



**G U I
D E D
S U
R G E
R Y**



B&B DENTAL
IMPLANT COMPANY

СОДЕРЖАНИЕ

РАБОЧИЙ ПРОЦЕСС

АНАЛОГОВЫЙ ПРОТОКОЛ.....	4
ЦИФРОВОЙ ПРОТОКОЛ.....	5

СОЕДИНЕНИЕ CONEXA.....6

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ХИРУРГИЧЕСКИЙ НАБОР	7
УСЛОВИЯ ДЛЯ НАВИГАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ.....	8
СОПОСТАВЛЕНИЕ ФАЙЛОВ.....	9

ВИДЫ ХИРУРГИЧЕСКИХ ШАБЛОНОВ

С ОПОРОЙ НА СОБСТВЕННЫЕ ЗУБЫ	10
С ОПОРОЙ НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ И КОСТНУЮ ТКАНЬ	11

НАВИГАЦИОННЫЕ ВТУЛКИ12-13

НАБОР ДЛЯ НАВИГАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ14-15

КОМПОНЕНТЫ ДЛЯ ФИКСАЦИИ

ЛАТЕРАЛЬНЫЕ И КРЕСТАЛЬНЫЕ ПИНЫ.....	16
-------------------------------------	----

СТАРТОВЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ

МУКОТОМЫ	17
КОРТИКАЛЬНЫЕ ПРОФАЙЛЕРЫ	18
КОПЬЕВИДНАЯ ФРЕЗА.....	19

ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ПРЕПАРИРОВАНИЯ

НАВИГАЦИОННЫЕ ФРЕЗЫ.....	20
КОРТИКАЛЬНЫЕ ФРЕЗЫ.....	22
КОМПАКТОРЫ	23

МАУНТЕРЫ И ИМПЛАНТОВОДЫ

МАУНТЕРЫ - ЭКСТРАКТОР ДЛЯ МАУНТЕРОВ.....	24
ОТВЕРТКА ДЛЯ МАУНТЕРА - ИМПЛАНТОВОД.....	25

КЛЮЧИ, ОТВЕРТКИ, ЭКСТРАКТОРЫ

ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ОТВЕРТКИ - КЛЮЧ-ЭКСТРАКТОР.....	26
КЛЮЧИ-ТРЕЩОТКИ - ПРЯМОЙ МАНУАЛЬНЫЙ КЛЮЧ.....	27

КОМПОНЕНТЫ ДЛЯ МУА

РИМЕРЫ - ПОЗИЦИОНЕРЫ.....	28
---------------------------	----

КОМПОНЕНТЫ OFFSET ДЛЯ ТОЛСТОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

ОБЩИЕ ИЗМЕРЕНИЯ.....	29
НАВИГАЦИОННЫЙ НАБОР +2 +4 OFFSET.....	30

ПРОГРАММА ДЛЯ НАВИГАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ.....31

ПРОТОКОЛЫ

ВТУЛКА \varnothing 4.2 (ПЛОТНАЯ КОСТЬ - ГУБЧАТАЯ КОСТЬ).....	32
ВТУЛКА \varnothing 5.5 (ПЛОТНАЯ КОСТЬ - ГУБЧАТАЯ КОСТЬ).....	33

УПАКОВКА.....36

ЦИФРОВОЙ ПРОТОКОЛ.....38



1 ДИАГНОСТИКА

На этом этапе важно убедиться, что степень открытия рта пациента достаточна для работы навигационными инструментами, что толщина кости и расстояние между зубами подходят для поддержки шаблона. Также, необходимо проверить наличие любых металлических деталей, которые мешают получить четкое изображение в ходе КТ.



2 ТОЧНЫЙ ОТТИСК С ПОМОЩЬЮ ОТТИСНОГО МАТЕРИАЛА

Точность оттиска - это ключ к успеху. Двухкомпонентные силиконы рекомендуются для пациентов с частичной адентией, в то время как материалы на основе полиэфира, предпочтительны для пациентов с полной адентией.



3 РАДИОГРАФИЧЕСКИЙ ШАБЛОН

У пациентов с адентией и пациентов с металлическими реставрациями, которые могут вызвать рассеивание при КТ-сканировании, рентгенографический шаблон незаменим для правильного сопоставления файла DICOM и модели. Этот этап можно пропустить, если у пациента достаточное количество неподвижных зубов.



4 КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ (КТ)

Для получения четкого, пригодного для использования изображения необходимо настроить томограф и правильно расположить шаблон.

Пожалуйста, обратитесь к контрольному списку, который можно загрузить с нашего веб-сайта для получения информации о настройках КТ.



5 ОЦИФРОВКА И СБОР ДАННЫХ О ПАЦИЕНТЕ

Собранные данные должны быть оцифрованы, чтобы ПО могло их считывать. В итоге • структура кости представлена файлом DICOM, полученным с помощью компьютерной томографии • мягкие ткани и зубы получены с помощью STL отсканированной модели • положение в пространстве, необходимое для наложения файлов, упомянутых выше, обеспечивается рентгенографическим шаблоном, который правильно расположен во рту во время КТ и на модели при сканировании.



6 ПЛАНИРОВАНИЕ

Полученные файлы могут быть импортированы в ПО для дальнейшего планирования. Процесс сопоставления является ключевым моментом, когда вся собранная информация накладывается друг на друга для создания четкого общего изображения, для дальнейшего планирования положения имплантата. Сопоставление может быть выполнено с использованием рентгенографического шаблона или собственных зубов.

B&B Dental Guide System - это бесплатное ПО для планирования, которое можно загрузить с веб-сайта B&B Dental. Собственная лаборатория B&B Dental предлагает услуги по планированию и дизайну шаблонов.



7 ИЗГОТОВЛЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ШАБЛОНА

Хирургический шаблон может быть смоделирован с помощью ПО для планирования или дизайна. Важно оценить соответствие между втулками и параметрами шаблона, чтобы обеспечить правильную посадку.

Собственная лаборатория B&B Dental предлагает услуги печати шаблонов.



8 ХИРУРГИЯ

В день операции важно иметь под рукой шаблон, имплантаты и хирургический набор для навигации.



ВНУТРИРОТОВОЕ СКАНИРОВАНИЕ 2

Внутриротовой сканер используется в цифровом протоколе. Этот подход возможен только у пациентов с частичной адентией, со стабильными, хорошо распределенными зубами и без крупных металлических реставраций, так что с помощью внутриротового сканера можно получать точные изображения.



3 4

Цифровой протокол не требует рентгенографического шаблона, и пациент не будет использовать его во время получения файла DICOM.



Навигационная хирургия также хорошо подходит для полного цифрового протокола. В этом случае оттиск делается в цифровом виде. Следовательно, нет необходимости сканировать и оцифровывать модель, а также изготавливать рентгенографический шаблон для сопоставления модели с рентгенографическими данными, поскольку сопоставление производится с помощью оставшихся зубов.

СОЕДИНЕНИЕ CONEXA

ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ ВИНТ

Соединяет абатмент и имплантат с полной конометрией. Риска поломки нет, поскольку он не нагружен.

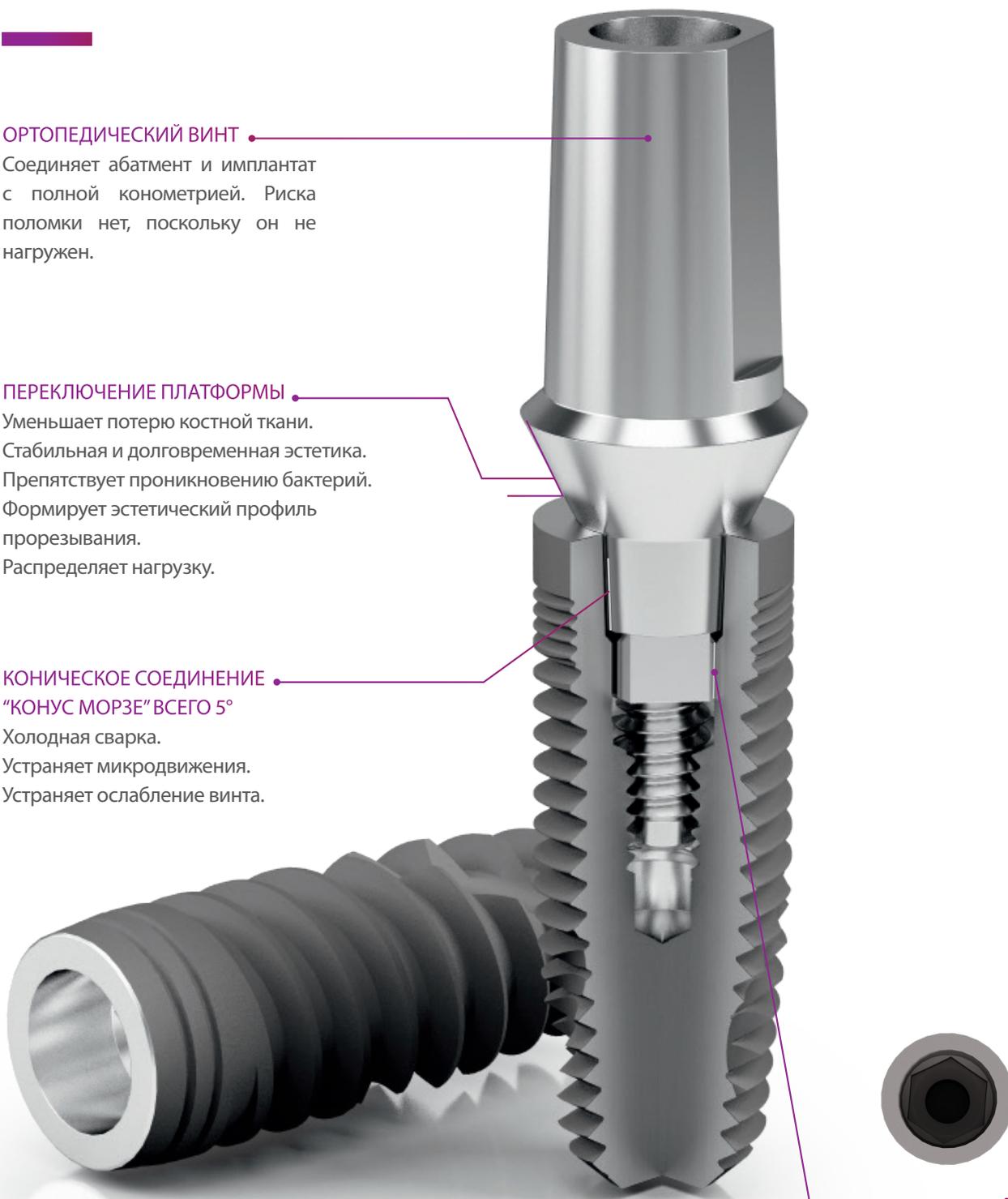
ПЕРЕКЛЮЧЕНИЕ ПЛАТФОРМЫ

Уменьшает потерю костной ткани.
Стабильная и долговременная эстетика.
Препятствует проникновению бактерий.
Формирует эстетический профиль прорезывания.
Распределяет нагрузку.

