

LMTM ПАРОДОНТАЛЬНА ХІРУРГІЯ

LM

feel the
difference

АІТАС
стоматологічні технології

МІНІМАЛЬНО ІНВАЗИВНА
ТОЧНІСТЬ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ

NEW!



LM™ ВИБІР МІКРОХІРУРГІЧНИХ ІНСТРУМЕНТІВ

Максимальна делікатність та гострота

- Розроблено у співпраці з проф. д-ром Акселем Ендреном, Буенос-Айрес, Аргентина
- Універсальність для різних хірургічних технік
- Орієнтація на пацієнта та ефективність з меншою кількістю післяопераційних ускладнень
- Високоякісні інструменти LM™, що забезпечують зручність використання та ефективність
- LM-ErgoSense® силіконова ручка для виняткової ергономіки та запобігання ковзанню
- Гострі та точні конструкції кінчиків інструментів для безпеки та ефективності



LM™ Inicia

LM-ErgoSense®

171-172ES



LM™ Eleva

LM-ErgoSense®

173-174ES



LM™ Tunella

LM-ErgoSense®

175-177ES



LM™ Papilla Solleva

LM-ErgoSense®

181-182ES



LM™ Papilla Remota

LM-ErgoSense®

179-180ES



LM™ Coltello

LM-ErgoSense®

187-188ES



LM™ Orban Redondo

LM-ErgoSense®

185-186ES

Ручка інструменту LM-ErgoSense®

КОМФОРТ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ



LM-ErgoSense®



- Силіконова ручка інструменту LM-ErgoSense® з більшим діаметром та функціональним дизайном забезпечує виняткове зчеплення, яке, як доведено науковими клінічними випробуваннями, є ергономічним та ефективним.*
- Діаметр ручки 13,7 мм
- Дізнайтеся більше про ергономіку інструментів на сайті www.lm-dental.com



- Ручка LM-ErgoSense® доступна з вбудованим RFID-тегом LM DTST™ - унікальною функцією для покращення управління активами та безпеки пацієнтів.
- Більше інформації про рішення LM Dental Tracking System™ на сайті www.dentaltracking.com

* Довідкові дослідження: (1) Sormunen E., Nevala N: Оцінка ергономіки та зручності використання стоматологічних інструментів для видалення зубного каменю; Моделювання видалення зубного каменю та польове дослідження, частина III. Фінський інститут гігієни праці, LM-Instruments Oy. (2) Nevala N, Sormunen E, Remes J, Suomalainen K: Оцінка ергономіки та продуктивності інструментів для видалення зубного каменю в стоматології. The Ergonomics Open Journal 2013; 6: 6-12.



Хірургія пародонту ПОКАЗАННЯ ТА ТЕХНІКИ

Більшість пародонтальних станів та захворювань (наприклад, пародонтит) можна попередити, а на ранніх стадіях лікувати без хірургічного втручання. Пародонтальна хірургія рекомендується, коли нехірургічна терапія є недостатньою.

Основні відмінності між традиційною пародонтальною хірургією та пародонтальною мікрохірургією полягають у техніках, точності та термінах відновлення.

ТРАДИЦІЙНІ МАКРОХІРУРГІЧНІ ПРОЦЕДУРИ вимагають більших розрізів, що призводить до більшої травми тканин. Це спричиняє довший час відновлення з підвищеним дискомфортом та вищим ризиком ускладнень.

ПАРОДОНТАЛЬНА ТА ПЕРІІМПЛАНТАТНА особливо

корисна для пацієнтів, оскільки забезпечує швидше відновлення та кращі естетичні результати. Мікрохірургія використовує сучасні засоби збільшення та спеціалізовані інструменти для проведення високоточних процедур. Підвищена точність мінімізує пошкодження навколишніх тканин та зменшує необхідність у великих розрізах. Ця техніка є менш інвазивною, що призводить до менших розрізів та меншої травми тканин. Відновлення відбувається швидше, супроводжується меншим болем та забезпечує кращі естетичні результати.

