

Implants

	D I A M E T E R				
I	1.8	2.2	2.4	2.8	L
T	AT-18L-R	AT-22L-R	AT-24L-R	AT-28L-R	E
E					N
M	AT-18M-R	AT-22M-R	AT-24M-R	AT-28M-R	G
N					T
O	AT-18S-R	AT-22S-R	AT-24S-R	-	H
					7

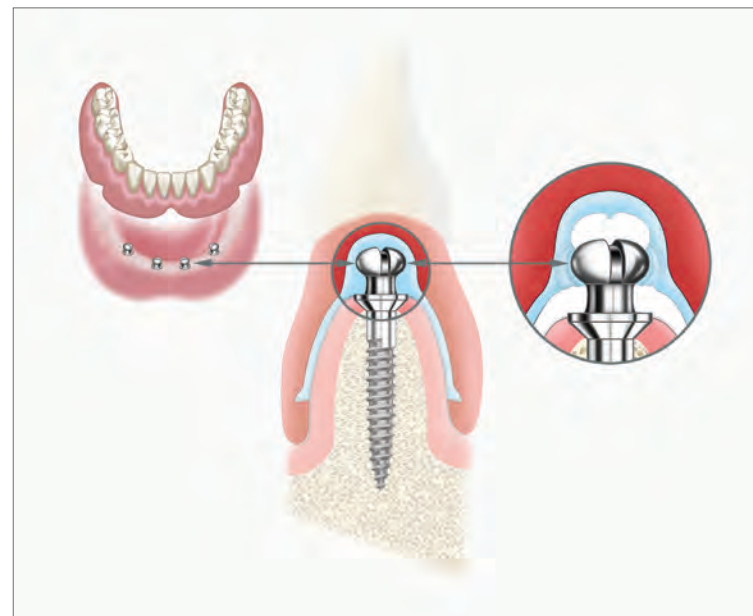


Accessories

-
-
-
-
-
-
-
-

Tuf-Link

-
-
-
-
-
-



n-k-IFU-B-01_2020-01-24 © Dentatus

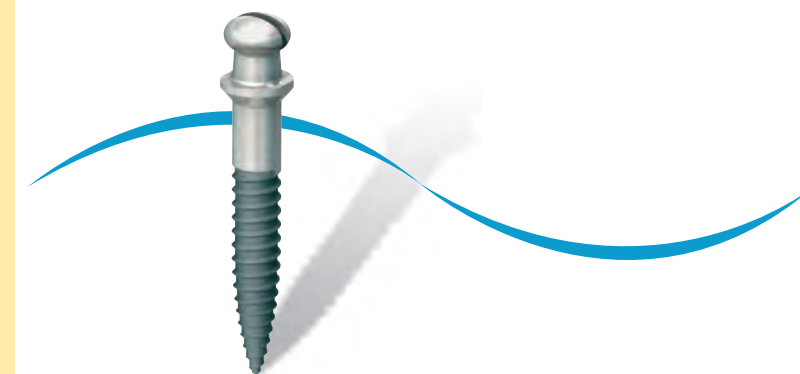
Dentatus AB
Finspångsgatan 42
SE-163 53 Spånga, Sweden
www.dentatus.com

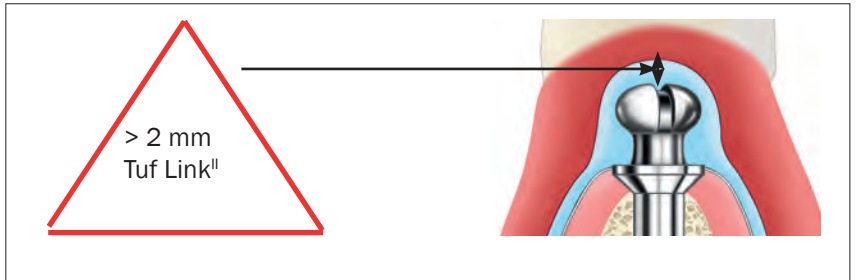
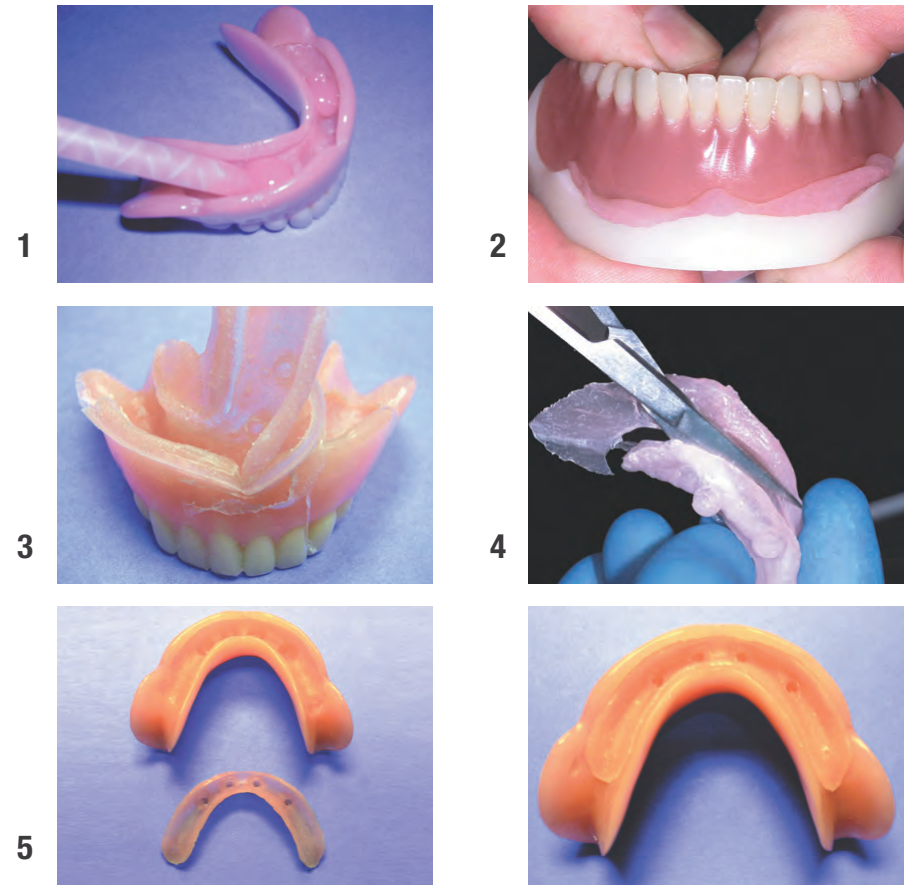
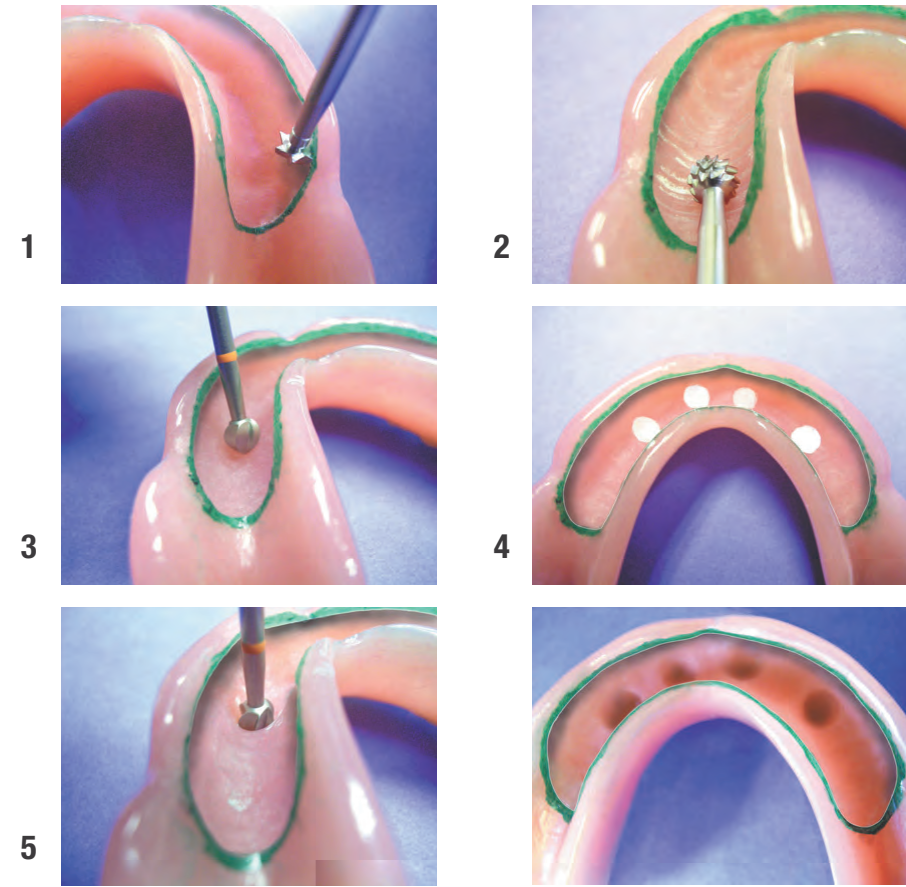
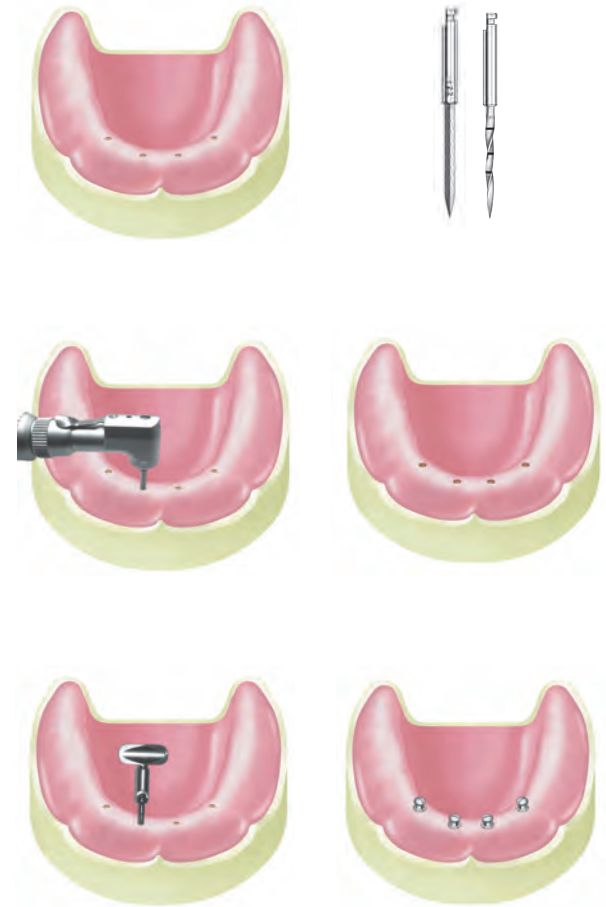


SE +46 8 546 509 00
info@dentatus.se
US + 1 212 481 1010
dentatus@dentatus.com



EL - ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ
SK - INŠTRUKCIE NA POUŽITIE
FI - OHJEET KÄYTTÖÖN





Το σύστημα εμφυτευμάτων Dentatus Atlas® είναι εγκεκριμένο για μακροχρόνια χρήση και προσφέρει σταθερή υποστήριξη αξόνων και σταθεροποίηση για προβληματικές οδοντοστοιχίες. Οι επένθετες οδοντοστοιχίες, οι οποίες είναι επιχρισμένες με το υλικό αναγόμεσης Atlas Tuf-Link®, κατανέμουν ομοιόμορφα τις δυνάμεις μάσησης και εξασφαλίζουν σταθερή συγκράτηση χωρίς τη χρήση περιοριστικών μεταλλικών υποστηρικτικών δακτυλίων τύπου O.

