



СТЕКЛОВОЛОКОННЫЙ ВНУТРИКАНАЛЬНЫЙ ШТИФТ
ČEP ZE SKLENĚNÝCH VLÁKEN
WKŁADY KORONOWO- KORZENIOWE Z WŁÓKNA SZKLANEGO

ENAPOST – ČEP ZE SKLENĚNÝCH VLÁKEN

ENAPOST: Dokonalá estetická a funkční integrace

- Vlákna jsou uložena ve stejné pryskyřičné matrix jakou je matrix mikrohybridního kompozita určeného pro rekonstrukci
- Estetika: barva čepu je stejná jako dentin UD2, fluorescence stejná jako u přírodního zubu
- Funkčnost: stejná elasticita jakou má dentin
- Vynikající spojení vlákna s kompozitem.
- Radiopacita

Návod k použití str. 11-13

WKŁADY KORONOWO- KORZENIOWE Z WŁÓKNA SZKLANEGO

ENAPOST: Perfekcyjna estetyka i funkcjonalność

- Włókna szklane zatopione są w żywicy, z której składa się matryca materiału kompozytowego Enamel Plus HFO
- Doskonała estetyka: kolor jasnej zębiny UD oraz naturalna fluorescencja
- Funkcjonalność: elastyczność naturalnej zębiny
- Doskonałe połączenie wkładu z materiałem kompozytowym
- Kontrastowe na zdjęciach rtg

Instruktaż stosowania st. 13-15

Стекловолоконный штифт – ENAPOST

Совершенная эстетическая и функциональная интеграция

- Волокна помещены в смоляную матрицу микрогибридного композитного материала
- Эстетичность: цветной и флуоресцентный дентин
- Функциональность: та же эластичность, что и у дентина
- Идеальная фиксация штифта к композиту
- Рентгеноконтрастный

Инструкция на стр.: 7-9



Рис. Obr. Ryc. 1/2.

углеродный, стандартный
стекловолоконный штифт и
стекловолоконный штифт EnaPost
(под УФ освещением).

*Karbonový (uhlíkový) čep. Standardní čep ze
skleněných vláken a EnaPost čep ze skleněných
vláken (pod UV světlem).*

*Wkład z włókna węglowego, standardowy wkład
z włókna szklanego oraz EnaPost wkład z włókna
szklanego (w świetle UV).*

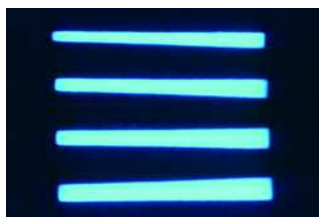
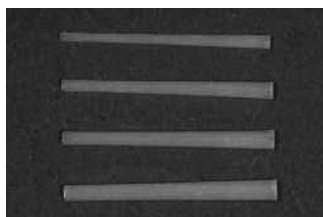


Рис. Obr. Ryc. 3/4.

EnaPost с 2% конусностью
(под УФ освещением).

EnaPost s 2% konicitou (pod UV světlem).

EnaPost o rozchyleniu 2 % (w świetle UV).

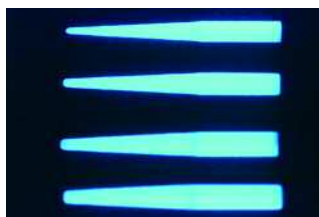
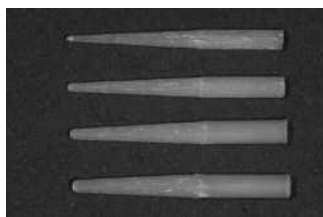


Рис. Obr. Ryc. 5/6.

EnaPost с 10% конусностью
(под УФ освещением).

EnaPost s 10% konicitou (pod UV světlem).

EnaPost o rozchyleniu 10 % (w świetle UV).

