium henger nem hexagonos ITCS42

## Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## RÖGZÍTŐCSAVAR



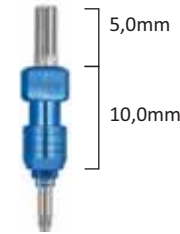
hexagonfejű Gold-Tite csavar IUNIHG  
 hexagonfejű Titánium csavar IUNIHT  
 hexagonfejű Gold-Tite széles átmérőjű csavar ILRGHG  
 hexagonfejű Titánium széles átmérőjű csavar ILRGHT

## PRÓBACSAVAR



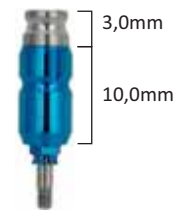
hexagonfejű (5-ös csomag) IUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 4,1 mm IIC41  
 profil 5 mm IIC12  
 profil 6 mm IIC60  
 profil 7,5 mm IIC75  
 csavar lenyomati fejhez IWSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 4,1 mm IIC44  
 profil 5 mm IIC45  
 profil 6 mm IIC46  
 profil 7,5 mm IIC47

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



IILA20

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY



Performance 0° felépítmény h. 4mm IPFP454\*\*  
 Performance 0° felépítmény h. 6mm IPFP456\*\*

Performance 15° felépítmény h. 4mm IPAPF454\*\*  
 Performance 15° felépítmény h. 6mm IPAPF456\*\*

Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos IPFTC41\*\*  
 Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos IPFTC42\*

Titánium henger hexagonos IITCS41\*\*  
 Titánium henger nem hexagonos IITCS42\*

\*\* IUNIHT-vel együtt

\* ILRGHT-vel együtt szállítva

# LOW PROFILE KÓNIKUS FELÉPÍTMÉNY



4,1 mm

Az ívek közti távolság legalább 7,5mm-es legyen.

Asyst becsavarozó eszközzel együtt szállítva.

Csupán 2,2 mm-es magasság.

Anatómiai emergenciamodul.

Egyedi protetikai platform három elérhető implantációs átmérőre.

Elérhető egy- és kétkomponensű változatban.

Szóló koronák kialakítása a felépítményre felszerelt, nem elforgatható henger segítségével valósítható meg.

Teljes vagy részleges protézisek elforgatható henger segítségével valósíthatók meg.

Akár 30°-os dőlési szöggel is elérhető.

Ideális a 2-3 mm-nél nagyobb fogíny esetén végzett fogrestaurációhoz, ha az esztétika meghatározó szempont.

KÜLSŐ HEXAGOOS CSATLAKOZÁS



## LOW PROFILE 0°-OS EGYKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	LPC441U
2,0 mm	LPC442U
3,0 mm	LPC443U
4,0 mm	LPC444U

*Az egy darabból álló felépítmények az arany alapú és kiegészítő hengerek, illetve az ideiglenes cilinderek nem hexagonos változatával használandók*

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## LOW PROFILE 0°-OS EGYKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	ILPC441U
2,0 mm	ILPC442U
3,0 mm	ILPC443U
4,0 mm	ILPC444U

*Az egy darabból álló felépítmények az arany alapú és kiegészítő hegyek, illetve az ideiglenes cilinderek nem hexagonos változatával használandók*

## LOW PROFILE 0°-OS KÉTKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	LPC441
2,0 mm	LPC442
3,0 mm	LPC443
4,0 mm	LPC444

## LOW PROFILE 17° ÉS 30°-OS FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG 17° 30°



1,0 mm		
2,0 mm	LPAC4217	
3,0 mm		LPAC4330
4,0 mm	LPAC4417	
5,0 mm		LPAC4530

## LOW PROFILE 0°-OS KÉTKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	ILPC441
2,0 mm	ILPC442
3,0 mm	ILPC443
4,0 mm	ILPC444

## LOW PROFILE 17° ÉS 30°-OS FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG 17° 30°



1,0 mm		
2,0 mm	ILPAC4217	
3,0 mm		ILPAC4330
4,0 mm	ILPAC4417	
5,0 mm		ILPAC4530

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## PICK-UP LENYOMATI FEJ

hexagonos  
nem hexagonosLPCPIC1  
LPCPIC2

## ANALÓG



analog

LPCLA

## ZÁRT KANALAS LENYOMATI FEJ

hexagonos  
nem hexagonosLPCTIC1  
LPCTIC2

## ARANY ALAPÚ ÉS KIÉGETHETŐ HENGER

arany alapú hexagonos  
arany alapú nem hexagonos  
  
hexagonos kiégethető  
nem hexagonos kiégethetőLPCGC1  
LPCGC2  
  
LPCCC1  
LPCCC2

## HENGER LÉZERES HEGESZTÉSHEZ



henger lézeres hegesztéshez LPCTUCA

## LABORATÓRIUMI KELLÉKEK

csiszoló eszköz  
fényezésvédőLPCAMI  
LPCPP

## CSAVAROK

GoldTite rögzítőcsavar  
Titánium rögzítőcsavarLPCGSH  
LPCTSHcsavar pick-up  
lenyomatifejhez

LPCWS

## TITÁNIUM ÉS PREFORMANCE™ ALKATRÉSZEK



titánium henger hexagonos LPCTC1

titánium henger  
nem hexagonos LPCTC2PreFormance henger  
hexagonos LPCPTC1PreFormance henger nem  
hexagonos LPCTC2

védősapka

LPCHC

## QUICKBRIDGE® ALKATRÉSZEK



henger+sapka LPCQB

illesztősapka LPCQBCAP

disztális kiterjesztés LPCDE

## LOCATOR FELÉPÍTMÉNY DÖNTÖTT LOW PROFILE-HOZ

Locator felépítmény (kiszerezés 2 db)

08909-2

# Locator™ FELÉPÍTMÉNY



4,1 mm

Az ívek közti távolság drasztikusan lecsökken.

Maximálisan 40°-os implantátumok közötti tengelykorrekciót tesz lehetővé.

Minimális magasság 3,17 mm.

A piros betét extralight retenciót nyújt.

A kék betét 680 g retenciós erőt biztosít.

A rózsaszín betét 1350 g retenciós erőt biztosít.

A zöld betét 1800 g retenciós erőt biztosít.

A fehér betét 2250 g retenciós erőt biztosít.

A betétek tartós ellenállóképessége lecsökkenti a szükséges orvosi ellenőrzések számát.

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## LOCATOR™ FELÉPÍTMÉNY

20 Ncm



h 1 mm	LOA001
h 2 mm	LOA002
h 3 mm	LOA003
h 4 mm	LOA004
h 5 mm	LOA005
h 6 mm	LOA006

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## LOCATOR™ FELÉPÍTMÉNY

20 Ncm



h 1 mm	ILOA001
h 2 mm	ILOA002
h 3 mm	ILOA003
h 4 mm	ILOA004
h 5 mm	ILOA005
h 6 mm	ILOA006

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## LENYOMATVÉTELI SAPKA



LAIC1

## ANALÓG



LALA1

## RETENCIÓS BETÉTEK



extra light (680 g), 40° -os szögeltérésig

(4-es csomag)

LELARM



extra light retenció (680 g)

(4-es csomag)

LAELM



alacsony retenció (1350 g)

(4-es csomag)

LLRMS



erős retenció (1800 g), 40° -os szögeltérésig

(4-es csomag)

LAERM



extra erős retenció (2250 g)

(4-es csomag)

LARMS

## UNIVERZÁLIS ESZKÖZ



LCTDR1

## CSAVARHÚZÓ

L-TIRW alacsony nyomatékmerős racsniszárral használjuk

LOADT4 rövid  
LOADT9 hosszú

## IDEIGLENES CSATLAKOZÓ

Külső hexagonos csatlakozóhoz



THRC4 4 mm

THRC6 6 mm



## GYÓGYULÁSI CSAVAR



5,0 mm



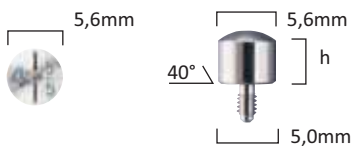
5,0 mm

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS

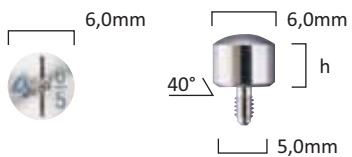
### EGYKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az implantátum transzgingivális gyógyulásához, vagy a protézis elkészítésének időtartama alatt használják.

A PHD02 és PHD03 kézi csavarhúzóval vagy a RASH3 és RASH8 gépi hajtással csavarozhatók be.



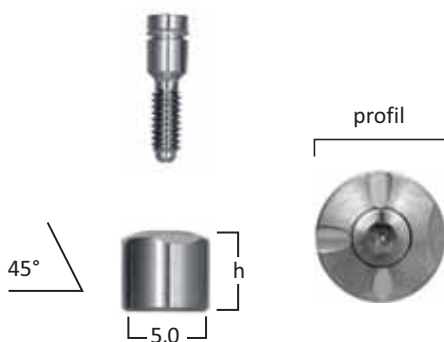
5,6 mm profil	x	2 mm h.	WTH52
5,6 mm profil	x	3 mm h.	WTH53
5,6 mm profil	x	4 mm h.	WTH54
5,6 mm profil	x	6 mm h.	WTH56
5,6 mm profil	x	8 mm h.	WTH58



6 mm profil	x	2 mm h.	WTH562
6 mm profil	x	3 mm h.	WTH563
6 mm profil	x	4 mm h.	WTH564
6 mm profil	x	6 mm h.	WTH566
6 mm profil	x	8 mm h.	WTH568

### ENCODE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az Encode gyógyulási csavart a foglennyomat vételéhez használják a személyreszabott Encode felépítményeknek a CAD-CAM technikák segítségével történő előállítására céljából. Ugyanakkor a kétkomponensű gyógyulási csavart arra tervezték, hogy csökkentse a kilazulás esélyét, valamint arra is, hogy az ideiglenes felépítmények jelenlétében megnövekedett stabilitást biztosítson. Az egyetlen szakaszból álló implantációs technológiák első sebészeti fázisa után használják.



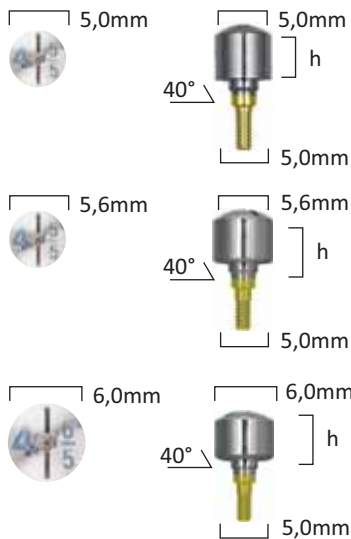
5,6 mm profil	x	3 mm h.	EHA553
5,6 mm profil	x	4 mm h.	EHA554
5,6 mm profil	x	6 mm h.	EHA556
5,6 mm profil	x	8 mm h.	EHA558
6 mm profil	x	3 mm h.	EHA563
6 mm profil	x	4 mm h.	EHA564
6 mm profil	x	6 mm h.	EHA566
6 mm profil	x	8 mm h.	EHA568



5,0 mm 5,0 mm  
Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS

## EGYKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

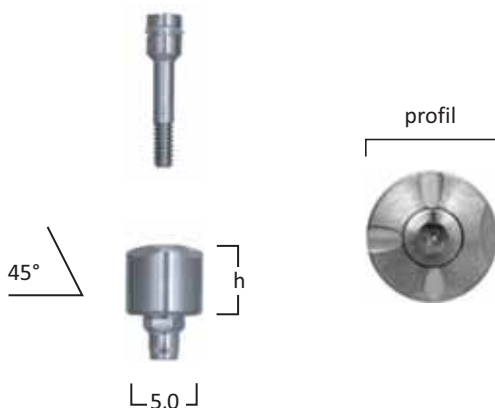
Az implantátum transzgingivális gyógyulásához, vagy a protézis elkészítésének időtartama alatt használják. A PHD02 és PHD03 kézi csavarhúzókkal vagy a RASH3 és RASH8 gépi hajtással csavarozhatók be.



5,0 mm profil	x	2 mm L.	ISWHA52
5,0 mm profil	x	3 mm L.	ISWHA53
5,0 mm profil	x	4 mm L.	ISWHA54
5,0 mm profil	x	6 mm L.	ISWHA56
5,0 mm profil	x	8 mm L.	ISWHA58
5,6 mm profil	x	2 mm L.	IWTH52
5,6 mm profil	x	3 mm L.	IWTH53
5,6 mm profil	x	4 mm L.	IWTH54
5,6 mm profil	x	6 mm L.	IWTH56
5,6 mm profil	x	8 mm L.	IWTH58
6,0 mm profil	x	2 mm L.	IWTH562
6,0 mm profil	x	3 mm L.	IWTH563
6,0 mm profil	x	4 mm L.	IWTH564
6,0 mm profil	x	6 mm L.	IWTH566
6,0 mm profil	x	8 mm L.	IWTH568

## ENCODE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az Encode gyógyulási csavart a foglennyomat vételéhez használják a személyreszabott Encode felépítményeknek a CAD-CAM technikák segítségével történő előállítás céljából. Ugyanakkor a kétkomponensű gyógyulási csavart arra tervezték, hogy csökkentse a kilazulás esélyét, valamint arra is, hogy az ideiglenes felépítmények jelenlétében megnövekedett stabilitást biztosítson. Az egyetlen szakaszból álló implantációs technológiák első sebészeti fázisa után használják.



5,6 mm profil	x	3 mm h.	IEHA553
5,6 mm profil	x	4 mm h.	IEHA554
5,6 mm profil	x	6 mm h.	IEHA556
5,6 mm profil	x	8 mm h.	IEHA558
6 mm profil	x	3 mm h.	IEHA563
6 mm profil	x	4 mm h.	IEHA564
6 mm profil	x	6 mm h.	IEHA566
6 mm profil	x	8 mm h.	IEHA568



5,0 mm

## GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

Maximális dőlési szög 15°.

Az ívek közti távolság legalább 6 mm legyen.

A 15°-os dőlésszögű felépítmény 12 különböző pozícióban helyezhető az implantátumba.

A Zero Rotation™ révén megszűnik a vízszintes irányú elfordulás (0°-ra csökkentett elfordulási szög).

A kónusz-szög nagysága 6°.

Nitrittel kezelt felszín garantálja a lágyszövetek esztétikus megjelenését.

Ragasztott hidak és koronák készítésére.

Az elérhető konfigurációk változtatossága lehetővé teszi a kezelt esethez leginkább megfelelő felépítmény kiválasztását.

Az individualizálás megengedett a helyes emergenciacsavar profil követése érdekében.

Direkt vagy indirekt technikával alkalmazható.

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



### Egyenes GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

Zero Rotation™

20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h)	
profil	5 mm	WPP552G*
profil	6 mm	WPP562G*
profil	7,5 mm	WPP572G*

nyak magassága:	4 mm (h)	
profil	5 mm	WPP554G*
profil	6 mm	WPP564G*
profil	7,5 mm	WPP574G*

### 15°-OS GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



gallér magassága:	2 mm (h)	
profil	5 mm	PAP552G*
profil	6 mm	PAP562G*
profil	7,5 mm	PAP572G*

gallér magassága:	4 mm (h)	
profil	5 mm	PAP554G*
profil	6 mm	PAP564G*
profil	7,5 mm	PAP574G*

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.

Egyéb igények felmerülését kérjük jelezze a leadott megrendelésben.

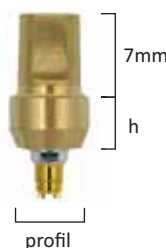
116

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



### Egyenes GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm

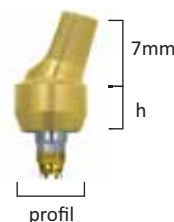


nyak magassága:	2 mm (h)	
profil	5 mm	IWPP552G*
profil	6 mm	IWPP562G*
profil	7,5 mm	IWPP572G*

nyak magassága:	4 mm (h)	
profil	5 mm	IWPP554G*
profil	6 mm	IWPP564G*
profil	7,5 mm	IWPP574G*

### 15°-OS GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



gallér magassága:	2 mm (h)	
profil	5 mm	IPAP552G*
profil	6 mm	IPAP562G*
profil	7,5 mm	IPAP572G*

gallér magassága:	4 mm (h)	
profil	5 mm	IPAP554G*
profil	6 mm	IPAP564G*
profil	7,5 mm	IPAP574G*

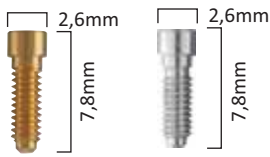
\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.

Egyéb igények felmerülését kérjük jelezze a leadott megrendelésben.

## KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## RÖGÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™ UNIHG  
 négyzetű Gold-Tite™ UNISG<sup>1</sup>  
 hexagonfejű titánium csavar UNIHT  
 négyzetű titánium csavar UNIST

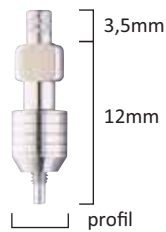
<sup>1</sup> 32 Ncm nyomaték alkalmazásával csavarozható be

## PRÓBACSAVAR



négyzetű (5-ös csomag) UNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 5 mm WIP55  
 profil 6 mm WIP56  
 profil 7,5 mm WIP57  
 csavar lenyomati fejhez WSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 5 mm WIT55  
 profil 6 mm WIT56  
 profil 7,5 mm WIT57

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



ILAW5

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY

UNIHT csavarral szállítva



Performance 0° felépítmény h. 4 mm WPPF554  
 Performance 0° felépítmény h. 6 mm WPPF556

Performance 15° felépítmény h. 4 mm PAPF554  
 Performance 15° felépítmény h. 6 mm PAPF556

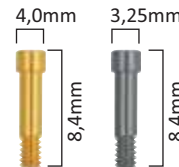
Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos WPFTC51  
 Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos WPFTC52

Titánium henger hexagonos WTCSS1  
 Titánium henger nem hexagonos WTCSS2

## Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## RÖGÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™ csavar IUNIHG  
 hexagonfejű titánium csavar IUNIHT  
 GoldTite™ széles átmérőjű csavar ILRGHG  
 titánium széles átmérőjű csavar ILRGHT

## PRÓBACSAVAR



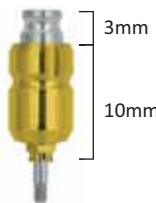
hexagonfejű (5-ös csomag) IUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 5 mm IWIP55  
 profil 6 mm IWIP56  
 profil 7,5 mm IWIP57  
 csavar lenyomati fejhez IWSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 5 mm IWIT55  
 profil 6 mm IWIT56  
 profil 7,5 mm IWIT57

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



IILAW5

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY



Performance 0° felépítmény h. 4 mm IWPPF554\*\*  
 Performance 0° felépítmény h. 6 mm IWPPF556\*\*

Performance 15° felépítmény h. 4 mm IPAPF554\*\*  
 Performance 15° felépítmény h. 6 mm IPAPF556\*\*

Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos IWPFTC51\*\*  
 Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos IWPFTC52\*

Titánium henger hexagonos IWTCSS1\*\*  
 Titánium henger nem hexagonos IWTCSS2\*

# UCLA FELÉPÍTMÉNY



5,0 mm

Elérhető Zero Rotation™ változatban 0°-os elfordulási szöggel.

Maximális dőlési szög ragasztás esetén 30°, csavarozás esetén 10°.

Az ívek közti távolság ragasztás esetén legalább 6 mm, csavarozás esetén 4,5 mm.

Esztétikus megoldást biztosít, amikor 2mm-nél kisebb vastagságú fogíny található az implantátumon.

A hozzáöntött technikával előállított struktúra közvetlen kapcsolatban áll az implantátummal.

A hexagonos változatot szülő foghiány pótlására vagy individualizált felépítmény készítésére, míg a nem hexagonos változatot hidak építésére használják.

Dőlés esetén javasolt olyan alépítményi szerkezet kidolgozása, amelyhez a koronát cementezés útján vagy linguális csavarral rögzítik.

A géppel megmunkált, aranyból készült henger precíz illeszkedést garantál.

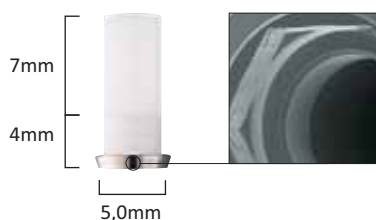
KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## UCLA FELÉPÍTMÉNY ARANYBÓL

Zero Rotation™

20Ncm



hexagonos (Zero Rotation)  
hexagonos  
nem hexagonos

SWG51C\*  
WGA51C\*  
WGA52C\*

## KIÉGETHETŐ UCLA FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



hexagonos  
nem hexagonos

WPC51C\*  
WPC52C\*

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük jelezze a leadott megrendelésben.

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## UCLA FELÉPÍTMÉNY ARANYBÓL

20Ncm



arany alapú hexagonos  
arany alapú nem hexagonos  
arany alapú nem hexagonos

IWGA51C\*  
IWGA52C\*\*  
IWGA52T\*\*\*

## KIÉGETHETŐ UCLA FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



nem hexagonos

IWPC52C\*\*

nem hexagonos

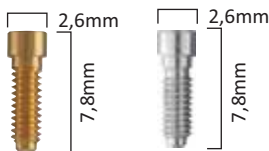
IWPC52T\*\*\*

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük jelezze a leadott megrendelésben.

\*\* ILRGHG hexagon nagy átmérőjű Goldtite csavarral szállítva  
\*\*\* ILRGHT hexagon nagy átmérőjű titánium csavarral szállítva

## RÖGZÍTŐCSAVAR

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



hexagonfejú Gold-Tite™ UNIHG  
 négyszögű Gold-Tite™ UNISG<sup>1</sup>  
 hexagonfejú titánium csavarok UNIHT  
 négyszögű titánium csavarok UNIST

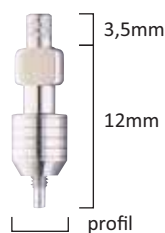
<sup>1</sup> 32 Ncm nyomaték alkalmazásával csavarozható be

## PRÓBACSAVAR



négyszögű (5 db-os csomag) UNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 5 mm WIP55  
 profil 6 mm WIP56  
 profil 7,5 mm WIP57  
 csavar lenyomati fejhez WSU30

## TWIST-LOCK LENYOMATI FEJ



profil 5 mm WIT55  
 profil 6 mm WIT56  
 profil 7,5 mm WIT57

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



ILAW5

PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY  
UNIHT rendszerrel szállítva

Performance 0° felépítmény h. 4 mm  
 Performance 0° felépítmény h. 6 mm

WPPF554  
 WPPF556

Performance 15° felépítmény h. 4 mm  
 Performance 15° felépítmény h. 6 mm

PAPF554  
 PAPF556

Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos  
 Performance 0° h. 1 mm henger nem hexagonos

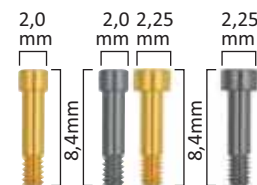
WPFTC51  
 WPFTC52

Titánium henger hexagonos  
 Titánium henger nem hexagonos

WTCSS1  
 WTCSS2

## RÖGZÍTŐCSAVAR

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



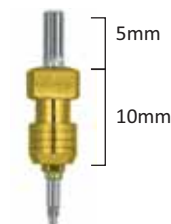
hexagonfejú Gold-Tite™ csavar IUNIHT  
 hexagonfejú titánium csavar IUNIHT  
 Gold-Tite széles átmérőjű csavar ILRGHG  
 titánium széles átmérőjű csavar ILRGHT

## PRÓBACSAVAR



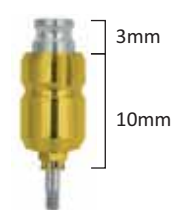
hexagonfejú (5 db-os csomag) IUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 5 mm IWIP55  
 profil 6 mm IWIP56  
 profil 7,5 mm IWIP57  
 csavar lenyomati fejhez IWSU30

## TWIST-LOCK LENYOMATI FEJ



profil 5 mm IWIT55  
 profil 6 mm IWIT56  
 profil 7,5 mm IWIT57

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



IILAW5

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY



Performance 0° felépítmény h. 4 mm  
 Performance 0° felépítmény h. 6 mm

IWPFP554\*\*  
 IWPFP556\*\*

Performance 15° felépítmény h. 4 mm  
 Performance 15° felépítmény h. 6 mm

IPAPF554\*\*  
 IPAPF556\*\*

Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos  
 Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos

IWPFTC51\*\*  
 IWPFTC52\*

Titánium henger hexagonos  
 Titánium henger nem hexagonos

IWTCS51\*\*  
 IWTCS52\*

# LOW PROFILE KÓNIKUS FELÉPÍTMÉNY



5,0 mm

Az ívek közti távolság legalább 7,5mm-es legyen.

Asyst becsavarozó eszközzel együtt szállítva.

Csupán 2,2 mm-es magasság.

Anatómiai emergenciamodul

Egyedi protetikai platform három implantációs átmérőre.

Elérhető egy- és kétkomponensű változatban.

Szóló koronák kialakítása a felépítményre felszerelt, nem elforgatható henger segítségével valósítható meg.

A teljes vagy részleges protézisek megvalósítása elforgatható henger segítségével történik.

Akár 30°-os dőlési szöggel is elérhető.

Ideális 2-3 mm-t meghaladó fogíny esetében a fogrestaurációhoz, ha az esztétika meghatározó szempont.

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## LOW PROFILE 0°-OS EGYKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	LPC541U
2,0 mm	LPC542U
3,0 mm	LPC543U
4,0 mm	LPC544U

*Az egy darabból álló felépítmények az arany alapú és kiegészítő hengerek, illetve az ideiglenes cilinderek nem hexagonos változatával használandók.*

## LOW PROFILE 0°-OS EGYKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	ILPC541U
2,0 mm	ILPC542U
3,0 mm	ILPC543U
4,0 mm	ILPC544U

*Az egy darabból álló felépítmények az arany alapú és kiegészítő hengerek, illetve az ideiglenes cilinderek nem hexagonos változatával használandók.*

## LOW PROFILE 0°-OS KÉTKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	LPC541
2,0 mm	LPC542
3,0 mm	LPC543
4,0 mm	LPC544

## LOW PROFILE 0°-OS KÉTKOMPONENSŰ FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG



1,0 mm	ILPC541
2,0 mm	ILPC542
3,0 mm	ILPC543
4,0 mm	ILPC544

## LOW PROFILE 17° ÉS 30°-OS FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG 17° 30°



1,0 mm		
2,0 mm	LPAC5217	
3,0 mm		LPAC5330
4,0 mm	LPAC5417	
5,0 mm		LPAC5530

## LOW PROFILE 17° ÉS 30°-OS FELÉPÍTMÉNY

### MAGASSÁG 17° 30°



1,0 mm		
2,0 mm	ILPAC5217	
3,0 mm		ILPAC5330
4,0 mm	ILPAC5417	
5,0 mm		ILPAC5530

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## PICK-UP LENYOMATI FEJ

hexagonos  
nem hexagonosLPCPIC1  
LPCPIC2

## ZÁRT KANALAS LENYOMATI FEJ

hexagonos  
nem hexagonosLPCTIC1  
LPCTIC2

## ANALÓG



analóg

LPCLA

## HENGER LÉZERES HEGESZTÉSHEZ



henger lézeres hegesztéshez LPCTUCA

## ARANY ALAPÚ ÉS KIÉGETHETŐ HENGER

arany alapú hexagonos  
arany alapú nem hexagonosLPCGC1  
LPCGC2kiégethető hexagonos  
kiégethető nem hexagonosLPCCC1  
LPCCC2

## CSAVAROK

GoldTite rögzítőcsavar  
Titánium rögzítőcsavarLPCGSH  
LPCTSHcsavar pick-up  
lenyomatvételei fejhez

LPCWS

## LABORATÓRIUMI KELLÉKEK

csiszolóeszköz  
fényezésvédőLPCAMI  
LPCPP

## TITÁNIUM ÉS PREFORMANCE™ KOMPONENSEK

titánium henger  
hexagonos

LPCTC1

titánium henger  
nem hexagonos

LPCTC2

PreFormance henger  
hexagonos

LPCPTC1

PreFormance henger  
nem hexagonos

LPCPTC2



védősapka

LPCHC

## QUICKBRIDGE® KOMPONENSEK



henger+sapka

LPCQB

illesztősapka

LPCQBCAP

disztális kiterjesztés

LPCDE

## LOCATOR FELÉPÍTMÉNY MEGDÖNTÖTT LOW PROFILE-HOZ

Locator felépítmény (kiszerezés: 2 db.)

08909-2

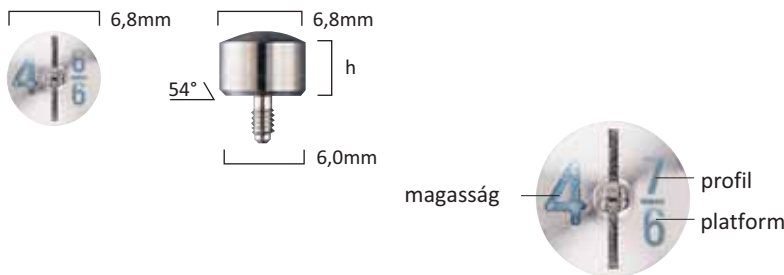


## GYÓGYULÁSI CSAVAR



### EGYKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

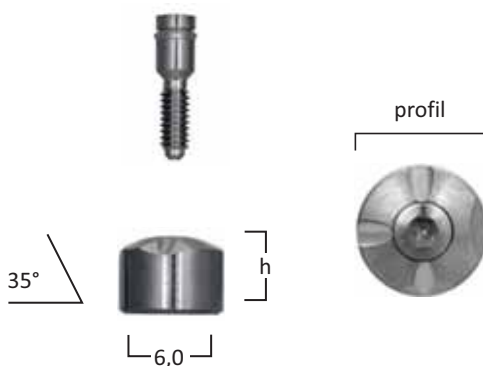
Az implantátum transzgingivális gyógyulásához, vagy a protézis elkészítésének időtartama alatt használják. A PHD02 és PHD03 kézi csavarhúzókkal vagy a RASH3 és RASH8 gépi hajtással csavarozhatók be.



6,8 mm profil	x	2 mm h.	WTH62
6,8 mm profil	x	3 mm h.	WTH63
6,8 mm profil	x	4 mm h.	WTH64
6,8 mm profil	x	6 mm h.	WTH66
6,8 mm profil	x	8 mm h.	WTH68

### ENCODE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az Encode gyógyulási csavart a foglennyomat vételéhez használják a személyreszabott Encode felépítményeknek a CAD-CAM technikák segítségével történő előállítására céljából. Ugyanakkor a kétkomponensű gyógyulási csavart arra tervezték, hogy csökkentse a kilazulás esélyét, valamint arra is, hogy az ideiglenes felépítmények jelenlétében megnövekedett stabilitást biztosítson. Az egyetlen szakaszból álló implantációs technológiák első sebészeti fázisa után használják.



6 mm profil	x	3 mm h.	EHA663
6 mm profil	x	4 mm h.	EHA664
6 mm profil	x	6 mm h.	EHA666
6 mm profil	x	8 mm h.	EHA668

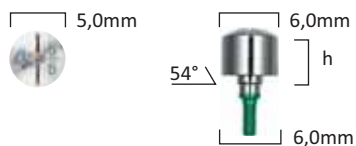


6,0 mm 6,0 mm  
Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS

## EGYKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az implantátum transzgingivális gyógyulásához, vagy a protézis elkészítésének időtartama alatt használják.

A PHD02 és PHD03 kézi csavarhúzókkal vagy a RASH3 és RASH8 gépi hajtással csavarozhatók be.

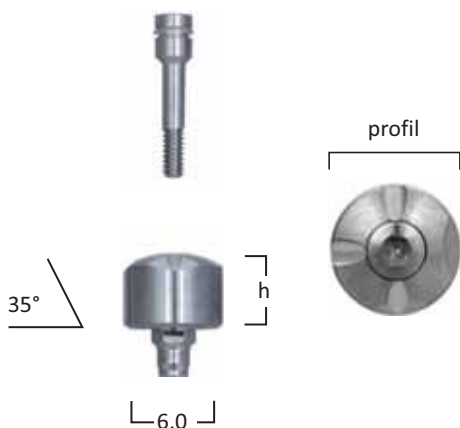


6,0 mm profil	x	2 mm h.	ISWHA62
6,0 mm profil	x	3 mm h.	ISWHA63
6,0 mm profil	x	4 mm h.	ISWHA64
6,0 mm profil	x	6 mm h.	ISWHA66
6,0 mm profil	x	8 mm h.	ISWHA68

6,8 mm profil	x	2 mm h.	IWTH62
6,8 mm profil	x	3 mm h.	IWTH63
6,8 mm profil	x	4 mm h.	IWTH64
6,8 mm profil	x	6 mm h.	IWTH66
6,8 mm profil	x	8 mm h.	IWTH68

## ENCODE KÉTKOMPONENSŰ GYÓGYULÁSI CSAVAR

Az Encode gyógyulási csavart a foglennyomat vételéhez használják a személyreszabott Encode felépítményeknek a CAD-CAM technikák segítségével történő előállítására céljából. Ugyanakkor a kétkomponensű gyógyulási csavart arra tervezték, hogy csökkentse a kilazulás esélyét, valamint arra is, hogy az ideiglenes felépítmények jelenlétében megnövekedett stabilitást biztosítson. Az egyetlen szakaszból álló implantációs technológiák első sebészeti fázisa után használják.