КОНИЧЕСКОЕ СОЕДИНЕНИЕ

“КОНУС МОРЗЕ” ВСЕГО 5°

Холодная сварка.
Устраняет микродвижения.
Устраняет ослабление винта.



Различные линейки дентальных имплантатов B&B (SLIM, 3P, EV и WIDE) позволяют использовать наиболее подходящую конструкцию и размер имплантата для каждого сегмента. Имплантаты доступны в диаметрах 3.0 - 3.4 - 3.5 - 4.0 - 4.5 - 5.0. Для имплантатов диаметром менее 3.40 предлагаются различные хирургические варианты, разделенные морфологией (3P - узкая резьба, EV - широкая резьба), но с единой ортопедической платформой, облегчающей выбор абатментов.

ВНУТРЕННИЙ ШЕСТИГРАННИК

Предотвращает ротацию для
точного
позиционирования абатмента.

ХИРУРГИЧЕСКИЙ НАБОР

Полезно знать, какие хирургические инструменты входят в набор, прежде чем переходить к описанию протокола операции. Морфология инструментов ХИРУРГИЧЕСКОГО НАБОРА V&V специально разработана для навигационной установки имплантатов SLIM, 3P и EV line. Шейка фрезы длиной 9 мм позволяет до упора вводить ее внутрь направляющей втулки, точно определяя глубину препарирования относительно гребня альвеолярного отростка.

Материалы, используемые для производства инструментов V&V Dental, были выбраны на основе свойств, указанных для их предполагаемого использования, в соответствии с Директивой 93/42, введенной в действие в Италии Законом 46/97, прилагаемыми основными требованиями, пункт 7.1.

Хирургический набор и содержащиеся в нем инструменты продаются в нестерильных упаковках; коды, описание и номер партии указаны на каждой упаковке. Очень важно, чтобы они были очищены, продезинфицированы и стерилизованы перед использованием в соответствии с инструкциями, приведенными в прилагаемой брошюре.

Износ фрез во многом зависит от типа и плотности обрабатываемой кости: более плотная кость приводит к большему износу инструментов. Рекомендуется проверять состояние поддержания остаточной режущей способности после каждой операции, уделяя особое внимание первым инструментам протокола.



ЛИНИИ ИМПЛАНТАТОВ ДЛЯ НАВИГАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ



Линия Wide не может быть использована для навигационной хирургии. ►

УСЛОВИЯ ДЛЯ НАВИГАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ

СТЕПЕНЬ ОТКРЫТИЯ РТА

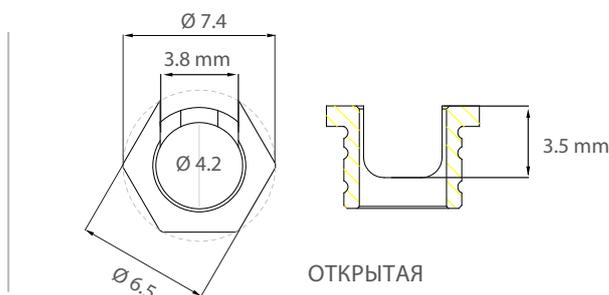
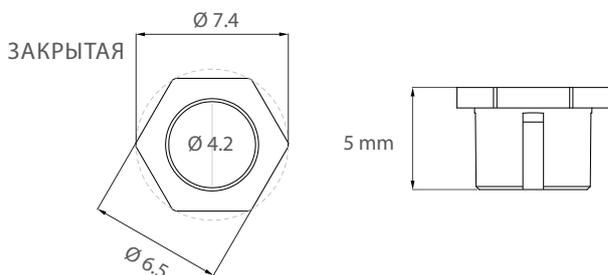
Навигационная хирургия - универсальный метод, который в последние годы становится все популярнее. Но мы должны помнить, что существуют ограничения в применении этой техники, которые необходимо оценить, прежде чем начинать лечение. Важным моментом является способность пациента держать рот открытым и оценка общих размеров используемых фрез и шаблонов. Если необходимые условия не соблюдены, оценка других подходов может оказаться более эффективной для лечения пациента.



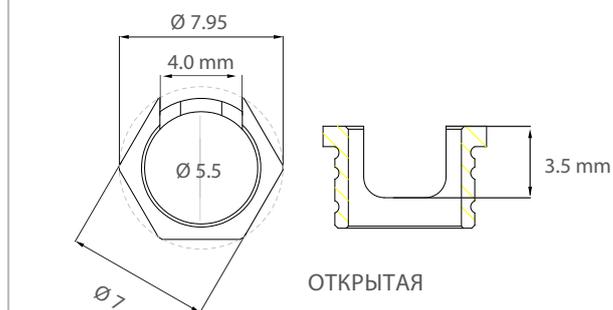
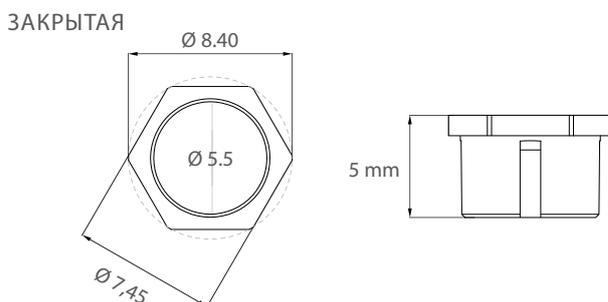
МЕЖЗУБНОЙ ПРОМЕЖУТОК

Пространство между зубами должно быть измерено с помощью инструмента, чтобы обеспечить точное позиционирование направляющей втулки, в соответствии с диаметром предварительно выбранного имплантата, подходящего для места операции.

4.2 ММ Ø ВТУЛКА



5.5 ММ Ø ВТУЛКА

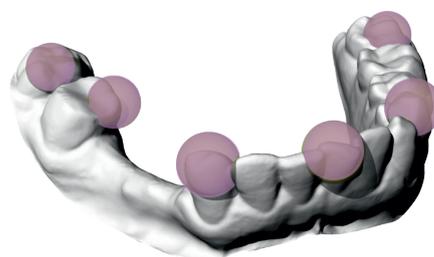


СОПОСТАВЛЕНИЕ ФАЙЛОВ

Для создания хирургического шаблона необходимо получение цифрового файла STL модели или полости рта и файла DICOM, полученного с помощью КТ. Чтобы сопоставить данные двух файлов, и оценить толщину слизистой оболочки (STL), а также размеры и форму кости (DICOM) во время планирования хирургического шаблона, необходимо использовать рентгеноконтрастные маркеры. Эти маркеры представляют собой небольшие сферы, распознанные программным обеспечением, и позволяют идеально совместить два файла. Маркеры должны быть правильно размещены на радиографическом шаблоне.

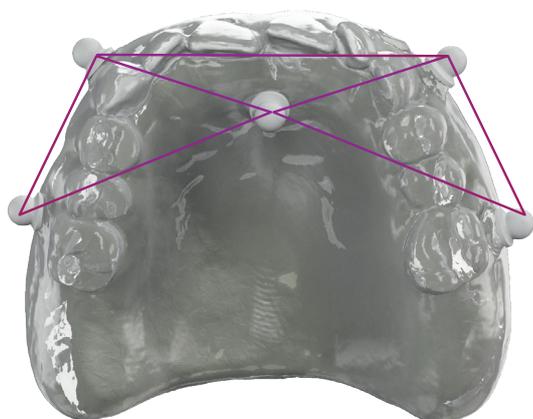
СОПОСТАВЛЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ОСТАВШИХСЯ ЗУБОВ

В случае наличия у пациента собственных зубов, сопоставление файлов может быть выполнено как с помощью правильно расположенных маркеров, так и с помощью сопоставления самих зубов. Важно обратить особое внимание на наличие металлических реконструкций, которые могут вызвать рассеивание. В таком случае необходимо будет расположить маркеры, как описано ниже.



СОПОСТАВЛЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ РАДИОГРАФИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ

У пациентов с полной адентией, чтобы обеспечить сопоставление файлов, полученных с помощью КТ, и экстраоральных и/или интраоральных оттисков, важно разместить рентгеноконтрастные маркеры, образующие треугольники, как показано на изображении. Чтобы гарантировать высокую степень точности, уменьшенные размеры маркеров V&V позволяют легко получать изображение КТ, тем самым избегая проблем искажения или неполного захвата изображения (особенно с большими маркерами), в случае использования конического луча с недостаточным полем зрения (FOV).



КОЛИЧЕСТВО	КОД
1 уп. x 5 шт.	GD-SFERE



ВИДЫ ХИРУРГИЧЕСКИХ ШАБЛОНОВ



ШАБЛОН С ОПОРОЙ НА ЗУБЫ

Если у пациента есть собственные зубы, они могут использоваться в качестве опоры шаблона для достижения стабильности. Для лучшей стабилизации следует использовать кортикальные пины. Пины устанавливаются после использования копьевидной фрезы (3). Диаметр должен соответствовать втулке, и длине устанавливаемого имплантата.