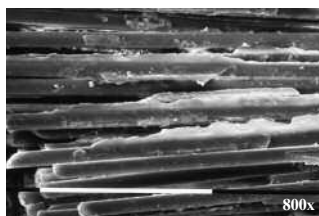
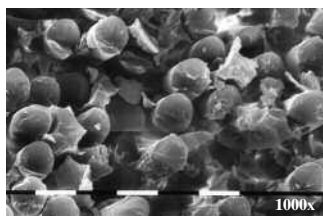


Рис. Obr. Ryc. 7/8.

Вид штифта EnaPost под увеличением
(по профессору В. Кайцасу).

*Ena Post v řezu pod zvětšením (Prof.V.Kaitsas).
Powiększony przekrój wkładu EnaPost
(zdz. Prof. V.Kaitsas).*

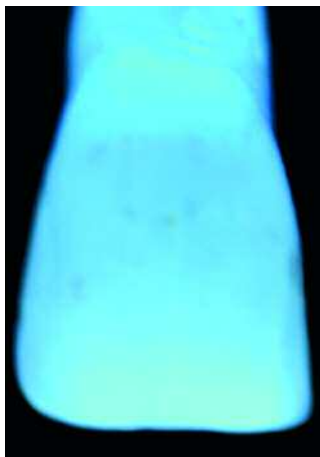


Рис. Obr. Ryc. 9/10.

Удаленный зуб, обработанный эндодонтически. УФ облучение снова показывает хорошую флуоресценцию. Extrahovaný, endodonticky ošetřený zub (pod UV světlem vykazuje opět velmi dobrou fluorescenci). Usunięty ząb po leczeniu endodontycznym wykazuje dużą fluorescencję.

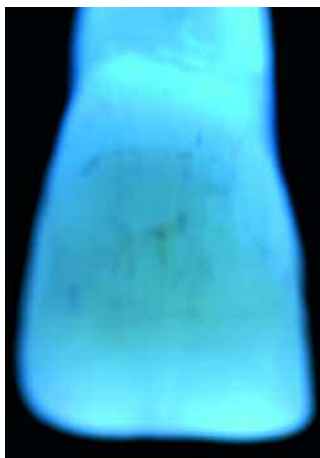


Рис. Obr. Ryc. 11/12.

Зуб после отбеливающей процедуры (35% карбамид пероксида, EnaWhite). УФ облучение показывает низкую флуоресценцию. Zуб po bělení 35% peroxidem vodíku (EnaWhite). Pod UV světlem vykazuje nižší fluorescenci. Ząb po zabiegu wybielania preparatem EnaWhite (35 % nadtlenek wodoru). Zdjęcie w świetle UV wykazuje częściową utratę fluorescencji.



Рис. Obr. Ryc. 13/14.

Восстановление с помощью стекловолоконного штифта Enapost. УФ облучение показывает лучшую флуоресценцию, чем было до восстановления. Kompozitní rekonstrukce + EnaPost. Pod UV světlem vykazuje lepší fluorescenci než rekonstrukce předchozí. Odbudowa z materiału kompozytowego na wkładzie EnaPost. Na zdjęciu w świetle UV ząb wykazuje wyższą fluorescencję niż przed odbudową.

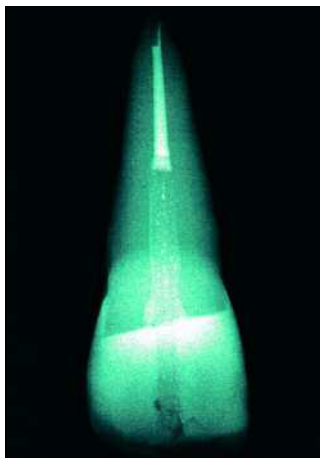


Рис. Obr. Ryc. 15/16.

Восстановление с помощью
стекловолоконного штифта Enapost и
радиографический контроль.

