

Анестезия

Эндодонтия

Пародонтология

Протезирование

Хирургия

Содержание

Acroseal	18
Alveogyl	70
Biodentine	20
Calcipulpe	24
Canal +	27
Cimpat	29
Cresopate	31
Cresophene	33
Detartrine	60
Detartrine Z	61
Endomethasone N	35
Endosolv	37
Fluocal gel	39
Fluocal solution	41
Forfenan	43
Grinazole	45
Guttasolv	47
Hydrol	48
Largal ultra	50
Parcan solution	52
Racegel	68
Racestyptine solution	66
R.T.R.	72
Scandonest 3%	4
Septanest adrenalinee au 1/100000,1/200000	7
Septocal L.C.	54
Septoject	13
Septoject evolution	15
Septomixine	56
Septo-pack	62

Анестезия

Scandonest 3%

СКАНДОНЕСТ 3%

раствор для инъекций в картриджах



Торговое название препарата

СКАНДОНЕСТ 3%, раствор для инъекций в картриджах.

Международное непатентованное название

Мепивакаина гидрохлорид.

Лекарственная форма

Раствор для инъекций в картриджах по 1,8 мл.

Состав на 1 картридж 1,8 мл

Мепивакаина гидрохлорид 54 мг
Хлористый натрий 0,80 мг
Раствор гидроксида натрия
Вода для инъекций

Фармакологические свойства

СКАНДОНЕСТ – это местноанестезирующий препарат быстрого действия, содержащий активный компонент амидного типа – Мепивакаина гидрохлорид. Его анестезирующие свойства основаны на торможении ионных потоков, ответственных за возникновение и проведение импульса на уровне нейронных мембран. Благодаря наличию вазоконстрикторного эффекта мепивакаина, нет необходимости в добавлении вазоконстрикторов при простых оперативных вмешательствах. СКАНДОНЕСТ в картриджах не содержит консервантов.

Показания

Инфильтрационная и проводниковая анестезия при стоматологических вмешательствах. СКАНДОНЕСТ особенно показан для применения у пациентов, которым противопоказаны вазоконстрикторные препараты, особенно при лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертония и т.п.).

Противопоказания

Большие дозы СКАНДОНЕСТА не должны применяться или могут применяться лишь с исключительной осторожностью у пациентов с брадикардией, АВ-блоком, тяжелой степенью нарушения проводимости, сердечной декомпенсацией или тяжелой степенью гипотензии.

Особые указания

- Во время беременности местная анестезия считается наиболее безопасным методом для снятия боли при стоматологических вмешательствах.
- СКАНДОНЕСТ не влияет на течение беременности. Однако, как и при любой терапии, необходимо оценить степень пользы и риска лечения, особенно в первом триместре беременности.

Способ применения и дозы

Для подслизистого введения.

Скорость введения не должна превышать 0,5 мл за 15 секунд, т.е. 1 картридж в минуту. Во избежание случайного введения в вену, необходимо выполнить контроль аспирацией.

Необходимо использовать наименьшие объемы, обеспечивающие анестезию.

Если нет иных рекомендаций, назначают следующий режим дозирования:

Для инфильтрационной и проводниковой анестезии обычно эффективная доза 1-4 мл.

Доза, введенная взрослым в течение 2 часов, не должна превышать 6 мл, и соответственно 10 мл – за 24 часа.

Побочное действие

- Побочные эффекты могут возникнуть после передозировки, а также при случайном внесосудистом введении или при повышенной абсорбции, т.е. при резорбции из воспаленной или высоко васкуляризированной ткани, и характеризуется симптомами со стороны центральной нервной системы и/или сосудистой системы. Легкие проявления – головокружение, рвота, возбуждение; тяжелые проявления – сонливость, судороги, кома и паралич дыхания.
- Тяжелые проявления со стороны сосудистой системы характеризуются резким падением артериального давления, тахикардией или

Septanest adrenalinee au 1/100000, 1/200000

СЕПТАНЕСТ С АДРЕНАЛИНОМ
1/100000 и 1/200000,

раствор для инъекций в картриджах

брадикардией, в дальнейшем переходящей в отдельных случаях в атриовентрикулярную блокаду.

- Аллергические реакции на СКАНДОНЕСТ отмечаются исключительно редко.
- При возникновении серьезных побочных реакций изначально необходимо поддерживать дыхательную функцию, по возможности с применением кислорода, необходим мониторинг пульса и артериального давления крови.
- При частых судорогах необходимо дополнительно ввести диазепам. В случае шока пациента необходимо уложить на спину, обеспечить снабжение кислородом и проводить внутривенную инфузионную терапию с применением противошоковых растворов.

Форма выпуска

Стеклянные картриджи по 1,8 мл, в упаковке 5 блистеров по 10 картриджей.

Условия хранения

- Хранить при температуре не выше 25°C в защищенном от света месте, недоступном для детей.
- Предохранять от замерзания.
- После открытия картриджа рекомендуется незамедлительное использование содержимого.

Срок годности

3 года. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Условия отпуска из аптек

Отпускается из аптек по рецепту врача.



Торговое патентованное название

СЕПТАНЕСТ С АДРЕНАЛИНОМ 1/100000, 1/200000.

Международное (непатентованное) название

Артикаина гидрохлорид и тартрат адреналина.

Лекарственная форма

Раствор для инъекций (с эпинефрином)

Состав:

на 1 мл раствора

Активные вещества:

40 мг +10 мкг/мл

Артикаина гидрохлорида 40,00 мг

Эпинефрина тартрат 0,018 мг

в пересчете на эпинефрин
(адреналин) 0,010 мг

40 мг +5 мкг/мл

Артикаина гидрохлорида 40,00 мг

Эпинефрина тартрат 0,009 мг

в пересчете на эпинефрин
(адреналин) 0,005 мг

Вспомогательные вещества: : натрия хлорид, натрия дисульфид динатрия эдетат, натрия гидроксид, вода для инъекций.

Описание:

Прозрачный бесцветный раствор.

Фармакотерапевтическая группа

Местноанестезирующее средство+альфа и бета-адреномиметик.

Код АТХ: N01BB58

Фармакологические свойства

Комбинированный препарат, действие которого обусловлено входящими в его состав компонентами. Артикаин - местный анестетик амидного типа тиафеновой группы. Эпинефрин - сосудосуживающее средство. Септанест с адреналином оказывает местноанестезирующее действие, обладает анальгетическим эффектом. Действие препарата начинается быстро - через 1-3 минуты. Продолжительность анестезии составляет не менее 45 минут. Препарат характеризуется хорошей тканевой переносимостью и минимальным сосудосуживающим действием.

Вследствие низкого содержания эпинефрина в препарате его действие на сердечнососудистую систему выражено мало: почти не отмечается повышения артериального давления и увеличения частоты сердечных сокращений.

Фармакокинетика

Артикаин при подслизистом введении в полости рта обладает высокой диффузионной способностью. Связывание с белками составляет 95%. Активные вещества в минимальной степени проникают через плацентарный барьер, практически не выделяются с грудным молоком, период полувыведения составляет 25 минут.

Показания к применению

Инфильтрационная и проводниковая анестезия в стоматологии

(особенно у больных с сопутствующими тяжелыми соматическими заболеваниями), в том числе при проведении следующих манипуляций:

- неосложненное удаление одного или нескольких зубов
- препарирование кариозных полостей и зубов перед протезированием

Противопоказания

- Повышенная чувствительность к артикаину, эпинефрину, сульфитам, а также к любому из вспомогательных компонентов препарата;
- Пароксизмальная тахикардия и другие тахиаритмии;
- Бронхиальная астма при повышенной чувствительности к сульфитам;
- Закрытоугольная глаукома, одновременный прием неселективных бета-адреноблокаторов;
- Тяжелая форма печеночной недостаточности (порфирия);
- Гипертиреоз;
- Пациенты, проходящие лечение с применением ингибиторов MAO или трициклических антидепрессантов;
- B12-дефицитная анемия, метгемоглобинемия, гипоксия, непереносимость сульфогрупп (особенно при бронхиальной астме).

Беременность и лактация: Возможно применение препарата в период беременности. При необходимости применения препарата у кормящей матери нет необходимости прерывать вскармливание, так как активные вещества не выделяются с грудным молоком в клинически значимых количествах. С осторожностью.

Дефицит холинэстеразы, почечная недостаточность, сахарный диабет, артериальная гипертензия, детский возраст (до 4 лет - эффективность и безопасность не определены).

Способ применения и дозы

При неосложненном удалении зубов верхней челюсти при отсутствии воспаления обычно вводят в подслизистую в области переходной складки с вестибулярной стороны 1,7 мл препарата (на каждый зуб). В отдельных случаях может потребоваться дополнительное введение от 1 до 1,7 мл препарата для достижения полной анестезии. В большинстве случаев нет необходимости выполнять болезненные инъекции с небной стороны. Для анестезии при небных разрезах и наложении швов с целью создания небного депо необходимо около 0,1 мл препарата на укол. При удалении нескольких рядом расположенных зубов количество инъекций обычно удается ограничить. В случае удаления премоляров нижней челюсти при отсутствии воспаления можно обойтись без мандибулярной анестезии, так как инфильтрационная анестезия, обеспечиваемая инъекцией 1,7 мл на зуб, как правило, достаточна. Если же этим путем не удалось достичь желаемого эффекта, следует выполнить дополнительную инъекцию 1-1,7 мл препарата в подслизистую в области переходной

складки нижней челюсти с вестибулярной стороны. Если же и в этом случае не удалось достичь полной анестезии, необходимо провести блокаду нижнечелюстного нерва.