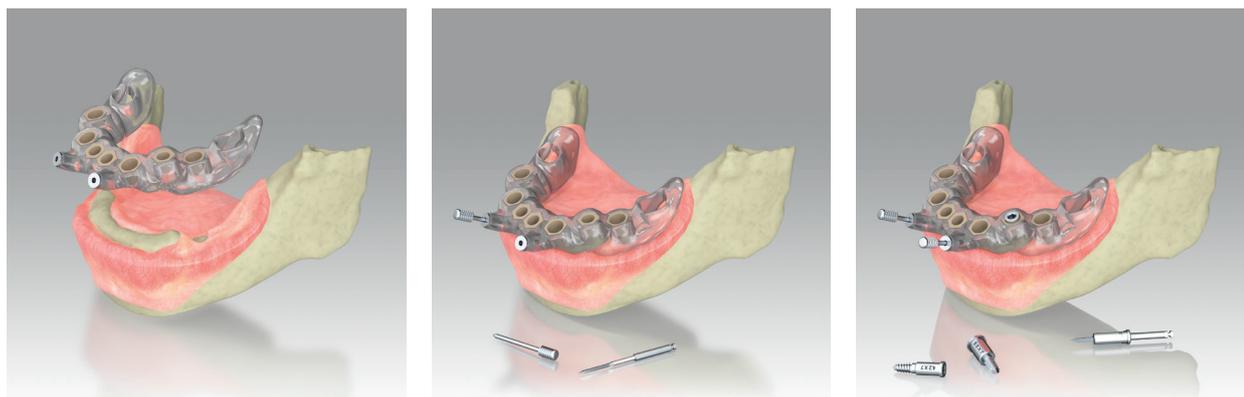
ШАБЛОН С ОПОРОЙ НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ

При полной адентии шаблон будет опираться исключительно на слизистую оболочку. В этой ситуации необходимо будет использовать латеральные и/или кортикальные пины. Латеральные пины следует вставлять после препарирования кости фрезой для пинов (С) в отверстия со специальными втулками, расположенными вестибулярно. На этом этапе шаблон должен удерживаться на месте с помощью прикусного валика. Однако, иногда, латеральных пинов может быть недостаточно; в этом случае вы можете использовать кортикальные пины, которые представляют собой винты, и фиксируются в навигационных втулках после препарирования с помощью копьевидной фрезы (3). Диаметр должен соответствовать втулке, и длине устанавливаемого имплантата.



ШАБЛОН С ОПОРОЙ НА КОСТНУЮ ТКАНЬ

Шаблоны, которые опираются непосредственно на кость после откидывания лоскута, используются в тех случаях, когда кость имеет неправильную форму и требуется остеопластика. Этот тип шаблона следует закрепить латеральными пинами, предварительно препарировав кость специальной фрезой (С). Также, в этом случае использование кортикальных пинов может повысить устойчивость.



НАВИГАЦИОННЫЕ ВТУЛКИ

Навигационные втулки могут иметь два размера и представлены в виде цилиндров, которые вставляют в хирургические шаблоны. Они выполняют функцию направления хирургических инструментов во время подготовки места установки имплантата, регулируя положение и наклон фрез. Втулки обычно входят в состав хирургического шаблона и, при необходимости, могут поставляться отдельно. Втулки имеют внешний шестигранник, который позволяет вам правильно расположить внутренний шестигранник имплантата для дальнейшего протезирования, обеспечивая правильное положение угловых абатментов относительно протеза. Они имеют высоту 5,0 мм с отверстием внутреннего диаметра 4,2 мм (малая втулка) или 5,5 мм (большая втулка) и обеспечивают остановку фрез и остальных инструментов на расстоянии 9 мм от встроенного стоппера до гребня альвеолярного отростка.

УГЛОВОЙ ДОСТУП

Обеспечивает удобный доступ к операционному полю.



ЕДИНАЯ ВЫСОТА

5 мм для обеспечения стабильной и безопасной навигации.

ДВА ДИАМЕТРА

Гарантированная навигация для имплантатов всех диаметров.

ШЕСТИГРАННИК

Обеспечивает точную индикацию положения шестигранника имплантата.

ВТУЛКИ С УГЛОВЫМ ДОСТУПОМ

Втулки с угловым доступом подходят для использования в боковых сегментах, где есть трудности с вертикальным расположением инструментов. Боковое отверстие обеспечивает более легкий доступ в тех местах, где длина фрез была бы препятствием. Благодаря боковому отверстию, которое также описано в руководстве, можно вводить фрезы сбоку.



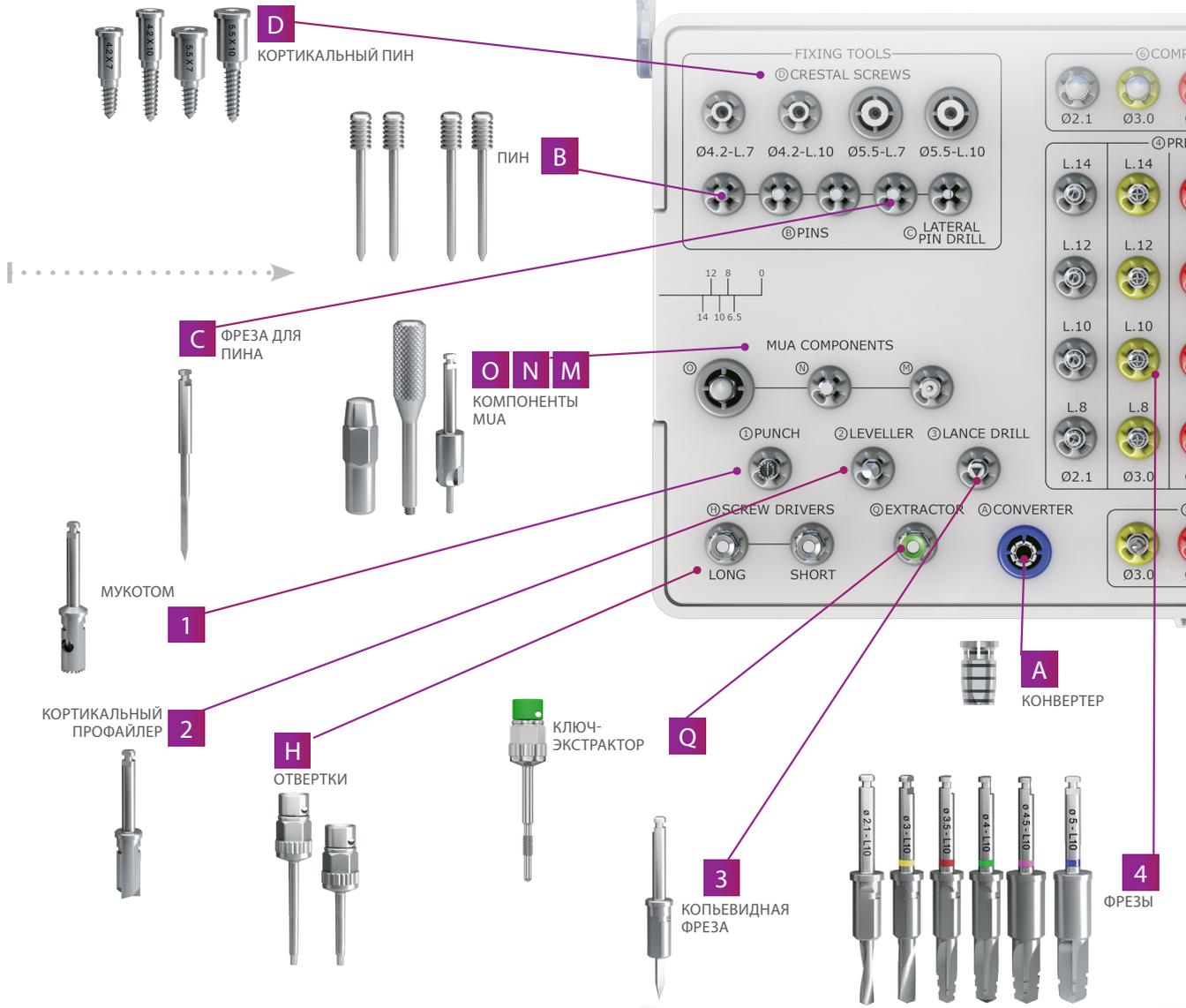
Ø ВТУЛКИ	ВТУЛКА	МАУНТЕР			ИМПЛАНТАТ	
Ø 4.2	 GD-764P 1 cf x 10 pz	 GD-768/3	+2  GD-768/32	+4  GD-768/34	 SLIM 3.0/3.4	
	 GD-703P 1 cf x 10 pz	 GD-768/1	+2  GD-768/12	+4  GD-768/14	 3P 3.5/4.0	 EV 4.0
Ø 5.5	 GD-765P 1 cf x 10 pz	 GD-768/2	+2  GD-768/22	+4  GD-768/24	 3P 4.5/5.0	
	 GD-704P 1 cf x 10 pz		 EV 4.5/5.0			