*Kompozitní rekonstrukce + EnaPost a rtg
kontrola.*

*Kontrola radiograficzna odbudowy
z zastosowaniem wkladu EnaPost.*

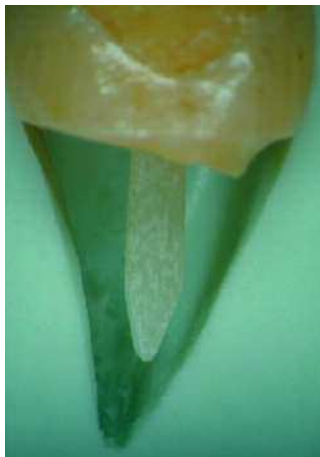
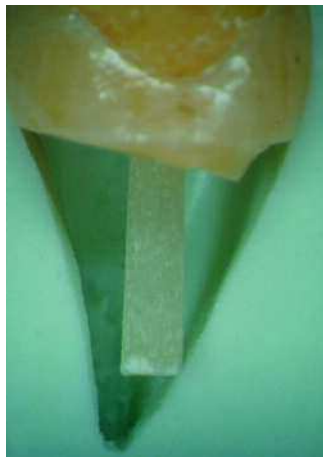


Рис. Obr. Ryc. 17/18.

Штифт должен срезаться в соответствии
с размером и формой коронки.

*Čep může být upraven tak, aby
respektoval tvar korunkové části zuba.*

*Zasięg wkladu powinien być dopasowany
do rozmiaru części koronowej zęba.*

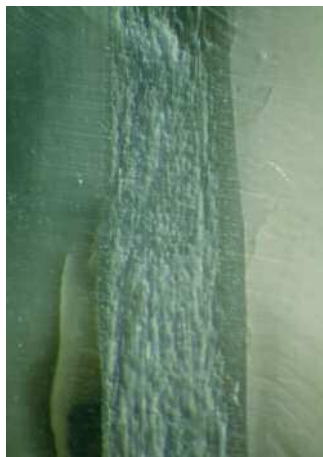


Рис. Obr. Ryc. 19/20.

Адгезия: дентин - эмалевая, дентин
композит, цемент - штифт

Vazba: sklovina - dentin - kompozitní cement - čep.

*Adhezja: szkliwo - zębina
cement kompozytowy - wklad.*

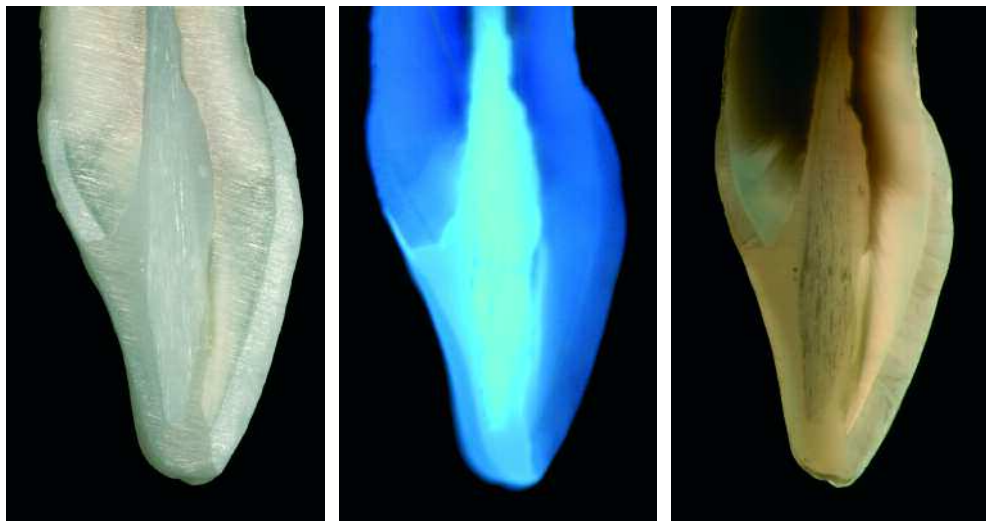


Рис. Обр. Рис. 21/22/23.

Разрез восстановленного зуба с использованием 10%-конусного штифта EnaPost и Enamel Plus HFO (изображение под УФ излучением в середине, разрез на просвет - справа).