Для подготовки полости или препарирования под коронку любого зуба, за исключением нижних моляров, показано введение препарата в дозе от 0,5 до 1,7 мл на каждый зуб по типу инфильтрационной анестезии с вестибулярной стороны. Точное количество зависит от желаемой глубины продолжительности процедуры. При выполнении одной лечебной процедуры взрослым можно вводить до 7 мг артикаина на 1 кг массы тела. Продолжительность анестезии, в течение которой можно провести вмешательство, составляет 30-45 минут.

Побочное действие

Препарат обычно хорошо переносится пациентами, однако, возможно развитие следующих побочных явлений:

Со стороны ЦНС: в зависимости от примененной дозы описаны случаи нарушения сознания вплоть до его потери; нарушения дыхания вплоть до его остановки; мышечный тремор; непроизвольные подергивания мышц; иногда прогрессирующие вплоть до генерализованных судорог; тошнота, рвота.

Со стороны органа зрения: изредка - помутнение в глазах, переходящая слепота, диплопия.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: умеренно выраженные нарушения гемодинамики, проявляющиеся в снижении артериального давления, тахикардии или брадикардии, угнетении сердечно-сосудистой деятельности, что в крайнем проявлении может привести к коллапсу и остановке сердца, что угрожает жизни пациента.

Аллергические реакции: отек или воспаление в месте инъекции; в других областях - покраснение кожи, зуд, конъюнктивит, ринит, ангионевротический отек различной степени выраженности (включая отек верхней и/или нижней губы и/или шеи, голосовой щели с затруднением глотания, крапивницу, затруднение дыхания). Все эти явления могут прогрессировать до развития анафилактического шока.

Местные реакции: отек или воспаление в месте инъекции.

Прочие: часто наблюдаются головные боли, связанные, вероятно, с наличием в составе препарата эpineфрина. Другие побочные явления, обусловленные действием эpineфрина (тахикардия, аритмия, повышение артериального давления), проявляются крайне редко. Крайне редко случайная внутрисосудистая инъекция может привести к развитию ишемических зон в месте введения, иногда прогрессирующая до тканевого некроза.

Передозировка

При появлении первых признаков развития побочного или токсического действия (головокружение, двигательное беспокойство, нарушение сознания) необходимо срочно прекратить инъекцию и придать пациенту горизонтальное положение. Необходим тщательный контроль показателей гемодинамики (пульс, артериальное давление) и проходимости дыхательных путей. Даже если симптомы не кажутся тяжелыми, следует подготовить все необходимое для внутривенной

инфузии и, по крайней мере, провести венепункцию. В зависимости от степени нарушения дыхания следует дать кислород, провести искусственное дыхание («рот в нос») и, при необходимости, эндотрахеальную интубацию с контролируемой вентиляцией легких. Применение аналептических препаратов центрального действия противопоказано. При непроизвольных мышечных подергиваниях или генерализованных судорогах показано внутривенное введение барбитуратов короткого или ультракороткого действия. Введение следует проводить медленно, под постоянным контролем показателей гемодинамики и дыхания. Одновременно следует проводить внутривенную инфузию жидкости через заранее установленную канюлю. Также следует дать больному кислород.

При тахикардии, брадикардии или выраженном снижении артериального давления пациенту следует придать горизонтальное положение с приподнятыми ногами. При тяжелых нарушениях кровообращения и шоке инъекцию препарата следует прекратить. Обеспечить больному горизонтальное положение с приподнятыми ногами, провести ингаляцию кислорода и внутривенную инфузию сбалансированных электролитных и плазмозамещающих растворов, внутривенно ввести глюкокортикоиды (250-1000 мг метилпреднизолона). В случае угрожающего сосудистого коллапса и нарастающей брадикардии ввести внутривенно 25-100 мкг адреналина (0,25-1,0 мл раствора с концентрацией 100 мкг/мл). Введение проводят медленно, под контролем пульса и артериального давления. Не следует вводить более 100 мкг адреналина (1 мл раствора за 1 раз). При введении дополнительных количеств адреналина его следует добавлять к инфузионному раствору. Скорость инфузии должна коррелировать с частотой пульса и уровнем артериального давления.

Тяжелые формы тахикардии и тахиаритмии могут быть устранены применением антиаритмических препаратов, однако, не следует использовать неселективные бета-адреноблокаторы. В этих случаях необходимо применение кислорода и контроль показателей гемодинамики.

При повышении артериального давления у больных с артериальной гипертонией следует, в случае необходимости, применять периферические вазодилататоры.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Гипертензивный эффект симпатомиметических аминов типа адреналина может быть усилен трициклическими антидепрессантами и ингибиторами моноаминоксидазы. Взаимодействие подобного типа описано для адреналина и норадреналина при их использовании в качестве вазоконстрикторов в концентрациях 1:25000 и 1:80000 соответственно. Не следует назначать препарат на фоне лечения неселективными бета-адреноблокаторами, поскольку в этом случае высок риск развития гипертонического криза и выраженной брадикардии.

Особые указания

Септанест с адреналином содержит сульфиты, которые могут усилить анафилактическую реакцию. Повышенная чувствительность к сульфитам чаще наблюдается у больных с бронхиальной астмой.

Препарат нельзя вводить внутривенно. Нельзя проводить инъекцию в область воспаления. У больных с дефицитом холинэстеразы препарат можно применять только по неотложным показаниям, так как у этих пациентов есть вероятность пролонгирования и иногда усилению действия препарата.

У больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (хроническая сердечная недостаточность, патология коронарных сосудов, стенокардия, нарушения ритма, инфаркт миокарда в анамнезе, артериальная гипертония), цереброваскулярными расстройствами, с наличием паралича в анамнезе, хроническим бронхитом, эмфиземой, сахарным диабетом, гипертиреозом, а также при наличии выраженного беспокойства целесообразно использование препарата, содержащего меньшее количество эпинефрина. **Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами.**

В специальных тестах не было выявлено отчетливого влияния препарата на операторскую деятельность. Однако в связи с тем, что предоперационное беспокойство больного и стресс, обусловленный оперативным вмешательством, могут оказывать влияние на эффективность деятельности, врач-стоматолог должен индивидуально, в каждом конкретном случае, решать вопросы о допуске пациента к управлению транспортом или работе с механизмами.

Форма выпуска

Раствор для инъекций (с эпинефрином) 40 мг+5мкг/мл, 40 мг+10мкг/мл в картриджах по 1,7 мл из прозрачного нейтрального стекла, упоренные с двух сторон пробками из бутилкаучуковой резины. Пробка, закрывающая горлышко картриджа защищена алюминиевым колпачком. По 10 картриджей помещают в блистер из ПВХ/бумаги с полимерным покрытием. По 1 или 5 блистера помещают в картонную пачку вместе с инструкцией по применению.

Условия хранения

В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Не замораживать. В недоступном для детей месте.

Срок годности

2 года. Не использовать по истечении срока годности указанного на упаковке.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Производитель:

«Септодонт», Франция

94107, Сен-Мор-де-Фоссе, ул. Пон де Кретей, 58. 005491456501

SEPTODONT-5 8, rue du Pont de Creteil.94107

Saint-Maur-des-Fosses Cedex, France. Tel: 01 49 septodont 76 70 00

Septoject

СЕПТОЖЕКТ

Стерильные безболезненные – силиконизированные, с маркировкой местонахождения скола кончика иглы



Установка иглы на шприц

1. Оторвать гарантийную полосу перед применением, поворачивая две части защитной муфты в противоположных направлениях.
2. Отделить полностью обе части защитной муфты, и этим освободить часть иглы, предназначенной для фиксации на шприце.
3. Прикрутить пластиковое основание иглы к кончику шприца, пользуясь при этом задней частью защитной муфты, предохраняющей от укола иглы.
4. В момент проведения инъекции задняя часть защитной муфты легко снимается. Ее можно повторно использовать для снятия иглы со шприца без риска уколоться.

Примечание

Стерильность данных игл гарантируется бумажной полоской, которой обортывается защитная муфта. Иглы предназначены для одноразового использования и не стерилизуются.

Форма выпуска

Коробка 100 игл с двумя кончиками.

Размеры игл :

Интрасептальные

Красные 25 G 5/16"

Диаметр: 50/100 – длина 8 мм

Интрасептальные тип II

Желтые 27 G 5/16"

Диаметр: 40/100 – длина 8 мм

Интралигаментарные

Зеленые 30 G 1/2"

Диаметр: 30/100 – длина 12 мм

Параапикальные короткие

Зеленые 30 G 5/8"

Диаметр: 30/100 – длина 16 мм

Желтые 27 G 5/8"

Диаметр: 40/100 – длина 16 мм

Параапикальные длинные

Зеленые 30 G 13/16"

Диаметр: 30/100 – длина 21 мм

Желтые 27 G 13/16"

Диаметр: 40/100 – длина 21 мм

Тронкулярные

Желтые 27 G 1 3/8"

Диаметр: 40/100 – длина 35 мм

Красные 25 G 1 3/8"

Диаметр: 50/100 – длина 35 мм

Septoject evolution

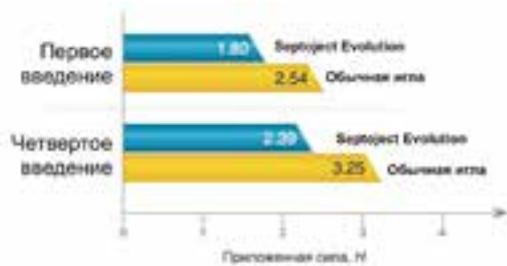
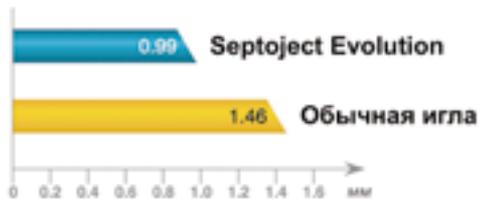
СЕПТОЖЕКТ ЭВОЛЮШЕН

*Карпульные иглы нового поколения
с запатентованной формой кончика иглы*



1. Острие иглы имитирует форму лезвия хирургического скальпеля:
 - Введение иглы осуществляется с меньшим усилием;
 - Минимальное смещение иглы при продвижении через ткани;
 - Снижение болезненности инъекции.
2. Наличие 2 отметок среза иглы обеспечивает сверхточную инъекцию и предупреждение травмирования надкостницы.