Τα εργαλεία οδοντοστοιχίας Dentatus είναι σχεδιασμένα για ομοιόμορφη μείωση του βάθους για τη διαμόρφωση ενός περιβλήματος αντεστραμμένης γραμμής συναρμογής που συγκρατεί το υλικό αναγόμεσης σταθερά στη θέση του χωρίς να απαιτείται η χρήση συγκολλητικών υλικών. Η διαδικασία εφαρμογής του επιχρίσματος με το υλικό αναγόμεσης σε μία συνεδρία αποτρέπει τις πιέσεις και τις φθορές των ιστών ιδίως σε ανομοιόμορφες και βολβοειδείς ακρολοφίες, χωρίς να χρειάζονται επόμενες επισκέψεις για επεμβάσεις στον ιστό μετά την τοποθέτηση.

Το σύστημα συγκράτησης τύπου θόλου Atlas με Tuf-Link προσφέρει άνεση και σταθερή συγκράτηση για πλήρεις οδοντοστοιχίες και αφαιρούμενες μερικές οδοντοστοιχίες χωρίς τη χρήση σφιγκτήρων ή συσκευών συγκράτησης.

Τα πρωτόκολλα χειρουργικής αποκατάστασης των εμφυτευμάτων Dentatus στενού σώματος αναπτύχθηκαν σε συνεργασία με το Τμήμα Εμφυτευματολογίας του Κολεγίου Οδοντιατρικής του Πανεπιστημίου Νέας Υόρκης.

Bernard Weissman
- Πρόεδρος

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΙ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Προσοχή - Μην χρησιμοποιείτε τα εμφυτεύματα εάν η συσκευασία είναι κατεστραμμένη ή ανοιγμένη. Τα εμφυτεύματα προορίζονται για μία χρήση, για την αποφυγή του κινδύνου διασταυρούμενης επιμόλυνσης, σε περίπτωση επαναχρησιμοποίησης.

Τα εμφυτεύματα Atlas, που τοποθετούνται με χειροκίνητα εργαλεία-οδηγούς, παραδίδονται αποστειρωμένα και έχουν σχεδιαστεί για άμεση, ασφαλή, αρχική τοποθέτηση.

Τα εξαρτήματα, συμπεριλαμβανομένων των τρυπάνων, διατίθενται καθαρά από το εργοστάσιο και μετά την αφαίρεση της συσκευασίας τους θα πρέπει να αποστειρώνονται σύμφωνα με τα χειρουργικά πρωτόκολλα πριν από τη χρήση.

Όλες οι συσκευές που χρησιμοποιούνται σε κλινικές διαδικασίες θα πρέπει να αποστειρώνονται σε αυτόκαυστο ατμού πριν από τη χρήση. Οι παρακάτω παράμετροι έχουν εγκριθεί σύμφωνα με το αναγνωρισμένο από την FDA πρότυπο ANSI/AAMI/ISO 17665-1:2006, για τη διασφάλιση αποστείρωσης 10^{-6} . Θερμοκρασία: 132°C, Πίεση: 30psi, Χρόνος: 8 λεπτά. Ωστόσο, η μονάδα παροχής υγειονομικής περιθάλψης θα πρέπει να φροντίζει ώστε η συσκευή αποστείρωσης με αυτόκαυστο ατμού να συμμορφώνεται

με το αναγνωρισμένο πρότυπο (στις ΗΠΑ: πρότυπο εγκεκριμένο από την FDA).

Προσοχή - Θα πρέπει να επιδεικνύετε μεγάλη προσοχή, ώστε να αποτρέψετε τυχαία κατάποση ή αναρρόφηση των εμφυτευμάτων ή άλλων σχετικών μικρών βοηθητικών εξαρτημάτων που χρησιμοποιούνται σε αυτές τις διαδικασίες. Εάν είναι δυνατόν, τα εργαλεία θα πρέπει να συνδέονται με ένα λεπτό κορδόνι στο ρούχο του ασθενούς.

Προσοχή - Τα τρυπάνια CePo® πρέπει να χρησιμοποιούνται με άφθονες ποσότητες βιοσυμβατού στείρου νερού ή σπρέι φυσιολογικού ορού για την πρόληψη της υπερθέρμανσης και πιθανής νέκρωσης των οστών. Κατά την προετοιμασία των οστεοτομιών στα σκληρά κόκαλα D-1 και D-2 της γνάθου, πρέπει να χρησιμοποιηθούν μόνο κοφτερά τρυπάνια. Για λόγους ασφαλείας, οι χρησιμοποιούμενες τρύπες πρέπει να απορρίπτονται.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ - Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δοθεί στη χρήση εμφυτευμάτων Atlas για τις άνω οδοντοστοιχίες. Οι περιορισμοί των μαλακότερων οστών της άνω γνάθου και οι ανατομικοί περιορισμοί θα πρέπει να εξεταστούν προσεκτικά πριν από τη χρήση τους.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ - Αυτές οι οδηγίες ενημερώνουν τον χρήστη σχετικά με τις συνηθισμένες διαδικασίες κατά τη χρήση των συστημάτων εμφυτευμάτων Dentatus. Προορίζονται για χρήση από κλινικούς ιατρούς με τουλάχιστον ένα βασικό επίπεδο

εκπαίδευσης στη χειρουργική και την κλινική εμφύτευση. Αποτελεί ευθύνη του κλινικού ιατρού να ενημερώνεται, να εκπαιδεύεται και να καταρτίζεται σχετικά με τις γενικές τεχνικές οδοντιατρικών θεραπειών εμφυτευμάτων.

Οι έντυπες οδηγίες, συμπεριλαμβανομένων των Προφυλάξεων και των Σημειώσεων, θα πρέπει να θεωρούνται ως προσθήκες στις αποδεκτές κλινικές διαδικασίες και τα χειρουργικά πρωτόκολλα. Ο ομοσπονδιακός νόμος περιορίζει την πώληση αυτής της συσκευής σε αδειοδοτημένους ιατρούς ή οδοντιάτρους.

Τα εμφυτεύματα στενού σώματος Dentatus από κράμα τιτανίου είναι σχεδιασμένα και εγκεκριμένα από τον FDA για μακροχρόνια χρήση ή για οποιοδήποτε χρονικό διάστημα, όπως κρίνεται σκόπιμο από τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψης.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ATLAS

Για τον προσδιορισμό της ιδανικής θέσης και της γωνίας για την τοποθέτηση του εμφυτεύματος, θα πρέπει να εξεταστούν οι κατάλληλες αξονικές τομογραφίες (CAT), οι ακτινογραφίες και οι μετρήσεις. Μπορούν να χρησιμοποιηθούν παχύμετρα ορθής γωνίας για τον υπολογισμό του πλάτους του οστού με ιδιαίτερη προσοχή στις ανωμαλίες στις παρειογλωσσικές κοιλότητες της γνάθου.

Το επίπεδο του οστού μπορεί να εκτιμηθεί χρησιμοποιώντας έναν χάρακα για να καθοριστεί το συνολικό ύψος της ακρολοφίας τοποθετώντας τον χάρακα

κάτω από το πηγούνι μέχρι την κορυφή της ακρολοφίας. Αφαιρείται ένας κατά προσέγγιση όγκος μαλακού ιστού 6-8 mm κάτω από το πηγούνι και πάνω από την ακρολοφία και η υπόλοιπη στερεή μέτρηση οστού χρησιμοποιείται ως οδηγός για την επιλογή ενός εμφυτεύματος κατάλληλου μήκους.

Α.Οι τοποθεσίες των εμφυτευμάτων θα πρέπει να καθοριστούν με ένα αποστειρωμένο εργαλείο σήμανσης στον βλεννογόνο. 4 εμφυτεύματα Atlas θα πρέπει να τοποθετηθούν μπροστά από τις φατνιακές αποφύσεις και να διαχωριστούν σε ίσες αποστάσεις για ισορροπημένη σταθεροποίηση και συγκράτηση μεταξύ των τόξων.

Το τρύπανο-οδηγός Dentatus CePo 1.4 χρησιμοποιείται αρχικά για τη διάτρηση του ιστού (χωρίς περιστροφή) με σκοπό τη δημιουργία ενδείξεων στο οστό για τον ακριβή προσδιορισμό της θέσης των οστεοτομιών. Τα τρύπανα, που λειτουργούν στις 1.300-1.500 σ.α.λ. με άφθονες ποσότητες βιοσυμβατού αποστειρωμένου νερού ή σπρέι αλατούχου διαλύματος, τοποθετούνται υπό γωνία για την τοποθέτηση του εμφυτεύματος στο οστό. Οι οστεοτομίες προετοιμάζονται στο κατάλληλο βάθος για την τοποθέτηση της πλατφόρμας του εμφυτεύματος στον βλεννογόνο.

Οι ενδείξεις laser του τρυπάνου CePo είναι σχεδιασμένες για την τοποθέτηση του εμφυτεύματος με χειρουργικές επεμβατικές διαδικασίες εκτεθειμένου οστού. Στις ελάχιστα επεμβατικές τεχνικές (flapless), οι οστεοτομίες γίνονται κατά 4-5 mm πιο

βαθιά για την αντιστάθμιση των διάφορων επιπέδων βλεννογόνου και την αποφυγή της νέκρωσης του οστού από τη συμπίεση.

Β. Σημείωση: Η διαπότιση τοπικά με αναισθητικό κρίνεται επαρκής για τις συγκεκριμένες διαδικασίες.

Όλες οι οστεοτομές εκτελούνται με τον οδηγό τρυπανιών CePo 1.4. Για να φιλοξενηθούν εμφυτεύματα με διάμετρο μεγαλύτερη από 1,8 mm, τα ανοίγματα διευρύνθηκαν χρησιμοποιώντας αντίστοιχα τρυπάνια με ευθεία κίνηση προς τα επάνω και προς τα κάτω στο βάθος που δημιουργήθηκε προηγουμένως.

Σημείωση: Ευθυγραμμίζοντας τη θέση του τρυπάνου για τις οστεοτομίες, ο αντίχειρας και ο δείκτης μπορούν να τοποθετηθούν και στις δύο πλευρές της ακρολοφίας για να διευκολύνουν την απτική ανάδραση, όταν το τρυπάνι βρίσκεται σε κίνηση κοντά στον βλεννογόνο.

Βλ. την επόμενη σελίδα για τα συστήματα τρυπάνων.

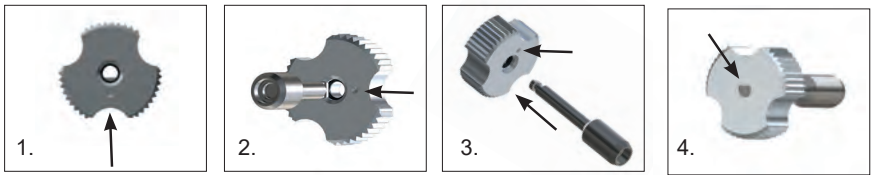
Γ.
Τοποθέτηση εμφυτεύματος

Το αποστειρωμένο χειροκίνητο εργαλείο-οδηγός που είναι συνδεδεμένο με το αποστειρωμένο εμφύτευμα χρησιμοποιείται για την ασφαλή τοποθέτηση του εμφυτεύματος με λίγα σπειρώματα.

Το εργαλείο-οδηγός αφαιρείται και η τοποθέτηση μπορεί να συνεχιστεί με τη χειρολαβή R/A κατασαβιδιού (σε ταχύτητα που δεν υπερβαίνει τις 50 σ.α.λ.) ή με οδοντωτό τροχό, κοντά στην πλατφόρμα που έρχεται σε επαφή με τον βλεννογόνο ιστό. Για να επιτύχετε επαρκή αρχική σταθερότητα, συνιστάται ροπή τοποθέτησης 40 Ncm. Η χειρολαβή R/A κατασαβιδιού δεν προορίζεται για χρήση με ροπή μεγαλύτερη από 60 Ncm. Η τοποθέτηση ολοκληρώνεται με το χειροκίνητο κατασαβίδι που παρέχει απτική ανάδραση για σωστή εφαρμογή.