6,8 mm profil	x	3 mm h.	IEHA663
6,8 mm profil	x	4 mm h.	IEHA664
6,8 mm profil	x	6 mm h.	IEHA666
6,8 mm profil	x	8 mm h.	IEHA668



6,0 mm

## GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

Maximális dőlési szög 15°.

Az ívek közti távolság legalább 6 mm legyen.

A 15°-os dőlésszögű felépítmény 12 különböző pozícióban helyezhető az implantátumba.

A Zero Rotation™ révén megszűnik a vízszintes irányú elfordulás (0°-ra csökkentett elfordulási szög).

A kónusz- szög nagysága 6°.

A nitrittel kezelt felszín garantálja a lágyszövetek esztétikus megjelenését.

Ragasztott hidak és koronák készítésére.

Az elérhető konfigurációk változtatossága lehetővé teszi a kezelt esetnek megfelelő felépítmény kiválasztását.

Az individualizálás megengedett a helyes emergencia profil követése érdekében.

Direkt vagy indirekt technikával használják

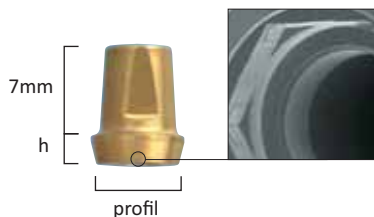
KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



### Egyenes GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

Zero Rotation™

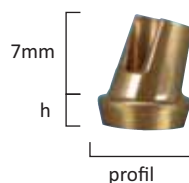
20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h)	
profil	6,0 mm	WPP662G*
profil	7,5 mm	WPP672G*
nyak magassága:	4 mm (h)	
profil	6,0 mm	WPP664G*
profil	7,5 mm	WPP674G*

### 15°-os szögű GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h)	
profil	6,0 mm	PAP662G*
profil	7,5 mm	PAP672G*
nyak magassága:	4 mm (h)	
profil	6,0 mm	PAP664G*
profil	7,5 mm	PAP674G*

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük jelezze a leadott megrendelésben.

Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



### Egyenes GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



nyak magassága:	2 mm (h)	
profil	6,0 mm	IWPP662G*
profil	7,5 mm	IWPP672G*
nyak magassága:	4 mm (h)	
profil	6,0 mm	IWPP664G*
profil	7,5 mm	IWPP674G*

### 15°-os szögű GingiHue™ FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



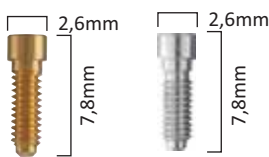
nyak magassága:	2 mm (h)	
profil	6,0 mm	IPAP662G*
profil	7,5 mm	IPAP672G*
nyak magassága:	4 mm (h)	
profil	6,0 mm	IPAP664G*
profil	7,5 mm	IPAP674G*

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük jelezze a leadott megrendelésben.

## KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™ UNIHG  
 négyszögű Gold-Tite™ UNISG<sup>1</sup>  
 hexagonfejű Titánium csavar UNIHT  
 négyszögű Titánium csavar UNIST

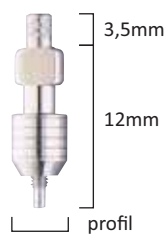
<sup>1</sup> 32 Ncm nyomaték alkalmazásával csavarható be

## PRÓBACSAVAR



négyszögű (5-ös csomag) UNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 6 mm WIP66  
 profil 7,5 mm WIP67  
 csavar lenyomati fejhez WSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 6 mm WIT66  
 profil 7,5 mm WIT67

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



ILAW6

PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY  
UNIHT rendszerrel szállítva

Performance 0° felépítmény h. 4 mm WPPF664  
 Performance 0° felépítmény h. 6 mm WPPF666

Performance 15° felépítmény h. 4 mm PAPF664  
 Performance 15° felépítmény h. 6 mm PAPF666

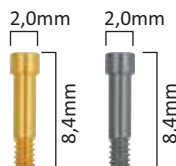
Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos WPFTC61  
 Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos WPFTC62

Titánium henger hexagonos WTCS61  
 Titánium henger nem hexagonos WTCS62

## Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™ csavar IUNIHG  
 hexagonfejű Titánium csavar IUNIHT  
 hexagonfejű Gold-Tite™  
 széles átmérőjű LRGHG  
 titánium széles átmérőjű csavar ILRGHT

## PRÓBACSAVAR



négyszögű (5-ös csomag) IUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 6 mm IWIP66  
 profil 7,5 mm IWIP67  
 csavar lenyomati fejhez IWSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 6 mm IWIT66  
 profil 7,5 mm IWIT67

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



IILAW6

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY



Performance 0° felépítmény h. 4 mm IWPPF664\*\*  
 Performance 0° felépítmény h. 6 mm IWPPF666\*\*

Performance 15° felépítmény h. 4 mm IPAPF664\*\*  
 Performance 15° felépítmény h. 6 mm IPAPF666\*\*

Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos IWPFTC61\*\*  
 Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos IWPFTC62\*

Titánium henger hexagonos IWTC61\*\*  
 Titánium henger nem hexagonos IWTC62\*

# UCLA FELÉPÍTMÉNY



6,0 mm

Elérhető Zero Rotation™ változatban 0°-os elfordulási szöggel.

Maximális dőlési szög ragasztás esetén 30°, csavarozás esetén 10°.

Az ívek közti távolság ragasztás esetén legalább 6 mm, csavarozás esetén legalább 4,5 mm.

Esztétikus megoldást biztosít, amikor 2mm-nél kevesebb íny található az implantátumon.

A hozzáöntött technikával előállított struktúra közvetlen kapcsolatban áll az implantátummal.

A hexagonos változatot szólo foghiány pótlására vagy individualizált felépítmény készítésére, míg a nem hexagonos változatot hidak építésére használják.

Dőlés esetén javasolt egy olyan alépítményi szerkezet kidolgozása, amelyhez a koronát cementezés útján vagy linguális csavarral rögzítik.

A géppel megmunkált, aranyból henger precíz illeszkedést biztosít.

KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



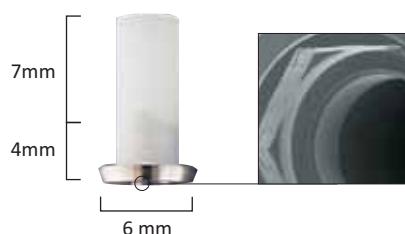
Certain® BELSŐ CSATLAKOZÁS



## UCLA FELÉPÍTMÉNY ARANYBÓL

Zero Rotation™

20Ncm



hexagonos (Zero Rotation)  
nem hexagonos

SWGA61C\*  
WGA62C\*

## UCLA FELÉPÍTMÉNY ARANYBÓL

20Ncm

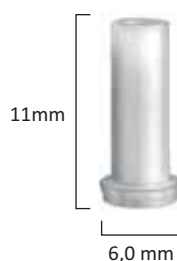


arany alapú hexagonos  
arany alapú nem hexagonos  
arany alapú nem hexagonos

IWGA61C\*  
IWGA62C\*\*  
IWGA62T\*\*\*

## KIÉGETHETŐ UCLA FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



hexagonos  
nem hexagonos

WPC61C\*  
WPC62C\*

## KIÉGETHETŐ UCLA FELÉPÍTMÉNY

20Ncm



nem hexagonos  
nem hexagonos

IWPC62C\*\*  
IWPC62T\*\*\*

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.  
Egyéb igények felmerülését kérjük jelezze a leadott megrendelésben.

\* GoldTite csavarral együtt szállítjuk, de a felépítmény ára a rögzítőcsavart nem tartalmazza.

Egyéb igények felmerülését kérjük jelezze a leadott megrendelésben.

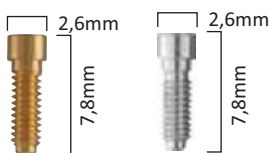
\*\* ILRGHG hexagonfejú, széles átmérőjű Goldtite csavarral szállítva

\*\*\* ILRGHT hexagonfejú széles átmérőjű titánium csavarral szállítva

## KÜLSŐ HEXAGONOS CSATLAKOZÁS



## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite™  
négyzetű Gold-Tite™  
hexagonfejű titánium csavar  
négyzetű titánium csavar

UNIHG  
UNISG<sup>1</sup>  
UNIHT  
UNIST

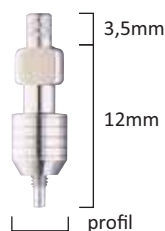
<sup>1</sup> 32 Ncm nyomaték alkalmazásával csavarozható be

## PRÓBACSAVAR



négyzetű (5-ös csomag) UNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 6 mm WIP66  
profil 7,5 mm WIP67  
csavar lenyomati fejhez WSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 6 mm WIT66  
profil 7,5 mm WIT67

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



ILAW6

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY

UNIHT rendszerrel szállítva



Performance 0° felépítmény h. 4 mm WPF664  
Performance 0° felépítmény h. 6 mm WPF666

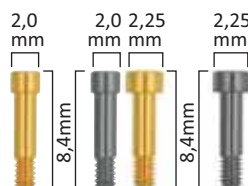
Performance 15° felépítmény h. 4 mm PAP664  
Performance 15° felépítmény h. 6 mm PAP666

Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos WPF664  
Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos WPF666

Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos WPF664  
Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos WPF666

Titánium henger hexagonos WTCS61  
Titánium henger nem hexagonos WTCS62

## RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű Gold-Tite csavar IUNIHT  
hexagonfejű Titánium csavar IUNIHT  
Gold-Tite széles átmérőjű csavar ILRGHG  
Titánium széles átmérőjű csavar ILRGHT

## PRÓBACSAVAR



hexagonfejű (5-ös csomag) IUNITS

## PICK-UP LENYOMATI FEJ



profil 6 mm IWIP66  
profil 7,5 mm IWIP67  
csavar lenyomati fejhez IWSU30

## TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJ



profil 6 mm IWIT66  
profil 7,5 mm IWIT67

## IMPLANTÁTUM ANALÓG



IILAW6

## PERFORMANCE™ ÉS TITÁNIUM IDEIGLENES FELÉPÍTMÉNY



Performance 0° felépítmény h. 4 mm IWPF664\*\*  
Performance 0° felépítmény h. 6 mm IWPF666\*\*

Performance 15° felépítmény h. 4 mm IPAPF664\*\*  
Performance 15° felépítmény h. 6 mm IPAPF666\*\*

Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos IWPF664\*\*  
Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos IWPF666\*\*

Performance 0° henger h. 1 mm hexagonos IWPF664\*\*  
Performance 0° henger h. 1 mm nem hexagonos IWPF666\*\*

Titánium henger hexagonos IWTC61\*\*  
Titániumból henger nem hexagonos IWTC62\*

\*\* IUNIHT csavarral együtt.

\* ILRGHT-vel együtt szállítva.



# SPECIÁLIS KELLÉKEK

TUDOMÁNYOS  
ALAPOK

AZ IMPLANTÁTUMOK  
ÉS A REGENERÁCIÓ

SEBÉSZETI  
ESZKÖZÖK

PROTETIKAI  
KOMPONENSEK

SPECIÁLIS  
KOMPONENSEK

CSAVAROK  
ÉS ILLESZTŐK

OKTATÁS ÉS  
KOMMUNIKÁCIÓ

MELLÉKLET

- 130 COLUMBUS BRIDGE™ PROTOKOLL
- 131 COLUMBUS BRIDGE™ KOMPONENSEK
- 132 CAM STRUCTSURE® EGYÉNRE SZABOTT TITÁNIUM RUDAK
- 133 FIB FAST IMPLANT BAR IMPLANTÁTUM RUD
- 134 RÚD CURVOMAX™ KOMPONENSEK
- 136 CURVOWIDE™ KOMPONENSEK
- 137 TISSUEMAX™ KOMPONENSEK
- 138 FLEX LINK TIBASE KOMPONENSEK



## COLUMBUS BRIDGE™ PROTOKOLL

### A FOGATLAN ÁLLKAPCSOK AZONNALI TERHELÉS MELLETTI KEZELÉSÉRE (Low Profile felépítménnyel)

Protézisimplantációt magában foglaló fogászati rehabilitációs technika kódolt sebészeti, protetikai és laboratóriumi protokollal.

Fogmentes ívek 24/48 órán belül történő, azonnali funkcionális terhelése protézissel.

Forrasztási technikával felvitt passzív fémes alsó tartószerkezetre felcsavart rögzített protézis.

Az implantátum dőlésének korrekciója 17° és 30°-os Low Profile™ felépítményekkel történik.

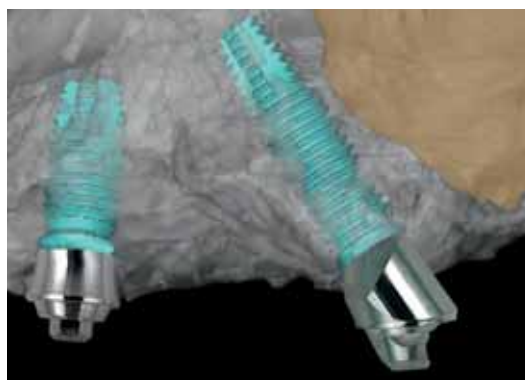
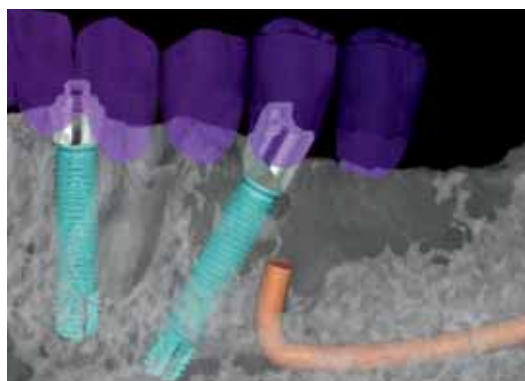
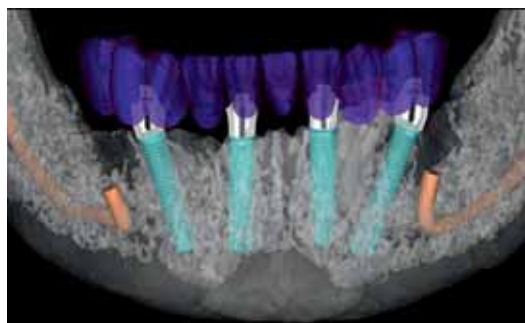
A protokoll eleve fogmentes vagy sebészetileg fogmentesített íveken alkalmazható, akár atrófiás csontfelületek jelenlétében is.

Az implantátumok dőlt irányú behelyezése lehetővé teszi az olyan anatómiai fontos struktúrák elkerülését, mint a mandibulában az idegcsatorna, és az orr illetve arcüregek.

A Columbus Bridge™ általi rehabilitáció lehetővé teszi hosszú implantátumoknak a reziduális csontra történő implantációját, elkerülve az atrófiás csontokkal rendelkező pácienseknél a csontok fúrását.

Az implantátumok döntött irányú behelyezése lehetővé teszi olyan ideális tartó funkciójú sokszög kialakítását, amely a protézisnek optimális alátámasztást biztosít.

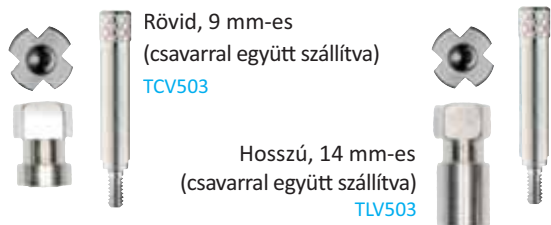
A hátsó implantátumok koronarészének távoli emergenciája lehetővé teszi a merevítőrúd típusú protézis megnyújtás elkerülését vagy annak lecsökkentését. A felső vagy az alsó fogsorba beültetnek négy implantátumot, úgy döntve meg azokat, hogy a páciens reziduális csontjába beleilleszkedjenek. Az alsó fogsorban a hátsó implantátum koronarészét megnyújtják az alsó állkapocs elágazásának irányába úgy, hogy az állkapcsi csatorna magasságát haladja meg; a felső állkapocs esetén a hátsó implantátumok döntése a szájüreg első falával párhuzamosan történik úgy, hogy majd az örlőfogak zónájában emelkedjen ki.