ЭНДОДОНТИЯ



Форма выпуска

Коробка 100 игл.

Размеры игл :

Иглы для инфильтрационной анестезии

уп. 100 шт. Septoject Evolution 27G – 25 мм

уп. 100 шт. Septoject Evolution 30G – 25 мм

Иглы для интралигаментарной анестезии

уп. 100 шт. Septoject Evolution 30G – 9 мм

АКРОСИЛ

Силер для пломбирования корневых каналов с использованием гуттаперчевых штифтов



Состав

База:

- TCD-диамин
- Рентгеноконтрастный наполнитель

Катализатор:

- Гидроксид кальция
- Эпоксидная смола DGEBA
- Рентгеноконтрастный наполнитель

Свойства

АКРОСИЛ – это силер на основе гидроксида кальция, состоящего из двух компонентов: основной пасты и катализатора. Предназначен для окончательного пломбирования корневых каналов с использованием гуттаперчевых штифтов.

Показания

Пломбирование корневых каналов с использованием гуттаперчевых штифтов.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к одному из компонентов состава материала.

Способ применения

- Выдавить из двух тюбиков на блок для смешиваний две равные части основной пасты и катализатора.
- Перемешать шпателем до получения однородной консистенции.
- Смазать гуттаперчевый(е) штифт(ы) АКРОСИЛОМ и ввести штифт(ы) в канал.

Предостережения и меры предосторожности

База: Может вызвать раздражение при вдыхании и контакте с кожей.

Катализатор: Может причинять ожоги. Может вызвать раздражение при контакте с кожей.

Избегать контакта с кожей. В случае контакта с глазами, незамедлительно промыть водой и обратиться за медицинской помощью. При контакте с кожей промыть водой и мылом.

Примечание

- При открытии тюбика с основной пастой удалить, при необходимости, надсадочную жидкость.
- Время отверждения АКРОСИЛА, in vivo, составляет 16-24 часов и варьируется в зависимости от гигрометрических условий.
- Шпатели, блок для смешиваний и любой другой инструмент должны быть очищены спиртом или ацетоном сразу же после использования.

Условия хранения

- Хранить в прохладном месте (от 10 до 25°C)
- Плотно закрывать тюбики после каждого использования.

Форма выпуска

Acroseal в тубах. Набор включает:

- 1 тюбик, содержащий 8,5 г основной пасты
- 1 тюбик, содержащий 9,5 г катализатора
- 1 блок для смешиваний

БИОДЕНТИН

Цемент на основе силиката кальция для репарации перфораций, апексификации и пломбирования верхушки корня



Состав

Порошок:

Трикальций силикат, наполнитель.

Жидкость:

Водный раствор хлорида кальция.

Свойства

Biodentine™ – биоактивный заменитель дентина, разработанный в соответствии с инновационной «Активной биосиликатной технологией».

1. Biodentine™ обладает механическими свойствами, сходными со свойствами дентина зуба, и может замещать его в области коронки и в области корня.
2. Biodentine™ содержит в основном тонкие дисперсные минеральные ингредиенты, не содержит мономера и является биологически совместимым препаратом.
3. Biodentine™ создает оптимальные условия для поддержания жизнеспособности пульпы благодаря плотному запечатыванию

дентинных канальцев. Он гарантирует отсутствие постоперативной гиперчувствительности и долговременную сохранность реставрации живых зубов.

4. Biodentine™ биологически активен и стимулирует формирование реактивного дентина и дентинных мостов для уникальных лечебных свойств пульпы.

Реакция отверждения

Силикат кальция обладает способностью вступать в реакцию с водой, что и приводит к твердению цемента. Присоединение воды трикальциум силикатом ($3CaO \cdot SiO_2 = C_3S$) приводит к образованию геля кальциум силиката (CSH гель) и гидроокиси кальция ($Ca(OH)_2$). Этот процесс растворения происходит на поверхности каждого зерна (каждой гранулы) кальциум силиката. Гидратированный гель кальция силиката (насыщенный водой) и остатки гидроокиси кальция стремятся к осаждению на поверхности частиц порошка, проникая в его поры, в соответствии с насыщением проводника. Процесс преципитации упрочается в системе с низким содержанием воды, т.е. полости рта.

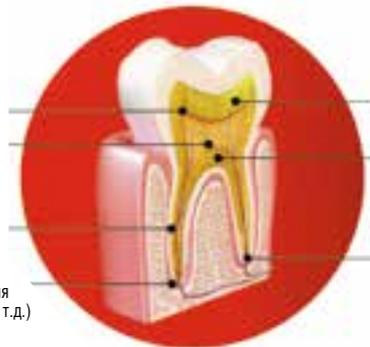
Показания

Кариес дентина

Перфорация дна и стенок полости зуба

Внутренняя или внешняя резорбция корня

Эндодонтическая хирургия (резекция верхушки корня и т.д.)



Случайное вскрытие пульпы, биологический метод лечения пульпита

Метод витальной ампутации пульпы у детей

Апексификация и апексогенез

- Фиксация вкладок Инлей-Онлей, реставраций из композита дентина.
- Временная реставрация зуба на уровне эмалево-дентинной границы
- Реставрация при глубоком и обширном кариесе (при сэндвич технике)
- Реставрация при лечении пришеечных или корневых кариозных разрушений
- Закрытие пульпы
- Пульпотомия

Инструкция по замешиванию

1. Возьмите капсулу, положите на твердую поверхность и мягко надавите на нее, чтобы можно было раскрыть.
2. Раскройте капсулу.
3. Заберите 1 порцию жидкости и мягко надавите, чтобы вся жидкость была смешана.
4. Отвинтите крышку. Убедитесь, чтобы жидкость не пролилась из одноразового контейнера.
5. Влейте 5 капель жидкости из одноразового контейнера в капсулу.
6. Закройте капсулу. Установите капсулу в смеситель типа:
7. Technomix, Tac 400 (Lineatoc), Silamat, Cap-Mix, Rotomix, Ultramat и т.п., установите скорость 4000 – 4200 оборотов/мин.
8. Произведите смешивание в течение 30 секунд.
9. Откройте капсулу и проверьте консистенцию материала. Если консистенция жиже необходимой, подождите 30 секунд – 1 минуту, проверьте снова. Не превышайте положенное рабочее время. Достаньте Biodentine™ входящим в комплект инструментов. В зависимости от клинической ситуации можно забирать Biodentine™ амальгам-кариером, шпателем или пистолетом для пломбирования каналов.

Сразу после работы промойте инструмент и очистите от остатков материала.

Биомеханические характеристики Biodentine™:

- Разработан на основе инновационной «Активной биосиликатной технологии».
- Содержит тонкодисперсные минеральные ингредиенты: трикальция силикат и кальция хлорид.
- Не содержит мономеров.
- Обладает высокой биологической совместимостью.
- Механические свойства, сходные со свойствами дентина зуба.
- Создает идеальные условия для поддержания витальности пульпы.
- Стимулирует образование заместительного дентина.
- Устойчив к микроподтеканию.

Клинические свойства Biodentine™:

- Высокая рентгеноконтрастность.
- Простота клинического применения.
- Может служить заменой дентина как в области коронки, так и в области корня зуба.
- Увеличивает прочность истонченных тканей зуба.
- Гарантирует отсутствие постоперативной чувствительности за счет плотного запечатывания дентинных канальцев.
- Обеспечивает долговременность сохранности реставраций витальных зубов.

Противопоказания:

Аллергическая реакция на один из компонентов

Побочные действия:

Не выявлены

Форма выпуска

- Капсула с порошком – 15 шт.
- Капсула с жидкостью – 15 шт.
- Пластмассовый шпатель – 15 шт.
- Подставка для смешивания – 1 шт.
- Руководство по применению – 1 шт.

КАЛЬЦИПУЛЬПА

Лечебная прокладка на основе гидроксида кальция



Состав

Гидроксид кальция.....20,00 г
Сульфат бария.....20,10 г
Наполнитель в количестве достаточном для100,00 г

Показания

Покрытие пульпы без ее экстирпации. Покрытие после частичной экстирпации пульпы. Защитная и нейтрализующая прокладка при глубоком кариесе.

Десенсибилизирующее покрытие зубов, отпрепарированных под коронку.

Свойства

При контакте или в непосредственной близости от здоровой пульпы гидроксид кальция способствует образованию заместительного дентина. На дне полости он химически нейтрализует кислоты, источником происхождения которых является полость рта или цемент, тем самым образуя преграду от их проникновения в пульпу зуба.

КАЛЬЦИПУЛЬПА затвердевает быстро и самопроизвольно, качество пломбирования при этом не меняется при условии, если паста наносится тонким слоем.

Способ применения

Непрямое покрытие

- С помощью классического тестирования установить, что пульпа жизнеспособна. Обработка полости проводится точно так же, как и при глубоком кариесе. Запломбировать эвгенатом без нажима.
- В случае, когда требуется оставить немного размягченного дентина, следует осмотреть пациента через 3 месяца для проверки на наличие заместительного дентина.
- Провести дополнительную обработку полости и поставить постоянную пломбу.
- Цемент можно наложить непосредственно поверх КАЛЬЦИПУЛЬПЫ.

Прямое покрытие пульпы без ее экстирпации/ Покрытие после частичной экстирпации пульпы

Эти щадящие методы лечения дают удовлетворительные результаты только в том случае, если, с одной стороны, не начался распад пульпы (тест на жизнеспособность) и, с другой стороны, если пульпа не поражена инфицированной дентинной стружкой.