Řez restaurovaného zubu s kompozitní restaurací z Enamel Plus HFO + EnaPost – 10% konicita (obrázek uprostřed pod UV světlem, zub na řezu v prosvětlení vpravo).

Przekrój zęba odbudowanego na wkładzie EnaPost 10% przy użyciu materiału kompozytowego Enamel Plus HFO (po środku zdjęcie w świetle UV, po stronie prawej oświetlony przekrój zęba).

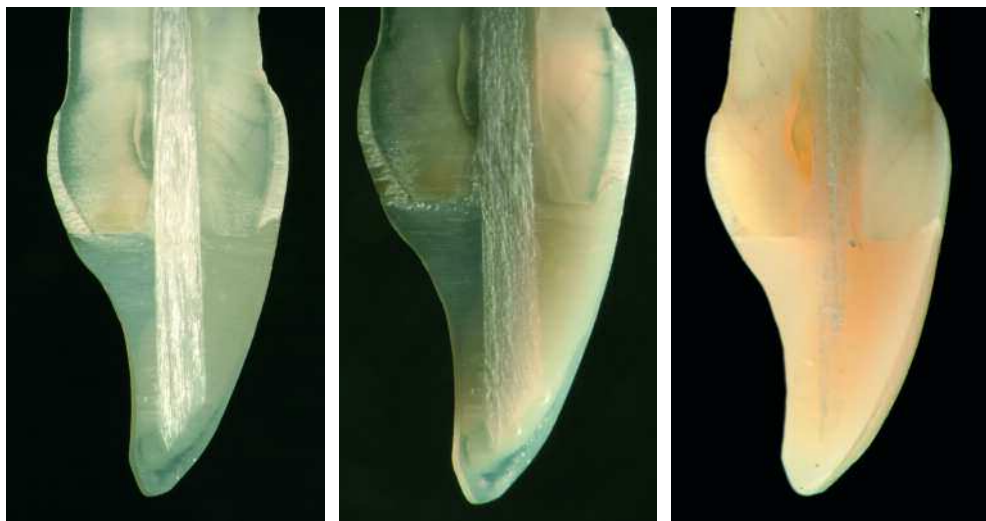


Рис. Обр. Рис. 24/25/26.

Разрез восстановленного зуба с использованием 2%-конусного штифта EnaPost и Enamel Plus HFO (разрез на просвет справа).

Řez restaurovaného zubu s kompozitní restaurací z Enamel Plus HFO + EnaPost – 2 % konicita (řez prosvícený - vpravo).

Przekrój zęba odbudowanego na wkładzie EnaPost 2% przy użyciu materiału kompozytowego Enamel Plus HFO (po stronie prawej oświetlony przekrój zęba).



Композитный цемент двойного отверждения
Duální kompozitní cement
 EnaCem podwójnie utwardzalny cement kompozytowy

(RUS) Инструкция по применению

А. Произведите эндодонтическое лечение, и подготовьте зуб к восстановлению, если необходимо, посредством оценки штифта, на основании остаточного объема здорового зуба. Потеря одного или обеих межпроксимальных стенок передних зубов, одного или обоих передних или дистальных клыков сзади, дают вам основания для использования штифта для лучшей стабилизации восстановления.

В. Сделайте рентгеновский снимок для определения соответствующего диаметра и глубины полости для подготовки штифта. Диаметр штифта должен быть несколько меньше, чем канал. Штифт должен вводиться на ту же глубину, что и высота дентинного тела (для композиционного эстетического восстановления).

Рекомендуется применение коффердама

С. Удалите гуттаперчу на уровень предварительно запланированной глубины с помощью Гейтс-Глиддена или римера Пьезо. Рекомендуется радиографическая проверка.