Σημαντικό: Βεβαιωθείτε ότι το εμφύτευμα έχει τοποθετηθεί σωστά στους διάφορους οδηγούς και ότι ο οδηγός είναι ευθυγραμμισμένος με το εμφύτευμα. Με το χειροκίνητο κατασαβίδι, ευθυγραμμίστε τα πτερύγια παράλληλα με την υποδοχή στην κεφαλή του εμφυτεύματος.

Όταν αντιληφθείτε υπερβολική αντίσταση, αφαιρέστε το εμφύτευμα και εκτελέστε την οστεοτομία λίγο πιο βαθιά. Κάτι τέτοιο θα αποτρέψει την υψηλή πίεση και την ενδεχόμενη πρόκληση ζημιών στο σκληρό οστό της κάτω γνάθου.



Συναρμολόγηση του χειροκίνητου προσαρμογέα και του R/A κατασβιδιού

1. Εντοπίστε την τελεία-οδηγό στον προσαρμογέα
2. Ευθυγραμμίστε την επίπεδη πλευρά του άξονα στο R/A κατασβιδι με την τελεία του προσαρμογέα
3. Πιέστε το R/A κατασβιδι στο άνοιγμα έως όπου σταματήσει
4. Βεβαιωθείτε ότι το άκρο του άξονα στο R/A κατασβιδι είναι ευθυγραμμισμένο με το πίσω μέρος του χειροκίνητου προσαρμογέα

Μετά τη χρήση, αφαιρέστε το R/A κατασβιδι από τον προσαρμογέα τραβώντας το, προκειμένου να τα καθαρίσετε και να τα απολυμάνετε ξεχωριστά. Καθαρίστε το άνοιγμα με ένα μικρό μεσοδόνητο βουρτσάκι. Ο προσαρμογέας είναι κατασκευασμένος από ανοδιωμένο αλουμίνιο και διαθέτει δακτύλιο τύπου O για καλύτερη προσάρτηση στο R/A κατασβιδι. Σε περίπτωση φθοράς του δακτυλίου τύπου O, ο προσαρμογέας θα πρέπει να απορριφθεί.

Για πιο εύκολη συναρμολόγηση του προσαρμογέα με το R/A κατασβιδι, μπορείτε να απλώσετε μια σταγόνα λιπαντικού για οδοντιατρικές χειρολαβές στο άνοιγμα πριν από την αποστείρωση στο αυτόκαυστο. Σκουπίστε τυχόν επιπλέον λιπαντικό πριν από τη συσκευασία σε θήκη αποστείρωσης.

Συστήματα χειρουργικών τρυπάνων Dentatus CePo

Η Dentatus προσφέρει δύο διαφορετικά συστήματα ενδείξεων laser στον οδηγό CePo και τα τρύπανα CePo. Αυτές οι πληροφορίες θα σας καθοδηγήσουν στον τρόπο χρήσης τους.

Σύστημα 2

Ένα φιλικό προς τον χρήστη σύστημα σήμανσης, το οποίο αναφέρεται στο πραγματικό βάθος τοποθέτησης μέσω των ούλων, όταν εκτελείται ελάχιστα επεμβατική τεχνική (flapless) τοποθέτησης των εμφυτευμάτων.

Οι ενδείξεις αντιστοιχούν στα 3 διαφορετικά μήκη των εμφυτευμάτων Dentatus: κοντό (S), μεσαίο (M) και μακρύ (L). Η άνω γραμμή περιγράμματος της κάθε ένδειξης χρησιμοποιείται ως σημείο αναφοράς για την επιφάνεια των ούλων και τοποθετείται 11, 14 και 18 mm από το άκρο.

Το πλάτος της κάθε ένδειξης είναι 2 mm.

Σύστημα 2



Αρ. κατ.	Ø mm
MR - 1141 CePo τρύπανο - οδηγός	1,8, μακρύ
MR - 1142 CePo τρύπανο - οδηγός	1,8, κοντό
MR - 1145 CePo τρύπανο	2,2
MR - 1146 CePo τρύπανο	2,4
MR - 1147 CePo τρύπανο	2,8

Σύστημα 1

Οι ενδείξεις laser αναφέρονται στο μήκος του σπειρώματος των εμφυτευμάτων.

Οι ενδείξεις βρίσκονται στα 7, 10 και 14 mm από το άκρο του εμφυτεύματος, όπου λήγουν τα σπειρώματα των διαφόρων εμφυτευμάτων.

Το πλάτος των ενδείξεων είναι περίπου 0,5 mm.

Οι πλατφόρμες των εμφυτευμάτων στα εμφυτεύματα Anew θα πρέπει πάντα να ευθυγραμμίζονται με την επιφάνεια των ούλων.

Σύστημα 1

Αρ. κατ.	Ø mm
MR - 1041 CePo τρύπανο - οδηγός	1,8, μακρύ
MR - 1042 CePo τρύπανο - οδηγός	1,8, κοντό
MR - 1045 CePo τρύπανο	2,2
MR - 1046 CePo τρύπανο	2,4

Δ.

Κλινικές προσθετικές διαδικασίες

Αν δεν είναι δυνατή η χωρική τοποθέτηση σταθεροποίηση μιας υπάρχουσας οδοντοστοιχίας στην ακρολοφία σε ευθυγράμμιση με τα απέναντι δόντια, η οδοντοστοιχία πρέπει πρώτα να αναγομωθεί με ταχέως αυτοπολυμεριζόμενη ρητίνη πριν από την έναρξη της διαδικασίας αναδιαμόρφωσης.

Χρησιμοποιείται ένα εργαλείο σήμανσης για τη σήμανση του περιγράμματος στην οδοντοστοιχία, ώστε να προσδιοριστεί η θέση της γραμμής συναρμογής που θα πρέπει να βρίσκεται 2-3 mm κάτω από τις προεκτάσεις της στεφάνης, 1 mm από το κάτω μέρος και σε απόσταση 4 mm από τα εμφυτεύματα. Η σήμανση επεκτείνεται μέχρι την περιοχή πίσω από τους γομφίους σε καμπύλη μορφή για την ομαλή προσαρμογή του επιχρίσματος αναγόμωσης.

1. Το εργαλείο κοπής ημισφαιρικού προφίλ χρησιμοποιείται για τη δημιουργία ενός περιβλήματος αντεστραμμένης γραμμής συναρμογής με σκοπό τη συγκράτηση του επιχρίσματος αναγόμωσης χωρίς συγκολλητικές ουσίες. Το στέλεχος του εργαλείου κλίνει προς την αντίθετη στεφάνη, υπό γωνία 45° για τη δημιουργία μιας καλά οριοθετημένης συνεχούς γραμμής συναρμογής.
2. Το αυλακωτό εργαλείο χρησιμοποιείται για τη σήμανση του ίχνους του βάθους στην οδοντοστοιχία

χωρίς την πρόκληση ζημιάς στην προετοιμασμένη γραμμή συναρμογής.

3. Το εργαλείο κοπής σφαιρικού προφίλ χρησιμοποιείται για τη μείωση της βάσης στα επίπεδα βάθους που επισημαίνονται και τη δημιουργία μιας λείας επιφάνειας.
4. Τα πώματα-δείκτες, που τοποθετούνται στα εμφυτεύματα Atlas, χρησιμοποιούνται για τη σήμανση της θέσης τους στην οδοντοστοιχία. Τα πώματα είναι βαμμένα με ασφαλή φυτική χρωστική ή μαρκαδόρο και η οδοντοστοιχία πιέζεται σταθερά για τη μεταφορά των σημειωμένων θέσεων για την κεφαλή του εμφυτεύματος.
5. Το εργαλείο κοπής σφαιρικού προφίλ χρησιμοποιείται για την δημιουργήσει εγκοπής στα ενδεδειγμένα σημεία επιτρέποντας την παθητική τοποθέτηση της οδοντοστοιχίας στη θέση της. Προκειμένου να αποφευχθεί η υπερβολική μείωση της οδοντοστοιχίας, το εργαλείο θα πρέπει να βυθιστεί στα 2/3 του σφαιρικού βάθους του στα σημεία τοποθέτησης των εμφυτευμάτων. Όταν το χρώμα του δείκτη δεν μεταφέρεται πλέον από τα πώματα-δείκτες στη βάση της οδοντοστοιχίας, τότε η μείωση είναι επαρκής.

Σημείωση: Ένας επιβεβαιωτικός έλεγχος μπορεί να πραγματοποιηθεί με την εφαρμογή ενδείξεων απευθείας στις κεφαλές εμφυτευμάτων για το τελικό φινίρισμα και τη

τρογγυλοποίηση όλων των αιχμηρών προεξοχών και την αποφυγή αρχόμενων ραγισμάτων στο επίχρισμα αναγόμενης από σιλικόνη.

Ε.

Διαδικασίες αναγόμενης με σιλικόνη

Σημείωση: Το στόμα, η γλώσσα και η οδοντοστοιχία του ασθενούς ξεπλένονται καλά για να απομακρυνθούν τα μικρά σωματίδια που μπορεί να ενσωματωθούν στο επίχρισμα αναγόμενης. Κατά την προετοιμασία της διαδικασίας ταχείας αναγόμενης, ο ασθενής θα πρέπει να ενημερωθεί ότι θα χρειαστεί να πιέσει απαλά την οδοντοστοιχία στη θέση της σε επαφή με τα απέναντι δόντια και να την κρατήσει σταθερά στη θέση της για 4-6 λεπτά χωρίς να μετακινήσει τη γλώσσα ή τη γνάθο.

1. Το σύστημα διάθεςης Tuf-Link με άκρο αυτόματης ανάμιξης αφαιρείται πριν από την έγχυση της σιλικόνης στη βάση της οδοντοστοιχίας και η ροή οδηγείται στη γραμμή συναρμογής. Πρέπει να χρησιμοποιηθεί επαρκής σιλικόνη προκειμένου να δημιουργηθεί η απαιτούμενη πίεση για ένα πυκνό, μη πορώδες επίχρισμα αναγόμενης.
2. Η οδοντοστοιχία τοποθετείται με οπίσθια κατεύθυνση και οδηγείται προς τα εμπρός με παλλόμενες πλευρικές κινήσεις. Ο ασθενής καθοδηγείται να φέρει σε επαφή τα απέναντι δόντια και να κρατήσει την οδοντοστοιχία σταθερά στη θέση της.

Η διαδικασία πρέπει να εκτελεστεί ταχύτατα, καθώς η σιλικόνη θα ξεκινήσει να σταθεροποιείται μέσα σε λίγα λεπτά.

3. Μετά τον πολυμερισμό, η οδοντοστοιχία αφαιρείται και το επίχρισμα αναγόμενης ανασηκώνεται απαλά από τη βάση της οδοντοστοιχίας με ένα αιχμηρό εργαλείο σε μία από τις περιφερικές προεκτάσεις.
4. Ελέγξτε ότι το πάχος σιλικόνης είναι τουλάχιστον 2 mm πάνω από τις κεφαλές του εμφυτεύματος. Εάν δεν είναι, ρυθμίστε ανάλογα τη βάση της οδοντοστοιχίας.
5. Το πλεονάζον επίχρισμα αναγόμενης αποκόπεται κατά μήκος της καλοσηματισμένης γραμμής συναρμογής με ένα λεπτό ψαλίδι με μεγάλη μύτη.
6. Για να επανατοποθετήσετε το επίχρισμα αναγόμενης, εισαγάγετε το πρώτα σε ένα άκρο της οδοντοστοιχίας και οδηγήστε στη θέση του με ελαφριά πίεση των δαχτύλων. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί ένα ομαλό επίπεδο εργαλείο για την οδήγηση του επιχρίσματος αναγόμενης στη γραμμή συναρμογής, που θα αποτρέψει τη συσσώρευση μικρών υπολειμμάτων τροφών.