Перед покрытием КАЛЬЦИПУЛЬПОЙ всегда целесообразно провести обработку с помощью антибиотиков.

Лечение проводится в два посещения. Во время первого посещения с помощью экскаватора и под анестезией удаляется покрывающий пульпу размягченный дентин. Исходя из состояния пульпы, принимается решение о покрытии пульпы без ее экстирпации или покрытии после ее частичной экстирпации. Запломбировать эвгенатом без нажима.

При втором посещении после удаления эвгената наложить КАЛЬЦИПУЛЬПУ. Дать высохнуть. Удалить излишки со стенок полости. Запломбировать эвгенатом без нажима. Через три месяца осмотреть пациента для проверки жизнеспособности пульпы.

Десенсибилизирующее покрытие зубов, отпрепарированных под коронку

КАЛЬЦИПУЛЬПА наносится на культю живого зуба перед фиксацией коронки. После такого покрытия можно беспрепятственно использовать цемент для фиксации коронки.

Предостережения и меры предосторожности

- Пластмассовая насадка, в которой находится кончик иглы, заполнена гидроксидом кальция, препятствуя тем самым отверждению пасты в игле после использования.
- Перед использованием отсоединить шприц от пластмассовой насадки и выдавить необходимое количество пасты, вращая черную ручку шприца по часовой стрелке.

- Выдавлив нужное количество пасты, повернуть ручку шприца в обратную сторону на четверть оборота и пользоваться иглой, как аппликатором. Вытереть излишки пасты с помощью стерильной ваты, после чего на дно полости нанести тонкий слой КАЛЬЦИПУЛЬПЫ.
- Просушить сильной струей воздуха. Удалить пасту со стенок полости.
- КАЛЬЦИПУЛЬПА затвердевает примерно через 30 секунд.
- Для получения более толстой прокладки на дне полости следует последовательно нанести несколько тонких слоев. При этом, прежде чем приступить к нанесению очередного слоя, следует подождать, пока высохнет предыдущий.
- После использования очистить кончик иглы с помощью ватного тампона. Сразу после этого кончик иглы поместить в пластмассовую насадку.
- Причиняет ожоги (содержит гидроксид кальция).
- В случае попадания в глаза, промыть незамедлительно водой и проконсультироваться у специалиста.
- Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, маску и очки.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)

Форма выпуска

Содержащий 2,5 г пасты шприц с микрометрическим винтом, иглой и наконечником.

Canal +



КАНАЛ +

Гель для механического расширения корневых каналов



Состав

Водорастворимое смазочное соединение, ЭДТА (этилендиаминтетраацетат), перекись мочевины

Свойства

Благодаря своему составу гель КАНАЛ + :

- смазывает и облегчает прохождение каналов,
- делает формирование канала более эффективным,
- облегчает очистку канала благодаря пенообразованию.

Показания

Облегчение инструментальной обработки каналов.

Способ применения

Использование данного средства должно происходить каждый раз в следующей последовательности:

- нанесение КАНАЛ + на инструмент и смазывание его,
- формирование канала с использованием нужного номера инструмента,
- обработка канала 3% гипохлоритом натрия.

Пульпарная камера

- изолировать, наложив коффердам, подлежащий лечению зуб,
- вскрыть пульпарную камеру обычным методом,
- закрепить наконечник на шприце КАНАЛ + ,
- нанести КАНАЛ + ,
- обработать гипохлоритом натрия для удаления остатков пульпы и освобождения устьев каналов,
- удалить жидкость из каналов путем аспирации.

Каналы

В зависимости от строения каналов гель КАНАЛ + используется, по возможности, заранее с тем, чтобы избежать отклонения инструмента от основного хода канала. Так например, в случае широкого и относительно прямолинейного канала КАНАЛ + можно использовать с первыми номерами каналорасширителей. Для каналов тонких, узких, плохопроходимых и со сложным строением, вначале просто работают каналорасширителями, определяют рабочую длину канала, формируют его, а использовать КАНАЛ + начинают с достаточно больших номеров. Для облегчения работы инструменты должны быть предварительно изогнуты и размечены.

Затем приступают к смазыванию инструментов гелем КАНАЛ +, работают инструментами, обрабатывают каналы гипохлоритом, высушивают их и пломбируют обычным способом.

Примечания

- Следует избегать использования КАНАЛ + вместе с последним номером каналорасширителя. Хотя гель очень хорошо растворяется в воде нужно следить за тем, чтобы в канале не оставалось следов присутствия КАНАЛ +.
- Нельзя оставлять КАНАЛ + в зубе до следующего посещения.
- Шприц поставляется с obturatorом, который обеспечивает герметичность во время транспортировки. При использовании установите красный obturator, который обеспечивает закупоривание шприца и съёмного наконечника.

Меры предосторожности

- Едкий (содержит перекись мочевины).
- Причиняет ожоги.
- При контакте с глазами промыть незамедлительно водой и проконсультироваться у специалиста.
- Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, маску и очки.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)

Форма выпуска

Шприц 5 г + obturator + 5 наконечников.

ЦИМПАТ

Готовая к применению паста для временного пломбирования



Состав

Состав: оксид цинка, сульфат цинка, сульфат кальция.

Показания

Паста для временного пломбирования.

- связывается с дентином,
- быстро твердеет в полости,
- слегка расширяется при отверждении,
- обеспечивает герметичное пломбирование.

Свойства

- Беззвгенольный дентин для временного пломбирования полостей.
- Важно, чтобы материал, применяющийся для временного пломбирования, был стабилен и не допускал микроподтекания.
- Имеет наибольшую надежность, а с учетом того, что он не содержит эвгенол, возможности его применения значительно расширяются.

Меры предосторожности

- Как и другие материалы для временного пломбирования, СИМПАТ может удерживаться только в хорошо сформированной полости.
- Паста СИМПАТ в процессе отверждения размягчается от воздействия некоторых растворителей, которые содержатся в жидкостях или пастах для лечения каналов. Поэтому после лечения каналов и перед тем, как пломбировать с помощью пасты СИМПАТ, следует тщательно очистить полость и дать возможность ей просохнуть.

Важное примечание

Для более легкого обращения с пастой пользуйтесь теплым шпателем.

Форма выпуска

- Баночка – 25 г.

Cresopate

КРЕЗОПАТ

Готовая к применению, самотвердеющая паста для пломбирования корневых каналов



Состав

Парахлорфенол	7,36 г
Камфора.....	11,75 г
Сульфат цинка сухого.....	10,00 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100,00 г

Свойства

Предназначенная для пломбирования корневых каналов паста КРЕЗОПАТ содержит два антисептика:

- Парахлорфенол, который помимо антисептических свойств обладает способностью увеличивать проходимость дентинных канальцев;
- Сульфат цинка.
- Паста КРЕЗОПАТ не содержит формалина и его производных.
- Рентгеноконтрастный наполнитель обладает способностью самостоятельно отверждаться. Он полностью заполняет канал, лишь незначительно увеличиваясь в объеме и образуя мелкообразную массу, в результате чего пасту можно использовать как первоклассное средство для цементации конусов внутри каналов.

Показания

- Пломбирование корневых каналов при лечении глубокого кариеса.
- Антисептическая обработка корневых каналов и дентинных канальцев.

Способ применения

- После тщательной механической обработки канала пасту вводят в канал с помощью каналонаполнителя, или же пастой смазывают конус, который затем вводят в канал.
- За пределы верхушки корня зуба не выходят.
- В том случае, если необходимо выполнить пломбирование за одно посещение, пасту следует разбавить небольшим количеством дистиллированной воды перед ее введением в канал, что в значительной степени увеличивает скорость отверждения.

Важное примечание

- КРЕЗОПАТ затвердевает в присутствии дентинной жидкости, поэтому при пломбировании каналов, особенно многоканальных зубов, не следует забывать тщательно высушивать пульпарную камеру перед введением пасты в каналы.
- При работе с пастой следует пользоваться сухими инструментами.
- Плотно закрывать баночку после использования.

Форма выпуска

Баночка 7,5 г

Cresophene

КРЕЗОФЕН

Бактерицидное, поливалентное, не раздражающее средство для антисептической обработки корневых каналов.



Состав

Ацетат дексаметазона	0,111 г
Тимол.....	5,000 г
Парахлорофенол	30,000 г
Рацемическая камфора.....	64,889 г

на 100 г раствора для дентального использования.

Лекарственная форма

Раствор для дентального использования.

Показания

Антисептическая обработка корневых каналов перед их пломбированием.

Дозировка и способ применения

Строго местное применение

- После удаления гнилых масс и тщательной инструментальной обработки поместить внутрь канала турунду, смоченную раствором и хорошо отжатую во избежание внесения лишних количеств препарата.

Endomethasone N

ЭНДОМЕТАЗОН Н

Силер для пломбирования корневых каналов

Не содержит формальдегида



Состав

Ацетат гидрокортизона.....1,0 г
Наполнитель: дийодотимол, сульфат бария,
оксид цинка, стеарат магния, количество достаточное для.....100 г

Показания

Окончательное пломбирование корневых каналов с использованием гуттаперчевых штифтов.

Свойства

Пасты для пломбирования корневых каналов должны прекрасно выполнять свою пломбирующую функцию, не рассасываться после отверждения и не подвергаться усадке со временем.

Их антисептическое и противовоспалительное действие должно продолжаться в течение нескольких часов после введения в каналы.

Эти пасты должны быть рентгеноконтрастны и легко вводиться в каналы.

- Запломбировать временным цементом, некомпрессионным и герметичным.
- Оставить от 3 до 5 дней.
- При необходимости повторить процедуру после удаления содержимого каналов и их инструментальной обработки классическими методами.