Д. Выберите такой диаметр дрель-бора EnaPost, который соответствует последнему Гейтс-Глиддену, для того, чтобы начать подготовку полости для штифта. Используйте угловые боры на малых оборотах. Дрель-бор должен находиться в непрерывном вращении по часовой стрелке до тех пор, пока он не будет удален из зуба. Это минимизирует риск его застревания в пространстве для штифта. Удалите все обломки зуба из канала посредством орошения распыленной водой полости. Последовательно подходите к следующему, большему по размеру дрель-бора **EnaPost** до достижения предварительно запланированного диаметра и глубины.



Протравливающий гель на основе 37% фосфорной кислоты
Enaetch – etching gel – 37 % kyseliny fosforečné
 Enaetch 37 % kwas ortofosforowy



Enabond: светоотверждаемый бонд + катализатор
Enabond – jednosložkový univerzální bonding + katalyzátor
 EnaBond: Światłoutwardzalny system łączący + katalizator chemiczny

Восстановление эндодонтически обработанного переднего зуба с помощью Enamel Plus HFO и штифта EnaPost с 2% конусностью.
Rekonstrukce endodonticky ošetřeného zubu ve frontálním úseku pomocí Enamel Plus HFO + EnaPost s 2 % konicitou.
Odbudowa zęba po leczeniu endodontycznym przy użyciu materiału kompozytowego Enamel Plus HFO na wkładzie EnaPost 2%.



Рис. Obr. Ryc. 27.
 Центральний передній зуб у молодого пацієнта, постраждавший від великої небезпеки.
 Silně kompromitovaný střední řezák u mladého pacienta.
 Rozleglé uszkodzenia siekacza centralnego.



Рис. Obr. Ryc. 28.
 Вид со стороны нёба.
 Palatální pohled.
 Widok od strony podniebiennej.



Рис. Obr. Ryc. 29.
 Вид со стороны нёба.
 RTG.
 Wstępna kontrola radiologiczna.



Рис. Obr. Ryc. 30.
 Зуб после отбеливания.
 Zub po bělení.
 Ząb po przeprowadzonym zabiegu wybielania.



Рис. Obr. Ryc. 31.
 Вид со стороны нёба.
 Palatální pohled.
 Widok od strony podniebiennej.



Рис. Obr. Ryc. 32.
 Рентгеновский снимок после эндодонтической обработки.
 RTG po endodontickém ošetření.
 Kontrola radiologiczna po przeprowadzonym leczeniu endodontycznym.



Рис. Obr. Ryc. 33.
 Подготовка к восстановлению.
 Příprava pro rekonstrukci.
 Opracowanie od strony przedsionkowej.



Рис. Obr. Ryc. 34.
 Подготовка к восстановлению.
 Příprava pro rekonstrukci.
 Opracowanie od strony podniebiennej.



Рис. Obr. Ryc. 35.
 GE2
 GE2
 GE2

Е. Выберите штифт EnaPost, соответствующий последнему дрель-бора, использованному для подготовки полости для штифта, и вставьте штифт в полость. Для лучшего соответствия укоротите штифт, как это необходимо, с апикального или окклюзионного конца (как диктуется клинической оценкой), с помощью алмазного разделительного диска, смочив штифт водой для предотвращения перегрева волокон.

Е. Выньте штифт и осторожно протрите его спиртом, нанесите на поверхность смесь **Enabond** с **Enabond Катализатором** (соотношение 1:1).

Г. Протравите полость (коронковая и корневая подготовка) с помощью протравочного геля **Enaetch** (37% фосфорная кислота) в течение 2 минут. Для достижения идеального склеивания, до протравливания, для очистки и удаления материала эндодонтических обломков рекомендуется струйная микроочистка поверхностей полости.

Н. Тщательно промойте канал с помощью шприца с целью полного удаления кислоты. Произведите отсос воды и осушите канал с помощью бумажного фильтра; для того, чтобы сохранить дентин влажным, и не допустить падения коллагена, не высушивайте с помощью воздуха.

И. Примените в полости и в канале смесь **Enabond** с **Enabond Катализатором**. Клей следует нанести на поверхность одноразовой микрокисточкой. Высушите с помощью воздуха для того, чтобы удалить воду и остатки растворителя. Вставьте штифт для проверки канала и лучшего проталкивания клея в каналы дентина.