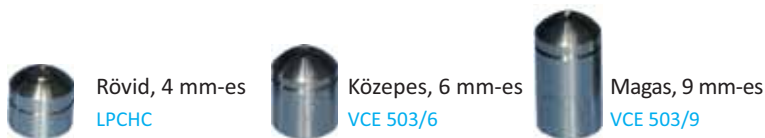
## COLUMBUS BRIDGE™

## KOMPONENSEK

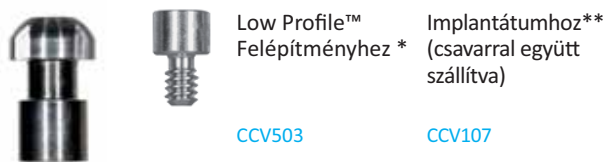
## Pick-up lenyomati fej\*



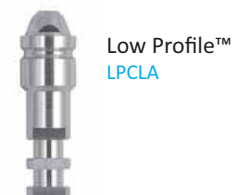
## Védősapka \*



## Szövetek kondicionálására szolgáló henger



## Analog



## Csavarhúzó



## KÉSZLET FORRASZTÁSI TECHNIKÁHOZ

## Kiegészítő köpennyel ellátott titánium henger forrasztásához



Low Profile™ \* felépítményhez (csavarral együtt szállítva)  
MC503/1

Certain implantátumhoz\*\* (csavarral együtt szállítva)  
MC603

Külső hexagonos implantátumhoz\*\* (csavarral együtt szállítva)  
MC107/1

## Low Profile™ lenyomati elem \*



## Kiegészítő henger



Low Profile™ felépítményhez  
LPCCC2

Implantátumhoz  
UNAB2C

Rögzítő csavar  
Low Profile™ Felépítményhez

titánium



LPCTSH

arany



LPCGSH

## Implantátum

titánium



UNIHT

arany



UNIHG

\* A becsavarozás Low Profile™ felépítményre történik

\*\* A becsavarozás külső hexagonos implantátumra történik

## Cam StructSURE® EGYÉNRE SZABOTT TITÁNIUM RUDAK

A Cam StructSURE® technológiának köszönhetően lehetőség van teljeskörű, becsavarozható, biokompatibilis, nagy szilárdságú és rendkívül könnyű, titániumból készült implantátum-protetikai megoldásokra.

A merevítőrudaktól kezdve az esztétikai protézisekig a Biomet3i kiváló precizitású struktúrákat alakít ki, ezáltal az esetek túlnyomó többségében minimálisra csökkenti az előkészítési fázis idejét.

Az ortopédiai felhasználású titánium megmunkálása során szerzett tapasztalatok lehetővé tették teljes struktúrák kialakítását, amelyekhez már csak az esztétikai célú utolsó simításokat kell elvégezni.

A kínált megoldások sokasága teljesen kielégíti a felmerülő elvárásokat és lehetővé teszi mindenféle, a protézisnek az implantátumokra történő becsavarozásával kapcsolatos igény kielégítését.

A folyamat egyszerűsítése lehetővé teszi a protézis-váz kialakításához szükséges idő lerövidítését, kiküszöbölve ezáltal a pontatlanságokat.

### EGYÉNRE SZABOTT TITÁNIUM RUDAKBÓL KÉSZÜLT FORMÁK

Hibrid dizájn 1



Hibrid dizájn 2



Esztétikai  
megoldásokhoz



Akrillal burkolható



Primer rúd



Canada rúd



Óvális Dolder



U alakú Dolder



Hader merevítőrúd



Primer- és Hader vagy  
Dolder rúd kombinációja

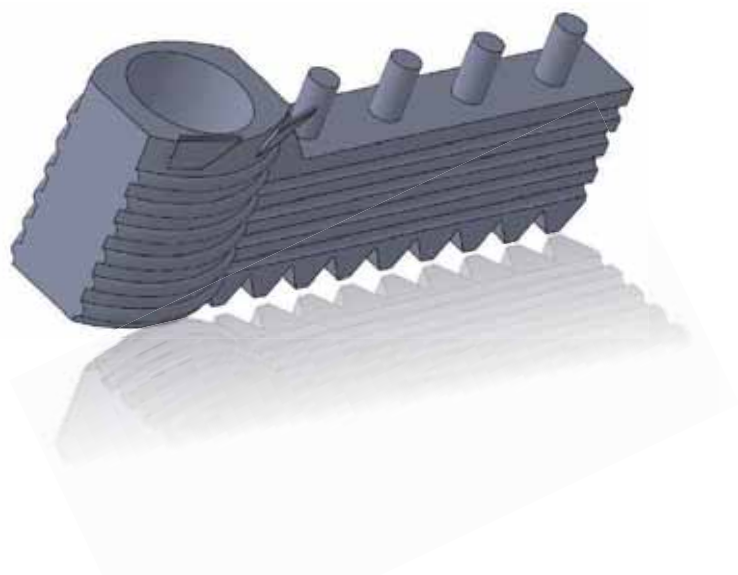


# FIB — Fast Implant Bar implantátum rúd

Protézis technológia az azonnali terhelés érdekében

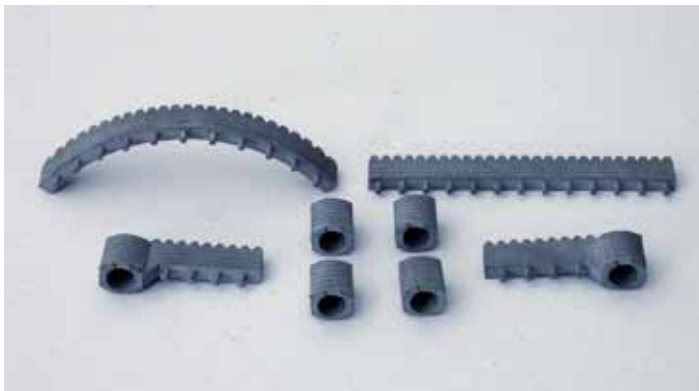
Az azonnali terhelési technikák sikeréhez meghatározó fontossággal bír a protézist és implantátumokat mereven összekötő szerkezet.

A FIB (Fast Implant Bar) PROTETIKAI komponensek protokollja lehetővé teszi ennek az eredménynek az elérését akár olyan technológiák segítségével is, amelyek már hétköznapi fogászati rendelők és laboratóriumok rendelkezésére állnak.



Az előregyártott FIB alkatrészeket olyan szofisztikált eljárással állítják elő, amely garantálja a kívánt tisztaság és homogenitás

elérését a króm-kobalt (CrCo) szemcsék szinterézése útján, lehetővé téve a mechanikai retenciós elemek kialakítását is.



**KÓD: FB-600-6**

FIB (Fast Implant Bar)  
ELŐRE KIALAKÍTOTT MEREVÍTŐRUDAK HIDAKHOZ ÉS IMPLANTÁTUMOKHOZ

Toronto Bridge  
felosztott FIB merevítőrudon.

# CURVOMAX™ KOMPONENSEK

## CURVOMAX™ Pink Certain® belső kapcsolat

Ø 3,4

Ø 4,1

Ø 5,0

### Gyógyulási csavar CURVOMAX Certain



h. 1,0 mm ICPG341  
h. 2,0 mm ICPG342  
h. 3,0 mm ICPG343



h. 1,0 mm ICPG411  
h. 2,0 mm ICPG412  
h. 3,0 mm ICPG413



h. 1,0 mm ICPG501  
h. 2,0 mm ICPG502  
h. 3,0 mm ICPG503

### CURVOMAX Certain felépítmény



h. 1,0 mm ICV341  
h. 2,0 mm ICV342  
h. 3,0 mm ICV343  
h. 4,0 mm ICV344



h. 1,0 mm ICV411  
h. 2,0 mm ICV412  
h. 3,0 mm ICV413  
h. 4,0 mm ICV414



h. 1,0 mm ICV501  
h. 2,0 mm ICV502  
h. 3,0 mm ICV503

### CURVOMAX Certain döntött felépítmény (15°)



h. 1,0 mm ICVA341  
h. 2,0 mm ICVA342  
h. 3,0 mm ICVA343



h. 1,0 mm ICVA411  
h. 2,0 mm ICVA412  
h. 3,0 mm ICVA413



h. 1,0 mm ICVA501  
h. 2,0 mm ICVA502

### CURVOMAX Certain lenyomati fej



ICCI34



ICCI41



ICCI50



ICCIV Csavar Curvomax  
lenyomati fejhez

## CURVOMAX™ Pink Külső hexagonos

Ø 3,4

Ø 4,1

Ø 5,0

### CURVOMAX külső hexagonos GYÓGYULÁSI CSAVAR



h. 1,0 mm CPG341  
h. 2,0 mm CPG342  
h. 3,0 mm CPG343



h. 1,0 mm CPG411  
h. 2,0 mm CPG412  
h. 3,0 mm CPG413

### Felépítmény CURVOMAX, külső hexagonos



h. 1,0 mm CV341  
h. 2,0 mm CV342  
h. 3,0 mm CV343



h. 1,0 mm CV411  
h. 2,0 mm CV412  
h. 3,0 mm CV413



h. 1,0 mm CV501

### Döntött felépítmény (15°) CURVOMAX, külső hexagonos



h. 1,0 mm CVA341  
h. 2,0 mm CVA342



h. 1,0 mm CVA411  
h. 2,0 mm CVA412

### Lenyomatvételi csonk CURVOMAX, külső hexagonos



CCI34



CCI41



CCIV Csavar Curvomax  
lenyomati fejhez

## CURVOMAX™ felépítmény csavar



Csavar CURVOMAX Certain®  
felépítményhez  
IVTTM

Csavar CURVOMAX külső  
hexagonos felépítményhez  
VTTM

# CURVOWIDE™

## CURVOWIDE™ Pink Certain®belső kapcsolat

Ø 3,4

Ø 4,1



h. 1,0 mm ICVW341  
h. 2,0 mm ICVW342  
h. 3,0 mm ICVW343



h. 1,0 mm ICVW411  
h. 2,0 mm ICVW412  
h. 3,0 mm ICVW413

## CURVOWIDE™ Pink Külső hexagonos



h. 1,0 mm CVW341  
h. 2,0 mm CVW342  
h. 3,0 mm CVW343



h. 1,0 mm CVW411  
h. 2,0 mm CVW412  
h. 3,0 mm CVW413

## Felépítmény forrasztáshoz

Forrasztható nem hexagonos felépítmény külső hexagonos implantátumhoz, átmérő: **4,1 mm**

WCA40



# TISSUEMAX™

## TISSUEMAX™ Pink Certain

Ø 3,4

Ø 4,1

### Felépítmény TISSUEMAX Certain



ITM34

Tissuemax  
felépítmény  
Emergencia  
profil nélkül

ITMS34



ITM40



Tissuemax  
felépítmény  
Emergencia  
profil nélkül

ITMS40

### Döntött felépítmény (15° és 25°) TISSUEMAX Certain



döntött felépítmény 15°  
ITMA3415



döntött felépítmény 15°  
ITMA4015



döntött felépítmény 25°  
ITMA3425



döntött felépítmény 25°  
ITMA4025

## TISSUEMAX™ Pink

### Külső hexagonos implantátumhoz

#### TISSUEMAX külső hexagonos felépítmény



TM34



TM40

#### TISSUEMAX külső hexagonos döntött felépítmény (15° E 25°)



döntött felépítmény 15°  
TMA3415



döntött felépítmény 15°  
TMA4015



döntött felépítmény 25°  
TMA3425



döntött felépítmény 25°  
TMA4025

### Felépítmény csavar



Csavar TISSUEMAX Certain®  
felépítményhez  
IVTTM

Csavar TISSUEMAX külső  
hexagonos felépítményhez  
VTTM



# Az új FlexLink™ TiBase

Az új **FlexLink™ TiBase** felépítményt a BIOMET 3i arra tervezte, hogy az implantátumokra koronákat és hidakat készíthessen, hagyományos vagy digitális eljárások alkalmazásával, legyen szó akár csavarozott, akár ragasztott protézisről.

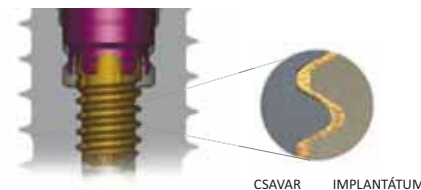
A **FlexLink™ TiBase** elérhető belső **Certain** és **külső hexagonos kapcsolattal** (Zero Rotation™) is, a **3,4, 4,1 és 5 mm-es átmérőjű platformokon**, akár **Silver változatban** is (színezés nélkül, titánium csavarral).

Ezáltal a kezelő orvos, valamint a technikus számára minden szempontból széleskörű választékban áll rendelkezésre.



## A FlexLink™ TiBase előnyei

- A GoldTite® csavaroknak a Certain® kapcsolatokkal való használata lehetővé teszi a tömítés nagyfokú épségének megőrzését, ami pedig túlmutat az összes kereskedelmileg elérhető megoldás által nyújtott teljesítményen.
- A dedikált ScanBody fejek lehetővé teszik a legelterjedtebb digitális protokollok használatát úgy a rendelőkben (optikai lenyomat), mint a laboratóriumokban (Cad Cam).
- Eredeti alkatrészek, melyek az ideális illeszkedés érdekében precíziós szabványok alapján készülnek és optimális tűréshatárokkal rendelkeznek.
- Titán-nitrid réteg, mely lehetővé teszi az áttetsző anyagokkal való munkát anélkül, hogy azok esztétikai megjelenését befolyásolná.
- Lehetőséget ad úgy a szóló koronák, mint a hidak formájában kínált megoldások biztosítására, legyen szó csavarozással vagy ragasztással történő rögzítésről.





Certain® FlexLink™ TiBase felépítmény				
	MAGASSÁG	3.4mm M	4.1mm s	5.0 mm w
Hexagonos	3.5mm	IEMTB31G	IESTB31G	IEWTB31G
Hexagonos	5.5mm	IEMTB51G	IESTB51G	IEWTB51G
Nem hexagonos	3.5mm	IEMTB32G	IESTB32G	IEWTB32G

Gold-Tite® csavarok a FlexLink™ TiBase felépítmény csomagban.

Certain® kellékek					
		viaszozó csavar	próbacsavar	átmérő	Scan Body
Hexagonos				3.4 mm	
Nem hexagonos				4.1/5.0 mm	



FlexLink™ külső hexagonos felépítmény TiBase				
	MAGASSÁG	3.4mm M	4.1mm s	5.0 mm W
Hatlapfejű	3.5mm	EMTB31G	ESTB31G	EWTB31G
Hatlapfejű	5.5mm	EMTB51G	ESTB51G	EWTB51G
Nem	3.5mm	EMTB32G	ESTB32G	EWTB32G

Gold-Tite® csavarok a FlexLink™ TiBase felépítmény csomagban.

Kiegészítők külső hexagon					
		viaszozó csavar	próbacsavar	átmérő	Scan Body
Hexagonos				3.4 mm	
Nem-hexagonos				4.1/5.0 mm	



FlexLink™ Silver TiBase Certain® felépítmény				
	MAGASSÁG	3.4mm M	4.1mm s	5.0 mm w
Hexagonos	3.5mm	IEMTB31T	IESTB31T	IEWTB31T
Hexagonos	5.5mm	IEMTB51T	IESTB51T	IEWTB51T
Nem hexagonos	3.5mm	IEMTB32T	IESTB32T	IEWTB32T

Titánium csavarok a FlexLink™ TiBase felépítmény csomagban.



FlexLink™ Silver TiBase külső hexagonos felépítmény				
	MAGASSÁG	3.4mm M	4.1mm s	5.0 mm w
Hexagonos	3.5mm	EMTB31T	ESTB31T	EWTB31T
Hexagonos	5.5mm	EMTB51T	ESTB51T	EWTB51T
Nem hexagonos	3.5mm	EMTB32T	ESTB32T	EWTB32T

Titánium csavarok a FlexLink™ TiBase felépítmény csomagban.