ПОКАЗАННЯ ДЛЯ ПАРОДОНТАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ

- Зменшення глибоких пародонтальних кишень ≥ 6 мм, що зберігаються після початкової фази нехірургічної пародонтальної терапії.
- Лікування внутрішньокісткових дефектів ≥ 3 мм, де рекомендується сприяти регенерації тканин пародонту.
- Ураження розгалуження кореня в деяких випадках, коли можна розглянути можливість конкретного хірургічного втручання.
- Корекція мукогінгивальних деформацій зубів та імплантатів.
- Лікування рецесій ясен за допомогою методів трансплантації м'яких тканин або пародонтальних пластичних процедур.
- Збільшення кератинізованої тканини в ділянках із дефіцитом ясен.
- Лікування періімплантиту або корекція дефектів м'яких тканин навколо імплантату.
- Підготовка до протезування.

Мікрохірургія та мінімально інвазивні методи



ПОКРАЩЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ТА ПРОЦЕС ЗАЖИВЛЕННЯ

Мікрохірургія - це процедури, що виконуються під збільшенням, наприклад за допомогою мікроскопа або луп, та з використанням мікроінструментів. Мінімально інвазивні методи зменшують розмір необхідних розрізів, тим самим скорочуючи час загоєння, пов'язаний з цим біль, захворюваність та ризик інфекцій та інших ускладнень.

РЕВАСКУЛЯРИЗАЦІЯ	МІКРОХІРУРГІЯ	МАКРОХІРУРГІЯ
3 дні	53,3 %	44,5 %
7 днів	84,8 %	64,0 %
Середній рівень покриття коренів	98,0 %	90,0 %

” Мінімально інвазивна хірургія - це майбутнє. Її розвиток та вдосконалення дають нам змогу застосовувати її все більше і більше до нових ситуацій та областей пародонтальної та періімплантаційної хірургії».

Проф. д-р Аксель Ендрун, Буенос-Айрес, Аргентина

ХІРУРГІЯ З УРАХУВАННЯМ БІОЛОГІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ПРОЦЕСУ ЗАЖИВЛЕННЯ ТА ПІДВИЩЕННЯ ЗАДОВОЛЕНOSTІ ПАЦІЄНТІВ

- Збереження васкуляризації
- Сприяння регенерації тканин
- Значно покращене середнє покриття кореня
- Підвищення ймовірності досягнення повного покриття кореня, естетичного результату та післяопераційного відновлення

Довідкові дослідження: (1) Burkhardt R, Lang N (2005) Покриття локалізованих рецесій ясен: порівняння мікро- та макрохірургічних технік. J Clin Periodontol 32(3):287-293 (2) Di Gianfilippo R, Wang I-C, Steigmann L, Velasquez D, Wang H-L, Chan H-L. Ефективність мікрохірургії та порівняння з макрохірургією для лікування рецесій ясен: систематичний огляд з метааналізом. Clinical Oral Investigations (2021) 25:4269-4280



LM™ INICIA

Інтракульяльний ніж

Мікрхірургічний ніж із фіксованим лезом для внутрішньоборозенькових розрізів, призначений для відокремлення епітелію та надгребневих сполучних волокон ясен.

- Техніка тунелювання
- Видалення зуба
- Негайна імплантація
- Пластична хірургія навколо імплантату
- Важкодоступні ділянки

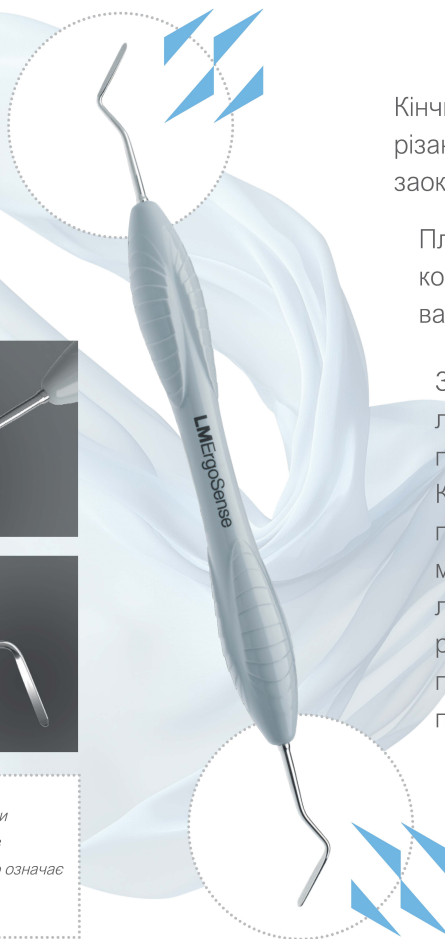


- Інтракульяльні розрізи
- Відділення епітелію та надгребневих сполучних волокон ясен
- Збереження товщини та цілісності крайових тканин
- Відокремлення передньої частини сосочка під час процедур тунелювання



INICIA

Третя особа однини дієслова «iniciat» в іспанській мові, що означає «починати» або «стартувати».