Ж. Примените одноразовый самосмешивающий наконечник и извлеките двойной композиционный цемент из шприца: два компонента будут автоматически смешаны. Поместите цемент непосредственно в канал, заполняя его, начиная со дна полости до поверхности, используя, используя одноразовый эндодонтический аппликатор (Hawe-Neos); не пользуйтесь каким-либо вращающимся инструментом. Нанесите некоторое количество цемента на поверхность штифта, и медленно введите штифт на полную глубину, давая возможность выхода избытка цемента наружу. Найдите правильное положение и, сохраняя положение штифта, сотрите весь избыточный цемент.

Примечание: рабочее время ЕнаСет составляет 4 минуты. Полное время установки составляет 7-9 минут.

К. Производите отверждение в течение 60 секунд и переходите к восстановлению, используя микрогибридный композитный материал **Enamel Plus HFO**, как непосредственно для эстетического восстановления, так и для штифта, что может быть незамедлительно подготовлено, как только завершена процедура восстановления.

Очистка и стерилизация

Дрель-боры: Перед каждым случаем использования удалите осколки с помощью ультразвука, или вручную, используя щетку; тщательно прополощите и высушите. Поместите буры в пакет для автоклава и уплотните. Стерилизуйте при 132°C в соответствии с системой, утвержденной стоматологом. Стерилизационные пакеты не должны касаться стенок автоклава.

Штифты: Штифты можно стерилизовать только с помощью холодного стерилизатора.



Puc. Obr. Ryc. 36.
Glass Connector



Puc. Obr. Ryc. 37.
EnaPost



Puc. Obr. Ryc. 38.
UD5



Puc. Obr. Ryc. 39.
UD4



Puc. Obr. Ryc. 40.
UD3



Puc. Obr. Ryc. 41.
Glass Connector



Puc. Obr. Ryc. 42.
IW



Puc. Obr. Ryc. 43.
OBN



Puc. Obr. Ryc. 44.
OA



Puc. Obr. Ryc. 45.
IM



Puc. Obr. Ryc. 46.
GE2



Puc. Obr. Ryc. 47.
Окончательная реставрация.
Dokonczona rekonstrukcja.
Zakończona odbudowa.



Puc. Obr. Ryc. 48.

Вид со стороны нёба.

Palatinální pohled.

Widok od strony podniebiennej.



Puc. Obr. Ryc. 49.

УФ излучение демонстрирует отличную флуоресценцию восстановленного зуба. Excellentní fluorescence dokončené rekonstrukce zubu pod UV světlem.

Zdjęcie w świetle UV ukazuje znakomitą fluorescencję odbudowanych zębów.



Puc. Obr. Ryc. 50.

Окончательный рентгеновский снимок.

Závěrečná RTG kontrola.

Kontrola radiograficzna.

(CZ) Návod k použití

A. Po ukončeném endodontickém ošetření následuje příprava zubu pro rekonstrukci. Potřeba použití kořenového čepu závisí na zbylém množství zdravé zubní tkáně. Při ztrátě jedné nebo obou apromixálních stěn předních zubů a ztrátě jednoho nebo obou meziálních či distálních hrbolků laterálních zubů je indikováno použití čepu pro lepší stabilitu následné rekonstrukce.

B. Zhotovte RTG pro určení přibližné délky čepu. Čep by měl být nepatrně kratší než bude hloubka vypreparovaného lůžka v kořenovém kanálku a jeho délka v kořenovém kanálku by měla být minimálně stejná jako je výška dentinového jádra (pro kompozitní rekonstrukce), nebo výška výsledné dostavby. **Doporučuje se použití kofferdamu.**

C. Odstraňte kořenovou výplň do plánované hloubky v kořenovém kanálku pomocí vrtáčku Gates-Glidden nebo Peeso. Na místě je RTG kontrola.