# CSAVAROK ÉS PROTETIKAI ESZKÖZÖK

TUDOMÁNYOS  
ALAPOKAZ IMPLANTÁTUMOK  
ÉS A REGENERÁCIÓSEBÉSZETI  
ESZKÖZÖKPROTETIKAI  
KOMPONENSEKSPECIÁLIS  
KOMPONENSEKCSAVAROK  
ÉS ILLESZTŐKOKTATÁS ÉS  
KOMMUNIKÁCIÓ

MELLÉKLET

- 142 PROTETIKAI CSAVAROK
- 143 GÉPI CSAVARHÚZÓK
- 144 PROTETIKAI ESZKÖZÖK ÉS CSAVARHÚZÓK
- 146 SPECIÁLIS KOMPONENSEK

# PROTETIKAI CSAVAROK

## Gold-Tite™



hexagonfejű  
négyzetes  
széles hexagonfejű

Külső  
hexagonos  
UNIHG  
UNISG

Certain®  
IUNIHG  
ILRGHG

## TITÁNIUM CSAVAR



hexagonfejű  
négyzetes  
széles hexagonfejű

Külső  
hexagonos  
UNIHT  
UNIST

Certain®  
IUNIHT  
ILRGHT

## Gold-Tite™ VISSZATARTÓ RÖGZÍTŐCSAVAR



hexagonfejű  
hornyos  
hexagonfejű  
hornyos

3 mm  
3 mm  
2 mm  
2 mm

GSH30  
GS300  
GSH20  
GS200

## TITÁNIUM RÖGZÍTŐCSAVAR SILVER



hexagonfejű

3 mm

TSH30

## MODELLÁLÓ ÉS PICK-UP LENYOMATI CSAVAR



hexagonfejű

Külső  
hexagonos  
WSU30

Certain®  
IWSU30

## MODELLÁLÓ CSAVAR

csak a standard és a kónikus,  
külső hexagonos felépítményekhez



hexagonfejű  
hexagonfejű

10 mm  
15 mm

WSK10  
WSK15

## PRÓBACSAVAR (5 darabos csomag)



hexagonfejű  
négyzetes  
csak a ZiReal felépítményhez

Külső  
hexagonos  
UNITS

Certain®  
IUNITS  
IZIRTS

## PRÓBACSAVAR (5 darabos csomag)

csak a MicroMiniplant-hoz



négyzetes

MUNITS

# CSAVARHÚZÓK

## KÉZIDARAB ÉS ALKATRÉSZEK



Nyomatékszabályozó	10 Ncm	TD-10
Nyomatékszabályozó	20 Ncm	TD-20
Nyomatékszabályozó	32 Ncm	TD-35
Kéziparab		HTD-C
Próbailleszték		CATDH

## NYOMATÉKOS CSAVARHÚZÓ KÉSZLET



Készlet tartalma:	NCATDO
Kéziparab	HTD-C
Próbailleszték	CATDH
Hatlapfejű csavarhúzóbetét (rövid)	RASH3N
Hatlapfejű csavarhúzóbetét (hosszú)	RASH8N
Négyszögletes csavarhúzóbetét (rövid)	RASQ3N
Négyszögletes csavarhúzóbetét (hosszú)	RASQ8N
Csavarhúzóbetét felépítményhez	RASA3
Nyomatékszabályozó 20 Ncm	TD-20
Nyomatékszabályozó 32 Ncm	TD-35
Autoklávozható eszköztartó tálca	PSDT1
Nagy hatlapfejű csavarhúzó	PHD02
Négyszögletes csavarhúzó	PSQD0N

## NYOMATÉKMÉRŐ KÉSZLET



L-TIRW

10-35 Ncm nyomatékmérő eszközkészlet tartalma:	L-TIRWK
Protetika tálca	RTI2035TR
Nyomatékszabályozós racsniszár alacsony nyomatékhoz	L-TIRW
ISO1797 szabványú adapter	C9980
Nagy hexagonos csavarhúzó 24 mm	RASH3N
Négyszögletes csavarhúzó 24 mm	RASQ3N



H-TIRW

50-90 Ncm nyomatékmérő eszközkészlet tartalma:	H-TIRWK
Nyomatékmérős sebészeti racsniszár	H-TIRW
4X4-es négyzetes adapter	C11108

# PROTETIKAI ESZKÖZÖK ÉS CSAVARHÚZÓK

## NAGY HEXAGONFEJŰ CSAVARHÚZÓK



17 mm  
24 mm

PHD02  
PHD03

24 mm  
30 mm

RASH3N  
RASH8N

## NÉGYSZÖGES CSAVARHÚZÓK



17 mm  
24 mm

PSQD0N  
PSQD1N

24 mm  
30 mm

RASQ3N  
RASQ8N

## HORNYOS CSAVARHÚZÓK



17 mm

PSD00

24 mm  
30 mm

RASD1  
RASD6

## CSAVARHÚZÓ STANDARD ÉS KÓNIKUS HEXAGONOS FELÉPÍTMÉNYHEZ



17 mm  
24 mm

PAD00  
PAD24

24 mm

RASA3

## CSAVARHÚZÓ TWIST-LOCK™ LENYOMATI FEJHEZ



17 mm

ICD00

# PROTETIKAI ESZKÖZÖK ÉS CSAVARHÚZÓK

## CSAVARHÚZÓ O-GYŰRŰS ÉS DAL-RO FELÉPÍTMÉNYEKHEZ



24 mm

PAD01

24 mm

RAOR1

## DAL-RO MÁTRIX AKTIVÁLÓ ESZKÖS



DRFAT1

## CSAVARHÚZÓBETÉT LOCATOR™ FELÉPÍTMÉNYHEZ



24 mm  
30 mm

RASH4  
RASH9

## VÉDŐK IMPLANTÁTUMOK FÉNYEZETT FELÜLETEIRE



átmérő 3,4 mm  
átmérő 4,1 mm  
átmérő 5,0 mm  
átmérő 6,0 mm

Külső hexagonos

Certain®

PPMM1 IPPMM1  
PPIA3 IPPIA3  
WPP50 IPPIA5  
WPP60 IPPIA6

## LABORATÓRIUMI FELÉPÍTMÉNYTARTÓ



átmérő 3,4 mm  
átmérő 4,1 mm  
átmérő 5,0 mm  
átmérő 6,0 mm

LTAH5  
LTAH7  
LTAH7  
LTAH7

## KÉZIKERÉK



A gépi eszközök kézi eszközökké történő átalakítását segíti elő.

MIDTH



## SPECIÁLIS KOMPONENSEK

### KÜLSŐ HEXAGONOS IMPLANTÁTUMOK CSAVARJAINAK ELTÁVOLÍTÁSÁRA SZOLGÁLÓ KÉSZLET

A készlet tartalma:

Az implantátumra támaszkodó központoszó (SRT05)

Fúró csavaron való bemetszésének készítésére (SRT04)

Kézi csavarhúzó törött csavarok kicsavarozásához (SRT03 és SRT02)

Menetfúrók az implantátumok belső menetének ellenőrzésére és kijavítására (SRT01)



SRT01

SRT02

SRT03

SRT04

Készlet tartalma:	SRT10
Centírozó	SRT05
Vésőfúró	SRT04
Standard csavarhúzó	SRT02
Korrektív csavarhúzó	SRT03
Menetfúró	SRT01



SRT05

### Certain® CSAVAROK KICSAVAROZÁSÁRA SZOLGÁLÓ KÉSZLET



ISRT01

ISRT06

ISRT07

IWSU30

Készlet tartalma:	ISRT10
Kézi menetvágó	ISRT01
Irányvezető kézieszköz	ISRT05
Csavar kivető eszköz	ISRT06
Fordított forgásirányú kézi fúró	ISRT07
Vezetőcsap	IWSU30



ISRT05

### Certain® KAPCSOLAT AKTIVÁTOR ÉS DEAKTIVÁTOR

A Certain® felépítmények és lenyomati fejek újbóli aktiválására használják, valamint a Certain® aranyból készült UCLA felépítmények deaktiválására is, azok laboratóriumi előkészítése előtt.



IQSA01



# OKTATÁS ÉS KOMMUNIKÁCIÓ

TUDOMÁNYOS  
ALAPOKAZ IMPLANTÁTUMOK  
ÉS A REGENERÁCIÓSEBÉSZETI  
ESZKÖZÖKPROTETIKAI  
KOMPONENSEKSPECIÁLIS  
KOMPONENSEKCSAVAROK  
ÉS ILLESZTŐKOKTATÁS ÉS  
KOMMUNIKÁCIÓ

MELLÉKLET

# OKTATÁSI ÉS SZEMLELTETŐANYAGOK



## SZERZŐK

CARLO BIANCHETTI  
ROBERTO COCCHETTO  
PAOLO VIGOLO  
REGINALDO BARTOLLONI  
ANTONIO BERTONI  
MARCO BONINO  
MARINO COCCO  
DAVIDE DAINESI

FULVIO FONZI  
PINO LUCENTE  
CLAUDIO MARTUCCI  
WALTER PELLEGATTA  
CLAUDIO RIVA  
PAOLO SMANIOTTO  
CLAUDIO VITTONI  
FRANCO FERRARI  
ROBERTO FERRARI

## VIZSGÁLT TÉMÁK

- Bevezető az implantációs technológiákba
- Szóló foghiány esztétikailag kiemelt fontosságú zónában
- Szóló foghiány hátoldali fogak
- Részleges foghiány
- Teljes fogatlanság
- Klinikai eljárások
- Fogászati technikai eljárások

## IMPLANTÁCIÓS PROTETIKAI IRÁNYMUTATÁSOK

Implantációs kezelések befejezésénél nem hanyagolható el olyan stratégia kidolgozása, amely közvetlen módon vonja be a teljes szakmai csapatot egy kellően meghatározott közös és szinergikusan kidolgozott célrendszer teljesítése érdekében. A sikerességet a jelenlévő olyan sebészek, protetikusok és fogtechnikusok szakmai tapasztalatának fényében kell értékelni és értelmezni, akiknek interdiszciplináris szakértői csoportként kell együttműködniük.

Az Implantációs Protetikai Ajánlások (LGI) egy kiváló, kezelőorvosokból, fogtechnikusokból és implantológiai szakértőkből álló válogatott csoport szakmai és kollegiális kapcsolatának, az odaadásának és a csapatmunkájának eredménye, továbbá az implantológiát végző csapat számára a munkavégzés és a párbeszéd hasznos eszközeként szolgálnak, mivel teljesszámú és organikus képet festenek a klinikai esetekről és azok kezelésének lehetőségeiről.

E munka kidolgozásának az egyik motiváló tényezője az a szándék volt, hogy kezelőorvosok részére továbbadják azt a szakmai felismerést, hogy az implantációs kezelési tervet bizonyos jól meghatározott szakmai normáknak megfelelően kell kezelni, és a kezelés elkezdése előtt összegyűjtött adatokat jól meghatározott módszertan szerint kell feldolgozni.

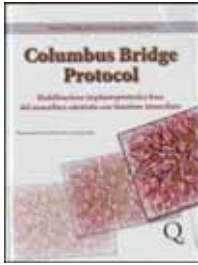
A diagnosztikai, protetikai vagy műszaki változók előzetes értékelése meghatározó a klinikai eredmények optimalizációját célzó terápiás megközelítés kidolgozásában szempontjából.

Jelen munka az összes szerzője által összegyűjtött klinikai tapasztalatok, munkamódszerek és szakmai dokumentációk anyagok figyelmes és kritikus elemzésének eredménye. A javasolt szakmai technikai anyagokban és a protokollokban szereplő tapasztalatok bemutatása időrendi sorrend szerint történik, és a szakmai csapat minden egyes tagjának megszabja a szerepét. Nagy teret szenteltek azon fogtechnikai protokolloknak, amelyek a kezelési terv részét képezik már az első diagnosztikai szakaszoktól kezdve, és szerepet töltenek be az implantátum helyének sebészeti megközelítésének kidolgozásában is.

Az Implantációs protetikai iránymutatások technikai szempontból teljesebb és közvetlenül hozzáférhetőek megoldandó klinikai helyzetekhez, ugyanakkor azokat a kezelőorvosok széles körben, könnyen használhatják, köszönhetően annak a közös grafikai felületnek is, amelyen a kezelési tervekben foglaltakat összegzik és bemutatják. A szerzők, a Biomax és a 3i azt kívánják, hogy nyújtson segítséget minden olyan kezelőorvos és fogtechnikus részére, akik pácienseik számára funkcionális és esztétikai szempontból egyaránt nagyon biztonságos megoldást akarnak nyújtani.

Richard Lazzara  
Henry Salama

# OKTATÁSI ÉS SZEMLÉLTETŐANYAGOK



## COLUMBUS BRIDGE™ PROTOKOLL

Ez a kötet a fogatlan állkapcsoknak az azonnal terhelhető rögzített protézisek segítségével történő morfo-funkcionális rekonstrukcióját mutatja be, amely eljárás a kezdeti stabilitás szintjének megemelésén és a rágás közbeni terhelés szabályozásán alapul.

Ezek a sajátos eljárások a Columbus Bridge™ protokoll révén kerülnek alkalmazásra és a rehabilitációs célú szájszabészeti beavatkozások alapelveire épülnek, a hely és funkció szintű feltételek, adottságok felmérésére.



## AZONNALI TERHELÉS

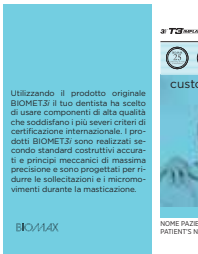
Ez az „Azonnali terhelés: az implantációs szájszabészet új kora” címet viselő kötet tizennyolc fejezetben gyűjti össze, valamint illusztrálja kimerítő jelleggel az azonnali terheléses szájszabészeti implantátumokhoz kapcsolódó anamnézis-diagnosztikai, fogpótló sebészeti, és orvos-szakértői szempontokat.

Kimerítő jelleggel tárgyalja az azonnali terhelés biológiai és biomechanikai tudományos alapjait, a legújabb generációs fogászati felületekkel való kapcsolatát, anamnézis-diagnosztikai, fogpótló sebészeti, és orvos-szakértői szempontjait, a páciensek igényeinek való megfelelés szerint vizsgálva azokat.



## SEBÉSZETI KÉZIKÖNYV

Bemutatja a Biomet 3i implantációs morfológiáknak megfelelő összes sebészeti módszert.



## PÁCIENS PASS

Az implantológus orvos által kibocsátott pass tartalmazza az összes felhasznált alanyra vonatkozó információt, és garanciát jelent az összetevők minőségére nézve. Ez külföldi tartózkodás esetén nagyon hasznos lehet.



## PÁCIENS TAJÉKOZTATÓ

Kiváló tájékoztató anyag az implantációs kezelés egyszerűsített bemutatására. Lehetővé teszi a páciens érthető tájékoztatását a kezelés nyújtotta lehetőségekről.



## DVD A PÁCIENSEK RÉSZÉRE

Páciens tájékoztató video anyagok az implantációs technikával történő kezelésekről.





## MELLÉKLETEK

- 154 CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMOKRA VONATKOZÓ SEBÉSZETI PROTOKOLL  
 158 KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKRA VONATKOZÓ SEBÉSZETI PROTOKOLL  
 162 SUPER SHORT IMPLANTÁTUMOKRA VONATKOZÓ SEBÉSZETI PROTOKOLL  
 164 SEBÉSZETI KÉSZLET KÜLSŐ ÉS BELSŐ HEXAGONFEJŰ CSAVARRAL RENDELKEZŐ, CILINDRIKUS ÉS KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ AZ ESZKÖZÖK ELRENDEZÉSE  
 171 NTAPK MENETFÚRÓ KÉSZLET KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ  
 174 CERTAIN® KAPCSOLATOK MŰSZAKI JELLEMZŐI  
 176 CSAVAROK ÉS FELÉPÍTMÉNYEK MEGHÚZÁSI NYOMATÉKAINAK TÁBLÁZATA

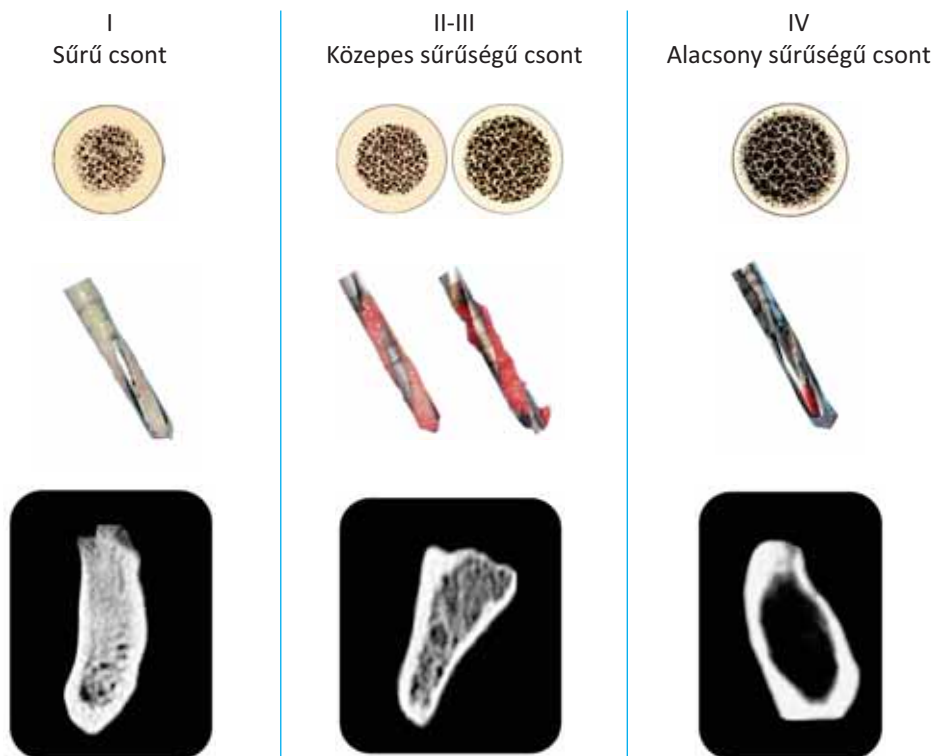


# CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMOKRA VONATKOZÓ SEBÉSZETI PROTOKOLLOK

HOGYAN LEHET KIKTATNI A MIKROELMOZDULÁSOKAT A CSONT/IMPLANTÁTUM ÉRINTKEZÉSI FELÜLETÉN ÉS OPTIMALIZÁLNI CSONTTÍPUS SZERINT A PRIMERSTABILITÁST

CSONTOK OSZTÁLYZÁSA

A csontszerkezetek sűrűségének helyes értelmezése az előfeltétele az implantátum ágy megfelelő előkészítésének és az elsődleges stabilitás elérésének.