Противопоказания

- Дети в возрасте до двух с половиной лет.
- Аллергия на один из компонентов состава, в частности, на кортикостероиды и фенолы.

Предостережения и меры предосторожности

- В случае контакта со слизистой промыть водой.
- Не глотать.
- Пропитывать ватный шарик без избытка.
- Не оставлять на обнаженной пульпе.
- Нежелательные реакции
- Риск аллергии.

Передозировка

В случае передозировки или неправильного использования, фенолы способны вызвать воспаление периапикальных тканей.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

А: органы пищеварения и метаболизм.

Дексаметазон: противовоспалительное, кортикостероид.

Тимол: антисептик.

Срок годности

3 года.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

Флакон 13 мл.

После первого использования заменить алюминиевую капсулу пробой-аппликатором, которая находится в коробке с препаратом.

ЭНДОМЕТАЗОН Н обладает многими из перечисленных качеств, благодаря его наполнителю, с одной стороны, и антисептику, с другой.

Способ применения

- Зуб должен быть хорошо изолирован (с помощью коффердама)
- После тщательной обработки канала, его дезинфекции с помощью антисептического раствора, с последующим промыванием и высушиванием бумажными штифтами, подготовить пасту, постепенно добавляя порошок к эвгенолу, до получения консистенции подобной вазелину.
- Для получения хороших результатов рекомендуется смешивать 2 мерные ложки порошка на 3–6 капель жидкости (в зависимости от требуемой вязкости).
- Приступить к заполнению канала с помощью каналонаполнителя и ввести в канал один или несколько предварительно приготовленных штифтов.
- Рентгенологически проверить правильную obturацию каналов.

Взаимодействия

Дождитесь, когда Эндометазон Н полностью застынет до того, как использовать композитные материалы.

Предостережения и меры предосторожности

- Как и при использовании любого другого материала для пломбирования корневых каналов, канал пломбируется только, если он хорошо подготовлен, очищен и дезинфицирован.
- Перед пломбированием проконтролировать длину каналов с тем, чтобы избежать выхода пасты за пределы верхушки корня зуба, поскольку паста практически не рассасывается.
- Риск аллергии на один из компонентов пасты, в частности, в случае контакта со слизистой. При случайном попадании промыть водой.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C вдали от влаги.

Форма выпуска

Endomethasone N набор:

- Флакон – 10 мл
- Банка – 14 г

Endomethasone N порошок:

- Банка – 14 г

Endomethasone жидкость:

- Флакон – 10 мл

Endosolv

CE 0459

ЭНДОСОЛЬВ

Препарат для распломбирования каналов



Состав

ЭНДОСОЛЬВ Е (для эвгенатов)

Тетрахлорэтилен92,30 г
Наполнитель в количестве достаточном для100,00 г

ЭНДОСОЛЬВ Р (для фенопластных смол)

Формамид66,50 г
Наполнитель в количестве достаточном для100,00 г

Свойства

ЭНДОСОЛЬВ размягчающе действует на временные материалы для пломбирования каналов из классического эвгената (ЭНДОСОЛЬВ Е), а также на материалы для пломбирования каналов, в состав которых входят фенопластные смолы (ЭНДОСОЛЬВ Р).

ЭНДОСОЛЬВ не вызывает обильного слюноотделения при контакте со слизистой.

Способ применения

Метод, рекомендованный для одного посещения

1. Произвести механическую обработку пульпарной камеры и устьев каналов.
2. Поместить каплю ЭНДОСОЛЬВА в область пульпарной камеры и приступить к распломбировке канала сначала с помощью зонда, а затем внутриканального эндодонтического бора, обмакивая кончик инструмента в ЭНДОСОЛЬВ перед каждым применением. Как только почувствуется определенное сопротивление при работе инструментом, следует извлекать его из канала и вытирать, затем вновь приступить к распломбировке, и так до тех пор, пока канал не будет полностью пройден до верхушки.

Метод, рекомендованный для двух посещений:

Чтобы распломбировать канал во время второго посещения следует:

1. Произвести механическую обработку пульпарной камеры и, по возможности, устьев каналов.
2. Поместить в полость смоченный ЭНДОСОЛЬВОМ ватный шарик. Слегка нажать.
3. Запломбировать временным цементом.

Полость вскрывается либо на следующий день, либо через несколько дней. Паста дробится и механическое распломбирование канала не представляет трудности.

Особые предостережения

Обрабатываемый ЭНДОСОЛЬВОМ зуб необходимо тщательно высушивать перед новым пломбированием эвгенатной пастой.

ЭНДОСОЛЬВ Е

- Хл – токсичный, содержит тетрахлорэтилен.
- N – опасен для окружающей среды.
- Возможность необратимых последствий.
- Токсичен для водных организмов.
- Может вызывать длительное негативное воздействие на водную среду.

ЭНДОСОЛЬВ Р

- Т – токсичен, содержит формамид
- Возможный риск во время беременности, связанный с неблагоприятным воздействием на плод.

Меры предосторожности

ЭНДОСОЛЬВ Е

- Надевать защитную одежду и соответствующие перчатки.

ЭНДОСОЛЬВ Р

- Избегать открытого воздействия, ознакомиться со специальными инструкциями перед использованием.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)

Форма выпуска

Флакон 13 мл.

Не забывать уточнить ЭНДОСОЛЬВ Е или Р.

Fluocal gel

ФЛЮОКАЛЬ ГЕЛЬ

Гель для аппликационной анестезии



Состав

Фтористый натрий	2,71 г
Фосфорная кислота	1,00 г
Сахарин	0,10 г
Спирт	3,00 г
Ксантановая камедь.....	1,50 г
Очищенная вода в количестве достаточном для.....	100,00 мл

100 мл геля содержат 1,23 г активного фтора.

Лекарственная форма

Гель для аппликационной анестезии.

Показания

Профилактика кариеса, в частности, у пациентов с прогрессирующим кариесом вне зависимости от его этиологии.

Дозировка и способ применения

- Строго для местного применения в ротовой полости.
- ТОЛЬКО ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ.
- Осторожно удалить все зубные отложения.
- Изолировать зубы с помощью ватных валиков. Высушить зубы теплым воздухом, уделяя особое внимание окклюзионным и проксимальным поверхностям.
- Нанести ФЛЮОКАЛЬ ГЕЛЬ на поверхность всех зубов и оставить на 4 минуты.
- После обработки попросить пациента сплюнуть излишки геля и рекомендовать ему ни пить, ни есть, ни полоскать рот в течение, по крайней мере, 30 минут.
- Пациенты, не имеющие выраженной предрасположенности к возникновению кариеса, могут проходить лечение ФЛЮОКАЛЬ ГЕЛЕМ раз в год.
- Пациенты, у которых сильно развит кариес начальной стадии, должны проходить лечение раз в 6 месяцев.

Противопоказания

- Аллергия на один из компонентов состава.
- Для детей в связи с высоким содержанием фтора, спирта и из-за способа применения.

Особые предостережения

Не глотать.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Соли кальция.

Нежелательные реакции

Случайное проглатывание геля в больших количествах может вызвать тошноту и рвоту.

Передозировка

В случае проглатывания больших количеств геля проконсультироваться у специалиста.

При массивных дозах госпитализироваться.

ФАРМАКОДИНАМИКА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБНОГО КАРИЕСА (А: органы пищеварения и метаболизм).

Срок годности

3 года.

Форма выпуска

Пластмассовый флакон 125 мл.

Fluocal solution

ФЛЮОКАЛЬ СОЛЮШЕН

*Профилактика кариеса зубов,
лечение гиперестезии зубов*



Состав

Фтористый натрий.....1,00 г

Наполнитель в количестве достаточном для 100, 00 мл

Свойства

- Профилактическое действие фтористых соединений при кариесе хорошо доказано многими научными работами.
- Фтористый натрий, по меньшей мере, также активен, как и фтористые соединения тяжелых металлов (например, олова).
- ФЛЮОКАЛЬ, вобрав в себя все специфические свойства фтористых соединений, действует двояко:
 1. Его бактериостатическое действие значительно снижает объем микрофлоры, скапливающейся на коронке зуба. Это свойство препарата является крайне важным, когда речь заходит об особо опасных лактобактериях, вырабатывающих кислоты.

2. Бактериостатическое действие дополняется действием фтора на эмаль, вызывая изменения ее кристаллической структуры и значительно увеличивая ее стойкость к химическим воздействиям. Второе свойство одинаково эффективно при контакте с дентином и цементом.

Показания

- Профилактика зубного кариеса.
- Гиперестезия зубов.

Способ применения

1. Профилактика зубного кариеса

- Удалить все зубные отложения.
- Изолировать зубы с помощью ватных валиков. Высушить зубы теплым воздухом, уделяя особое внимание окклюзионным и проксимальным поверхностям.
- Наносить ФЛЮОКАЛЬ на обрабатываемые поверхности несколько раз в течение 7-8 минут, используя для этого узкую полоску из ваты, смоченную в растворе ФЛЮОКАЛЬ.
- Оставить вату, по крайней мере, на 3 минуты, не трогая и удерживая ее ватными валиками. Нанести ФЛЮОКАЛЬ на межзубные промежутки, используя для этого зонд.
- После обработки удалить вату, предложив пациенту тщательно прополоскать рот несколько раз.
- Повторять этот курс лечения каждые три месяца.

2. Гиперестезия зубов

- Защитить подлежащий обработке зуб от попадания слюны и высушить его.
- Ватный тампон, смоченный в растворе ФЛЮОКАЛЬ, прикладывается к чувствительному участку в течение 1 минуты. Прополоскать рот. Повторить процедуру 2-3 раза.

Важное примечание

При хранении препарата может образовываться небольшой осадок, не влияющий, однако, на его качество.

Форма выпуска

Флакон 13 мл.