Οι αυτοευθυγραμμιζόμενες οδοντοστοιχίες Atlas Tuf-Link υποστηρίζουν σημαντικές

γωνιώσεις εμφυτευμάτων. Η οδοντοστοιχία, που αφαιρείται χωρίς πίεση του εμφυτεύματος ή φθορά των ιστών, σπάνια απαιτεί επόμενες επισκέψεις για επεμβάσεις στον ιστό μετά την τοποθέτηση. Ανάλογα με διάφορες συνθήκες, οι αναγομώσεις θα πρέπει να διατηρήσουν την ανθεκτικότητά τους για 12 έως 18 μήνες. Παρόλο που μπορούν να αντικατασταθούν γρήγορα, μπορεί να δημιουργηθεί ένα εφεδρικό επίχρισμα αναγόμωσης για τους ασθενείς, προκειμένου να το διατηρούν σε ένα δοχείο με νερό, για χρήση σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης.

ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ

- Οι περιοχές που προστίπουν στους μύες και αποτελούν συχνή αιτία της μετατόπισης των οδοντοστοιχιών σε λειτουργικές και μη κινήσεις πρέπει να εξαλειφθούν.
- Η επαφή με μασητικές επιφάνειες και οι παρεμβολές θα πρέπει να διορθωθούν.
- Ο ασθενής θα πρέπει να αναφέρει αμέσως τυχόν ενοχλήσεις ή δυσφορία.

D. ΟΔΗΓΙΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

Οι ασθενείς μπορούν να καταναλώσουν άμεσα τροφή. Ωστόσο, θα πρέπει να ακολουθήσουν ένα 48ωρο διαιτολόγιο με μαλακή τροφή, χωρίς σκληρές τροφές που απαιτούν έντονη μάσηση.

- Ο ασθενής δεν πρέπει να αφαιρέσει την οδοντοστοιχία του κατά τη διάρκεια των δύο πρώτων ημερών.
- Ο ασθενής δεν πρέπει να αφαιρέσει τη οδοντοστοιχία κατά τη διάρκεια της νύχτας για τις δύο πρώτες εβδομάδες μετά την τοποθέτηση του Atlas. Κάτι τέτοιο θα αποτρέπει οποιοδήποτε οίδημα που προκλήθηκε από τη χειρουργική τοποθέτηση από την ώθηση του μαλακού ιστού προς τα επάνω, ο οποίος ενδεχομένως να παρεμβαίνει στην επανατοποθέτηση της οδοντοστοιχίας στα εμφυτεύματα. Μετά την πάροδο δύο εβδομάδων οι ασθενείς μπορούν να κοιμούνται με ή χωρίς τις οδοντοστοιχίες τους.
- Ο ασθενής θα πρέπει να αφαιρεί για μικρό διάστημα την οδοντοστοιχία καθημερινά για την τήρηση στοματικής υγιεινής. Υποδείξτε του να χρησιμοποιεί μια μαλακή οδοντόβουρτσα με τρίχες από νάιλον με οδοντόπαστα ή νερό για τον καθαρισμό της οδοντοστοιχίας. Ο ασθενής δεν θα πρέπει να αφαιρέσει το επίχρισμα αναγόμωσης

από σιλικόνη για τουλάχιστον 3 ημέρες. Μετά από αυτή την αρχική περίοδο, οι ασθενείς με επαρκείς δεξιότητες, μπορούν να αφαιρέσουν το επίχρισμα αναγόμεως (με οδοντογλυφίδα) και να το καθαρίσουν απαλά με τον ίδιο τρόπο όπως και την οδοντοστοιχία. Μετά την αρχική περίοδο επούλωσης, οι οδοντοστοιχίες μπορούν να εμποτίζονται καθημερινά για 30 λεπτά σε διάλυμα καθαρισμού οδοντοστοιχιών. (Σημείωση: Υποδείξτε στους ασθενείς να μην καθαρίζουν τις οδοντοστοιχίες ή το επίχρισμα αναγόμεως από σιλικόνη σε νιπτήρα ή νεροχύτη). Υποδείξτε στους ασθενείς τον τρόπο με τον οποίο θα πρέπει να καθαρίζουν την κεφαλή, τον θόλο και την πλατφόρμα των εμφυτευμάτων Atlas.

- d. Ο ασθενής μπορεί να χρησιμοποιήσει κάποιο παυσίπονο για την ανακούφιση οποιασδήποτε δυσφορίας.
- e. Ο ασθενής θα πρέπει να καλέσει στο ιατρείο εάν προκύψει σοβαρός πόνος ή άλλα συμπτώματα.

ΑΝΑΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΕΠΕΝΘΕΤΩΝ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΩΝ ΑΝΩ ΓΝΑΘΟΥ ΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΑ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΜΕΡΙΚΩΝ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΩΝ

Οι τεχνικές διαδικασίες για την αναδιαμόρφωση οδοντοστοιχιών στηριζόμενων σε εμφυτεύματα είναι κατά κύριο λόγο πανομοιότυπες με αυτές που

περιγράφονται στο εγχειρίδιο Atlas για τη χειροκίνητη τοποθέτηση οδοντοστοιχιών κάτω γνάθου.

Το μαλακότερο, πορώδες οστό της άνω γνάθου ενδέχεται να μην είναι ικανό να αντέξει τις λειτουργικές πιέσεις χωρίς νάρθηκα που διασυνδέει 6-8 εμφυτεύματα. Τα εμφυτεύματα Dentatus Anew με εξαρτήματα σχεδιασμένα για σταθερή αποκατάσταση μπορούν να χρησιμοποιηθούν για τη δημιουργία ενός νάρθηκα από ρητίνη-μέταλλο. Η αναδιαμόρφωση της οδοντοστοιχίας με το επίχρισμα αναγόμεως από σιλικόνη Tuf-Link προσφέρει μαλακή, άνετη και ασφαλή συγκράτηση με προσαρμοσμένη υπερωική φόρμα.

Το σύστημα εμφυτευμάτων στενού σώματος Dentatus Anew είναι σχεδιασμένο για διαδικασίες αποκατάστασης, χρησιμοποιείται για την αντικατάσταση μεμονωμένων δοντιών, πολλαπλές αποκαταστάσεις και σταθερές αποκαταστάσεις ολόκληρου τόξου που συγκρατούνται με κοχλιούμενα σώματα. Οι ελάχιστα επεμβατικές, λιγότερο απαιτητικές χειρουργικές και κλινικές διαδικασίες είναι προσιτές και πιο οικονομικές για ευρύ φάσμα αναγκών των ασθενών.

Μεγάλη προσοχή θα πρέπει να δίνεται στους ανατομικούς περιορισμούς, καθώς και τους περιορισμούς της άνω γνάθου και των οστών χρησιμοποιώντας 6-8 εμφυτεύματα με ρηχές οστεοτομίες στο μισό βάθος στο σκληρό οστό. Τα αυτοκοχλιούμενα εμφυτεύματα Anew που τοποθετούνται με το χειροκίνητο κατσαβίδι

δημιουργούν τα δικά τους σπείρώματα στο οστό.

Το τεχνικό εγχειρίδιο με εικόνες των εμφυτευμάτων Anew για την αντικατάσταση μεμονωμένων δοντιών, πολλαπλές αποκαταστάσεις και σταθερές αποκαταστάσεις ολόκληρου τόξου είναι διαθέσιμο κατόπιν αιτήματος ή στο διαδίκτυο στη διεύθυνση www.dentatus.com.

ΣΙΛΙΚΟΝΟΥΧΟ ΥΛΙΚΟ TUF-LINK® ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ

Το επίχρισμα Dentatus Tuf-Link το οποίο διατηρεί σταθερά τις μήτρες για μεγάλα χρονικά διαστήματα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την αναγόμωση επάνω οδοντοστοιχιών, αφαιρούμενων μερικών οδοντοστοιχιών, καθώς και κατά την ανόρθωση παραρρινίων κόλπων και ήπιων και μη διαδικασιών αποκατάστασης. Το επίχρισμα αναγόμωσης μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί για την αναγόμωση μητρών καταγραφής για τη δημιουργία ακριβών μασητικών, κατακόρυφων και χωρικών σχέσεων, αποτρέποντας την πρόκληση ζημιών στις κύριες χυτεύσεις.

Το σύστημα διάθεσης Tuf-Link 50 ml με συμβουλές αυτόματης ανάμιξης προσφέρεται για επιχρίσματα μεγάλου όγκου. Το μικρό σύστημα διάθεσης Tuf-Link 10 ml, είναι σχεδιασμένο για μικρά επιχρίσματα και γρήγορη ανακούφιση των φθορών των ιστών. Δύο μικρές εσοχές που γίνονται με στρογγυλεμένο εργαλείο με απόσταση 3 - 4 mm συγκρατούν με ασφάλεια το τμήμα στη θέση του. Ο χώρος

μπορεί να επαναπληρωθεί μόνιμα με σκληρή ρητίνη μετά την επούλωση.

Άλλες εφαρμογές σχετίζονται με χειρουργικές διαδικασίες όπου οι επιφάνειες των ιστών θα πρέπει να προστατεύονται με ασφάλεια για μεγάλες χρονικές περιόδους. Το υλικό σιλικόνης Tuf-Link είναι πυκνό και μη πορώδες, εμποδίζοντας τις αποθέσεις τροφίμων και τη συσσώρευση βακτηρίων.

ΠΡΟΩΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ATLAS

Το πρόγραμμα Atlas Denture Comfort με έντυπο υλικό και υλικό πολυμέσων μπορεί να σας βοηθήσει να ξεκινήσετε την πρακτική εμφύτευση σε μεγάλο αριθμό ασθενών που υποφέρουν από ανεπαρκείς αποκαταστάσεις. Το προωθητικό πρόγραμμα βασίζεται στον ιστότοπο καταναλωτών www.denturecomfort.com που διαθέτει εργαλείο εντοπισμού οδοντιάτρων βάσει ταχυδρομικού κώδικα. Το πρόγραμμα περιλαμβάνει διαφημιστικά εργαλεία όπως φυλλάδια για τους ασθενείς, αφίσες, ταχυδρομικές κάρτες, δελτία τύπου και πολλά περισσότερα. Καλέστε την Dentatus στον αριθμό +1 800-323-3136 για να δείτε πώς μπορείτε να εκμεταλλευτείτε αυτές τις ευκαιρίες, πολλές εκ των οποίων προσφέρονται χωρίς χρέωση (Μόνο για τις ΗΠΑ. Για τις άλλες αγορές, καλέστε την Dentatus AB, www.dentatus.com).

Μπορείτε επίσης να επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση dentatus@dentatus.com ή να δείτε την πλήρη γκάμα των διαφορετικών προϊόντων της Dentatus στον ιστό στη διεύθυνση www.dentatus.com.

Implantačný systém Dentatus Atlas® schválený na dlhodobé používanie, poskytuje stabilnú podporu, ukotvuje a stabilizuje problematické zubné protézy. Silikón Atlas Tuf-Link®, ktorým sú protézy podložené, tlmí nárazy pri žuvaní a zaisťuje pevnú retenciu bez potreby použitia techniky obmedzujúcich okrúhlych lomených kovových krúžkov.

Nástroje na zubné protézy Dentatus sú navrhnuté na rovnomerné znižovanie hĺbky a vytvorenie puzdra v prevráteným lemom, ktorý drží protézu pevne na mieste bez lepidiel. Jednoduchý krátky postup umiestnenia pružnej vložky v ambulancii zabraňuje namáhaniu a odieraniu tkaniva, predovšetkým na nerovných a hrubých hrebeňoch bez následného objednávanie na úpravu tkaniva.

Produkt Atlas Dome Keeper poskytuje spolu so silikónom Tuf-Link pohodlie a retenciu pre celkové zubné protézy a čiastočne snímateľné protézy bez nutnosti použitia sponových alebo lamelovo-svorkových príchytných pomôcok.

Operačno-rekonštrukčné techniky Dentatus Narrow-Body Implant boli vyvinuté v spolupráci s oddelením implantologickej stomatológie, Newyorskej vysokej školy zubného lekárstva.