МАТЕРИАЛ ВТУЛКИ

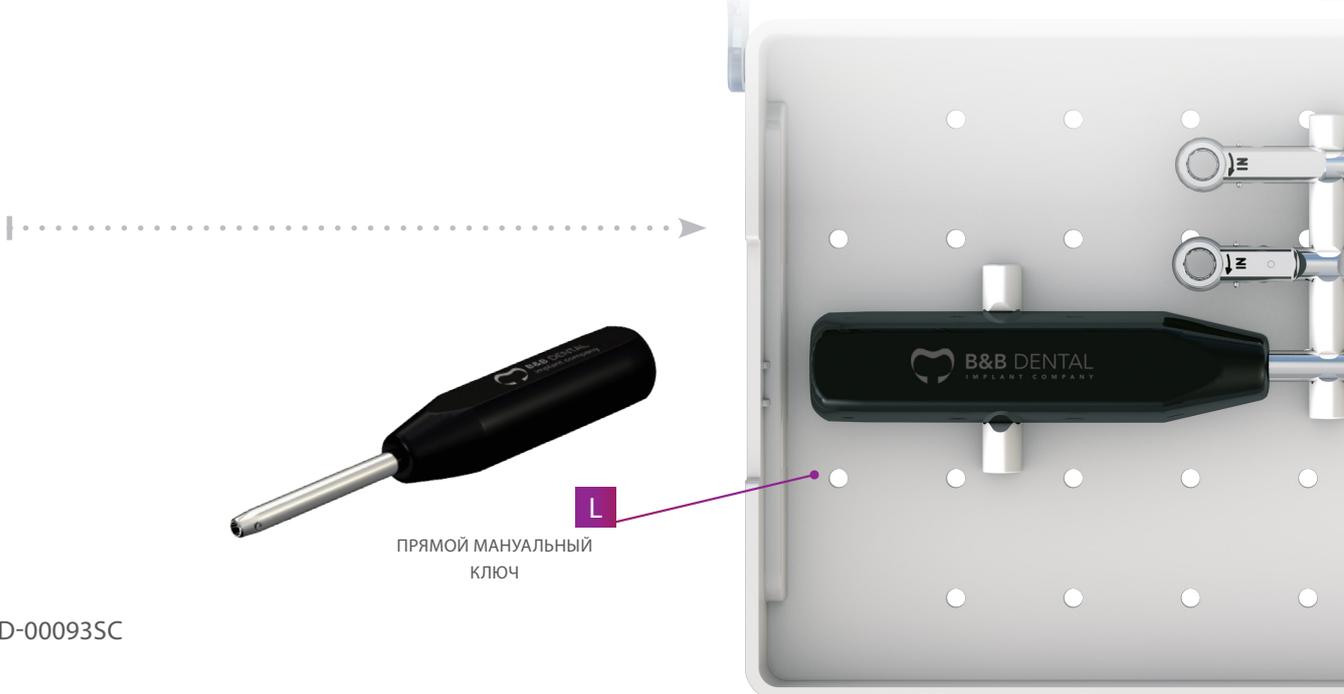
V&B Dental особое внимание уделяет материалам; поставляемые втулки изготовлены из полиэфирэфиркетона, материала, который находит все больше и больше применения в стоматологической отрасли. В данном конкретном случае втулка из ПЭК обладает большей точностью, поскольку она одноразовая, что позволяет избежать трения и перегрева, как у металлических втулок. Большая точность между втулкой и фрезой приводит к меньшему отклонению фрезы.



ВЕРХНИЙ ЛОТОК



НИЖНИЙ ЛОТОК





6 КОМПАКТОРЫ



E МАУНТЕРЫ



F ДРАЙВЕРЫ ДЛЯ МАУНТЕРОВ



P ЭКСТРАКТОР МАУНТЕРОВ



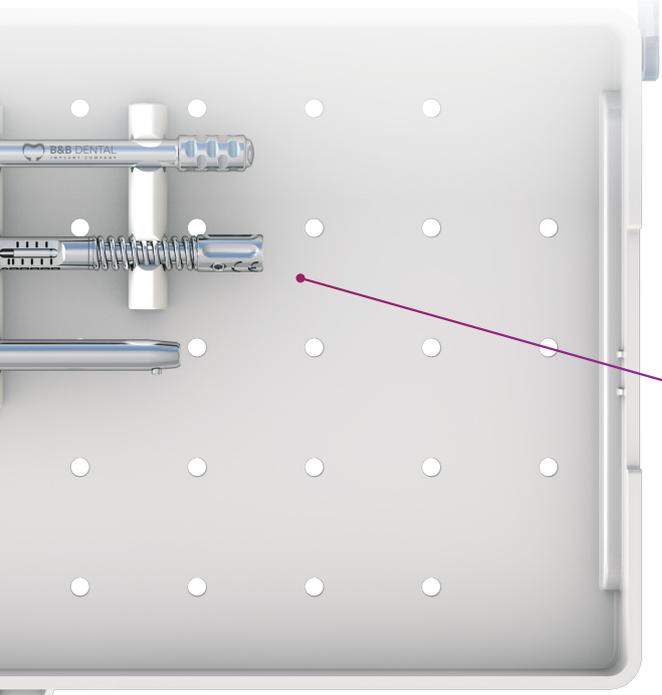
5 КОРТИКАЛЬНЫЕ ФРЕЗЫ



G ИМПЛАНТОВОДЫ



I КЛЮЧИ-ТРЕЩОТКИ



НАВИГАЦИОННЫЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ НАБОР



КОМПОНЕНТЫ ДЛЯ ФИКСАЦИИ

В ЛАТЕРАЛЬНЫЕ ПИНЫ И D КОРТИКАЛЬНЫЕ ПИНЫ

Перед началом операции вы должны убедиться, что шаблон устойчив. При опоре шаблона на зубы может оказаться необязательным фиксировать шаблон. Однако, чтобы закрепить шаблон для препарирования в правильном положении и избежать микродвижений во время операции, во всех других случаях, для достижения стабильности используют два варианта:

- в случаях полной или частичной адентии можно использовать 2-3 латеральных пина (В), и может потребоваться использование фрезы для пинов (С);
- в случаях полной адентии кортикальные пины (D) также могут быть установлены после использования копьевидной фрезы (З); для их установки используют отвертку для маунтеров (F).

МЕТАЛЛИЧЕСКАЯ ВТУЛКА

для надежной навигации и легкого введения латеральных пинов.



КОРТИКАЛЬНЫЙ ПИН

Превосходная стабильность благодаря поддержке кортикальной кости.



ФРЕЗА ДЛЯ ПИНОВ

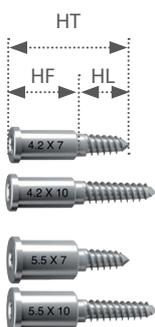
Облегчает введение латеральных пинов.

ЛАТЕРАЛЬНЫЙ ПИН

Выполняют функцию стабилизации навигационных шаблонов.

	Ø	Н	КОД
	1.55 mm внешний 3.4 mm	10	GD-BOG 1 уп. x 4 шт.
	1.5	10	GD-FOG
	1.5	20	GD-PING 1 уп. x 4 шт.

Ø ПИН	HF Фиск. высота	HL Рабочая длина	HT Общая длина	КОД
Ø 4.2	9	7	17	GD-PIN/57
		10	19	GD-PIN/510
Ø 5.5	9	7	17	GD-PIN/67
		10	19	GD-PIN/610



СТАРТОВЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ

1 МУКОТОМЫ

В наборе есть мукотом, который можно использовать отдельно с втулками диаметром 4,2 мм или в сочетании с конвертером (А), который позволяет адаптировать его к втулке большего диаметра.

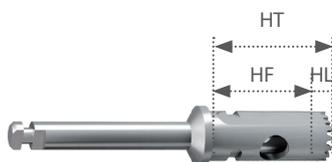
ОДИН ДЛЯ ВСЕХ ДИАМЕТРОВ

Благодаря конвертеру его также можно использовать во втулках диаметром 5,5 мм.



БОКОВЫЕ ОТВЕРСТИЯ

Позволяют отводить жидкость.



HF	HL	HT	КОД
Фиск. высота	Рабочая длина	Общая длина	
9	1	10	GD-263

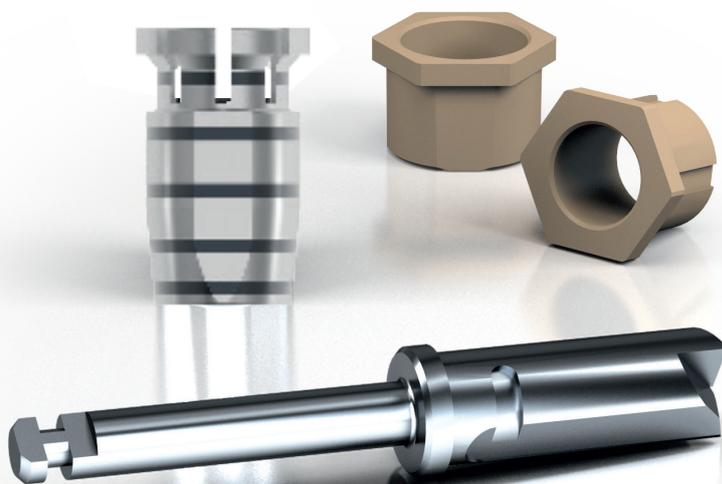
РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ: 100 об/мин

2 КОРТИКАЛЬНЫЙ ПРОФАЙЛЕР

Эта фреза предназначена для выравнивания структуры кости, чтобы обеспечить лучший контроль при последующем препарировании. Кортикальный профайлер можно использовать отдельно с втулками диаметром 4,2 мм, а также в сочетании с конвертером (А) с втулками диаметром 5,50 мм.

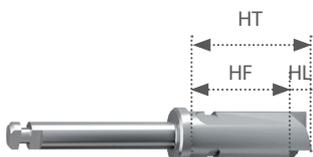
ОДИН ДЛЯ ВСЕХ ДИАМЕТРОВ

Благодаря конвертеру его также можно использовать во втулках диаметром 5,5 мм.



ОГРАНИЧЕННАЯ ГЛУБИНА ПРЕПАРИРОВАНИЯ

Режущая поверхность обеспечивает определенную глубину погружения.