Forfenan



ФОРФЕНАН

Лечение и пломбирование корневых каналов



Состав

Порошок

Эноксолон	1,00 г
Сульфат бария.....	49,00 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100,00 г

Лечебная жидкость

35% раствор формальдегида.....	80,00 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100,00 г

Жидкость для отверждения

Резорцинол	25,00 г
Соляная кислота.....	13,00 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100,00 г

Показания

Пломбирование инфицированных корневых каналов постоянных и временных зубов.

Способ применения

- Подготовить и обработать канал одним из классических методов; полностью удалить остатки пульпы; провести механическую обработку канала с использованием препаратов для химического расширения каналов корней зубов; закончить обязательно обработкой с помощью 45% серной кислоты.
- Тщательно высушить.
- Для приготовления пломбировочной пасты смешать на блоке для смешиваний одну мерную ложку порошка с одной каплей каждой жидкости.
- Для получения более рыхлой консистенции пасты, например, когда предусматривается дальнейшее эндодонтическое лечение, используется одна мерная ложка порошка с одной каплей жидкости для отверждения и двумя каплями лечебной жидкости.
- Запломбировать канал, используя приготовленную таким образом пасту.

Предостережения

- Препарат для наружного применения. Не глотать.
- Хранить в недоступном для детей месте.

Лечебная жидкость: Т – Токсична.

- Содержит формальдегид.
- Токсична при вдыхании, контакте с кожей и при проглатывании.
- Причиняет ожоги. Возможность необратимых последствий.
- Способна вызвать чувствительность при контакте с кожей.

Жидкость для отверждения: Хп – токсичная

- Раздражает глаза и кожу. Вредна при проглатывании.

Меры предосторожности

Лечебная жидкость и жидкость для отверждения:

- При контакте с глазами промыть незамедлительно водой и проконсультироваться у специалиста.
- Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, маску и очки.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку).
- Использовать только в хорошо проветриваемых помещениях.

Форма выпуска

Набор включает:

- 1 флакон, содержащий 20 г порошка с мерной ложкой
- 1 флакон, содержащий 10 мл лечебной жидкости
- 1 флакон, содержащий 10 мл жидкости для отверждения
- 1 блок для смешиваний

Отдельный набор:

- 1 флакон, содержащий 20 г порошка
- 1 флакон, содержащий 10 мл лечебной жидкости
- 1 флакон, содержащий 10 мл жидкости для отверждения.

Grinazole

ГРИНАЗОЛЬ

Паста для дентального использования



Состав

Метронидазол.....	10,00 г
Парагидроксibenзоат пропиленa (E 216).....	0,05 г
Парагидроксibenзоат метилена (E 218).....	0,10 г
Моностеарат глицерола.....	11,25 г
Глицерол.....	78,60 г

на 100 г пасты для дентального использования

Лекарственная форма

Паста для дентального использования.

Показания

Местное лечение инфицированных каналов после некроза пульпы, лечение осложнений при пульпитах и периодонтитах. Данное лечение должно применяться после инструментальной обработки каналов в случае, если зуб не поддается традиционному местному лечению с применением гипохлорита или гидроксида кальция.

Дозировка и способ применения

- **Исключительно местное применение.**
- После инструментальной обработки каналов, если по-прежнему наблюдаются устойчивые клинические признаки наличия инфицирования, ввести в канал с помощью вращающихся инструментов ГРИНАЗОЛЬ и запломбировать с помощью временного цемента.
- Вскрыть спустя 2-3 дня, удалив пасту из канала и приступив к классической obturation канала.

Противопоказания

Аллергия на имидазолы и парагидроксibenзоаты.

Предостережения и меры предосторожности

Уточнить аллергологический анамнез пациента.

Беременность и лактация

Беременность

Клинические испытания на животных не выявили тератогенного эффекта. При отсутствии тератогенного эффекта у животных возникновения аномалий развития у человека ожидать не приходится. Действительно, до настоящего времени субстанции, ответственные за появление аномалий развития у человека, были тератогенными и для животных, что было показано при проведении тщательного исследования на двух видах животных.

В клинической практике анализ достаточного числа случаев беременности не показал особого тератогенного и эмбриотоксичного действия метронидазола. Однако, только эпидемиологические исследования позволили убедиться в отсутствии риска.

Поэтому, при необходимости метронидазол может быть показан к местному применению во время беременности.

Лактация

После приема метронидазола пероральным путем были выявлены случаи анального кандидоза и диареи у младенцев, питающихся молоком матери. Кроме того, метронидазол является причиной появления горького вкуса материнского молока, что может вызвать рвоту у младенца вместе с отказом от приема пищи.

Поэтому предпочтительно воздержаться от приема метронидазола во время кормления грудью.

Однако, если лечение не может быть отложено, можно продолжить кормление грудью при условии клинического наблюдения за новорожденным во время периода лечения и 2-3 дня после его окончания.

Нежелательные реакции

- Повышенная чувствительность к имидазолам и парагидроксibenзоатам.
- Раздражение периапикальных тканей с последующим обострением периодонтита.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

(А: органы пищеварения и метаболизм)

Метронидазол – противомикробное вещество, производное имидазола, оказывающее действие на анаэробные бактерии.

Срок годности

2 года.

Форма выпуска

Тюбик 4,5 г

Guttasolv

ГУТТАСОЛЬВ

Растворитель гуттаперчи

Состав

Эвкалиптол

Свойства

Растворитель гуттаперчи

Показания

Припасовка основного гуттаперчевого штифта при пломбировании каналов путем латеральной конденсации гуттаперчи.

Перелечивание корневых каналов после их пломбирования путем латеральной конденсации гуттаперчи.

Способ применения

- Припасовка основного гуттаперчевого штифта (латеральная конденсация).
- При использовании данного метода пломбирования корневых каналов растворитель размягчает поверхность основного гуттаперчевого штифта, который, таким образом, великолепно адаптируется к структуре каналов. Вначале выбирают основной штифт в зависимости от строения каналов: его кончик обмакивают в растворитель.
- Затем, совершая небольшие вертикальные движения, этот штифт вводят в канал на всю его рабочую длину.
- Затем штифт извлекают из канала и смазывают пломбирочным материалом.
- Штифт вновь аккуратно вводят в канал до упора.
- Затем с помощью спредера, предварительно смоченного растворителем, приступают к латеральной конденсации канала.

Перелечивание корневых каналов

В пульпарную камеру вводят две капли растворителя, затем с помощью ручного эндодонтического инструмента удаляют размягченную



гуттаперчу на ту глубину канала, на которую способен проникнуть инструмент. Процедуру повторяют несколько раз и периодически промывают канал с помощью гипохлорита натрия.

Предостережения и меры предосторожности

- Воспламеняемый.
- Хранить вдали от открытого пламени и источников возгорания.
Не курить.
- Не глотать.

Условия хранения

Хранить при комнатной температуре в оригинальной упаковке, вдали от света и влаги.

Форма выпуска

Флакон 15 мл

Hydrol



ГИДРОЛЬ

Обезжиривание и обезвоживание полостей



Состав

Ацетон.....	37,60 г
Ацетат этила	42,80 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100,00 г

Свойства

Спирт, ацетон или хлороформ, применяемые до настоящего времени для высушивания полостей, имеют двойной недостаток:

- не удаляют присутствующие в полости жировые отложения,
- противопоказаны для некоторых видов пломбировочных и фиксирующих материалов (фарфор, материалы на основе смол и др.)

ГИДРОЛЬ быстро высушивает полость, одновременно обезжиривая ее. ГИДРОЛЬ может использоваться с любым типом пломбировочного и фиксирующего материала.

Экономичный в обращении ГИДРОЛЬ окончательно решает одну из постоянных проблем врача-стоматолога.

Способ применения

Участок, который необходимо высушить, обработать с помощью ватного тампона, смоченного в растворе ГИДРОЛЬ. Подождать несколько секунд до полного испарения жидкости.

Предостережения

F- легко воспламеняется.

Важные примечания

- *Перед временным пломбированием самотвердеющей пастой или перед окончательным пломбированием материалом на основе акриловой смолы подождать до полного высушивания полости.*
- *ГИДРОЛЬ не предназначен для обезжиривания десен, на которых при длительном контакте он может вызвать ощущение ожога.*
- *Плотно закрывать флакон после каждого использования.*

Форма выпуска

- Флакон 45 мл

Largal ultra

ЛАРГАЛЬ УЛЬТРА

**Хелатный раствор
для химического расширения каналов**

Состав

Этилендиаминтетра
уксусная кислота15,00 г
Цетримид.....0,75 г
Наполнитель в количестве
достаточном для..... 100,00 мл



Форма выпуска

Флакон 13 мл

Свойства

- Сильнодействующие кислоты, используемые в настоящее время для расширения каналов, имеют тот недостаток, что являются слишком едкими и опасными в обращении.
- Развитие современной науки позволило разработать новый препарат в виде нейтрального раствора, который взаимодействуя с минеральными компонентами зуба, образует рыхлую структуру, оказывающую лишь слабое сопротивление механическому воздействию.
- ЛАРГАЛЬ УЛЬТРА содержит четырехкомпонентный аммоний с сильным бактерицидным действием и хелатное соединение, которое образует комплексы с различными олиго-элементами, отвечающими за рост бактериальной флоры, включая их в соединения, не способные ассимилироваться микроорганизмами.
- Обладая очень низким поверхностным натяжением (39,7 дин на 1 см), ЛАРГАЛЬ УЛЬТРА проникает легко, без механической помощи в наиболее узкие каналы и размягчает их стенки.

- Не токсичный, не едкий, абсолютно безвредный для периапикальных тканей, простой в обращении раствор ЛАРГАЛЬ УЛЬТРА позволяет удалить остаточную девитализированную пульпу и пристеночный дентин таким образом, что инструментальная обработка с помощью каналорасширителей выполняется без труда даже в самых узких каналах.