D. Následuje preparace kořenového kanálku pomalým kolénkem („se zeleným proužkem“) - EnaPost vrtáčkem. Jeho rozměr odpovídá poslednímu použitému Gates-Glidden vrtáčku. Preparujte s chlazením, aby nedocházelo k přehřívání zubních tkání a průběžně odstraňujte veškerý detritus z kořenového kanálku. Definitivní úpravu lůžka pro čep dokončete druhým, delším EnaPost vrtáčkem.

E. Vyberte a vyzkoušejte čep - EnaPost, který odpovídá velikosti posledního EnaPost vrtáčku používaného při preparaci kořenového kanálku. Čep je možné zkrátit (separačním diskem při chlazení) dle potřeby na obou koncích.

F. Po vyzkoušení čepu jemně očistěte vrtáčkou s alkoholem, naneste adhesivum (smíchejte kapku Enabond + Enabond Catalyst v poměru 1:1).

G. Leptání kavity (korunkové i kořenové části) pomocí EnaEtch - 37 % kys. fosforečnou po dobu 2 minut. Před leptáním je vhodné použít ordinační pískovač pro odstranění veškerých zbytků výplňového materiálu ze stěn kořenového kanálku.

H. Dokonale vypláchněte kořenový kanálek od kyseliny fosforečné, odsajte vodu a jemně osušte papírovými čepy. Dentin nepřesušit, aby nedošlo ke kolapsu dentinového kolagenu – nepoužívejte vzduch z pistole.

Восстановление с помощью штифта EnaPost (10% конусность).

Rekonstrukce čepem EnaPost (10% konicity).

Odbudowa rdzenia koronowego na wkładzie EnaPost 10%.



Рис. Obr. Ryc. 51.

Протезный штифт, подверженный сильному риску.

*Nevyhovující dostavby pilřových zubů.
Stan počřtkový.*



Рис. Obr. Ryc. 52.

Первичный рентгеновский снимок.
RTG na počřtku.

Kontrolne zdřecie radiologiczne.



Рис. Obr. Ryc. 53.

Раскрытие полости.
Otevření kavity.

Otworzenie ubytku.



Рис. Obr. Ryc. 54.

Вид канала.

*Pohled do kořenového kanřlku.
Obraz kanřlu.*



Рис. Obr. Ryc. 55.

Полость, очищенная с помощью микропудровки.

*Opřskovaná kavita.
Kanał opracowany przy uřyciu mikropřaskarki.*



Рис. Obr. Ryc. 56.

Контроль глубины.

*Kontrola hloubky preparace pro řep.
Ocena głębokości preparacji pod řekład.*

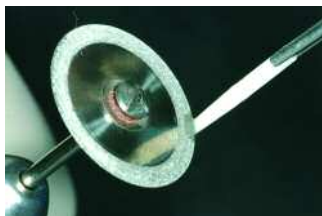


Рис. Obr. Ryc. 57.

Штифт срезан с помощью алмазного диска на малой скорости.

Zkrřcení řepu diamantovřm diskem při pomřlřch otřřčkřch.

Skręcenie wkłřdu przy pomocy dysku diamentowego.



Рис. Obr. Ryc. 58.

Протравливание 37% фосфорной кислотой Лептанта коřenového канřлku кys. fosforeřnou, – 37% (EnaEtch).

Wytrawianie – 37% kwas ortofosforowy EnaEtch.



Рис. Obr. Ryc. 59.

Применение микрошпательки для нанесения кислоты в полость.

Pouřitř mikrořetřetřeky pro nanesenř kys. fosforeřnř do kavity.

Wprowadzenie wytrawiacza do ubytku przy pomocy mikropędzelka.

I. Do kavity a do kořenového kanálku naneste adhesivum (**EnaBond + EnaBond Catalyst**). Adhesivum je vhodné aplikovat pomocí jednorázových mikroštetčků, nebo papírovými čepy. Lehce “vyfoukněte” proudem vzduchu a opět vložte čep do kanálku – dojde tak k roztlačení adhesiva do dentinových tubulů kořenového kanálku.