HF Фикс. высота	HL Рабочая длина	HT Общая длина	КОД
9	2	11	GD-264

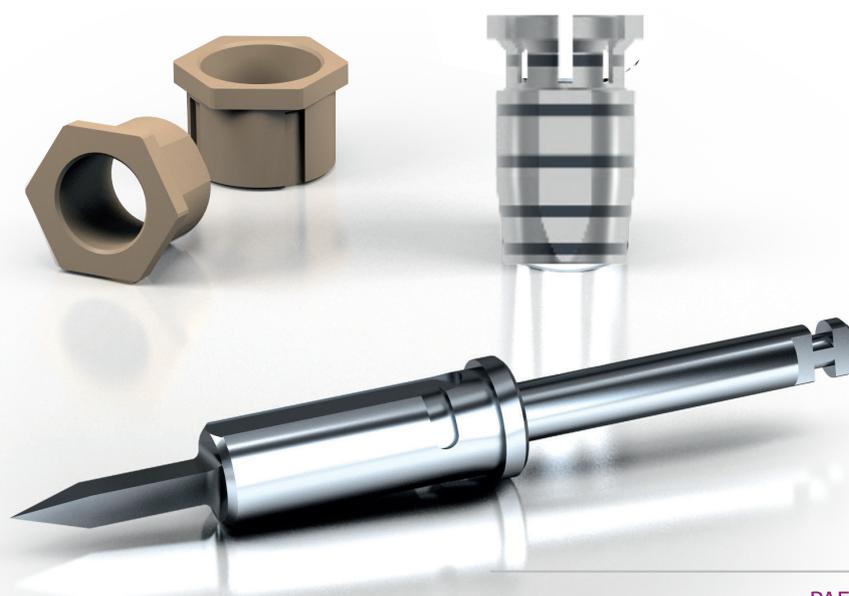
РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ: 300 об/мин

3 КОПЬЕВИДНАЯ ФРЕЗА

Следующий этап состоит из копьевидной фрезы, функция которой заключается в создании отверстия в кортикальной кости глубиной 6,00 мм, что обеспечивает направление и большую стабильность последующих фрез. Фрезу можно использовать отдельно или в сочетании с конвертером (А) для втулки диаметром 5,5 мм.

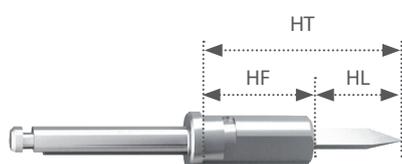
ОДНА ДЛЯ ВСЕХ ДИАМЕТРОВ

Благодаря конвертеру ее также можно использовать во втулках диаметром 5,5



РАБОЧАЯ ЧАСТЬ

Выполняет функцию прокалывания кортикальной кости и уменьшения сопротивления при последующем препарировании.



HF Фикс. высота	HL Рабочая длина	HT Общая длина	КОД
9	7	16	GD-LANCIA

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ: губчатая кость 350 - 600 об\мин
плотная кость 800 - 1000 об\мин

ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ПРЕПАРИРОВАНИЯ

4 НАВИГАЦИОННЫЕ ФРЕЗЫ

Фрезы для подготовки имплантационного ложа линий Slim, 3P и EV имеют одинаковую внешнюю геометрию и отличаются диаметрами и различной конфигурацией резьбы. Учитывая общую цилиндро-коническую морфологию, для подготовки ложа используются одни и те же фрезы. Фрезы диаметром до 3,00 мм имеют цилиндро-коническую форму с обоюдоострой спиральной геометрией, в то время как фрезы большего диаметра имеют 4 прямых лезвия. Чтобы облегчить выбор фрез во время операции, все инструменты оснащены цветовой маркировкой, которая позволяет легко идентифицировать фрезу в зависимости от диаметра выбранного имплантата.



ЦВЕТОВОЙ КОД

Цветовая маркировка позволяет легко определить фрезу, подходящую для диаметра имплантата.

ЛАЗЕРНАЯ МАРКИРОВКА

Определяют диаметр и длину, соответствующую имплантату.

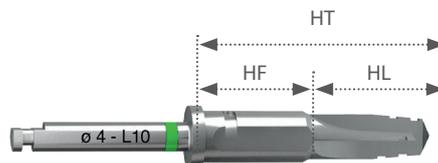
КОНВЕРТЕР

Для адаптации фрез диаметром до 4 мм к втулкам диаметром 5.5 мм. Легко устанавливать и снимать.

Добавьте 0,5 мм к длине фрезы, принимая во внимание острый кончик.

ВАЖНО

Всегда доводите фрезу до полного упора, обязательно используя систему ирригации, чтобы избежать чрезмерного перегрева. Фрезы подготавливают ложе на 0,5 мм длинее, по сравнению с длиной имплантата.



Ø ФРЕЗА	HF Фикс. высота	HL Рабочая длина	HT Общая длина	Ø ШЕЙКА	КОД
Ø 2.1	9	8.5	17.5	4.2	GD-21-08
		10.5	19.5		GD-21-10
		12.5	21.5		GD-21-12
		14.5	23.5		GD-21-14
Ø 3	9	8.5	17.5	4.2	GD-30-08
		10.5	19.5		GD-30-10
		12.5	21.5		GD-30-12
		14.5	23.5		GD-30-14
Ø 3.5	9	8.5	17.5	4.2	GD-35-08
		10.5	19.5		GD-35-10
		12.5	21.5		GD-35-12
		14.5	23.5		GD-35-14
Ø 4	9	8.5	17.5	4.2	GD-40-08
		10.5	19.5		GD-40-10
		12.5	21.5		GD-40-12
		14.5	23.5		GD-40-14
Ø 4.5	9	8.5	17.5	5.5	GD-45-08
		10.5	19.5		GD-45-10
		12.5	21.5		GD-45-12
		14.5	23.5		GD-45-14
Ø 5	9	8.5	17.5	5.5	GD-50-08
		10.5	19.5		GD-50-10
		12.5	21.5		GD-50-12
		14.5	23.5		GD-50-14

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ: губчатая кость 350 - 600 об/мин
плотная кость 800 - 1000 об/мин

5 КОРТИКАЛЬНЫЕ ФРЕЗЫ

Кортикальные фрезы используются для придания формы кортикальной кости там, где имеется очень плотная кость.

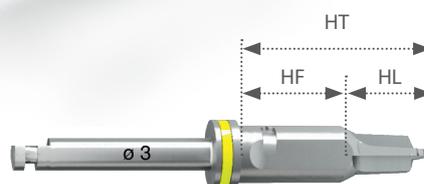
ЦВЕТОВОЙ КОД

Цветовая маркировка позволяет легко определить фрезу, подходящую для диаметра имплантата.



ЛАЗЕРНАЯ МАРКИРОВКА

Определяют диаметр и длину, соответствующую имплантату.



	Ø ФРЕЗА	HF Фикс. высота	HL Рабочая длина	HT Общая длина	КОД
	Ø 3	9	6	15	GD-SV-30
	Ø 3.5				GD-SV-35
	Ø 4				GD-SV-40
	Ø 4.5				GD-SV-45
	Ø 5				GD-SV-50

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ: губчатая кость 350 - 600 об/мин
плотная кость 800 - 1000 об/мин

6 КОМПАКТОРЫ

В случае, когда, кость менее плотная, можно использовать компакторы для достижения лучших условий и большей первичной стабильности. Закругленный кончик этих инструментов делает их пригодными даже в области верхнечелюстной пазухи.



ЦВЕТОВОЙ КОД

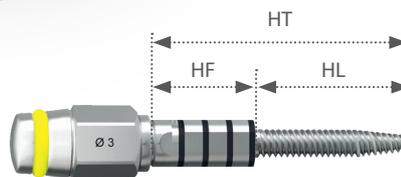
Цветовая маркировка позволяет легко определить компактор, подходящего диаметра

ЛАЗЕРНАЯ МАРКИРОВКА

Определяют диаметр и длину, соответствующую имплантату.

ВАЖНО

Компакторы не должны вводиться до конца, лазерная маркировка определяет глубину препарирования.



	Ø КОМПАКТОР	HF Фикс. высота	HL Рабочая длина	HT Общая длина	КОД
	Ø 2.1	9	14.3	23.3	GD-761/2
	Ø 3				GD-761/2A
	Ø 3.5				GD-761/3A
	Ø 4				GD-761/4A
	Ø 4.5				GD-761/5A
	Ø 5				GD-761/6A

РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ: мануальное введение с умеренной скоростью

МАУНТЕРЫ И ИМПЛАНТОВОДЫ

Е МАУНТЕРЫ И

Р ЭКСТРАКТОР МАУНТЕРА

Маунтеры выполняют функцию направления имплантата с точки зрения угла наклона, высоты и ориентации. Этот компонент имеет шестигранник, совпадающий с внутренним шестигранником имплантата, что позволяет врачу ориентироваться во время установки. Грани должны совпадать с гранями втулки шаблона. Экстрактор маунтера (Р) помогает извлекать маунтеры из хирургических шаблонов.



ЦВЕТОВОЙ КОД

Цветовая маркировка позволяет легко определить нужный диаметр и длину.

ШИРОКАЯ ШЛЯПКА

Для легкого извлечения из шаблона.



Ø ИМПЛАНТАТ	ВЫСОТА	КОД
Ø 3	0	GD-768/3
	+2	GD-768/32
	+4	GD-768/34
Ø 3.5 - 4	0	GD-768/1
	+2	GD-768/12
	+4	GD-768/14
Ø 4.5 - 5	0	GD-768/2
	+2	GD-768/22
	+4	GD-768/24

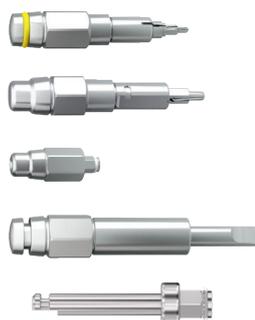
РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ:
50 N/cm

F ОТВЕРТКА ДЛЯ МАУНТЕРОВ

В хирургическом наборе имеется отвертка для маунтеров, необходимая для переноса маунтера с имплантатом и установки в полости рта. Маунтер снабжен внутренним винтом, который необходимо прикрутить к имплантату; затем отвертка устанавливается на маунтер, перед извлечением имплантата из тубы. После того, как имплантат установлен и внутренний винт откручен, полезно использовать экстрактор (P), установленный на прямом мануальном ключе (L), чтобы извлечь маунтеры из втулок. Его используют в качестве рычага между маунтером и втулкой.