Bernard Weissman

- Prezident

UPOZORNENIA A POZNÁMKY

UPOZORNENIE - Nepoužívajte implantát, ak je obal poškodený alebo otvorený. Implantáty sú určené na jednorazové použitie, čím sa zabráni riziku infekčnej krížovej kontaminácie, ak sa opätovne používajú.

Implantáty Atlas, pripojené k ručným nosičom, **sa dodávajú sterilné**, sú navrhnuté na priame, bezpečné, počiatočné umiestnenie implantátu.

Príslušenstvo, vrátane vrtákov sa dodáva z výroby čisté a po odstránení obalov **by sa mali pred použitím vyčistiť a sterilizovať** v súlade s chirurgickými protokolmi.

Všetky pomôcky s výnimkou vopred sterilizovaných implantátov, ktoré sa používajú v klinických postupoch, by sa pred použitím mali autoklávať parnou sterilizáciou. Nasledujúce parametre boli overené v súlade s ANSI/AAMI/ISO 17665-1:2006, ktorá bola uznaná FDA, s cieľom zaistiť bezpečnosť sterility 10-6. Teplota: 132 °C, Tlak: 30 psi, Čas: 8 minút. Zdravotnícke zariadenie by však malo validovať svoj vlastný autoklávový sterilizačný stroj v súlade s uznanou normou (v USA: norma schválená FDA).

VÝSTRAHA - je potrebná maximálna opatrnosť, aby sa predišlo náhodnému prehltnutiu alebo vdýchnutiu implantátov alebo iných podobných drobných doplnkových komponentov používaných v týchto postupoch. Ak je to možné, nástroje by sa mali k odevu pacienta pripievať jemnou šnúrkou.

UPOZORNENIE - CePo® vrtáky by sa mali používať s veľkým množstvom biologicky kompatibilných sterilných vodných alebo soľných roztokov, aby sa zabránilo poškodeniu prehriatím a prípadnej nekróze kostí. Pri príprave osteotómie v tvrdých kostiach D-1 a D-2 dolnej čeľuste by sa mali používať iba ostré vrtáky. V rámci bezpečnostných opatrení by sa mali použité otupené vrtáky zlikvidovať.

POZNÁMKA - Zvláštna pozornosť by sa mala venovať používaniu implantátov Atlas pre horné zubné protézy. Mäkkšie kosti hornej čeľuste a anatomické obmedzenia sa pred použitím musia starostlivo posúdiť.

POZNÁMKA - Tieto pokyny informujú používateľa o odporúčaných postupoch pri používaní implantátov Dentatus. Sú určené na používanie klinickými lekármi, ktorí absolvovali minimálne základné školenie týkajúce sa chirurgických a ambulantných implantátov. Je zodpovednosťou klinického lekára, aby bol informovaný, vzdelaný a vyškolený vo všeobecných metódach liečby pomocou zubných implantátov.

Tlačené návody, vrátane upozornení a poznámok, sa majú považovať za dodatky k prijatým klinickým postupom a chirurgickým protokolom. Federálny zákon obmedzuje predaj tohto zariadenia len oprávneným lekárom alebo zubným lekárom.

Implantáty zo zliatiny titánu Dentatus Narrow Body sú určené na dlhodobé používanie a na akúkoľvek dobu podľa rozhodnutia poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

KLINICKÉ POSTUPY ATLAS

Na určenie ideálnej polohy a uhla umiestnenia implantátu by sa mali vyhodnocovať príslušné CT (CAT) vyšetrenia, röntgenové snímky a merania. Na meranie šírky kostí je možné použiť pravouhlé posuvné meradlá, pričom je potrebné venovať osobitnú pozornosť nepravidelnosti v dutine bukolingválnej časti čeluste.

Úroveň kostnej hmoty je možné určiť pomocou pravítka na stanovenie celkovej výšky hrebeňa umiestnením pravítka pod bradu až k vrcholu hrebeňa. Odpočíta sa asi 6 až 8 mm mäkkého tkaniva pod bradou a nad hrebeňom a zostávajúci rozmer pevnej kosti slúži na určenie vhodnej dĺžky implantátu.

A.

Miesta na umiestnenie implantátov by sa mali na sliznici označiť sterilným značkovacím perom. 4 implantáty Atlas by sa mali umiestniť pred mental foramen a mali by sa rovnomerne rozmiestniť, aby sa dosiahla súmerná a medzioblúková stabilizácia a retencia.

Najskôr sa použije vrták Dentatus CePo Pilot 1.4 na perforáciu tkaniva (bez otáčania) a označenie kosti na presné umiestnenie osteotómie. Implantát sa do kosti umiestni rotáciou vrtáku pracujúceho pri 1300 - 1500 ot/min. a s chladením veľkým množstvom biologicky kompatibilného sterilného vodného alebo soľného roztoku. Osteotómie sa pripravujú do hĺbky pre platformu implantátu na usadenie v sliznici.

Laserné značky CePo Drill sú určené na umiestnenie implantátov pomocou operačného zákroku s vytvorením chirurgického laloku na exponovanej kosti. Pri zákrokoch bez chirurgických lalokov sa osteotómie robia o 4 až 5 mm hlbšie, aby sa kompenzovali premenlivé hladiny sliznice a zabránilo sa kompresnej nekróze kosti.

B.

Poznámka: Lokálna anestetická infiltrácia sa pri týchto zákrokoch považuje za primeranú.

Všetky osteotómie sa začínajú robiť pomocou vrtáku 1.4 CePo Pilot Drill. Pri umiestňovaní implantátov s priemerom väčším ako 1,8 mm sa otvory zväčšia pomocou príslušne označených vrtákov priamym pohybom hore a dolu až do predvrtanej hĺbky.

Poznámka: Vyrovnaním polohy vrtáku pre osteotómie môžete palec a ukazovák položiť na obe strany hrebeňa a tým uľahčiť hmatovú spätnú väzbu, keď je vrták v pohybe v tesnej blízkosti sliznice.

Sady vrtákov nájdete na druhej strane.

C. Umiestnenie implantátu

Sterilný ručný nosič, ktorý je pripojený k sterilizovanému implantátu, sa používa na bezpečné umiestnenie implantátu niekoľkými vláknami.

Operačné sady vrtákov Dentatus CePo Surgical Drill

Spoločnosť Dentatus ponúka dva rôzne laserové značkovacie systémy na vrtákoch CePo Pilot a CePo. Táto informácia vás prevedie návodom na ich použitie.

Systém 2

Lahko použiteľný značkovací systém, ktorý sa týka skutočnej hĺbky umiestnenia cez ďasno, pri umiestňovaní implantátov bez použitia záporníka.

Značky zodpovedajú 3 rôznym dĺžkam implantátov Dentatus: krátke (S), stredné (M) a dlhé (L). Horná hraničná čiarka každej značky sa používa ako odkaz na povrch ďasien a je umiestnená 11, 14 a 18 mm od špičky.

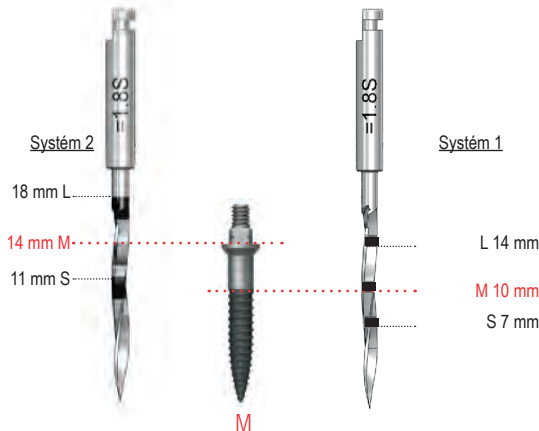
Šírka každej značky je 2 mm.

Systém 1

Značenie laserom sa vzťahuje na dĺžku závitov implantátov.

Značky sú vo vzdialenosti 7, 10 a 14 mm od špičky implantátu, kde konce závitov na rôznych implantátoch končia.

Šírka značky je približne 0,5 mm. Platformy implantátov na implantátoch Anew musia byť vždy zarovnané s povrchom ďasien.



Kat. č. Ø mm

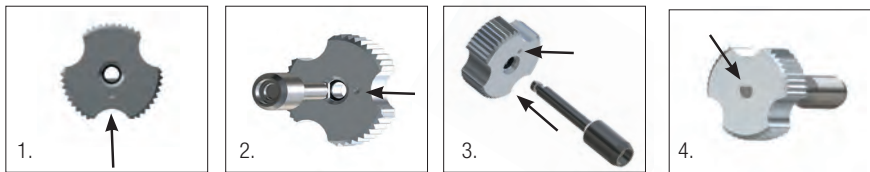
MR - 1141 CePo pilotný vrták	1,8, dlhý
MR - 1142 CePo pilotný vrták	1,8, krátky
MR - 1145 CePo vrták	2,2
MR - 1146 CePo vrták	2,4
MR - 1147 CePo vrták	2,8

Kat. č. Ø mm

MR - 1041 CePo pilotný vrták	1,8, dlhý
MR - 1042 CePo skúšobný vrták	1,8, krátky
MR - 1045 CePo vrták	2,2
MR - 1046 CePo vrták	2,4

Vodič nosiča sa odstráni a môže sa pokračovať v umiestňovaní pomocou R/A Hpc ovládača (maximálne 50 ot/min.) alebo pomocou račne, skôr ako sa platforma dostane do styku so sliznicou. Na dosiahnutie dobrej počiatočnej stability sa odporúča inštalačný krútiaci moment 40 Ncm. Držadlo ručného R/A ovládača sa nesmie používať pri krútiacom momente nad 60 Ncm. Umiestnenie sa dokončí pomocou ručného ovládača, ktorý poskytuje hmatateľnú spätnú väzbu o správnom usadení.

Dôležité: uistite sa, že implantát je správne usadený v rôznych ovládačoch a že vodič je v jednej priamke s implantátom; pomocou ručného ovládača zarovnajte krídla rovnoobežne so zárezom v hlave implantátu.



Montáž ručného adaptéra a ovládača R/A

1. Na adaptéri nájdite znak bodky
2. Zarovnajte rovnú stranu hriadeľa na ovládači R/A s bodkou na adaptéri
3. Zatačte ovládač R/A do otvoru až kým sa nezastaví
4. Uistite sa, či je koniec hriadeľa ovládača R/A v rovne so zadnou stranou ručného adaptéra

Po použití vyberte ovládač R/A z adaptéra tak, že ich vytiahnete a samostatne vyčistíte a vydezinfikujete. Vyčistite otvor malou medzizubnou kefkou. Adaptér je vyrobený z eloxovaného hliníka a je dodávaný s vnútorným krúžkom pre lepšie priľnutie ovládača R/A. Keď je krúžkové tesnenie poškodené, adaptér by sa mal zlikvidovať.

Na uľahčenie montáže adaptéra - ovládača R/A je možné pred autoklavovaním do otvoru držadla naniesť kvapku lubrikačného oleja. Pred zabalením do sterilizačného vrečka zotrite prebytočný olej.

Keď pocítite nadmerný odpor, implantát odstráňte a osteotómiu mierne prehĺbte. Tým sa zabráni nadmernému namáhaniu a možnému poškodeniu tvrdých kostí.

D.

Klinické protetické postupy

Ak nie je možné existujúcu protézu priestorovo umiestniť na hrebeň zarovnaný s protifaľnými zubami, protéza by sa mala

pred začatím renovácie najprv upraviť pomocou samotuhnúcej živice.

Značkovacie pero sa používa na označovanie obrysu protézy na umiestnenie línie lemu, ktorý by sa mal umiestniť 2-3 mm pod prírubové predĺženia, 1 mm pod rez, 4 mm od implantátov. Označenie sa rozširuje až na retromolárne podložky v zakrivenej forme pre bezproblémovú úpravu vložky.