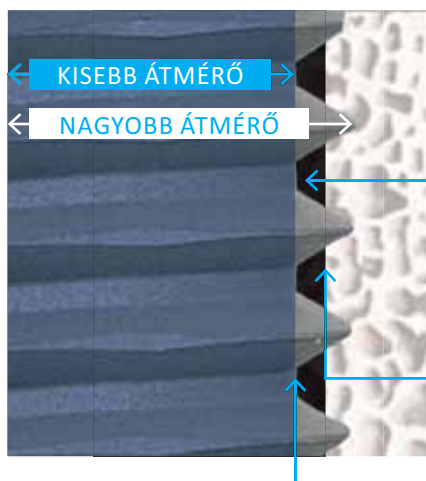


Lekholm U, Zarb GA [Patient selection and preparation](#). In: Brånemark PI, Zarb GA, Albrektsson T, editors Tissue-integrated prostheses: Osseointegration in clinical dentistry. Chicago: Quintessence Books 1985;199–209.

Trisi P, Rao W [Bone classification: clinical-histomorphometric comparison](#). Clin Oral Implants Res 1999;10:1-7.

A MKROELMOZDULÁSOK KOCKÁZATAI

A csont/implantátum érintkezési felületén fellépő mikroelmozdulások növelik az oszteointegráció kezdeti folyamatához kapcsolódó kockázatokat.<sup>1</sup>



Az implantátum és a csont közti eltérés alacsony kezdeti IBIC (kezdeti csont/implantátum érintkezés) szintet jelez. Ez nagyobb mértékű mikroelmozdulásokhoz vezethet.

A legkisebb implantátum átmérőhöz képest az implantátum ágy túlzott kitágítása nem járul hozzá a megfelelő kezdeti stabilitás eléréséhez.



FIGYELEM

Sűrű csont esetén a 4,0 mm-es implantátumokhoz olyan fúrók használata javasolt, melynek átmérője **nem** haladja meg a 3,15 mm-t. Szükség esetén utolsó lépésben használja a menetfúrót.

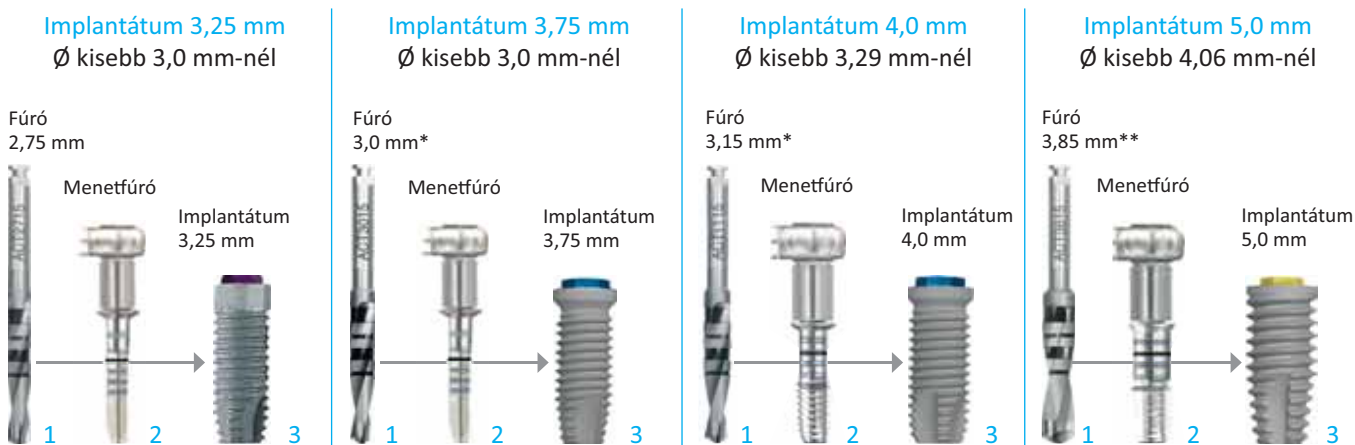
A Biomet 3i által kifejlesztett fúrók használata kötelező.

Minden esetben az implantátum legkisebb átmérőjét meg nem haladó mértékű végső csontfúrást alkalmazzon.

## SŰRŰ CSONT (TRISI & RAO) TÍPUS I (LEKHOLM & ZARB)

A végső fúró átmérője nem haladhatja meg a használt implantátum legkisebb átmérőjét.

### CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMOK BEÜLTETÉSÉNEK UTOLSÓ LÉPÉSEI

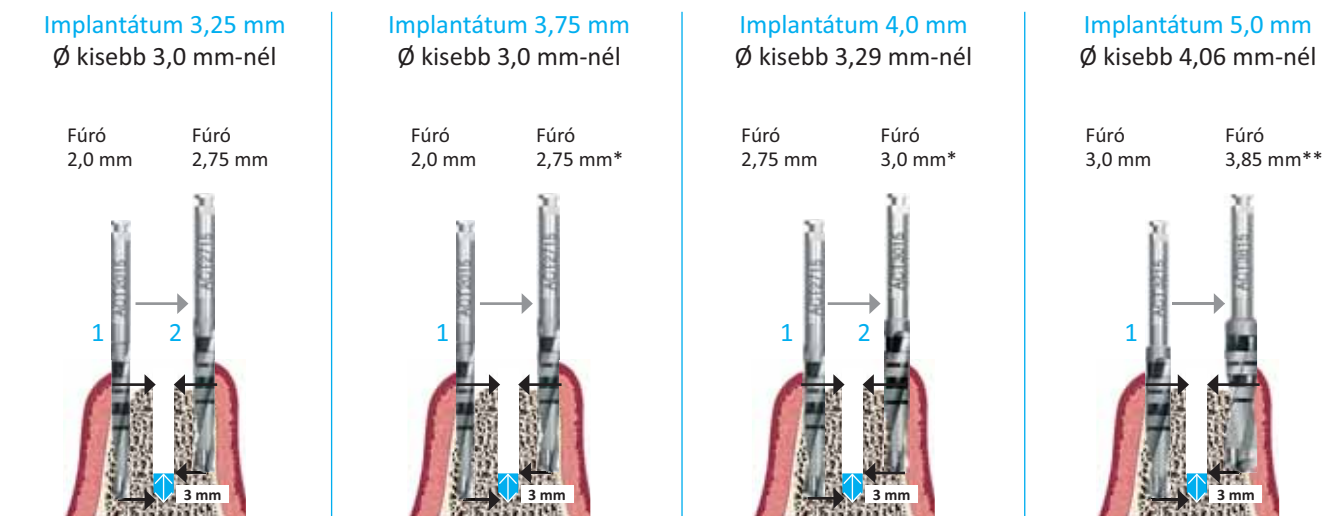


A kiválasztott implantátum beillesztése előtt használja a megfelelő menetfúrófejet.

## KÖZEPES SŰRŰSÉGŰ CSONT (TRISI & RAO) II-III TÍPUS (LEKHOLM & ZARB)

Készítse elő az implantátum ágyat két különböző átmérőjű cilindrikus fúró használatával. Nagyobb átmérőjű fúróval történő fúrás esetén a használt implantátum vonatkozásában előírt maximális fúrási mélység elérése előtt 3 mm-rel álljon meg.

### A CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMOK BEÜLTETÉSÉNEK UTOLSÓ LÉPÉSEI



### FIGYELEM

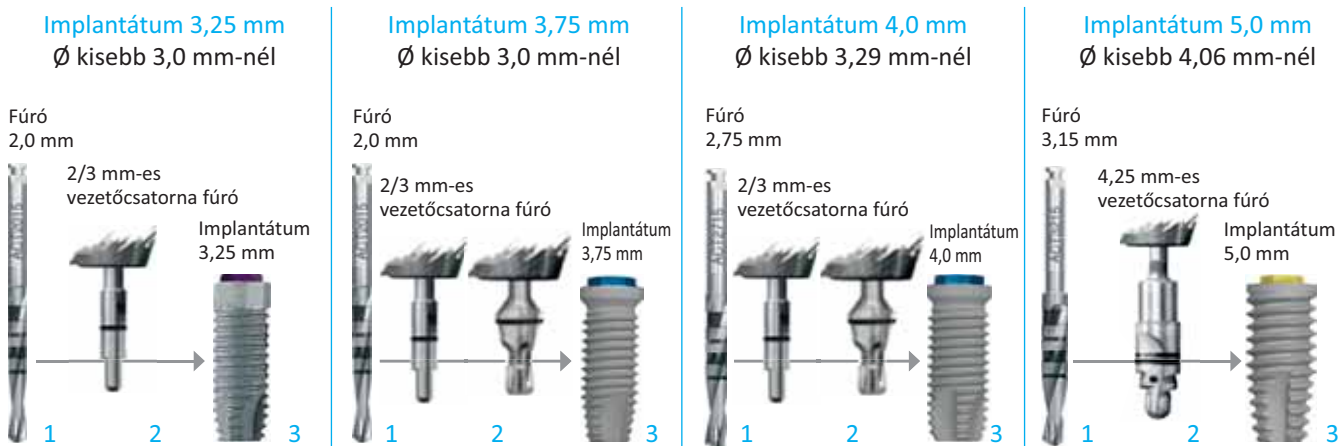
Erősen javasolt CD100 (Külső hexagon) vagy ICD100 (Certain®) marófúró alkalmazás ennek a fúróknak a használata után.

\*\*Erősen javasolt CD500 marófúró alkalmazás ennek a fúróknak a használata után.

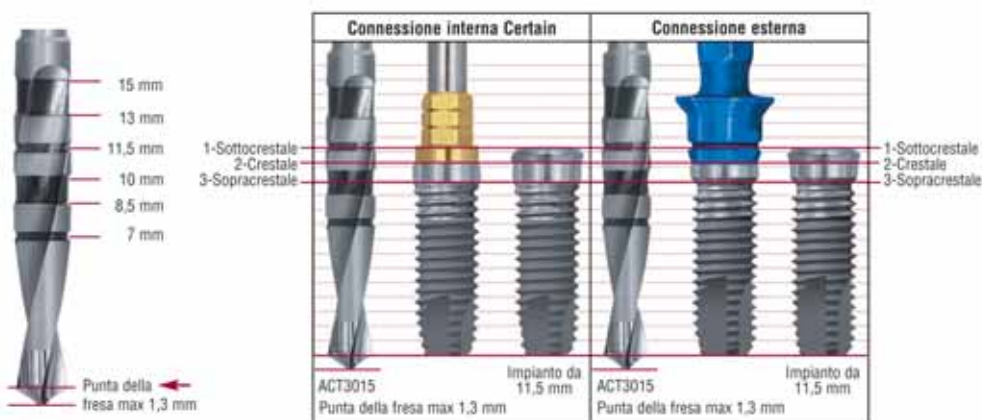
## ALACSONY SŰRŰSÉGŰ CSONT (TRISI & RAO) IV TÍPUS (LEKHOLM & ZARB)

Az implantátum ágyat megfelelően elő kell készíteni az implantátumnak a puha csontozatban történő stabilizálása céljából.

### A CILINDRIKUS IMPLANTÁTUMOK BEÜLTETÉSÉNEK UTOLSÓ LÉPÉSEI



A kiválasztott implantátum behelyezése előtt használja a megfelelő menetfúrókat.



### IMPLANTÁCIÓS PLATFORM BEILLESZTÉSE

#### SAZAKIRODALOM

Szmukler-Moncler S, Salama H, Reingewirtz Y, Dubruille JH. Timing of loading and effect of micromotion on bone-dental implant interface: review of experimental literature. *J Biomed Mater Res* 1998;43:192-203.

Brunski JB. Biomaterials and biomechanics in dental implant design. *Int J Oral Maxillofac Implants* 1988;3:85-97.

Ivanoff CJ, Sennerby L & Lekholm U. Influence of initial implant mobility on the integration of titanium implants. An experimental study in rabbits. *Clin Oral Impl Res* 1996;7:120-127.

Meredith N, Shagaldi F, Alleyne D, Sennerby L & Cawley P. The application of resonance frequency measurements to study the stability of titanium implants during healing in the rabbit tibia. *Clin Oral Impl Res* 1997;8: 234-243.

Lekholm U, Zarb GA Patient selection and preparation. In: Brånemark PI, Zarb GA, Albrektsson T, *Tissue-integrated prostheses: osseointegration in clinical dentistry*. Chicago: Quintessence books 1985;199-209.

Trisi P, Rao W Bone classification: clinical-histomorphometric comparison. *Clin Oral Implants Res* 1999;10: 1-7.

Misch CE. Bone density: A key determinant for clinical success. In: Misch CE (ed). *Dental Implant Prosthetics*. St. Louis, Mosby 2005:130-141.

Misch CE. Density of bone: effect on treatment plans, surgical approach, healing and progressive bone loading. *Int J Oral Implantol* 1990;6: 23-31.

## KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKRA VONATKOZÓ SEBÉSZETI PROTOKOLLOK

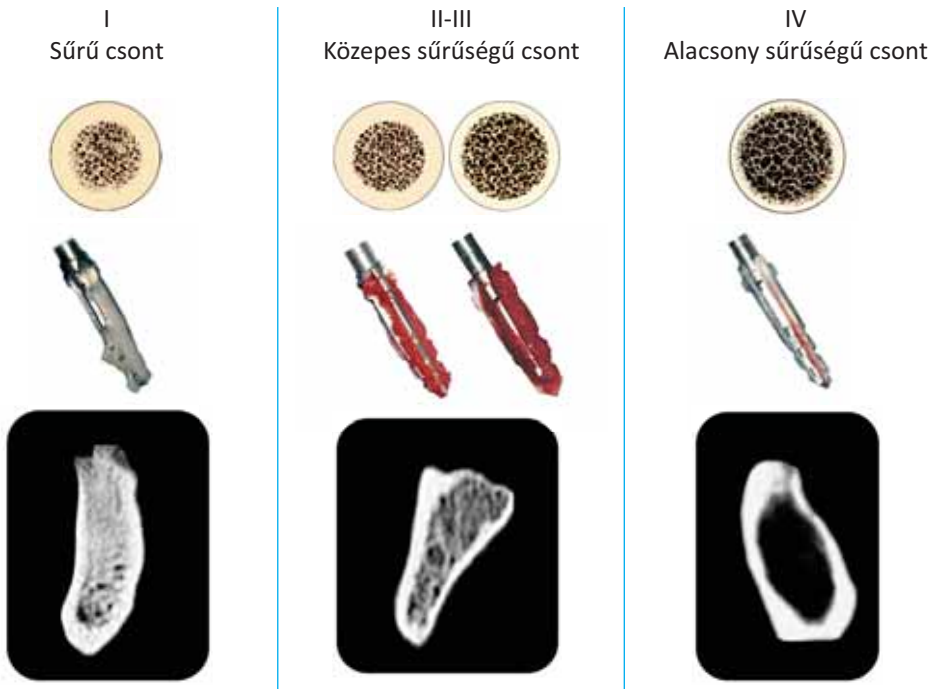
TUDOMÁNYOS  
ALAPOKAZ IMPLANTÁTUMOK  
ÉS A REGENERÁCIÓSEBÉSZETI  
ESZKÖZÖKPROTETIKAI  
KOMPONENSEKSPECIÁLIS  
KOMPONENSEKCSAVAROK  
ÉS ILLESZTŐKOKTATÁS ÉS  
KOMMUNIKÁCIÓ

MELLÉKLET

## HOGYAN LEHET KIIKTATNI A MIKROELMOZDULÁSOKAT A CSONT/IMPLANTÁTUM ÉRINTKEZÉSI FELÜLETÉN ÉS OPTIMALIZÁLNI CSONTTÍPUS SZERINT A PRIMERSTABILITÁST

### CSONTOK OLSZTÁLYÁSA

A csontszerkezetek sűrűségének helyes értelmezése az előfeltétele az implantátum ágy megfelelő előkészítésének és az elsődleges stabilitás elérésének.