G ИМПЛАНТОВОДЫ

Импантовод позволяет транспортировать имплантат с помощью подпружиненного механизма крепления. Доступен в двух диаметрах (для узких имплантатов, отмеченных желтым кольцом, и для имплантатов 3P и EV line); они могут использоваться отдельно с втулками диаметром 4,2 мм, а также в комбинации с конвертером (A) для мест установки имплантатов с втулками диаметром 5,5 мм.



Ø ИМПЛАНТАТ	ВЫСОТА	КОД
Ø 3	17	GD-00578
Ø 3.5 - 4 - 4.5 - 5	15	GD-701
Ø 3.5 - 4 - 4.5 - 5	-	GD-769
-	-	GD-776
-	19.5	GD-00778

МАКСИМАЛЬНЫЙ
ДОПУСТИМЫЙ ТОРК:
50 N/cm

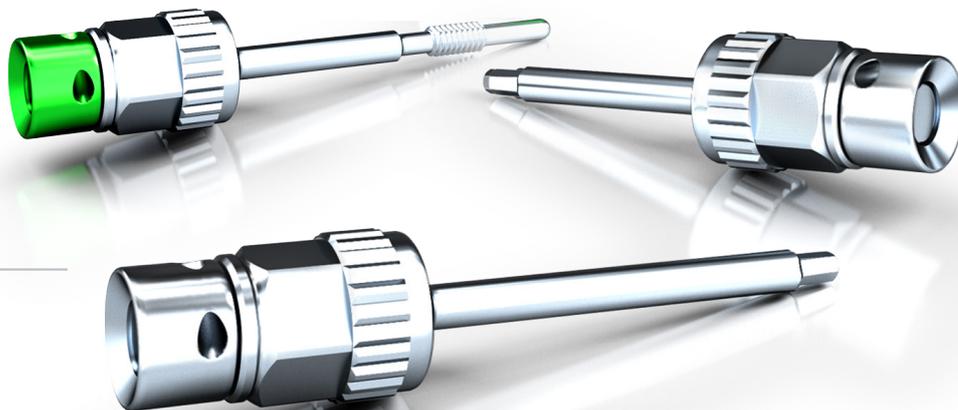
КЛЮЧИ, ОТВЕРТКИ И ЭКСТРАКТОРЫ

Н ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ОТВЕРТКИ

В комплекте есть две отвертки, короткая и длинная, которые можно использовать как ручную, так и в сочетании с ключом-трещоткой, необходимым для завинчивания и отвинчивания винтов маунтеров, блокирующих винтов, трансгингивальных винтов и фиксирующего винта абатмента.

КЛЮЧ-ЭКСТРАКТОР

Для извлечения абатментов из имплантатов.



ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ОТВЕРТКИ

Две длины для всех сегментов.

Q КЛЮЧ-ЭКСТРАКТОР

Когда две конические поверхности соединяются друг с другом, создается эффект Морзе, или сцепления, и две части (имплантат и абатмент) фиксируются вместе. Этот эффект можно устранить, с помощью винта-экстрактора.



	ДЛИНА	КОД
	23	INN-61000* *
	29.5	INN-61000L* *
	32	INN-6161*
	36	INN-6161L

* РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ:

25 N/cm

* не включено

I КЛЮЧИ-ТРЕЩОТКИ И L ПРЯМОЙ МАНУАЛЬНЫЙ КЛЮЧ

Набор снабжен двумя ключами, динамометрическим и фиксированным, что позволяет вам работать с контролируемым усилием (до 50 Н/см), так и прикладывая большее усилие. Пределы торка, при превышении которых возникает риск поломки, составляют 25 Н/см для ортопедических винтов 3P и EV, 20 Н/см для винтов узких имплантатов и 15 Н/см для винтов MUA и плоских абатментов. Ключи-трещотки можно использовать в функции "IN" (завинчивать) или "OUT" (отвинчивать), изменив сторону использования. Ключ используется для мануальной установки имплантата, что позволяет непосредственно прикладывать усилие. Благодаря надежному захвату, обеспечивает надежную фиксацию.



РЕГУЛИРУЕМЫЙ ТОРК

Поворачивая регулятор, торк можно регулировать в диапазоне 0-50, с возможностью преобразования его в обычный ключ-трещотку (∞).

Предупреждение: регулировка торка на динамометрическом ключе производится с помощью наконечника, расположенного на ручке прибора.



ДЛИНА	КОД
90	00376DIN
90	00376
50	3P-00090CM

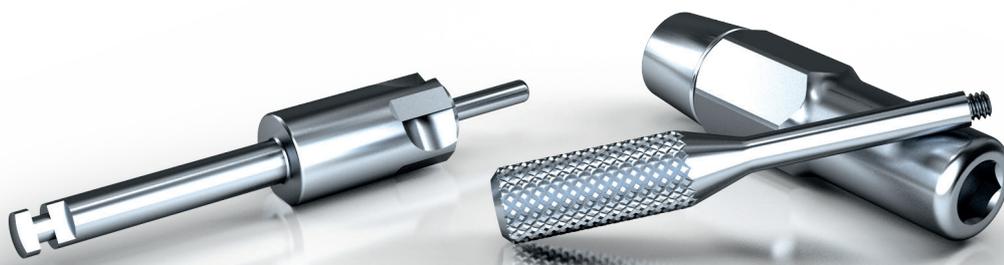
КОМПОНЕНТЫ ДЛЯ МУА

М РИМЕР

Н О ПОЗИЦИОНЕРЫ

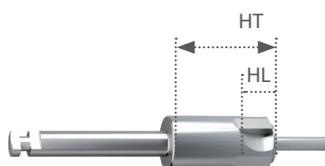
Ример, используемый после установки имплантата, выполняет функцию моделирования структуры кортикальной кости вокруг платформы имплантата. Позиционеры обеспечивают легкое позиционирование мультифункциональных абатментов (МУА).

Позиционер для прямого МУА крепится к компоненту вертикально, в то время как позиционер для углового МУА ввинчивается в отверстие для установки фиксирующего винта, оставляя свободным отверстие для винта крепления к имплантату.



РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ТОРК:

15 N/cm



HL Рабочая длина	HT Общая длина	КОД
3.5	15	GD-BM

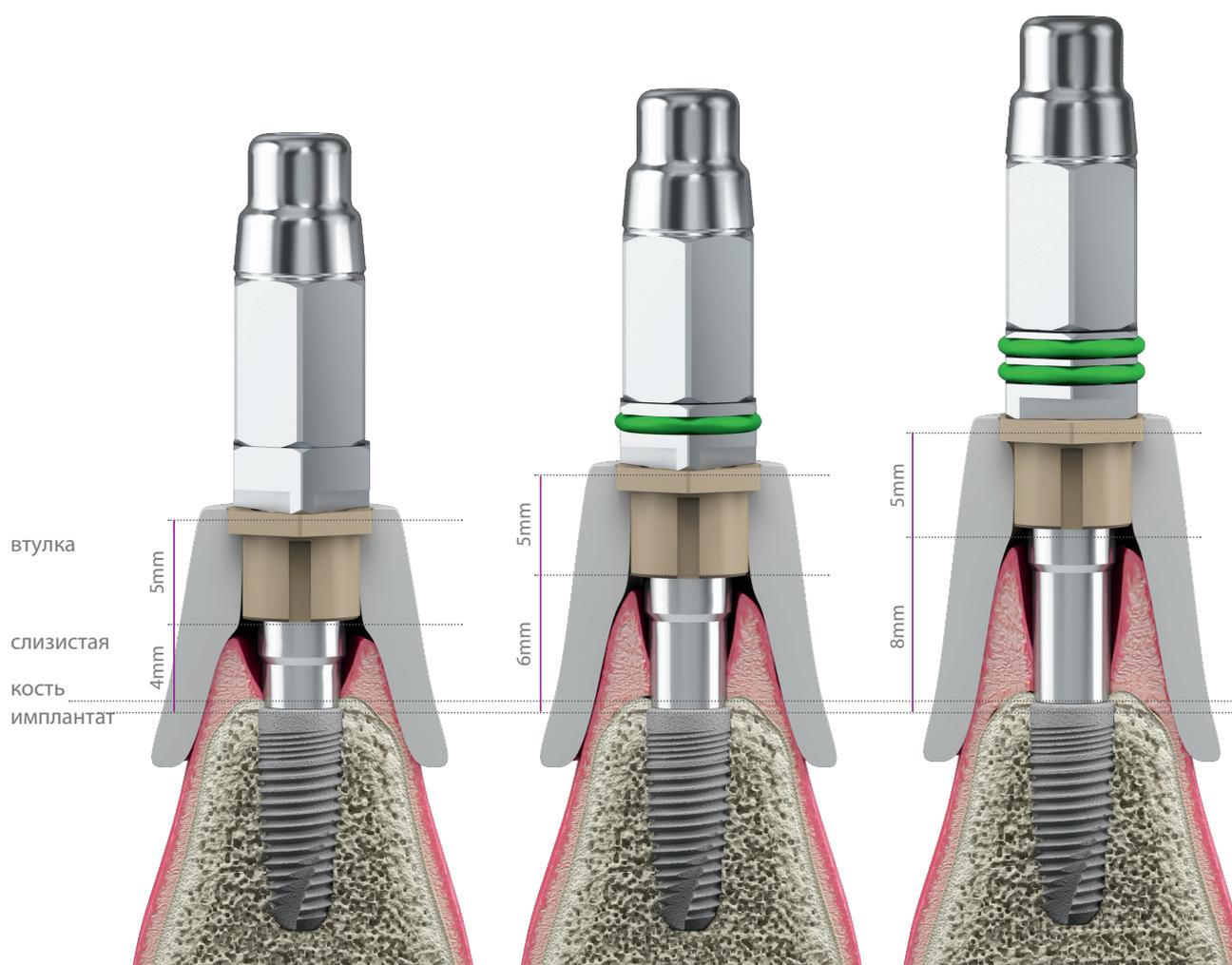
HL	КОД
25	023-MUA
23	INN-00637

КОМПОНЕНТЫ OFFSET ДЛЯ ТОЛСТОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

ОБЩИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

Чтобы определить окончательное положение имплантата и выбрать подходящую длину фрез, маунтеров и аксессуаров, необходимо учитывать следующие размеры: дентальные имплантаты V&V должны располагаться на 1 мм ниже гребня, чтобы обеспечить эффект переключения платформы, который дает результат в сочетании с конусообразным соединением Морзе, характерным для наших имплантатов.