Показания

- Выявление устьев каналов.
- Химическое расширение каналов.

Способ применения

- С помощью пипетки ввести ЛАРГАЛЬ УЛЬТРА в устья каналов, а затем протолкнуть в каналы, используя для этого тонкий внутриканальный зонд.
- Сразу же приступить к механической обработке канала.
- Процедуру повторить несколько раз. Промыть водой.

ПАРКАН

Стабилизированный раствор очищенного 3% гипохлорита натрия для промывания каналов



Состав

3% гипохлорит натрия, натрия хлорид, натрия карбонат, раствор в количестве достаточном для 100 г.

Показания

Промывание каналов во время их подготовки к пломбированию.

Свойства

Подготовка корневых каналов к пломбированию, во многом определяющая качество эндодонтического лечения, требует применения растворов для промывания каналов с одновременной химико-механической их обработкой.

ПАРКАН – стабилизированный раствор очищенного 3% гипохлорита натрия полностью отвечает всем требованиям, которые предъявляются к раствору для промывания каналов:

- Химическое воздействие, состоящее в растворении органической матрицы дентина, тем самым позволяющее должным образом расширить канал.
- Бактерицидное действие гипохлорита натрия на все грамположительные и грамотрицательные бактерии, грибы и вирусы.

ПАРКАН – раствор гипохлорита натрия с высокой степенью очистки, стабилизированный, закрытый пробкой и готовый к применению. 3% концентрация дает возможность добиться хорошего химического и бактерицидного действия без цитотоксичного эффекта на уровне апекса.

Способ применения

- Набрать в шприц ПАРКАН 10 мл раствора.
- Затем ввести в канал специально предусмотренную для этого иглу и приступить к их промыванию.

Меры предосторожности

Во избежание попадания препарата в периапикальные ткани настоятельно рекомендуется:

- Проконтролировать закрытие верхушечного отверстия (использование раствора в случае неполностью сформировавшейся верхушки корня зуба или при рассасывании верхушки корня зуба противопоказано).
- Избегать использования препарата под давлением.
- Не ставить рядом с источником тепла.
- Хранить в темном месте.

Форма выпуска

Флакон 250 мл с готовым к использованию раствором.

СЕПТОКАЛЬ ЭлСи

Светоотверждаемая прокладка



Состав

Гидроксиапатит кальция, фтор, сульфат бария, биосовместимый наполнитель

Свойства

- Готовая к применению светоотверждаемая однокомпонентная прокладка.
- Благодаря соединению фтора и гидроксиапатита кальция в биосовместимом наполнителе материал очень устойчив и не растворяется в ротовой жидкости.
- Светоотверждаемая прокладка СЕПТОКАЛЬ ЭлСи может быть использована под композитами перед протравливанием, а также под реставрациями из других материалов, когда остается небольшой слой дентина и требуется наложение защитной прокладки.
- Светоотверждаемая прокладка СЕПТОКАЛЬ ЭлСи может быть использована в качестве непрозрачного агента на темном дне.
- Данный материал не предназначен для прямого покрытия пульпы.

Показания

Прокладочный материал на дно полости.

Способ применения

- Снять черную насадку со шприца и прочно закрепить на нем металлический наконечник (маленький диаметр) или пластмассовый (крупный диаметр) в зависимости от площади покрытия.
- Необходимо промыть и высушить дентин. Операционное поле должно быть чистым и сухим.
- Подвести кончик наконечника к месту нанесения материала. Только после этого нажать на шприц. Нанести нужное количество материала.
- Кончиком наконечника равномерно распределить материал по дну полости.
- Во избежание попадания материала на эмаль при выведении наконечника из полости вытереть его кончик о стенку полости.
- Полимеризовать в течение 20 секунд.
- Если требуется более толстый слой прокладки, приступить к послойному наложению, полимеризуя каждый слой 20 секунд.
- Выбросить наконечник.
- Закрыть шприц с помощью черной насадки до следующего использования.
- Для каждого пациента использовать новый наконечник.

Примечание

В случае контакта незаполимеризованного материала с кожей или со слизистой промыть водой.

После использования никогда сильно не закручивать насадку (не более, чем на четверть оборота) с тем, чтобы позднее можно было легко ее снять.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 30°C в защищенном от света месте.

Форма выпуска

- 4 шприца по 1,5 г каждый
- 40 пластмассовых наконечников-аппликаторов

Septomixine

СЕПТОМИКСИН

Паста для использования в эндодонтии



Состав

Ацетат гидрокортизона.....	28,60 г
Сульфат фрамицетина, количество, соответствующее одному титру 700 UI/mg	19,00 МЕ
Пропилен гликоля.....	37,30 г
Глицерол в количестве достаточном для	100,00 г

Лекарственная форма

Паста для дентального использования.

Показания

Антисептическая обработка корневых каналов перед пломбированием.

Способ применения

Строго местное применение.

- Перед использованием препарата рекомендуется очистить каналы и удалить возможные остатки некротизированной пульпы.

- Высушить канал и заполнить его пастой с помощью каналонаполнителя.
- Оставить препарат в канале на срок не менее 3 дней, затем канал вновь очищается и пломбируется классической пастой.

Противопоказания

Аллергия на фрамицетин или кортикостероиды.

Предостережения и особые меры предосторожности

Не провоцировать систематического выхода материала за верхушку.

Нежелательные реакции

Риск аллергии.

Передозировка

При нормальных условиях применения в стоматологии эффекта передозировки отмечено не было.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ (А: органы пищеварения и метаболизм)

Ацетат гидрокортизона: кортикоид, противовоспалительное.

Сульфат фрамицетина: антибиотик группы аминогликозидов.

Срок годности

2 года.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

Тюбик 7,5 г.



Пародонтология

ДЕТАРТРИН

Абразивная паста для удаления зубных отложений

Состав

Диоксид кремния..... 55,00 г
35% раствор
формальдегида..... 0,13 г
Наполнитель в количестве
достаточном для..... 100 г

Свойства

ДЕТАРТРИН представляет собой розовую пасту с очень приятным запахом.

ДЕТАРТРИН обладает чисто механическим абразивным действием, которое позволяет после использования ультразвукового скалера довести до конца удаление зубных отложений, не повреждая при этом эмаль.

Показания

- Финишная обработка после удаления зубных отложений.
- Удаление пятен от табака и пищи.
- Полирование пломб.

Способ применения

Взять на шпатель необходимое количество пасты и смазать ею циркулярную щетку.

Предостережения

Риск аллергии на формальдегид.

Примечание

Полоскание можно осуществлять как во время обработки пастой, так и по ее окончании.

Форма выпуска

Баночка 150 г.



ДЕТАРТРИН Z

Паста с истолченным цирконом для удаления зубных отложений

Состав

Диоксид кремния.....43,44 г
Силикат истолченного
циркония.....13,50 г
35% раствор
формальдегида.....0,10 г
Наполнитель в количестве
достаточном для.....100 г

Свойства

ДЕТАРТРИН Z представляет собой розовую пасту с очень приятным запахом.

ДЕТАРТРИН Z обладает специфичным именно для стоматологии абразивным действием, благодаря входящим в состав препарата гранулам циркона. В микроскоп эти гранулы видны в виде плоских скребков, которые разделены между собой, образуя режущую кромку большой прочности. Когда этот порошок растирается по шероховатой поверхности, режущая кромка гранул устраняет неровности.

Именно это свойство истолченного циркония помогает пасте ДЕТАРТРИН Z удалять зубные отложения, не повреждая эмаль.

Эфирные масла, входящие в состав пасты, дают ощущение свежести, которое очень ценится пациентами.

Помимо этого, эфирные масла обладают легким бальзамирующим действием. Поэтому, раздражение десен, которое может появиться в результате механического снятия зубных отложений, оказывается минимальным.

Показания

- Финишная обработка после удаления зубных отложений.
- Удаление пятен от табака и пищи.
- Полирование пломб.

Способ применения

Взять на шпатель необходимое количество пасты и смазать ею циркулярную щетку.



Предостережения

Риск аллергии на формальдегид.

Примечание

Полоскание можно осуществлять как во время обработки пастой, так и по ее окончании.

Форма выпуска

Баночка 150 г

Septo-pack

СЕПТО-ПАК

Плотная защитная повязка для десен

Состав

Ацетат амила	0,503 г
Фталат бутила.....	12,958 г
Полиметакрилат бутила.....	1,610 г
Оксид цинка.....	27,513 г
Сульфат цинка.....	8,806 г
Наполнитель в количестве достаточном для.....	100 г



Показания

- **Пародонтология:** защитная повязка при лечении локализованных периодонтитов.
- **Реставрационная стоматология:** временное пломбирование. В случае пришеечного кариеса оттеснение десны до постановки пломбы.

Свойства

Пластичная, самотвердеющая, содержащая волокна паста. В качестве нейтральной основы данная паста также может быть использована вместе с некоторыми лекарственными средствами, способствуя их удержанию в месте применения: десна, зуб или альвеола.

Способ применения

- При работе с пастой пользоваться только сухим и стерильным шпателем. При этом пасту нельзя увлажнять. Баночку с пастой нужно всегда тщательно закрывать после каждого использования.
- Паста сохраняет пластичность в ротовой полости только в течение 2-3 минут после ее нанесения. Время отверждения составляет полчаса.

Пародонтология

Используется в качестве защитной повязки на раны после проведения гингивэктомии: после тампонирования прооперированного участка готовят количество пасты, способное покрыть его по длине и ширине. Затем пасту накладывают, заполняя межзубные промежутки для лучшей фиксации всей повязки. Необходимо следить за тем, чтобы повязка не выходила за пределы прооперированного участка.

Для обеспечения комфорта пациента рекомендуется смена повязки каждые 2-5 дней.