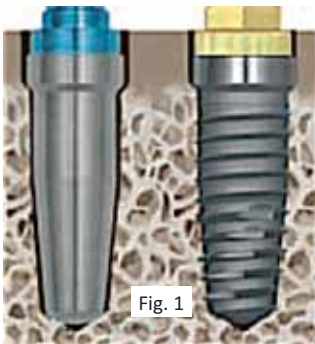


Lekholm U, Zarb GA  
[Patient selection and preparation.](#) In: Brånemark PI, Zarb GA, Albrektsson T, editors *Tissue-integrated prostheses: Osseointegration in clinical dentistry.* Chicago: Quintessence Books 1985;199–209.

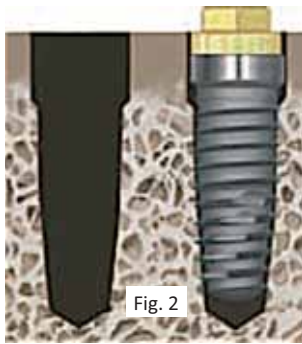
Trisi P, Rao W  
[Bone classification: clinical-histomorphometric comparison.](#) *Clin Oral Implants Res* 1999;10:1-7.

### A MIKROELMOZDULÁSOK ÁLTAL KOCKÁZATAI

A csont/implantátum érintkezési felületén fellépő mikroelmozdulások növelik az oszteointegráció kezdeti folyamatához kapcsolódó kockázatokat.



Az implantátum és a csont közti eltérés alacsony kezdeti IBIC (kezdeti csont/implantátum érintkezés) szintet jelez. Ez nagyobb mértékű mikroelmozdulásokhoz vezethet. A maximális primerstabilitás, valamint a kónikus implantátum és a csont közötti minimális hézag elérése érdekében az előkészítés alapján az implantátum behelyezését pontosan kell elvégezni (lásd az 1. ábrát).



A legkisebb implantátum átmérőhöz képest az implantátum ágy túlzott kitágítása nem járul hozzá a megfelelő kezdeti stabilitás eléréséhez. (lásd a. 2. ábrát)

### MEGFONTOLÁSOK

Az implantátum ágy, valamint az implantátum geometriájának egyezősége szempontjából optimális eredmény elérése érdekében az ágy előkészítése során erősen kell tartani a kézi eszközt (javasolt a két kézzel történő irányítás), különösen ha közepes/alacsony sűrűségű csont megmunkálásáról van szó. Az implantáció helyét a háromszög csúcsú fúrók (ACTPSD) vagy piezoelektromos eszközök segítségével, pontosan kell meghatározni. A Biomet 3i kónikus implantátuma Ncm-ben kifejezhető, nagymértékű kezdeti stabilitást nyújthat. A kezdeti primerstabilitás lényeges elvárás az implantációs kezelés sikerességének szempontjából.

*D2 vagy D3 típusú csont jelenlétében (Lekholm U, Zarb GA. Patient selection and preparation. in: Brånemark PI, Zarb GA, Albrektsson T, editors Tissue-integrated prostheses: osseointegration in clinical dentistry. Chicago: Quintessence Books 1985;199-209. / Trisi P, Rao W. Bone classification: clinical-histomorphometric comparison. Clin Oral Implants Res 1999;10: 1-7.), amely előkészítési protokollok alkalmazását igénylik, amelyekben azonban erős kortikális csont van jelen, szükséges lehet az ICD100 marófúró (Certain belső hexagon) vagy a CD100 (külső hexagon) használata az 4,0 mm-es implantátumok esetében, vagy a CD500 marófúró használata az 5,0 mm-es implantátumokhoz.*

## SŰRŰ CSONT (TRISI & RAO) I TÍPUS (LEKHOLM & ZARB)

Használja az ACTPSD fúrót kezdeti körülhatároló fúróként  
Ne készítse alá a sebészeti beavatkozás helyszínét.  
Kifejezetten az előírt menetfúrót használja.



### Implantátum 3,25 mm



### Implantátum 4,0 mm



### Implantátum 5,0 mm



### Implantátum 6,0 mm



## KÖZEPES SŰRŰSÉGŰ CSONT (TRISI & RAO) II-III TÍPUS (LEKHOLM & ZARB)

Használja az ACTPSD fúrót kezdeti körülhatároló fúróként  
Ne készítse alá a sebészeti beavatkozás helyszínét.  
Néha szükséges lehet menetfúrók használata.



### Implantátum 3,25 mm



### Implantátum 4,0 mm



### Implantátum 5,0 mm



### Implantátum 6,0 mm



## ALACSONY SŰRŰSÉGŰ CSONT (TRISI &amp; RAO) IV TÍPUS (LEKHOLM &amp; ZARB)

Használja az ACTPSD fúrófejet kezdeti körülhatároló fúrófejként

Készítse alá a sebészeti beavatkozás helyszínét.

NE használja a menetfúrót.



Implantátum 3,25 mm

Legkisebb átmérő 2,90 mm  
Csúcs átmérője 1,90 mm

Implantátum 4,0 mm

Legkisebb átmérő 3,40 mm  
Csúcs átmérője 2,40 mm

Implantátum 5,0 mm

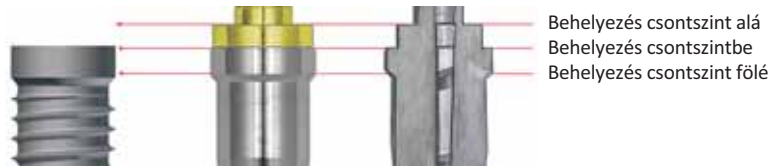
Legkisebb átmérő 4,40 mm  
Csúcs átmérője 3,30 mm

Implantátum 6,0 mm

Legkisebb átmérő 5,40 mm  
Csúcs átmérője 3,70 mm



## AZ IMPLANTÁCIÓS PLATFORM ILLESZTÉSE



Behelyezés csontszint alá  
Behelyezés csontszintbe  
Behelyezés csontszint fölé

MŰSZAKI  
ÚJÍTÁS

\*Amennyiben a kortikális csont erősen reprezentált és az alsó rész alacsony ásványi anyag tartalmú, javasolt az érintett részt egy adott méretben alakítsítani, és a koronarészt az implantátum átmérőjével megegyező átmérőjű, 8,5 mm-es hosszúságú QSD fúróval vagy 4,0 mm-es implantátumhoz való ICD100 (Certain belső kapcsolat) vagy az CD100 (külső hexagonos) marófúróval, 5,0 mm-es implantátum esetén pedig CD500, 5,0 mm-es implantátum esetén pedig CD600 marófúróval előkészíteni.

## SZAKIRODALOM

Szmukler-Moncler S, Salama H, Reingewirtz Y, Dubruille JH. Timing of loading and effect of micromotion on bone-dental implant interface: review of experimental literature. J Biomed Mater Res 1998;43:192-203.

Brunski JB. Biomaterials and biomechanics in dental implant design. Int J Oral Maxillofac Implants 1988;3:85-97.

Ivanoff CJ, Sennerby L & Lekholm U. Influence of initial implant mobility on the integration of titanium implants. An experimental study in rabbits. Clin Oral Impl Res 1996;7:120-127.

Meredith N, Shagaldi F, Alleyne D, Sennerby L & Cawley P. The application of resonance frequency measurements to study the stability of titanium implants during healing in the rabbit tibia. Clin Oral Impl Res 1997;8: 234-243.

Lekholm U, Zarb GA Patient selection and preparation. In: Brånemark PI, Zarb GA, Albrektsson T, Tissue-integrated prostheses: osseointegration in clinical dentistry. Chicago: Quintessence books 1985;199-209.

Trisi P, Rao W Bone classification: clinical-histomorphometric comparison. Clin Oral Implants Res 1999;10: 1-7.

Misch CE. Bone density: A key determinant for clinical success. In: Misch CE (ed). Dental Implant Prosthetics. St. Louis, Mosby 2005:130-141.

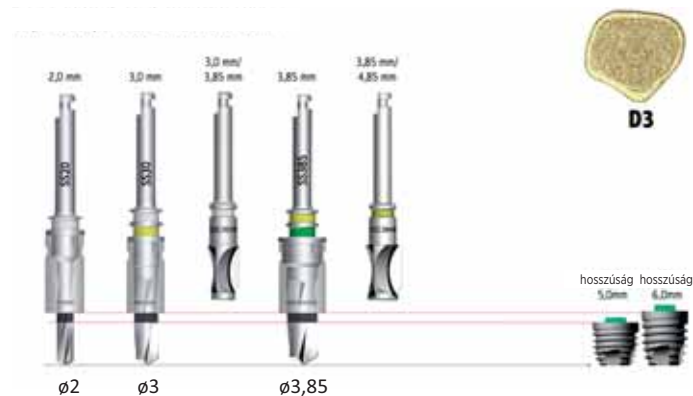
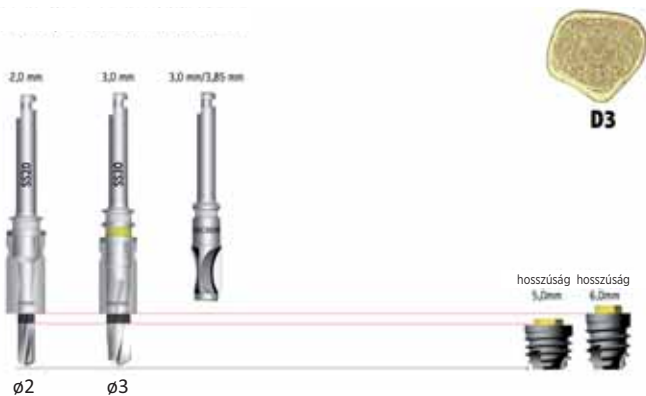
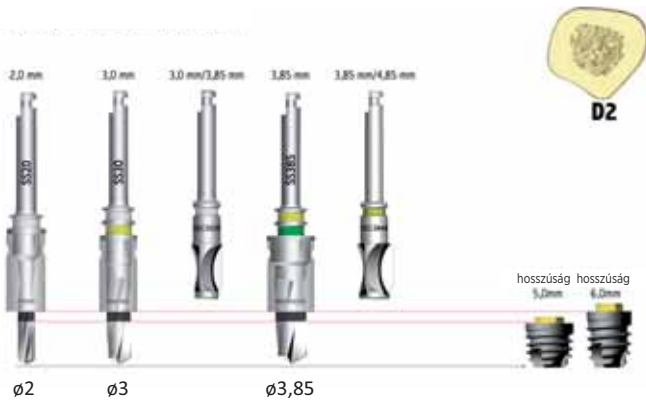
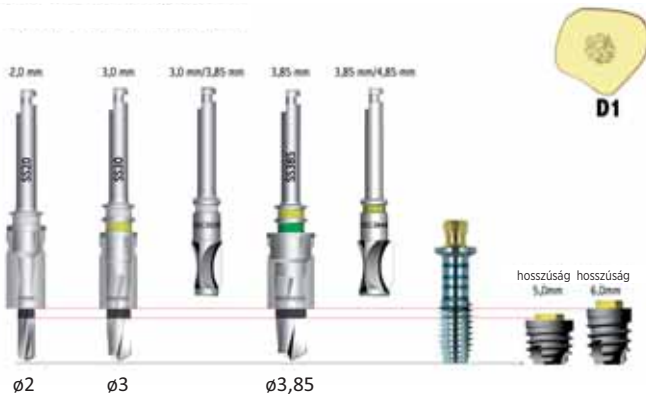
Misch CE. Density of bone: effect on treatment plans, surgical approach, healing and progressive bone loading. Int J Oral Implantol 1990; 6:23-31.



# SEBÉSZETI PROTOKOLLOK 5 ÉS 6 MM-ES SUPER SHORT IMPLANTÁTUMOKHOZ

ÁTMÉRŐ 5 mm HOSSZÚSÁG 5 és 6 mm

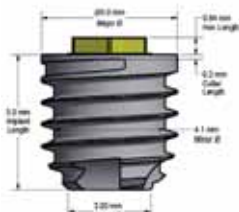
ÁTMÉRŐ 6 mm HOSSZÚSÁG 5 és 6 mm



Méretetek

HOSSZÚSÁG 5 MM

L 5 mm

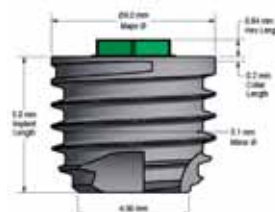


BNES505

Ø5

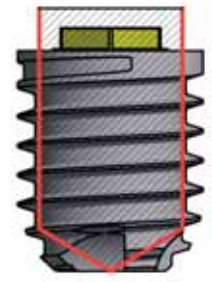
HOSSZÚSÁG 5 MM

L 5 mm



BNES506

Ø6

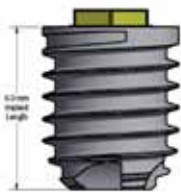


Az implantációs ágy előkészítése során, a merőleges irányú mérésbe a fúrók csúcsának a hosszát is beleértve, a csont-implantátum érintkezést optimalizálni lehet még az apikális zónában.

A piros ötszög alakú zóna határozza meg a fúrókkal és menetfúrókkal végzett legkisebb mértékű előkészítést.

HOSSZÚSÁG 6 MM

L 6 mm

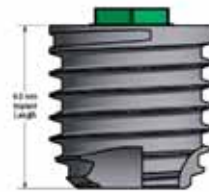


BNES605

Ø5

HOSSZÚSÁG 6 MM

L 6 mm

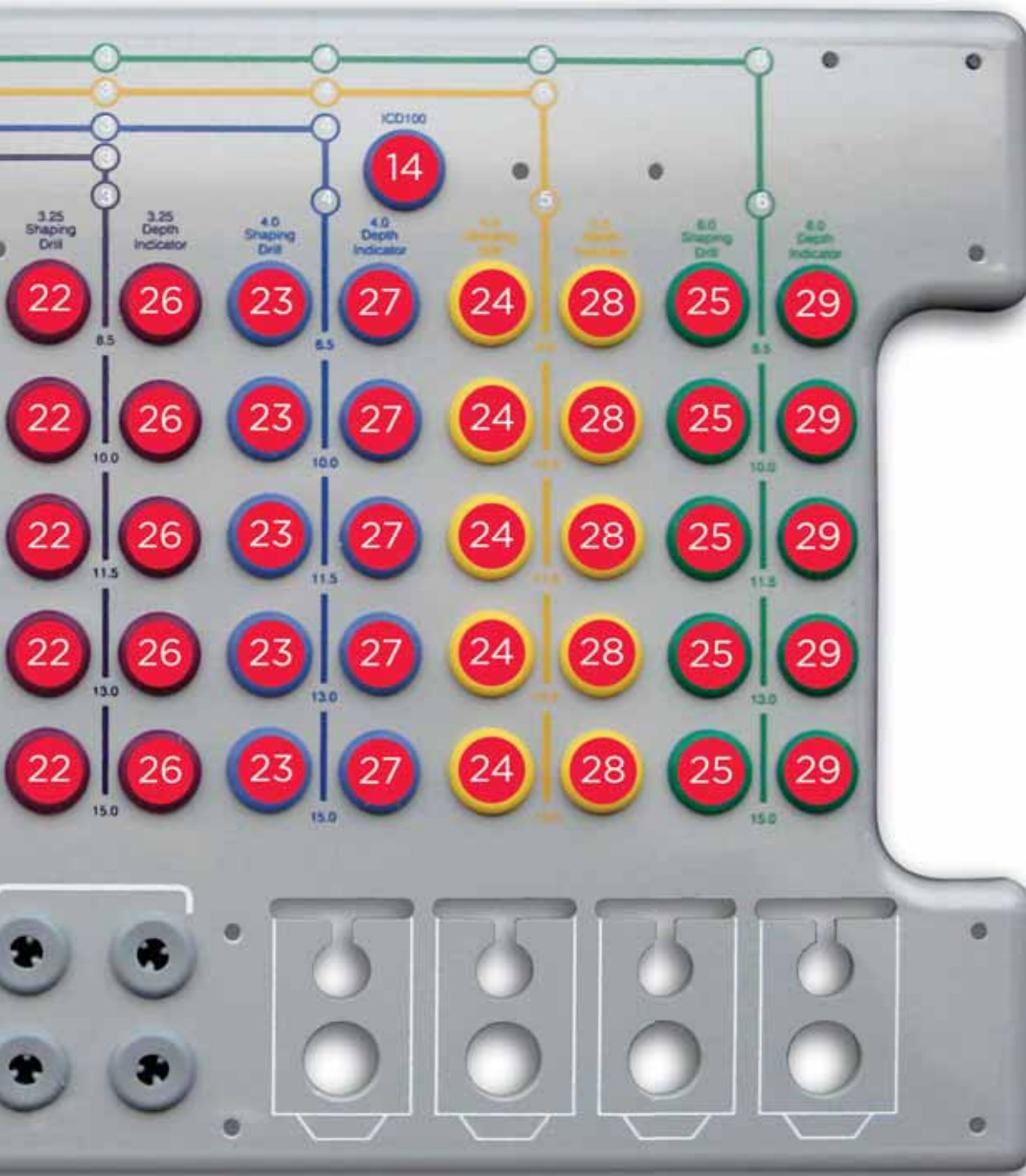


BNES606

Ø6

# SEBÉSZETI KÉSZLET KÜLSŐ- ÉS BELSŐ HEXAGONOS, CILINDRIKUS ÉS KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ AZ ESZKÖZÖK ELRENDEZÉSE