1. Pologulovitý rezací nástroj sa používa na vytvorenie puzdra s prevráteným lemom pre retenciu vložky bez lepidla. Držadlo nástroja sa nakláňa k opačnej prírubu, sklonené pod uhlom 45° , aby vytvorilo dobre vymedzený nepretržitý lem.
2. Drážkovaný nástroj sa používa na vkladanie hĺbkových stôp do protézy bez poškodenia pripraveného lemu.
3. Gulový rezný nástroj sa používa na zníženie základne na hlboké označené úrovne a na vytvorenie hladkého povrchu.
4. Značkovacie hlavice umiestnené na implantátoch Atlas sa používajú na označovanie ich polohy v protézach. Hlavice sa zafarbia bezfarebným farbivom alebo rastlinným značkovačom a protéza sa pevne pritlačí, aby sa preniesli naznačené polohy hlavy implantátu.
5. Gulový rezný nástroj sa používa na vrúbkovanie označených priestorov, čo

umožní pasívne usadenie protézy na miesto. Aby sa zabránilo nadmernému zmenšovaniu protézy, nástroj by sa mal v mieste implantátu ponoriť do $2/3$ svojej guľovej hĺbky. Ak sa zo značkovača už neprenáša značkovacia farba na bázu protézy, zmenšenie je dostatočné.

Poznámka: Potvrdzujúca kontrola sa môže vykonať pomocou značenia priamo na hlavách implantátov pre konečný dotyk a zaokrúhľovanie všetkých ostrých výbežkov, aby sa zabránilo vzniku trhlin v silikónovej vložke.

E. Postupy zarovňavania so silikónom

Poznámka: Pacientove ústa, jazyk a protéza sa dôkladne opláchnu, aby sa odstránili jemné častice, ktoré sa mohli dostať do vložky. Pri príprave na postup rýchlej výmeny, pacienta treba upozorniť, že bude musieť jemne stlačiť zubnú protézu na mieste v kontakte s jej protíhľými zubami a držať pevne na mieste 4-6 minút bez pohybu jazyka alebo čelustí.

1. Dávkočaf Tuf-Link s automatickým zmiešavacím hrotom je pred vstreknutím silikónu do základne protézy odvzdušnený, tok je vedený do lemu. Na vytvorenie tlaku potrebného pre hustú, neporéznu vložku by sa malo použiť dosť silikónu.
2. Protéza sa vloží zozadu a vedie sa dopredu kývavými pohybmi. Pacienta usmerníte, aby sa dotkol protíhľých

zubov a držal ich na mieste. Tento postup sa musí vykonať rýchlo, pretože silikón začne počas niekoľkých minút tvrdnúť.

3. Pri polymerizácii sa protéza odstráni a vložka sa mierne zdvihne z podložky pomocou špicatého nástroja na jednom z distálnych nastavcov.
4. Skontrolujte, či je hrúbka silikónu nad hlavou implantátu aspoň 2 mm. Ak nie, upravte bázu protézy.
5. Nadbytočná vložka sa odreže pozdĺž dobre vyznačenej línie lemu pomocou úzkych plochých nožníc.
6. Pri opätovnom vložení vložky ju dajte najprv na jeden koniec protézy a vedte ju na miesto pomocou jemného stláčania prstami. Hladký plochý nástroj sa môže použiť na vedenie náhrady do šva, čo zabráni hromadeniu jemných zvyškov potravín.

Samonosné protézy Atlas Tuf-Link tolerujú výrazné zahnutie implantátu. Protéza, ktorá sa odstráni bez namáhania implantátu alebo odretia tkaniva, si zriedkakedy vyžaduje následné úpravy tkaniva. V závislosti od premenlivých podmienok by mali vložky zostať pružné 12 - 18 mesiacov. Hoci sa dajú rýchlo vymeniť, pacientom je možné vytvoriť náhradnú vložku a pre núdzové použitie ju uchovávať v nádobe naplnenej vodou.

POOPERAČNÝ KONTROLNÝ ZOZNAM:

- a. V miestach kontaktu so svalmi by sa mala odstrániť častá príčina dislokácie protézy vo funkčných pohyboch a pohyboch s poškodenou funkciou.
- b. Oklúzne kontakty a uvoľňovania by sa mali upraviť.
- c. Akékoľvek nezrovnalosti alebo nepohodlie by mal pacient okamžite nahlásiť.

POKYNA PRE PACIENTA NA DOMÁCU STAROSTLIVOSŤ

Pacienti môžu okamžite požívať potravu; mali by však dodržiavať 48-hodinový režim mäkkej diéty bez tvrdých potravín alebo potravín, ktoré je potrebné žuvať.

- a. Pacient by počas prvých dvoch dní svoju protézu nemal vyberať.
- b. Po nasadení protézy Atlas by ju pacient počas prvých dvoch týždňov nemal na noc vyberať. To zabráni akémukoľvek opuchu v dôsledku zatlačenia tkaniva počas nasadzovania. Opuch by mohol prekážať pri opätovnom nasadení protézy na implantáty. Po dvoch týždňoch už pacienti môžu spať s protézou alebo bez nej.
- c. Pacient by mal každý deň protézu vyberať a vykonať ústnu hygienu. Naučte ich používať zubnú kefku s mäkkým nylonovým vlasom a pastu na zuby alebo vodu na vyčistenie protézy. Nedovoľte pacientovi, aby sa

pokúšal odstrániť silikónovú vložku aspoň 3 dni. Po uplynutí tohto počiatočného obdobia môžu pacienti s dobrou zručnosťou vložku vybrať (pomocou špáradla) a jemne ju čistiť rovnakým spôsobom ako protézu. Po uplynutí počiatočnej liečebnej doby sa môžu protézy namočiť na 30 minút denne do čistiacieho roztoku na protézy. (Poznámka: poučte pacientov, aby nečistili protézy ani silikónové náhrady nad otvoreným odtokom umývadla). Poučte pacientov, ako čistiť hlavu, golier a plošinu implantátov Atlas.

- d. Na úľavu od nepohodlia môže pacient použiť liek na zmiernenie bolesti.
- e. Pacient by mal byť poučený, aby v prípade akýchkoľvek vážnych bolesti alebo iných príznakov zavolať do ambulancie.

DODATOČNÉ UMIESTNENIE IMPLANTÁTU MAXILLA - PODPOROVANÉ PROTÉZY NA HORNÚ ČELUSŤ A ČIASTOČNE VYBERATELNÉ

Technické postupy dodatočného umiestňovania pre implantáty podporované protézy sú v podstate rovnaké, ako je opísané v príručke Atlas pre protézy hornej čeluste.

Mäkkšia, pórovitá kosť čeluste nemusí byť schopná vydržať funkčné sily bez fixačnej dlahy prepájajúcej 6-8 implantátov. Na vytvorenie živicovo-kovovej dlahy je možné použiť komponenty Dentatus Anew Implants navrhnuté na fixnú rekonštrukciu. Renovácia

protézy pomocou silikónovej vložky Tuf-Link zabezpečuje tlmenú, pohodlnú a bezpečnú retenciu s modifikovanou palatálnou formou.

Systém Dentatus Anew Narrow Body Implant System, navrhnutý pre rekonštrukčné postupy, sa používa na výmenu jednotlivých zubov, viaczožkových výplní a plných oblúkových mostíkov upevnených skrutkami. Minimálne invazívne menej náročné operačné a klinické zákroky sú prístupné a cenovo dostupné pre oveľa väčší rozsah potrieb pacientov.

Pozorne by sa mali zväziť anatomické obmedzenia hornej čeluste a kosti pomocou 6-8 implantátov s plytkou osteotómiou do polovičnej hĺbky vytvorenej v tvrdej kosti. Závitorezné implantáty Anew Implants umiestnené spolu s ručným ovládačom vytvoria v kosti vlastný skondenzovaný závit.

Ilustrovaná technická príručka Anew Implant pre výmenu chýbajúcich samostatných zubov, viaczožkových a celoplošných výplní je dostupná na požiadanie alebo online na webovej stránke www.dentatus.com.

SILIKÓNOVÝ MATERIÁL TUF-LINK® NA VŠEOBECNÉ PRAKTICKÉ VYUŽITIE

Tlmiaca vložka Dentatus Tuf-Link, ktorá udržiava stabilnú formu počas dlhého obdobia, sa môže použiť na úpravu horných protéz, čiastočne vyberateľných protéz, počas dvíhania sínusov a počas tvrdých a mäkkých rekonštrukčných zákrokov. Vložka sa tiež môže využiť na vytvorenie

záznamových základní foriem na vytvorenie presných oklúzných, vertikálnych a priestorových vzťahov, ktoré zabráňujú poškodeniu hlavných odliatkov.

Dávkovač Tuf-Link 50 ml so samozmiešavacími špičkami je vhodný pre veľké vymeniteľné vložky. Malý 10 ml dávkovač Tuf-Link je určený pre malé vymeniteľné vložky a na rýchle zmiernenie odrenín tkaniva. Dva malé vrúbky vytvorené guľčkovým vrtákom s odstupom 3 - 4 mm bezpečne udržia náplasť na mieste. Priestor sa po uzdravení môže natrvalo znovu naplniť tvrdou živicom.

Ďalšie využitie je pri operačných zákrokoch, kde sa musia dlhodobo chrániť miesta tkaniva. Silikónový materiál Tuf-Link je hustý a neporézny, čo zabráňuje zatlačaniu potravy a kumulácii baktérií.

MARKETINGOVÝ PROGRAM ATLAS

Program Atlas Denture Comfort s tlačeními a mediálnymi materiálmi vám môže pomôcť rýchlo začať používať implantát u veľmi veľkého počtu pacientov, ktorí trpia nedostatčným ošetrením. Marketingový program je založený na zákazníckej internetovej stránke www.denturecomfort.com, kde sú uvedení zubní lekári podľa PSČ. Program zahŕňa marketingové nástroje, akými sú brožúry pre pacientov, plagáty, pohľadnice, tlačové správy a oveľa viac. Volajte spoločnosť Dentatus na čísle +1 800-323-3136 a zistíte, ako môžete využiť tieto príležitosti, pričom mnohé z nich sú bezplatné (iba USA). Na ostatných trhoch prosím kontaktujte spoloč-

nosť Dentatus AB, www.dentatus.com).

Môžete nás osloviť aj e-mailom na adrese dentatus@dentatus.com alebo si pozrite celý sortiment výrobkov spoločnosti Dentatus na webovej stránke www.dentatus.com.

Dentatuksen Atlas®-implanttijärjestelmä soveltuu erinomaisesti hammasproteesien kiinnitykseen ja ongelmallisten proteesien vakautukseen. Se on hyväksytty pitkäaikaiseen käyttöön. Atlas Tuf-Link® -peittoproteesit pehmentävät purentaa ja takaavat lujan kiinnityksen ilman metallisia jäljennöshettoja ja O-renkaita.

Dentatus-hammasproteesivälineiden avulla syvyydestä saadaan yhtenäinen pohjaa hiottaessa ja pohjausmateriaali pysyy tukevasti paikallaan ilman liima-aineita. Yhdellä vastaanottokäynnillä tehtävä nopea toimenpide, jolla asennetaan joustava pohjausmateriaali, ehkäisee rasitusta ja kudosaurioita, erityisesti epätasaisissa ja korkeissa harjanteissa. Potilaan ei tavallisesti tarvitse tulla uusintakäynnille korjausta varten.

Atlas Dome Keeperin ja Tuf-Linkin käyttö antaa käyttömukavuutta ja saa sekä kokoproteesit että irrotettavat osaproteesit pysymään paikoillaan ilman pinteitä, kiskokiinnikkeitä tai muita kiinnitystarvikkeita.

Dentatuksen kirurgiset restaurointi menetelmät Narrow-Body-implantteja käytetään on kehitetty yhteistyössä New Yorkin yliopiston hammaslääketieteellisen oppilaitoksen hammasprotetiikan osaston (Department of Implant Dentistry, New York University College of Dentistry) kanssa.

Bernard Weissman

- Johtaja, Dentatus USA

HUOMIOITA JA HUOMAUTUKSIA

HUOMIO - Älä käytä implanttia, jos pakkaus on vaurioitunut tai auki.