Реставрационная стоматология

Используется в качестве материала, специально предназначенного для временного пломбирования полостей под вкладку и накладку: высушить полость теплым воздухом. Запломбировать.

Для извлечения одним блоком временной пломбы из материала СЕПТОПАК используется инструмент для удаления зубного камня.

Предостережения и меры предосторожности

- Перед внесением СЕПТОПАКА стенки отпрепарированной под вкладку полости рекомендуется смазать тонким слоем вазелина. В этом случае будет легче удалить временную пломбу и примерить вкладку.
- Промыть тщательно полость перед окончательной фиксацией вкладки на цемент.

Форма выпуска

Баночка, содержащая 60 г пасты.

Протезирование

Racestyptine solution



РАСЕСТИПТИН раствор

Раствор для пропитывания ретракционной нити



Состав

25% гексагидратный хлористый алюминий, оксикинол, водоспиртовой наполнитель.

Свойства

Хлористый алюминий обладает вяжущим свойством. Он обеспечивает местный гемостаз и стягивание поверхностных слоев свободной десны благодаря осаждению тканевых и сывороточных белков.

Показания

- Кровотечение десен.
- Ретракция десны с помощью нити, пропитанной ретракционным раствором в месте применения.

Способ применения

Кровотечение десен

С помощью пипетки или ватки нанести на десну 1 или 2 капли раствора. Подождать 1-2 минуты и тщательно промыть обработанный раствором участок.

Ретракция десны

- Протолкнуть ретракционную нить (непропитанную) в десневую борозду.
- Затем на месте с помощью пипетки осторожно пропитать несколькими каплями раствора.
- Оставить нить на 3-5 минут, затем удалить, убедившись, что в десневой борозде не осталось ее остатков.
- Тщательно промыть.

Противопоказания

- Предполагаемая аллергия на алюминий.
- Повышенная чувствительность или фотосенсибилизация в анамнезе к оксикинолу и его соединениям.

Предостережения и меры предосторожности

- Наносить только необходимое количество капель для получения требуемого результата.
- Ограничить, насколько это возможно, время контакта раствора со слизистой оболочкой.
- Как только обеспечен местный гемостаз или как только сделан слепок, хорошо промыть обработанный раствором участок и удалить осадок соли алюминия способной вызвать раздражение.
- Не использовать вместе с пропитанными ретракционными нитями (эпинефрин).
- Не глотать.

РАСЕСТИПТИН раствор обладает раздражающим действием на глаза и кожу. РАСЕСТИПТИН раствор легко воспламеняется.

Форма выпуска

- Флакон 13 мл + насадка-аппликатор

Racegel

CE 0459

РЕЙС ГЕЛЬ

Гелеобразный однокомпонентный препарат на основе хлорида алюминия для гемостаза и ретракции.



Состав

Хлорид алюминия.

Показания

Подготовка раскрытия десневой борозды, гемостаз и ретракция десны без ретракционной нити*:

- перед получением оттиска,
- перед нанесением композитных и стеклоиономерных реставрационных материалов,
- перед фиксацией виниров.

Данный гель позволяет подготовить десневой край к снятию оттиска и может применяться с или без ретракционной нити. Контроль над кровотечением и микроподтеканием, особенно в реставрационной стоматологии.

*При применении с ретракционной нитью облегчает ее фиксацию в десневой борозде.

Форма выпуска

- 3 шприца по 1,4 г, 30 насадок для аппликации.

Хирургия

Alveogyl

АЛЬВЕОЖИЛЬ БЕЗ ИОДОФОРМА

Паста для дентального использования



Количественный и качественный состав

Эвгенол

Наполнитель: лаурилсульфат натрия, карбонат кальция, пенгхавар джамби, оливковое масло, очищенная вода, натуральная мятная добавка на 100 г пасты для дентального использования.

Лекарственная форма

Паста для дентального использования.

Фармакодинамика

Профессиональный стоматологический препарат (А: органы пищеварения и метаболизм).

Показания

Вспомогательное лечение альвеолитов после контроля и очистки альвеолы.

Противопоказания

Аллергия на один из компонентов.
Не использовать на молочных зубах.

Особые предосторожности

Поскольку препарат не рассасывается, запрещается накладывать швы после внесения препарата.

Пациенту не следует интенсивно полоскать рот в течение 24 часов после экстракции зуба.

Не глотать.

Препарат содержит активное вещество, способное вызвать положительную реакцию при проведении допинг-контроля.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

Чтобы избежать взаимодействия между различными лекарственными с препаратами, следует сообщать регулярно о любом текущем лечении своему врачу-стоматологу.

Дозировка

В стерильных условиях взять небольшой шарик пасты и ввести его в альвеолу после контроля и очистки последней.

Не обрабатывать более 5 зубов за посещение.

Способ применения

Строго местное применение.

Побочные реакции

Как и любой активный препарат, данное средство может вызвать у некоторых пациентов более или менее выраженные побочные реакции: риск аллергии.

Условия хранения

Не использовать по окончании срока годности, указанного на внешней упаковке.

Хранить при температуре не выше 25°C.

Срок годности

2 года

Форма выпуска

Баночка 10 г

ШПРИЦ R.T.R. ГРАНУЛЫ R.T.R. КОНУСЫ R.T.R.

*(RTR Resorbable Tissue Replacement –
резорбируемый остеозаменитель)*

*Стерильный пористый резорбируемый
остеозамещающий материал
на основе бета-трикальций фосфата*



Описание

Остеозамещающие материалы RTR на основе бета-трикальций фосфата производятся с использованием последних технологий, чем обеспечивается исключительно высокий уровень чистоты этих материалов.

- **Шприц RTR** и **гранулы RTR** изготавливаются из гранул бета-трикальций фосфата синтетического происхождения.
- **Конусы RTR** изготавливаются из гранул бета-трикальций фосфата, покрытых матриксом высокоочищенных коллагеновых волокон животного происхождения; при этом материал отвечает требованиям Международной Организации Здравоохранения и Европейского Сообщества в отношении защиты здоровья и соблюдения безопасности.

Свойства

Материал RTR выпускается в форме пористых гранул с размером частиц от 500 μm до 1 mm .

Размер макропор в диаметре составляет 100 μm – 400 μm , а микропор менее 10 μm . Благодаря такой специфической структуре становится возможной колонизация макропор новообразующей костной тканью. Материал RTR постепенно рассасывается.

Показания

Шприц и конус RTR показаны для заполнения костных дефектов после смачивания материала кровью пациента или физиологическим раствором, например, для заполнения зубных лунок.

Конус RTR, в частности, показан для заполнения постэкстракционной лунки в том случае, если она не может быть заполнена гранулами по причине невозможности обеспечения стабильности гранул в лунке.

Противопоказания

- Острый остеомиелит или некроз костного ложа.
- Костная дегенерация.
- Активная инфекция.
- Чувствительность к одному из компонентов остеозамещающего материала.

Предостережения и предосторожности при использовании

Производитель материала RTR гарантирует качество материала и соблюдение технологии его изготовления.

Некоторые критерии имеют решающее значение для успешного применения материала RTR:

- правильная постановка диагноза,
- строгое соблюдение мер асептики.

Врач несет ответственность за любое осложнение вследствие неправильного использования материала, ошибочного операционного метода лечения или несоблюдения мер асептики. Эти осложнения не могут быть вменены в вину производителю.

Имеющие место патологии, например инфекции, должны быть вылечены и исключены перед применением RTR.

- *Избегайте контаминирование слюной.*

Для получения положительных результатов костное ложе, находящееся в контакте с материалом RTR, должно быть подготовлено (удалить некротизированную ткань) и, по возможности, иметь хорошую васкуляризацию.

- Любая неиспользованная часть материала RTR должна быть утилизирована, как только материал перестает быть стерильным.
- Проверьте целостность упаковки перед использованием.
- Не используйте, если упаковка имеет следы повреждений или была открыта перед первым использованием.
- Нельзя стерилизовать повторно.

Инструкции по применению

Шприц RTR может быть использован в следующих случаях:

1. Используя предварительно наполненный шприц, врач может ввести гранулы непосредственно в костный дефект, после чего раневая поверхность закрывается мягкими тканями.

Для смешивания содержимого шприца втяните небольшое количество крови пациента или физиологического раствора через наконечник шприца, оттянув плунжер шприца вверх, пока все гранулы не будут смочены жидкостью. Излишек жидкости можно легко удалить, толкнув плунжер шприца вниз. Снимите наконечник и введите смесь в место имплантации, толкнув плунжер шприца вниз.

2. Материал RTR можно также смешать с кровью пациента или физиологическим раствором в стерильной чашке перед тем, как ввести смесь в место имплантации с использованием стоматологического шпателя.

При использовании гранул RTR их можно смешать с кровью пациента или физиологическим раствором в стерильной чашке перед тем, как ввести смесь в место имплантации с использованием стоматологического шпателя. Для обширных костных дефектов RTR можно смешать с костной тканью самого пациента (аутологичная кость).

Конус RTR вводится в зубную лунку после того, как лунка заполнится кровью. Будет лучше, если на рану наложить швы. Однако, если наложение швов невозможно, убедитесь, что конус полностью покрыт и защищен краями раны.

Хранение

Хранить только в оригинальном контейнере.

Срок годности

Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Форма выпуска

- **Шприц RTR:** загнутый шприц 0.8 см³ в одноразовой упаковке, стерилизованной гамма излучением (минимальная доза: 25 kGy).

- **Гранулы RTR:** флакон 2 см³ в одноразовой упаковке, стерилизованной гамма излучением (минимальная доза: 25 kGy).

- **Конус RTR:** 2 x 0.3 см³ (6 mm, H 10 mm) в одноразовой упаковке, стерилизованной гамма излучением (минимальная доза: 25 kGy).