- 1 ACTPSD hegyes előfúró
- 2 ACT2015 spirálfúró ACT 2,0 mm l 15,0 mm
- 3 ACT3015 spirálfúró ACT 3,0 mm l 15,0 mm
- 4 ACT3115 spirálfúró ACT 3,15 mm l 15,0 mm
- 5 PD100 kortikális fúró
- 6 CD100 váll előkészítő fúró 4,1 mm-es implantátumhoz
- 7 DI100 iránymutató\*



8

ICO15 hosszú Behelyező eszköz



9

MDR10 adapter könyökdarabhoz



10

ACDTE fúró hosszabbító



11

PHD00N kis hexagonfejű csavarhúzó (rövid)



12

PHD02N nagy hexagonfejű csavarhúzó (rövid)



13

RASH8 nagy hexagonfejű csavarhúzó betét (hosszú)\*



14

ICD100 váll előkészítő fúró Certain D 4,1 mm-es implantátumokhoz



15

IRE100U Certain® standard implantátumok kézi behelyezését szolgáló eszköz (rövid)



16

IRE200U Certain® standard implantátumok kézi behelyezését szolgáló eszköz (hosszú)



17

IIPDTS Certain® standard gépi implantátum behajtó eszköz (rövid)



18

IIPDTL Certam® standard gépi implantátum behajtó eszköz (hosszú)



19

IMPDTS Certain® 3,25 mm-es gépi implantátum behajtó eszköz (rövid)



20

IMPDTL Certain® 3,25 mm-es gépi implantátum behajtó eszköz (rövid)



21

MMC15 3,25 mm-es külső hexagonos implantátum beillesztéséhez használatos hosszú eszköz

22

QSD32xx 3,25-ös kónikus fúró, hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15\*

23

QSD4xx 4,00-es kónikus fúró, hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15\*

24

QSD5xx 5,00-ös kónikus fúró, hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15\*

25

QSD6xx 6,00-os kónikus fúró, hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15\*

26

NTDI32xx 3,25-ös implantátum furatellenőrző eszköz, hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15\*





27

NTDI4xx 4-es implantátum furatellenőrző eszköz  
hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15\*



28

NTDI5xx 5-ös implantátum furatellenőrző eszköz  
hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15\*



29

NTDI6xx 6-os implantátum furatellenőrző eszköz  
hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15\*



# NTAPK MENETFÚRÓ KÉSZLET KÓNIKUS IMPLANTÁTUMOKHOZ



A

NTAP32xx 3,25-ös menetvágó, hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15



B

NTAP4xx 4-es menetvágó, hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15



C

NTAP5xx 5-ös menetvágó, hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15



D

NTAP6xx 6-os menetvágó, hosszúság: 8,5/10/11,5/13/15



CW100 Villáskulcs



WR150 Racsniszár



DP020 Furat mélységmérő



RE100 racsnibetét (rövid)



RE200 racsnibetét (hosszú)

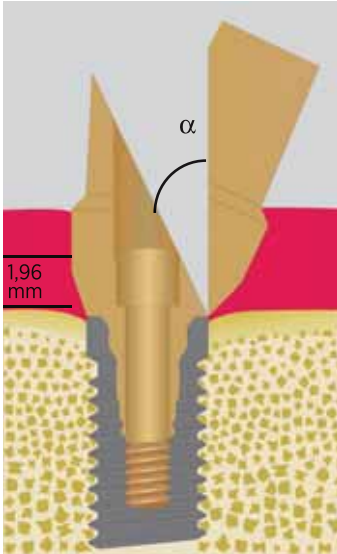


\* A 15mm-es hosszúságú kónikus felépítmények fúrói és furatellenőrzői, valamint a DI100 és RASH8 eszközök nem képezik a QNTSK20 Standard Készlet részét.

A sebészeti készlet alsó része

# Certain® KAPCSOLAT MŰSZAKI JELLEMZŐI

## KLINIKAI JAVASLATOK

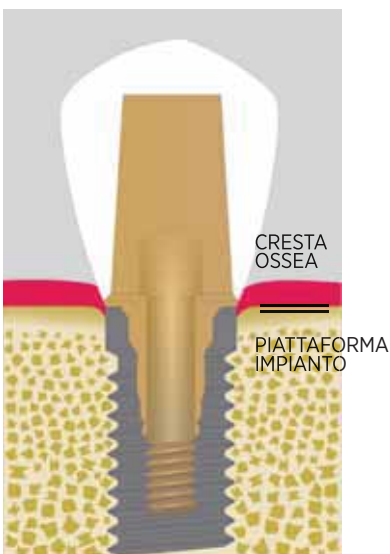


### AZ ESZTÉTIKAI PROFIL KEZELÉSE:

A Certain® kapcsolatok mélysége lehetővé teszi a felépítményeknek a hagyományos kapcsolatokkal szemben még inkább apikális irányba történő behelyezését. A Certain® kapcsolathoz csavarozott felépítmény protetikai retenció csavarjának kisebb mérete (1,96, a külső hexagonos konfigurációk 3,5 mm-éhez képest) növeli a protézisek számára rendelkezésre álló teret.

Ez a rögzítőszerkezetek dőlt elhelyezése vagy egyéb szükségletek esetén a fogtechnikus által a felépítménytesten végzett korrekció előkészítése céljából nagyobb szög kezelést jelenti.

Amint az már ismert, fontos a protetikai csavarfejek épségének megőrzése az előzetes terhelési műveletek helyes végrehajtása érdekében.

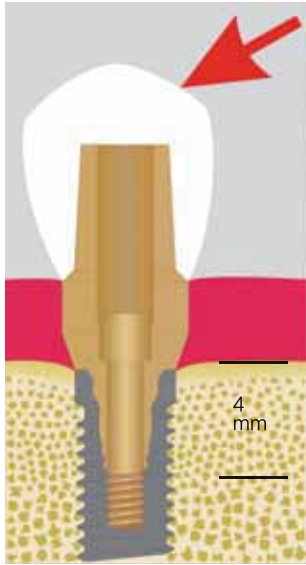


### A SZOMSZÉDOS FOGAKHOZ KÉPEST TÖRTÉNŐ IDEÁLIS ELHELYEZÉS:

A Certain® belső kapcsolatoknak a csontfészeki csont megőrzését szolgáló technológiájú Prevail® implantátumokkal való használata lehetővé teszi a Platform Switching™ protokoll alkalmazás előnyeinek maximális kihasználását, amely különösen hasznos az esztétikailag kiemelt zónák rehabilitációjánál a csontos és papilláris struktúrák maximális mértékű megőrzése érdekében.

A protetikai felépítményt a Certain® kapcsolatokhoz rögzítő retenció csavar kisebb mérete (1,96, szemben a külső hexagonos konfigurációk 3,5 mm-ével) lehetővé teszi az implantátumok ideális pozicionálását az optimális esztétikai megjelenés érdekében, szemben az inkább apikális irányban rögzítendő külső hexagonos implantátumokkal.

## Certain® KAPCSOLAT MŰSZAKI JELLEMZŐI



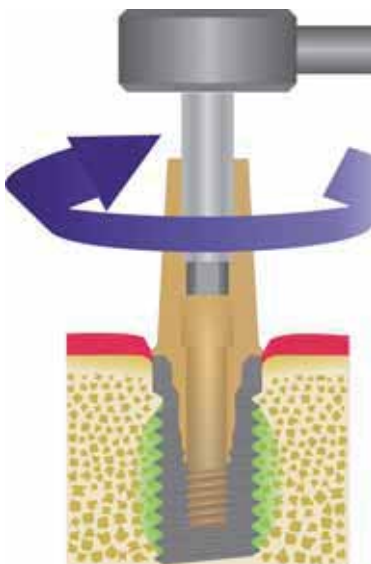
### KEDVEZŐTLEN KORONA-IMPLANTÁTUM ARÁNY ESETÉN

A felépítmény implantátumtestbe történő beillesztési mélységének köszönhetően a Certain® belső kapcsolat garantálja a felépítmény/implantátum együttesének nagyobb stabilitását és szilárdságát oldalirányú terhelések esetében is.

A Certain® kapcsolat sajátosságai különösen hasznosak a kedvezőtlen korona/implantátum arányú rehabilitációk esetében, ahol az illeszkedés mélysége hatékonyan ellensúlyozza a fellépő hajlítóerőket. Ezáltal nem csak a felépítmény, hanem a teljes kapcsolat is ellenáll az elmozdító terheléseknek, amelynek következtében a mechanikai ellenállás egyenletesebben oszlik el.

### EGYEDI ELEM:

A Certain® kapcsolat garantálja felépítmény nagyobb fokú stabilitását az elfordulásokkal szemben, mindössze 20 Ncm meghúzási nyomaték mellett.



### AZZONALI TERHELÉS

A Certain® belső kapcsolatos rendszereknél a felépítmény csavarjainak mindössze 20 Ncm nyomatékkal való meghúzása szükséges. Az implantátumok optimális stabilitását nem biztosító csontozat esetén ez olyan nagy nyomatékok elkerülését teszi lehetővé, amelyek az implantátum kezdeti/második szakaszbeli stabilitását, főleg lágycsontok esetén sérthetnék.

# MEGHÚZÁSI NYOMATÉKOK

Meghúzási nyomaték:

**Certain®** felépítménycsavarok és retenciós csavarok

Rögzítőcsavarok Certain felépítményekhez

	<table border="1"> <tr><th colspan="2">Gold-Tite® Csavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>20 Ncm</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>IUNIHG</td></tr> </table>	Gold-Tite® Csavar		Nyomaték	20 Ncm	Kód	IUNIHG		<table border="1"> <tr><th colspan="2">Titanium Csavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>20 Ncm</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>IUNIHT</td></tr> </table>	Titanium Csavar		Nyomaték	20 Ncm	Kód	IUNIHT		<table border="1"> <tr><th colspan="2">Gold-Tite Csavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>20 Ncm</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>ILRGHG</td></tr> <tr><td colspan="2">Nem hexagon felépítmények</td></tr> </table>	Gold-Tite Csavar		Nyomaték	20 Ncm	Kód	ILRGHG	Nem hexagon felépítmények			<table border="1"> <tr><th colspan="2">Titanium Csavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>20 Ncm</td></tr> <tr><td>Reference</td><td>ILRGHT</td></tr> <tr><td colspan="2">Nem hexagon felépítmények</td></tr> </table>	Titanium Csavar		Nyomaték	20 Ncm	Reference	ILRGHT	Nem hexagon felépítmények	
Gold-Tite® Csavar																																			
Nyomaték	20 Ncm																																		
Kód	IUNIHG																																		
Titanium Csavar																																			
Nyomaték	20 Ncm																																		
Kód	IUNIHT																																		
Gold-Tite Csavar																																			
Nyomaték	20 Ncm																																		
Kód	ILRGHG																																		
Nem hexagon felépítmények																																			
Titanium Csavar																																			
Nyomaték	20 Ncm																																		
Reference	ILRGHT																																		
Nem hexagon felépítmények																																			

Certain próbacsvarek

	<table border="1"> <tr><th colspan="2">Hexagonális próbacsvavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>Kézi</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>IUNITS</td></tr> </table>	Hexagonális próbacsvavar		Nyomaték	Kézi	Kód	IUNITS		<table border="1"> <tr><th colspan="2">Modelláló Csavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>Kézi</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>IWSU30</td></tr> </table>	Modelláló Csavar		Nyomaték	Kézi	Kód	IWSU30
Hexagonális próbacsvavar															
Nyomaték	Kézi														
Kód	IUNITS														
Modelláló Csavar															
Nyomaték	Kézi														
Kód	IWSU30														

Meghúzási nyomaték

**Külső hexagonos** felépítménycsavarok és retenciós csavarok

Csavarok külső hexagonos felépítményekhez

	<table border="1"> <tr><th colspan="2">Gold-Tite Négyzetes Csavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>32–35Ncm</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>UNISG</td></tr> </table>	Gold-Tite Négyzetes Csavar		Nyomaték	32–35Ncm	Kód	UNISG		<table border="1"> <tr><th colspan="2">Gold-Tite Hexagon Csavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>20 Ncm</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>UNIHG</td></tr> </table>	Gold-Tite Hexagon Csavar		Nyomaték	20 Ncm	Kód	UNIHG		<table border="1"> <tr><th colspan="2">Titánium Hexagon Csavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>20 Ncm</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>UNIHT</td></tr> </table>	Titánium Hexagon Csavar		Nyomaték	20 Ncm	Kód	UNIHT
Gold-Tite Négyzetes Csavar																							
Nyomaték	32–35Ncm																						
Kód	UNISG																						
Gold-Tite Hexagon Csavar																							
Nyomaték	20 Ncm																						
Kód	UNIHG																						
Titánium Hexagon Csavar																							
Nyomaték	20 Ncm																						
Kód	UNIHT																						




Próbacsavarok külső hexagonos felépítményekhez

	<table border="1"> <tr><th colspan="2">Négyzetes Próbacsavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>Kézi</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>MUNITS</td></tr> <tr><td>Csavarthúzó</td><td>Négyszöges</td></tr> <tr><td colspan="2">Kizárólag 3.4 mm</td></tr> </table>	Négyzetes Próbacsavar		Nyomaték	Kézi	Kód	MUNITS	Csavarthúzó	Négyszöges	Kizárólag 3.4 mm			<table border="1"> <tr><th colspan="2">Négyzetes Próbacsavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>Kézi</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>UNITS</td></tr> <tr><td>Csavarthúzó</td><td>Négyszöges</td></tr> </table>	Négyzetes Próbacsavar		Nyomaték	Kézi	Kód	UNITS	Csavarthúzó	Négyszöges		<table border="1"> <tr><th colspan="2">Modelláló Csavar</th></tr> <tr><td>Nyomaték</td><td>Kézi</td></tr> <tr><td>Kód</td><td>WSU30</td></tr> <tr><td>Csavarthúzó</td><td>Hexagonális</td></tr> </table>	Modelláló Csavar		Nyomaték	Kézi	Kód	WSU30	Csavarthúzó	Hexagonális
Négyzetes Próbacsavar																															
Nyomaték	Kézi																														
Kód	MUNITS																														
Csavarthúzó	Négyszöges																														
Kizárólag 3.4 mm																															
Négyzetes Próbacsavar																															
Nyomaték	Kézi																														
Kód	UNITS																														
Csavarthúzó	Négyszöges																														
Modelláló Csavar																															
Nyomaték	Kézi																														
Kód	WSU30																														
Csavarthúzó	Hexagonális																														

Meghúzási nyomaték:

Retenciós csavarok [csavarozott protézisekhez](#)

Retenciós csavarok Low-Profile felépítményekhez

	Low P rofile Abutment Gold-Tite Screw		Low P rofile Abutment Titanium Screw		Laboratory Waxing Screw
Nyomaték	10 Ncm	Nyomaték	10 Ncm	Nyomaték	Manual
Kód	LPCGSH	Kód	LPCTSH	Kód	LPCWS

Meghúzási nyomaték

[Felépítmények](#)

One-piece és Locator felépítmény



	Típus	Low Profile egynes felépítmény	LOCATOR®
Certain® és külső hexagonos	Anyag	titánium	titánium
	Nyomaték	20 Ncm	20 Ncm
	Behelyező eszköz	PAD00 PAD24 RASA3	LOADT4 LOADT9



Biomax International Srl.  
Magyarországi Fióktelepe  
Ulászló utca 17. fszt. 1.  
1114 Budapest  
**info@biomaxint.hu**

+36 1 615 54 37

+36 1 615 54 63

+36 70 671 80 20

**www.biomaxint.hu**