Существует 3 версии маунтеров (0, +2 и +4): маунтеры высотой 0 обычно используются, когда наружное отверстие втулки расположено на 9 мм выше уровня платформы имплантата; другие версии, +2 и +4, полезны в случаях, когда слизистая оболочка толще, чтобы избежать откидывания лоскута или гингивопластики, что требует принятия решения о повышении уровня втулки на этапе планирования. В этом втором случае необходимо использовать фрезы и прочие инструменты для остеотомии увеличенной длины, в соответствии с положением втулки +2 и +4. Например, длина имплантата 10 мм с втулкой в положении +2, конечная фреза будет иметь длину 12 мм.



ВАЖНО: когда втулка находится в положении +2, вы можете устанавливать имплантаты до 12 мм.

ВАЖНО: когда втулка находится в положении +4, вы можете устанавливать имплантаты до 10 мм.

НАВИГАЦИОННЫЙ НАБОР +2 +4 OFFSET

Набор +2 и +4 используется при изменении положения втулки для имплантатов длиной до 14 мм.

Добавьте 0,5 мм к длине фрезы, принимая во внимание острый кончик.

ЛАЗЕРНАЯ МАРКИРОВКА

Позволяет определить диаметр и длину фрезы, соответствующую имплантату.

ЦВЕТОВОЙ КОД

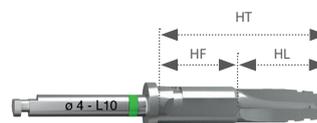
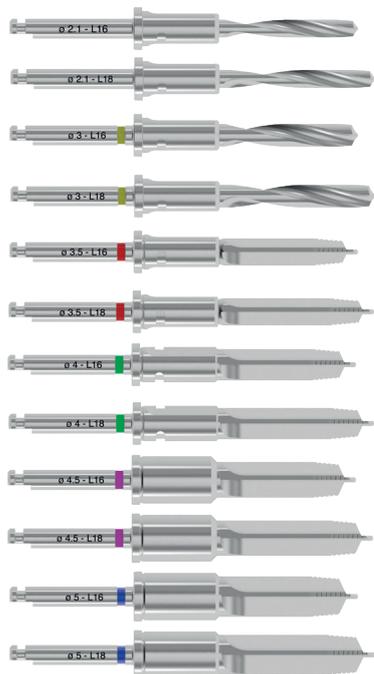
Цветовая маркировка позволяет легко определить фрезу, подходящую для диаметра имплантата.

КОНВЕРТЕР

Для адаптации фрез диаметром от 4 мм для втулок диаметром 5,5 мм. Точное соответствие размеру и легкое выведение.



НАБОР OFFSET + 2 + 4
3D-00093PLUS



Ø ФРЕЗА	HF Фикс. высота	HL Рабочая длина	HT Общая длина	Ø ШЕЙКА	КОД
Ø 2.1	9	16.5	25.5	4.2	GD-21-16
		18.5	27.5		GD-21-18
Ø 3	9	16.5	25.5	4.2	GD-30-16
		18.5	27.5		GD-30-18
Ø 3.5	9	16.5	25.5	4.2	GD-35-16
		18.5	27.5		GD-35-18
Ø 4	9	16.5	25.5	4.2	GD-40-16
		18.5	27.5		GD-40-18
Ø 4.5	9	16.5	25.5	4.2	GD-45-16
		18.5	27.5		GD-45-18
Ø 5	9	16.5	25.5	4.2	GD-50-16
		18.5	27.5		GD-50-18

ПРОГРАММА ДЛЯ НАВИГАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ

ДОВЕДИТЕ СВОЮ ХИРУРГИЮ ДО СОВЕРШЕНСТВА

Навигационная хирургия, основанная на ваших навыках и потребностях, включает в себя набор инструментов и техническую поддержку, адаптированные специально под вас, чтобы улучшить вашу работу и внедрить цифровой протокол в вашу практику.

ПРОГРАММНОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ
V&V DENTAL

ПО, которое можно загрузить с сайта V&V Dental, понятное, удобное в использовании, подходящее для любого устройства, позволяет вам просматривать КТ, конвертировать файлы DICOM в STL, планировать вашу работу, предоставляет вам независимость и облегчает обмен информацией с зубным техником.



сопоставление



планирование
имплантации



дизайн шаблона

Как только имплантация спланирована, может быть изготовлена временная или постоянная ортопедическая конструкция.



ПРОТОКОЛ

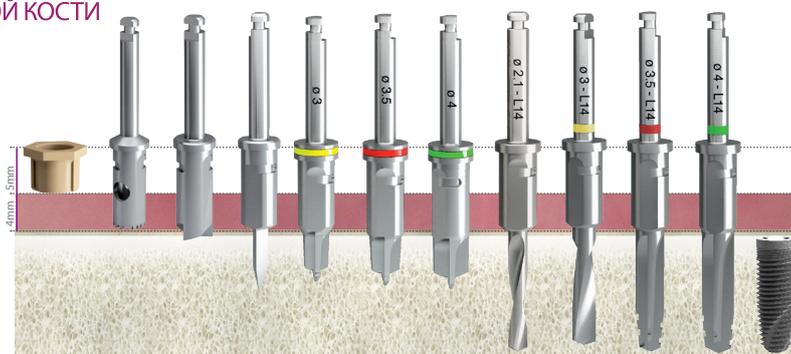


4.2 ММ Ø ВТУЛКА

Фрезы следует использовать последовательно, чтобы подготовить место имплантации до размера, подходящего для установки имплантата в нужное положение. Важно оценить состояние кости, так как для плотной кости может потребоваться кортикальная фреза, чтобы уменьшить сопротивление, кортикальной кости. В случаях губчатой кости, для достижения первичной стабильности, может потребоваться использование компакторов.

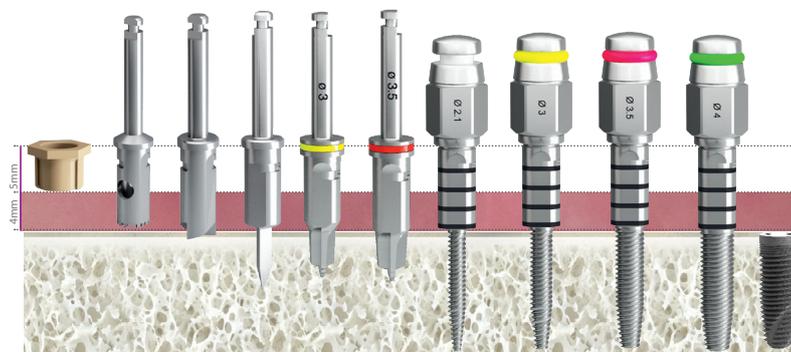
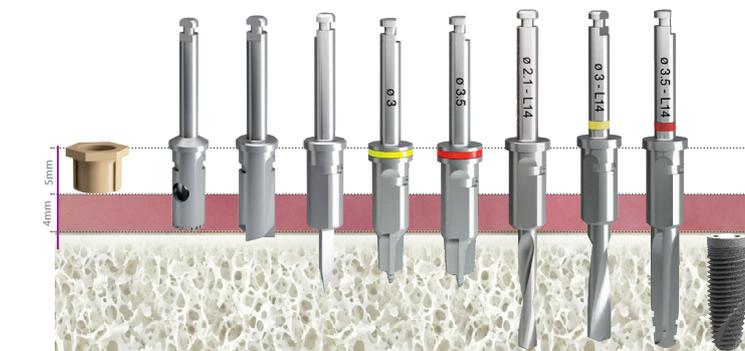
ПРОТОКОЛ ДЛЯ ПЛОТНОЙ КОСТИ

навигационная
втулка
слизистая оболочка
кость



ПРОТОКОЛ ДЛЯ ГУБЧАТОЙ КОСТИ

навигационная
втулка
слизистая оболочка
кость



РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ: губчатая кость 350 - 600 об/мин
плотная кость 800 - 1000 об/мин

ВАЖНО

Всегда доводите фрезы до упора, обязательно используя систему ирригации, чтобы избежать чрезмерного перегрева. Фрезы готовят имплантационное ложе, увеличенное на 0,5 мм по сравнению с длиной имплантата.



5.5 MM Ø ВТУЛКА

Первые фрезы для препарирования с втулками диаметром 5,5 мм должны быть дополнены конвертером, что позволяет осуществлять правильное введение во втулку. Фрезы большего диаметра уже имеют диаметр шейки, подходящий для широкой втулки.