Implantit on tarkoitettu kertakäyttöön; uudelleenkäyttö aiheuttaa ristikontaminaatio- ja infektiovaaran.

Atlas-implantit toimitetaan steriileinä; niihin on asennettu manuaaliset asettimet, **joiden ansiosta implantin asetus** on helppoa ja turvallista.

Lisävarusteet, kuten porat, toimitetaan tehtaalla puhdistettuina ja pakkauksesta poistamisen jälkeen ne **tulee ennen käyttöä puhdistaa ja steriloida** kirurgisten menettelytapojen mukaisesti.

Kaikki kliinisissä toimenpiteissä käytettävät laitteet, valmiiksi steriloituja implantteja lukuun ottamatta, on ennen käyttöä höyrysteriloitava autoklaavissa. Seuraavat parametrit on validoitu Yhdysvaltain elintarvike- ja lääkeviraston (FDA) tunnustaman standardin ANSI/AAMI/ISO 17665-1:2006 mukaisesti, ja taattu steriiliystaso on 10⁻⁶. Lämpötila: 132 °C, paine: 30 psi, aika: 8 minuuttia. Hoitolaitoksen tulee kuitenkin validoida höyrysterilointiin käyttämänsä autoklaavi tunnustetun standardin mukaisesti (Yhdysvalloissa: FDA:n hyväksymä standardi).

HUOMIO - Erytistä varovaisuutta on noudatettava, jotta potilas ei vahingossa nielaisisi tai vetäisi henkeen toimenpiteissä käytettäviä implantteja ja muita pieniä lisävarusteita. Mikäli mahdollista, välineet

tulee kiinnittää potilaan vaatteisiin hammaslangalla tai muulla ohuella narulla.

HUOMIO - CePo®-porien kanssa tulee käyttää runsaasti bioyhteensopivaa steriiliä vettä tai suolaliuossuihkettä ylikuumenemisesta aiheutuvien vaurioiden ja mahdollisen osteonekroosin välttämiseksi. Kovaan leukaluuhun D-1 ja D-2 tehtävissä osteotomioissa saa käyttää ainoastaan teräviä poria. Käytetyt tylsät hammasporat ja terät tulee hävittää varotoimena.

HUOMAUTUS - Erytistä harkintaa tulee käyttää, jos Atlas-implantteja suunnitellaan ylähampaistoon. Ennen niiden käyttöä on otettava tarkoin huomioon pehmeämpi yläleukaluu ja anatomiset rajoitukset.

HUOMAUTUS - Näiden ohjeiden tarkoituksena on antaa käyttäjälle tietoa suositteluista käytännöistä liittyen Dentatus-implanttijärjestelmien käyttöön. Ne on tarkoitettu hammashoitohenkilöstölle, joka on suorittanut vähintään perustason kirurgisen ja kliinisen koulutuksen implantoinnista. Hammashoitohenkilöstön vastuulla on pysyä ajan tasalla viimeisimmistä tiedoista ja koulutuksista hammasimplanttihoitoon liittyvistä yleisistä menetelmistä.

Nämä ohjeet, mukaan lukien huomiot ja huomautukset, on tarkoitettu täydentämään hyväksytyjä kliinisiä ja kirurgisia menettelytapoja. Yhdysvaltain liittovaltion laki rajoittaa tämän laitteen myynnin vain lisensoidulle lääkärille tai hammaslääkärille.

Yhdysvaltain elintarvike- ja lääkevirasto (FDA) on hyväksynyt Dentatuksen titaani-seoksesta valmistetut Narrow-Body-implantit pitkäaikaiseen käyttöön ajaksi, jonka terveydenhuollon tarjoaja määrittää kunkin potilaan kohdalla.

ATLAS – KLIINISET MENETELMÄT

Ihanteellinen paikka ja kulma implantille määritellään asianmukaisista TT- ja röntgenkuvista ja mittauksista. Luun leveys voidaan mitata suorakulmaisella työntömitalla kiinnittäen erityistä huomiota epä-säännöllisyyksiin leuan bukkolinguaalisilla konkaaveilla pinoilla.

Luutason voi arvioida mittaamalla viivaimella leuan alapuolelta harjanteen ylimpään kohtaan. Mitasta vähennetään pehmytkudoksen paksuus, joka on keskimäärin 6–8 mm, ja näin saatua kiinteän luun mittaustulosta käytetään ohjeena sopivan kokoisin implantin valinnassa.

A.

Merkitse implanttien sijainnit limakalvolle steriilillä merkintäkynällä. Suosittelemme asentamaan neljä Atlas-implanttia mentaalihieron ulostuloaukon eteen tasaisen välimatkan päähän toisistaan, jolloin kaaresta saadaan tasapainoinen ja vakaa ja varmistetaan hyvä kiinnitys.

Lävistä kudoks ensin Dentatuksen 1,4 mm:n CePo-pilottiporalla (pyörimättä) ja luuhun painetaan tarkka paikka osteotomiaa varten. Poraa halutussa asennuskulmassa nope-

udella 1300–1500 kierrosta minuutissa, jäädyttäen runsaalla määrällä bioyhteen-sopivaa steriiliä vettä tai suolaliuossuihkettä. Tee osteotomia sellaiseen syvyyteen, että implantin ja jatkeen liitoskohta asettuu limakalvolle.

CePo-poran lasermerkinnät on tarkoitettu implantin asettamiseen käytettäessä viiltoa edellyttäviä implanttikirurgisia toimenpiteitä. Jos limakalvoviiltoa ei tehdä, osteotomia tehdään 4–5 mm syvemmälle eri tasolla olevien limakalvojen kompensoimiseksi ja osteonekroosin välttämiseksi.

B.

Huomio: Paikallisuuspuudutus riittää näissä toimenpiteissä.

Kaikki osteotomiat aloitetaan 1,4 mm:n CePo-pilottiporalla. Jos implantin halkaisija on yli 1,8 mm, rakoa laajennetaan oikean kokoiseksi vastaavasti merkityillä porilla. Laajennus tehdään suoralla ylös-/ alas-liikkeellä.

Huomio: Kun asettelet poraa osteotomian kohdalle, voit asettaa peukalon ja etusormen harjanteen toiselle puolelle saadaksesi paremman tuntuman poran käydessä limakalvon välittömässä läheisyydessä.

Katso porajärjestelmät seuraavalta sivulta.

Kirurgiset Dentatus CePo -porajärjestelmät

Dentatus tarjoaa CePo -pilottiporiin ja CePo-poriin kahta lasermerkintäjärjestelmää. Nämä tiedot sisältävät erot järjestelmien välillä ja ohjeet niiden käyttämiseksi.

Järjestelmä 2

Käyttäjäturvallinen merkintäjärjestelmä, joka ilmaisee todellisen asetusvyvyyden ikenen läpi (ilman viiltoja).

Merkinnät vastaavat Dentatus-implanttien kolmea eri pituutta: lyhyt (S), keskipitkä (M) ja pitkä (L). Kunakin merkinnän yläraja ilmaisee ikenen pintaa ja sijaitsee 11, 14 ja 18 mm:n päässä kärjestä.

Kunakin merkinnän leveys on 2 mm.

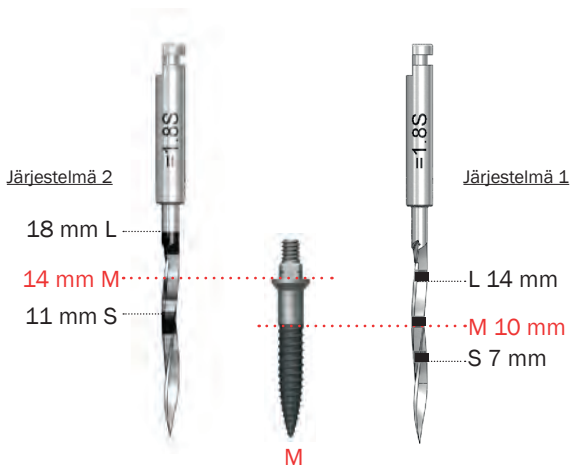
Järjestelmä 1

Lasermerkinnät ilmaisevat implanttien kierteen pituutta.

Merkinnät ovat 7, 10 ja 14 mm:n päässä implantin kärjestä, ja ne ilmaisevat implanttien kierteiden päättymiskohtaa.

Merkinnän leveys on noin 0,5 mm.

Anew-implanttien ja jatkeiden liitoskohtien tulee aina olla ikenen pinnan tasalla.



Luettelonro	Ø mm
MR - 1141 CePo-pilottipora	1,8, pitkä
MR - 1142 CePo-pilottipora	1,8, lyhyt
MR - 1145 CePo-pora	2,2
MR - 1146 CePo-pora	2,4
MR - 1147 CePo-pora	2,8

Luettelonro	Ø mm
MR - 1041 CePo-pilottipora	1,8, pitkä
MR - 1042 CePo-pilottipora	1,8, lyhyt
MR - 1045 CePo-pora	2,2
MR - 1046 CePo-pora	2,4

C. **Implantin asettaminen**

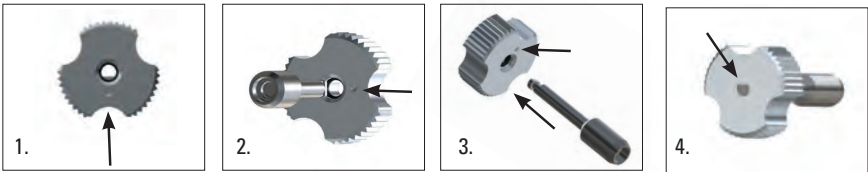
Steriili implantti asetetaan siihen kiinnitetyn steriilin manuaalisen asettimen avulla paikalleen muutaman kierteen verran.

Asetindraiveri poistetaan ja istutusta voidaan jatkaa R/A Hpc -draiverilla (enintään nopeudella 50 kierrosta minuutissa) tai räikällä, läheltä implantin ja jatkeen liitoskohtaa, joka on kosketuksissa limakalvokudokseen. *Hyvän vakauden saavuttamiseksi suosittelemme 40 Ncm:n vääntömomenttia.* R/A-käsikappaleen draiveria ei saa käyttää yli 60 Ncm:n vääntömomentilla. Viimeistele

istutus manuaalisella draiverilla, jolla saat hyvän tuntuman implantin oikeasta asettumisesta.

Tärkeää: Varmista, että implantti asetuu kunnolla implanttidraiveriin ja että draiveri on suorassa linjassa implanttiin nähden. Kohdistu manuaalisella draiverilla siivekkeet samansuuntaisesti implantin päässä olevan aukon kanssa.

Jos tuntuu liiallista vastusta, poista implantti ja tee osteotomia hieman syvemmälle. Näin estät suuren rasituksen ja mahdollisesti kovan alaleukaluun vauriot.



Manuaalisen adapterin ja R/A-draiverin asennus

1. Etsi indeksimerkki adapterista
2. Kohdistu R/A-draiverin varren litteä puoli adapterissa olevaa indeksimerkkiä kohden
3. Työnnä R/A-draiveria aukkoon, kunnes se pysähtyy
4. Tarkista, että R/A-draiverin varsi on samalla tasolla kuin manuaalisen adapterin taustapuoli

Käytön jälkeen irrota R/A-draiveri adapterista vetämällä. Puhdista ja desinfioi ne toisistaan erillään. Puhdista adapterin aukko pienellä hammasväliharjalla. Adapteri on valmistettu anodisoidusta alumiinista ja sen sisällä on O-rengas, jotta R/A-draiveri pysyy paremmin kiinni. Jos O-rengas vaurioituu, adapteri on hävitettävä.

R/A-draiverin ja adapterin asentamisen helpottamiseksi aukkoon voidaan laittaa pieni tippa käsikappaleöljyä ennen autoklaavausta. Pyyhi liiallinen öljy pois ennen pakkaamista sterilointipussiin.

D.

Kliiniset proteettiset toimenpiteet

Jos proteesi ei istu hyvin hampaita yhteen purtaessa, se tulee pohjata nopeasti ja automaattisesti kovettuvalla hartsilla ennen ryhtymistä asennuksen jälkeisiin toimenpiteisiin.