Кінчик леза гострий для різання, але бічні краї заокруглені.

Плоска та дуже тонка конструкція для доступу до важкодоступних місць.

Злегка гнучке, але жорстке лезо, що забезпечує правильні та точні розрізи. Кути нахилу стрижня полегшують роботу на міжзубних, вестибулярних, лінгвальних та піднебінних рівнях, забезпечуючи паралельний доступ до поверхні зуба.



LM™ ELEVA

Мікрораспатор

Мікрораспатор для повного
(мукоокісного) відшарування.

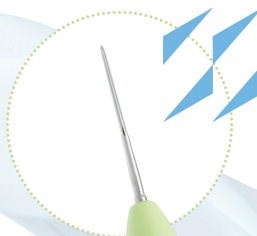
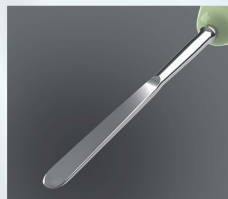
- Техніка тунелювання
- Коронально зміщений клапоть (CAF)
- Місця видалення зубів
- Безклаптеві операції (ARP)
- Негайна імплантація
- Керована регенерація кісткової тканини (GBR)
- Регенерація пародонту
- Процедури з використанням клаптя



- Підняття окістя
- Особливо корисний для мінімально інвазивної мікрохірургії

ELEVA

Іспанське дієслово, що означає «піднімати» або «підвищувати». Використовується для позначення підняття чогось або поліпшення його статусу.



Точний і злегка скошений край
наконечника для ефективного
відокремлення окістя від
кісткової тканини.

Відсутність ріжучих країв
запобігає небажаному
пошкодженню м'яких тканин.

Додаткова функція полягає у
полегшенні введення
трансплантата в тунель під час
його втягування за допомогою
швів. Один вигнутий і один
прямий робочий кінець
полегшують доступ до різних
ділянок. Кут нахилу стрижня
дозволяє, за необхідності,
проникнути глибше в
апикальному напрямку.



LM™ TUNELLA

Ніж для тунелювання

Невеликий ніж для тунелювання з двома різними кутами нахилу ручки для розрізів на часткову товщину (надкісткових).

- Пластична хірургія пародонту
- Техніка тунелювання
- Коронально зміщений клапоть (CAF)
- Місця видалення зубів
- Процедури без клаптів (ARP)
- Негайна імплантація
- Керована регенерація кісткової тканини (GBR)
- Процедури з використанням лоскута



- Розрізи різної глибини в ясенних та слизових тканинах
- Надкісткові розсічення
- Знижений ризик перфорації
- Контрольовані та точні розрізи



TUNELLA

Латинське слово «tunnellus», що означає невелику структуру або канал, схожий на тунель.



Невеликий робочий кінець забезпечує введення в тканини без натягу.

Невеликі розміри робочої частини забезпечують доступ до вузьких проміжків.

Одне лезо з кутовим хвостовиком, а інше - з прямим хвостовиком для кращого доступу. Наявність обох кінчиків в одному інструменті є ергономічною для хірурга.

Гостра сторона леза звернена до окістя, тоді як полірована та гладка частина контактує зі слизовою оболонкою, запобігаючи перфораціям.

Делікатні кінчики та гострота дозволяють працювати, докладючи менше зусиль.



LM™ PAPILLA SOLLEVA

Мікропапілярний елеватор

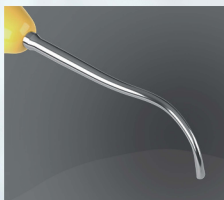
Інструмент для роботи з міжзубними сосочками та окістям, призначений для відокремлення та підняття основи папіли від міжзубної кістки.