ПРОТОКОЛ ДЛЯ ПЛОТНОЙ КОСТИ

навигационная
втулка

слизистая оболочка

КОСТЬ



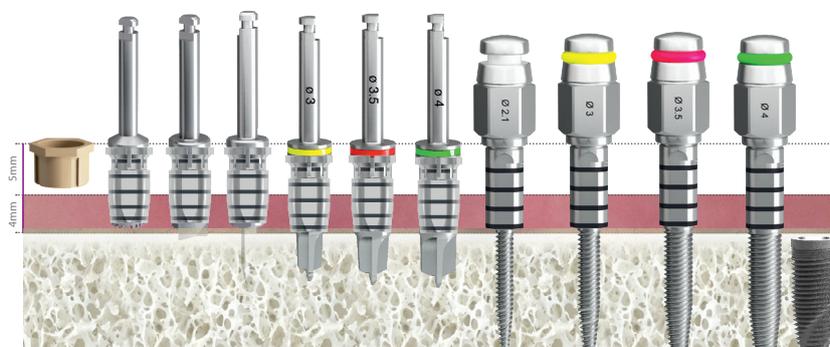
ПРОТОКОЛ ДЛЯ

ГУБЧАТОЙ КОСТИ

навигационная
втулка

слизистая оболочка

КОСТЬ



ЛИНИЯ EV-3P

ТИП КОСТИ D1-D2



* конвертер
код. GD-708

offset +2

Имплантат	Верхний диаметр (mm)	Втулка	Аналог	Мукотом	Кортикальный профайлер	Копьевидная фреза
3P-3508	3,50	GD-764P	3D-00585	GD-263	GD-264	GD-LANCIA
3P-3510						
3P-3512						
3P-3514						
3P-4006#	4,00	GD-764P	3D-00585	GD-263	GD-264	GD-LANCIA
3P-4008						
3P-4010						
3P-4012						
3P-4014						
3P-4508	4,50	GD-765P*	3D-00585*	GD-263*	GD-264*	GD-LANCIA*
3P-4510						
3P-4512						
3P-4514						
3P-5006#	5,00	GD-765P*	3D-00585*	GD-263*	GD-264*	GD-LANCIA*
3P-5008						
3P-5010						
3P-5012						
3P-5014						
EV-4008	4,00	GD-764P	3D-00585	GD-263	GD-264	GD-LANCIA
EV-4010						
EV-4012						
EV-4014						
EV-4506#	4,50	GD-765P*	3D-00585*	GD-263*	GD-264*	GD-LANCIA*
EV-4508						
EV-4510						
EV-4512						
EV-4514						
EV-5006#	5,00	GD-765P*	3D-00585*	GD-263*	GD-264*	GD-LANCIA*
EV-5008						
EV-5010						
EV-5012						
EV-5014						

ЛИНИЯ SLIM

Имплантат	Верхний диаметр (mm)	Нижний диаметр (mm)	Втулка	Аналог	Мукотом	Кортикальный профайлер
SL-3408	3,40	3,00	GD-764P	3D-0097AN/1	GD-263	GD-264
SL-3410						
SL-3412						
SL-3414						
3P-3008	3,00	2,40	GD-764P	3D-0097AN/1	GD-263	GD-264
3P-3010						
3P-3012						
3P-3014						

ВАЖНО

Всегда доводите фрезы до упора, обязательно используя систему ирригации, чтобы избежать чрезмерного перегрева. Фрезы подготавливают имплантационное ложе, увеличенное на 0,5 мм по сравнению с длиной имплантата.

										ДЛИНА РЕЖУЩЕЙ ЧАСТИ (ММ) -ПОСЛЕДНЯЯ ФРЕЗА-	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-21-08	GD-30-08	GD-35-08						8,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-21-10	GD-30-10	GD-35-10						10,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-21-12	GD-30-12	GD-35-12						12,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-21-14	GD-30-14	GD-35-14						14,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-SV-40	GD-21-08	GD-30-08	GD-35-08	GD-40-08				8,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-SV-40	GD-21-08	GD-30-08	GD-35-08	GD-40-08				8,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-SV-40	GD-21-10	GD-30-10	GD-35-10	GD-40-10				10,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-SV-40	GD-21-12	GD-30-12	GD-35-12	GD-40-12				12,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-SV-40	GD-21-14	GD-30-14	GD-35-14	GD-40-14				14,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-21-08*	GD-30-08*	GD-35-08*	GD-40-08*	GD-45-08		8,00	
GD-SV-30*	GD-DV-35*	GD-SV-40*	GD-DV-45	GD-21-10*	GD-30-10*	GD-35-10*	GD-40-10*	GD-45-10		10,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-21-12*	GD-30-12*	GD-35-12*	GD-40-12*	GD-45-12		12,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-21-14*	GD-30-14*	GD-35-14*	GD-40-14*	GD-45-14		14,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-08*	GD-30-08*	GD-35-08*	GD-40-08*	GD-45-08	GD-50-08	8,00
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-08*	GD-30-08*	GD-35-08*	GD-40-08*	GD-45-08	GD-50-08	8,00
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-10*	GD-30-10*	GD-35-10*	GD-40-10*	GD-45-10	GD-50-10	10,00
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-12*	GD-30-12*	GD-35-12*	GD-40-12*	GD-45-12	GD-50-12	12,00
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-14*	GD-30-14*	GD-35-14*	GD-40-14*	GD-45-14	GD-50-14	14,00
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-SV-40	GD-21-08	GD-30-08	GD-35-08					8,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-SV-40	GD-21-10	GD-30-10	GD-35-10					10,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-SV-40	GD-21-12	GD-30-12	GD-35-12					12,00	
GD-SV-30	GD-SV-35	GD-SV-40	GD-21-14	GD-30-14	GD-35-14					14,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-21-08*	GD-30-08*	GD-35-08*	GD-40-08*			8,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-21-08*	GD-30-08*	GD-35-08*	GD-40-08*			8,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-21-10*	GD-30-10*	GD-35-10*	GD-40-10*			10,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-21-12*	GD-30-12*	GD-35-12*	GD-40-12*			12,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-21-14*	GD-30-14*	GD-35-14*	GD-40-14*			14,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-08*	GD-30-08*	GD-35-08*	GD-40-08*	GD-45-08	8,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-08*	GD-30-08*	GD-35-08*	GD-40-08*	GD-45-08	8,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-10*	GD-30-10*	GD-35-10*	GD-40-10*	GD-45-10	10,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-12*	GD-30-12*	GD-35-12*	GD-40-12*	GD-45-12	12,00	
GD-SV-30*	GD-SV-35*	GD-SV-40*	GD-SV-45	GD-SV-50	GD-21-14*	GD-30-14*	GD-35-14*	GD-40-14*	GD-45-14	14,00	

Копьевидная фреза				ДЛИНА РЕЖУЩЕЙ ЧАСТИ (ММ) -ПОСЛЕДНЯЯ ФРЕЗА-
GD-LANCIA	GD-SV-30	GD-21-08	GD-30-08	8,00
	GD-SV-30	GD-21-10	GD-30-10	10,00
	GD-SV-30	GD-21-12	GD-30-12	12,00
	GD-SV-30	GD-21-14	GD-30-14	14,00
GD-LANCIA	GD-SV-30	GD-21-08	GD-30-08	8,00
	GD-SV-30	GD-21-10	GD-30-10	10,00
	GD-SV-30	GD-21-12	GD-30-12	12,00
	GD-SV-30	GD-21-14	GD-30-14	14,00



УПАКОВКА

Новая упаковка безопаснее и практичнее благодаря защите от несанкционированного вскрытия. Держатель фиксирует имплантат в нужном положении, готовом к извлечению с помощью имплантовода или маунтера. В комплект поставки каждого имплантата входит формирователь и винт-заглушка.



ЗАКРЫТАЯ УПАКОВКА

Когда упаковка запечатана, символом является закрытый замок зеленого цвета.



ВСКРЫТАЯ УПАКОВКА

После вскрытия символ становится красным, с открытым замком.



КРАСНЫЙ СТИКЕР

Название линии, диаметр, длина





1. Откройте внешнюю тубу, потянув за язычок сбоку крышки.



2. Извлеките внутреннюю тубу.



3. Снимите крышку со второй тубы.

С ПОМОЩЬЮ МАУНТЕРА



4а. Установите маунтер (E) (выбирается в соответствии с типом имплантата и диаметром втулки) на имплантат внутри тубы, и закрутите винт для соединения с имплантатом с помощью шестигранного ключа.



5а. Вставьте отвертку маунтера (F) в отверстие маунтера.



6а. Извлеките имплантат и поместите его в имплантационное ложе.

С ПОМОЩЬЮ ИМПЛАНТОВОДА



4б. Вставьте имплантовод (G) (выбирается в зависимости от типа имплантата - используйте конвертер в тех случаях, когда имеется втулка большего диаметра) внутрь соединения имплантата, обращая внимание на то, чтобы он идеально прилегал.



ЦИФРОВОЙ ПРОТОКОЛ ПРОДОЛЖЕНИЕ РАБОТЫ

Фрезерный центр был создан в качестве отправной точки для обработки и создания конструкции на основе ваших проектов, будь то протез для немедленной нагрузки после навигационной имплантации, или, в целом, протез для ваших пациентов.

Если вы уже опытный пользователь, мы можем предоставить вам библиотеки для полностью независимой работы, или вы можете предоставить нам файлы STL для фрезерования.

ПОДДЕРЖКА
БИБЛИОТЕК

zshape
exocad
dental wings

СОЗДАНИЕ STL
ПРОЕКТОВ

Мы сопровождаем вас до конца, потому что благодаря оборудованию в нашем центре, мы можем подготовить конструкции в соответствии с вашими целями и материалами.

ФРЕЗЕРОВАНИЕ
ОРТОПЕДИЧЕСКИХ
КОНСТРУКЦИЙ

Наша команда здесь, чтобы помочь вам спроектировать ваши ортопедические конструкции, независимо от того, хотите ли вы доработать их с нами, или непосредственно с вашей проверенной лабораторией.

ТИТАН



Cr-Co



ЦИРКОНИЙ



ПЭЭК

ПММА





КОНТАКТЫ

Производитель:
B&B Dental srl, Via S. Benedetto, 1837
40018 S. Pietro in Casale (BO) Italy
Официальный импортер и дистрибьютор в
России и странах СНГ:
ООО "Ультра" 192148, Россия, г. Санкт-
Петербург, проспект Елизарова, дом 34,
литер А
8 800 333-53-09
8 921 950-02-69 (WhatsApp)
info@ultrastom.com
www.bebdental.it



Certified quality system
UNI EN ISO 13485