Proteesiin merkitään merkintäkynällä saumakohdan ääriiviivat 2–3 mm reunusten laajennusten alapuolelle. Allemeno on 1 mm ja etäisyys implantteihin 4 mm. Merkintä tehdään kaarevasti ja molaarialueen taakse siten, että pohjausmateriaali asettuu saumattomasti.

1. Tee puolipyöreällä leikkuuvälineellä allemeno pohjausmateriaalin kiinnittämiseksi ilman liima-aineita. Pidä instrumentin vartta proteesin reunusta vasten 45 asteen kulmassa tarkasti rajatun, jatkuvan saumalinjan luomiseksi.
2. Tee uritetulla instrumentilla syvyytmerkit proteesin pohjaan vahingoittamatta valmisteltua saumalinjaa.
3. Pohjaa pyöreällä leikkuuvälineellä proteesia merkittyyn syvyyteen saakka ja siten, että pinnasta tulee tasainen.
4. Aseta Atlas-implanttien päälle merkitäkannet, jotka osoittavat implanttien paikkaa proteesissa. Värjää kannet turvallisilla kasvipohjaisilla väreillä ja paina hammasproteesi potilaan

suuhun. Näin värit siirtyvät proteesiin ilmaisemaan implanttien paikkoja.

5. Tee pyöreällä leikkuuvälineellä proteesiin syvennykset implanttien paikkoihin. Proteesi asettuu passiivisesti suuhun. Jotta proteesimateriaali ei hioutuisi liikaa, välineen tulisi implanttikohdissa upota sisään korkeintaan 2/3 pallon halkaisijasta. Kun merkintäväriä ei enää siirry merkintäkansista proteesin pohjaan, proteesia on hiottu riittävästi.

Huomio: Hionnan voi tarkistaa kohdistamalla merkinnät suoraan implanttien päihin loppusilauksen antamiseksi ja terävien ulkonemien pyöristämiseksi, jotta vältetään repeämän alut silikonisessa pohjausmateriaalissa.

E.

Pohjaus silikonilla

Huomio: Huuhtelee potilaan suu, kieli ja proteesi huolellisesti poistaaksesi hienoaikneksen, joka voi tarttua pohjausmateriaaliin. Pikapohjausta varten kehota potilasta painamaan proteesi varovasti paikalleen puremalla hampaita kevyesti yhteen 4–6 minuutin ajan liikuttamatta kieltä tai leukaa.

1. Annostelee proteesin pohjaan Tuf-Link-pohjausmateriaalia automaattisella sekoituskärjellä ennen silikoninjektointia. Käytä riittävästi silikonista, jotta pohjausmateriaalista tulee tiivis ja huokoseton.

2. Proteesi asetetaan paikalleen posteoriorisesti ja sitä ohjataan eteenpäin pienillä nykivillä sivuttaisliikkeillä. Pyydä potilasta puremaan yhteen ja pitämään suu siinä asennossa. Toimenpide on suoritettava nopeasti, sillä silikoni alkaa kovettua muutamassa minuutissa.
3. Kun hammasproteesi on polymeroitunut, poista se ja nosta pohjausmateriaali varovasti pois proteesin pohjasta teräväkärkisellä välineellä, alkaen distaalisesti.
4. Tarkista, että silikonia on implanttien pään yläpuolella vähintään 2 mm. Jos sitä on vähemmän, korjaa proteesin pohjausta vastaavasti.
5. Leikkaa ylimääräinen materiaali pois saumalinjan rajaa pitkin pitkäteräisillä ohuilla saksilla.
6. Aseta pohjausmateriaali takaisin proteesin päälle aloittamalla proteesin toisesta päästä. Ohjaa se paikalleen painamalla kevyesti sormilla. Pohjausmateriaalia voi ohjata paikalleen tasaisella, litteällä välineellä. Tämä vähentää ruokajäämien pääsyä väliin.

Itseasettavat Atlas Tuf-Link -hammasproteesit sietävät implanttien asennuskulmien huomattaviakin poikkeamia. Hammasproteesi, joka poistetaan kohdistamatta implantaattiin rasitusta tai aiheuttamatta kudolvaurioita, edellyttää potilaalta harvoin

uusintäkäyntejä korjausta varten. Olosuh-teista riippuen pohjausmateriaalin tulisi pysyä kimmoisana 12–18 kuukautta. Vaikka pohjausmateriaalin vaihtaminen on nopea toimenpide, potilaalle voidaan valmistaa ylimääräinen pohjausmateriaali, jota hän säilyttää varalla vedellä täytetyssä astiassa.

TARKISTUSLISTA TOIMENPITEEN JÄLKEEN

- a. Suurimmat syyt hammasproteesin siirtymiselle pois paikaltaan johtuvat lihasten funktionaalisista ja para-funktionaalisista liikkeistä. Syyt on poistettava.
- b. Korjaa okklusaaliset kontaktit ja interferenssit.
- c. Pyydä potilasta kertomaan heti mahdollisista poikkeavuuksista tai vaivoista.

KOTIHOITO-OHJEET POTILAALLE

Potilas voi syödä välittömästi toimenpiteen jälkeen; 48 tunnin ajan hänen tulisi kuitenkin nauttia vain pehmeää tai nestemäistä ravintoa pureksimatta mitään kovaa tai sitkeää.

- a. Potilas ei saa poistaa hammasproteesia kahden ensimmäisen päivän aikana.
- b. Potilas ei saa poistaa hammasproteesia yöksi kahden ensimmäisen viikon aikana Atlas-implantin asentamisesta. Näin implantin asentamisesta mahdollisesti johtuva turvotus ei pääse pakottaman pehmytkudosta ylöspäin, mikä saattaisi aiheuttaa hammasproteesin liikkumista implanttien päällä. Kun kaksi viikkoa on kulunut, potilas voi nukkua hammasproteesi suussa tai ottaa sen pois yöksi.
- c. Suuhygienian vuoksi hammasproteesi tulee ottaa joka päivä hetkeksi pois suusta ja puhdistaa. Pyydä potilasta puhdistamaan hammasproteesi pehmeällä hammasharjalla, hammastahnalla ja vedellä. Potilas ei saa yrittää irrottaa silikonista pohjausmateriaalia proteesista vähintään 3 päivään. Tämän jälkeen potilas, jonka sorminäppäryys on hyvä, voi irrottaa pohjausmateriaalin (hammastikun avulla) ja puhdistaa sen hellävaroen samalla tavoin kuin proteesin. Alustavan toipumisajan kuluttua hammasproteesia voi liottaa päivittäin

30 minuutin ajan hammasproteesin puhdistusaineessa. (Huomautus: Kehota potilasta olemaan puhdistamatta hammasproteesia tai silikonista pohjausmateriaalia pesualtaan yllä ilman tulppaa). Anna potilaalle Atlas-implanttien pään ja kauluksen sekä implantin ja jatkeen liitoskohdan puhdistusohjeet.

- d. Potilas voi tarvittaessa käyttää särkylääkkeitä kivun lievitykseen.
- e. Pyydä potilasta ottamaan yhteyttä hammaslääkäriin, jos hänellä ilmenee kovaa kipua tai muita oireita.

YLÄLEUAN IMPLANTTIKANTOISTEN PEITTOPROTEESIEN JA IRROTETTAVIEN OSAPROTEESIEN UDELLEENPOHJAUS

Yläleuan implanttikantoisten hammasproteesien uudelleenpohjausmenetelmät ovat olennaisilta osin samat kuin Atlas-ohjeissa kuvatut alaleuan peittoproteesia koskevat ohjeet.

Pehmeämpi ja huokoisempi yläleukaluu ei välttämättä kestä funktionaalisia voimia ilman yhdyskiskoa, joka liittyy yhteen 6–8 implanttia. Dentatuksen Anew-implanteilla, jotka sisältävät kiinteän hammasproteesin restaurointiin suunniteltuja osia, voidaan luoda hartsimetaallisisidos. Kun hammasproteesi pohjataan silikonista Tuf-Link-pohjausmateriaalia käyttäen, saadaan hyvin pohjattu, miellyttävä ja

varmasti pysyvä suulaen muotoon mukautettu hammaspoteesi.

Rekonstruointitoimenpiteisiin tarkoitettua Dentatus Anew Narrow Body -implanttijärjestelmää voidaan käyttää yhden tai useamman hampaan restaurointiin sekä koko hammaskaaren mittaisiin ruuvi kiinteisiin kiinteisiin siltarakenteisiin. Mini-invasiiviset, vähemmän vaativat kirurgiset ja kliiniset toimenpiteet ovat suuremman potilasjoukon saatavilla ja yleensä myös edullisempia.

Yläleukaluu ja anatomiset rajoitukset on otettava tarkoin huomioon. Osteotomia kannattaa tehdä 6–8 implanttia käyttäen ja lähelle ihon pintaa vain puoleen siitä syvyydestä kuin kovaan luuhun. Itseparautuvat Anew-implantit, jotka asetetaan paikalleen manuaalisella draiverilla, muovaavat itse kierteensä luuhun.

Anew-implantin kuvallisia teknisiä oppaita koskien yhden tai useamman hampaan korvaamista ja koko hammaskaaren restaurointeja on saatavilla pyynnöstä tai Internetistä osoitteesta www.dentatus.com.

TUF-LINK®-SILIKONIMATERIAALI YLEISEEN LÄÄKETIETEELLISEEN KÄYTTÖÖN

Muotonsa pitkään säilyttävää, joustavaa Dentatus Tuf-Link-pohjausmateriaalia voidaan käyttää yläproteesin ja irrotettavien osaproteesien pohjaukseen ja sinuskalvon nostoon. Se soveltuu myös kovan ja pehmeän luun rekonstruointiin liittyviin

toimenpiteisiin. Pohjausmateriaalia voidaan käyttää myös peruspurentaindeksiin tarkkojen okklusaalisten, vertikaalisten ja spatiaalisten suhteiden saamiseksi työmalleja vaurioittamatta.

Tuf-Link 50 ml -annostelija, jossa on automaattiset sekoitusjärjet, on kätevä, kun materiaalia tarvitaan paljon. Pienempi Tuf-Link 10 ml -annostelija on tarkoitettu pieniin pohjauksiin ja kudosaaurioiden nopeaan korjaamiseen. Kaksi pientä pyöreällä terillä tehtyä syvennystä 3–4 mm:n päässä toisistaan pitävät pohjausmateriaalin lujasti paikallaan. Välin voi täyttää pysyvästi kovalla hartsilla toipumisen jälkeen.

Muut käyttötarkoitukset ovat kirurgisissa toimenpiteissä, joissa kudosalueet on suojattava pitkäksi aikaa. Tuf-Link-silikonimateriaali on tiivistä ja huokosetonta ja se estää ruokajäämien ja bakteerien pääsyn väliin.

ATLAS-MARKKINOINTIOHJELMA

Atlas Denture Comfort -ohjelma, joka sisältää painettua aineistoa ja mediama-teriaaleja, voi antaa klinikallesi nostetta ja tuoda paljon potilaita, jotka kärsivät puutteellisista tai epäasianmukaisista restauroinneista. Markkinointiohjelman perustana on kuluttajaverkkosivu www.denturecomfort.com, jossa hammaslääkärinä voi etsiä postinumerolla. Ohjelma sisältää markkinointityökaluja, kuten potilasesitteitä, julisteita, postikortteja ja lehdistötiedotteita ynnä paljon muuta. Soita Dentatukselle numeroon +1 800-323-3136 ja ota selvää, kuinka voit hyötyä näistä mahdollisuuksista, joista monet ovat maksuttomia (vain Yhdysvalloissa, muilla markkina-alueilla ota yhteyttä Dentatus AB:hen, www.dentatus.com).

Tavoitat meidät myös sähköpostitse osoitteesta dentatus@dentatus.com tai katso Dentatuksen koko tuotevalikoima verkkosivustolta www.dentatus.com.