- Підняття основи папіли
- Техніка тунелювання
- Видалення зуба
- Процедури без розрізу (ARP)
- Негайна імплантація
- Пластична хірургія навколо імплантату

- 
- Відокремлення основи папіли від міжзубної кісткової тканини
 - Підняття папіли без її розрізу
 - Тунелювання папіли

SOLLEVA

Третя особа однини італійського дієслова, що означає «піднімати», «підвищувати» або «підносити» щось.



Гострий кінець наконечника дозволяє розрізати сполучні волокна між основою папіли та міжзубною кісткою.

Бокові поверхні робочих кінців тупі, що запобігає розриву країв ясен.

Дзеркальні робочі кінці та кути нахилу дозволяють працювати як з мезіальної, так і з дистальної сторони міжзубного сосочка.

Довжина робочої частини дозволяє проводити операцію з губної сторони, просуваячись у напрямку до піднебінної та язикової сторін, а також працювати з піднебінної або язикової сторони у напрямку до губної, якщо необхідно відокремити основу цільної сосочки.



LM™ PAPILLA REMOTA

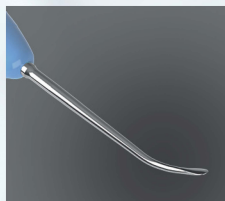
Елеватор окістя та мікропапіл

Елеватор окістя та мікропапіл для підняття міжзубної папіли та для віддалених вертикальних розрізів.

- Доступ через віддалені розрізи
- Техніка тунелювання
- Негайна імплантація
- Пластична хірургія навколо імплантату
- Місця видалення зубів



- Підняття та коронкове зміщення м'яких тканин через віддалений розріз
- Підняття міжзубної папіли під час мінімально інвазивних операцій без розрізу
- Усунення спайок та вуздечки



REMOTA

Іспанське слово, що означає «віддалений». Воно позначає щось, що знаходиться далеко або віддалено.

Два різних дизайни наконечників, що доповнюють один одного під час хірургічних процедур.

Коротший наконечник у формі «ложки» без різучих країв для підняття міжзубної папіли.

Довший плоский робочий кінець для розсічення на всю товщину, що використовується в апікальних та латеральних ділянках через віддалені розрізи.

Забезпечує відмінне відшарування тканин.



LM™ COLTELLO

Мікрохірургічний ніж

Мікрохірургічний ніж для початкових розрізів, підняття окістя та розділення на часткову товщину.

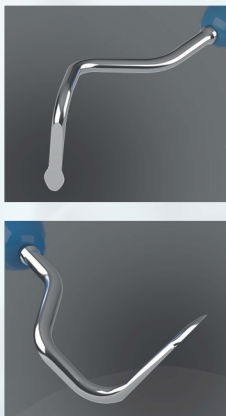
- Техніка тунелювання
- Хірургія клаптів
- Негайна імплантація
- Пластична хірургія навколо імплантату
- Важкодоступні ділянки



- Початкові розрізи
- Підняття окістя
- Усунення спайок та вуздечок
- Робота в ділянках, недоступних для скальпелів із фіксованим лезом

COLTELLO

Італійське слово, що означає «ніж» у загальному розумінні.



Гострий кінчик забезпечує точний контакт з кісткою, що лежить нижче.

Кути нахилу ручки та невеликий робочий кінець з лезом забезпечують доступ до важкодоступних ділянок.

Лезо з високою ріжучою здатністю.

Жорсткість ручки дозволяє застосовувати тиск, необхідний для підняття країв м'яких тканин.

Гострі та невеликі дзеркальні робочі кінці корисні для підняття та відокремлення окістя від кістки.



LM™ ORBAN REDONDO

Мікрохірургічний ніж

Модифікована конструкція ножа Orban для Інтрасулькулярних розрізів на часткову товщину.

- Доступ через віддалені розрізи
- Техніка тунелювання
- Негайна імплантація
- Пластична хірургія навколо імплантату
- Місця видалення зубів
- Важкодоступні ділянки



- Точні початкові розрізи
- Розрізи на часткову або всю товщину
- Видалення спайок та вуздечки
- Резекція тканин
- Точні розрізи при гінгівектомії та гінгіопластиці



REDONDO
Іспанське слово, що означає «круглий» або «круговий». Також може використовуватися для опису чогось досконалого.

Заокруглений кінчик підвищує безпеку, мінімізуючи ризик випадкових проколів або небажаних порізів.

Заокруглений кінчик полегшує розсічення м'яких тканин без надмірного натягу або нерівних розрізів, що має вирішальне значення для процедур тунелювання або підняття клаптів.





МІКРОХІРУРГІЯ ПІД ЧАС ПРОЦЕДУР ТУНЕЛЮВАННЯ

Клінічний протокол лікування рецесії ясен

Мікрохірургічні техніки тунелювання використовуються в різних пародонтальних та періімплантологічних процедурах, включаючи естетичне вирівнювання країв ясен без підняття клаптів, збереження альвеолярного гребеня, усунення естетичних дефектів навколо імплантатів, регенерацію кісткової тканини та лікування одиничних і множинних рецесій ясен.



Проф. д-р Аксель
Ендрун, Буенос-Айрес,
Аргентина, директор
компанії +Perio



Асортимент інструментів для пародонтальної хірургії LM™ був розроблений у співпраці з проф. д-ром Акселем Ендрун. Його інноваційний протокол став основою процесу проектування інструментів.

Протокол IETS складається з чотирьох етапів та чотирьох інструментів для мінімально інвазивного лікування рецесії ясен.

Протокол IETS, названий на честь інструментів, що використовуються на чотирьох етапах, має на меті покращити точність та результати пародонтальних операцій. Він вдосконалює техніки мікрохірургії, зосереджуючись на догляді за пацієнтом та ефективності мінімально інвазивних процедур з меншою кількістю післяопераційних ускладнень.



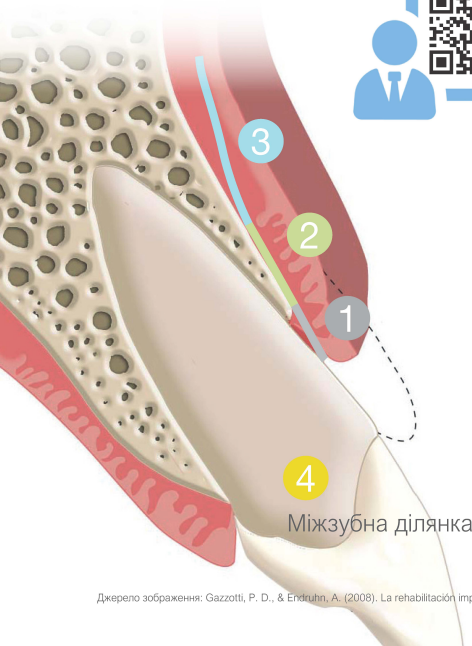
«Мінімально інвазивна хірургія - це тенденція, яка залишиться назавжди. Її розвиток та вдосконалення дають нам змогу дедалі ширше застосовувати її в нових ситуаціях та сферах пародонтальної та періімплантологічної хірургії. Хоча трапляються випадки, коли необхідні більш широкі хірургічні доступи, дотримання принципів мінімальної інвазії має вирішальне значення. Це дозволяє нам досягати результатів, які не лише є більш естетичними та пов'язані з меншими ризиками, але й забезпечують післяопераційний догляд за пацієнтами з меншою післяопераційною захворюваністю».

IETS

INICIA ELEVATA TUNELLA SOLLEVA

ПРОТОКОЛ ЛІКУВАННЯ

Відскануйте QR-код у відео, щоб ознайомитися з етапами протоколу IETS та використанням інструментів у процесі мінімально інвазивного лікування рецесії ясен.



Міжзубна ділянка

КРОК 1 LM™ Inicia

Початкові внутрішньосудинні розрізи



КРОК 2 LM™ Eleva

Відділення окістя на всю товщину



КРОК 3 LM™ Tunella

Розрізи ясенної та слизової тканин на частину товщини та надокісна дисекція



КРОК 4 LM™ Inicia та LM™ Papilla Solleva

Відокремлення передньої частини та основи міжзубної папіли від міжзубної кістки та підняття основи папіли





www.aitas.com.ua
sales@aitas.com.ua
[@aitasplus](#)

(050) 435-42-90
(067) 360-82-28
33001, Україна, м.Рівне
вул. Дубенська, БОС 21