J. Aplikujte přímo ze stříkačky do kořenového kanálku **EnaCem** dualní kompozitní cement. Pro aplikaci cementu do kořenového kanálu je vhodné použít kanyly určené k výplachům kořenových kanálků při endodontickém ošetření (např. Hawe-Neos). Nepoužívejte rotační plniče typu lentulo. Naneste malé množství cementu také na povrch čepu a pomalým, plynulým pohybem zaveďte čep do připraveného kanálku, odstraňte přebytek.

Upozornění: Pracovní čas pro EnaCem je 4 min. a celkový čas do ztuhnutí cementu je 7-9 min.

K. Polymerujte světlem – 60 sekund a dokončete rekonstrukci kořene mikrohybridním kompozitem (např. **Enamel Plus HFO**).

Čištění a sterilizace

Vrtáčky: Po použití odstraňte detritus v ultrazvukové čističce nebo ručně kartáčkem, pečlivě opláchněte a osušte. Zabalte do sterilizační folie nebo do sáčku a sterilizujte v autoklávu při 132 st. Celsia. Zabalené nástroje by se neměly dotýkat stěn autoklávu.

Čepy: Sterilizace čepů - pouze tzv.: “studenou sterilizací.”

(PL) INSTRUKTAŻ STOSOWANIA

A. Utrata znacznej ilości tkanek twardych korony zęba, brak jednej lub obu ścian stycznych w przypadku zębów przednich, brak jednego lub obu guzków mezialnego i dystalnego w zębach bocznych, stanowią wskazanie do zastosowania wkładu koronowo-korzeniowego, w celu zapewnienia lepszej stabilizacji odbudowy. Wkłady mogą być stosowane do odbudowy metodą bezpośrednią oraz do przygotowania filarów do rekonstrukcji protetycznych. Szczególnie zalecane pod uzupełnienia cało-ceramiczne.

B. Postępowanie kliniczne. Po radiologicznej weryfikacji leczenia endodontycznego w oparciu o zdjęcie dobieramy wkład, uwzględniając długość i średnicę kanału zęba.

C. Zgodnie z zaleceniami pozostawiamy około 4-5 mm gutaperki w przywierzchołkowej części kanału. Zasięg wkładu w części koronowej powinien odpowiadać zasięgowi zębiny. Zaleca się uwzględnienie sposobu preparacji kanału (kąt rozchylenia) podczas dobierania wkładu.

D. Gutaperkę należy usunąć z kanału korzeniowego przy użyciu wiertła Geates lub Largo. Zaleca się stosowanie kątownicy redukcyjnej z chłodzeniem, by uniknąć przegrzania tkanek. Po usunięciu materiału odpowiednim do wybranego wkładu frezem, można przystąpić do opracowania kanału. Wyjmując frez z kanału należy utrzymywać stałe obroty. Starannie oczyścić kanał przepłukując go wodą. Następnie zastosować kolejny co do wielkości frez, postępując wg opisanej procedury, aż do osiągnięcia właściwego rozmiaru i głębokości preparacji.

E. Następnie należy przymierzyć wkład i określić jego długość. Do skracania wkładów zaleca się stosowanie tarczy diamentowych z chłodzeniem – przegrzanie uszkadza strukturę wkładu.

F. Dobrany wkład należy odtłuścić, przecierając go wacikiem nasączonym alkoholem, a następnie pokryć mieszką bondu i katalizatora (Enabond + Ena Catalyst, łączonych po jednej kropli każdego preparatu).

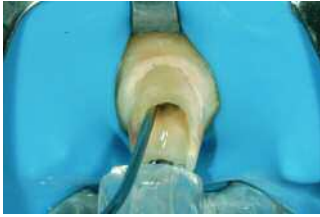


Рис. Obr. Ryc. 60.
Промывка полости водой
Oplach kavity vodou.
Przełknięcie ubytku wodą.

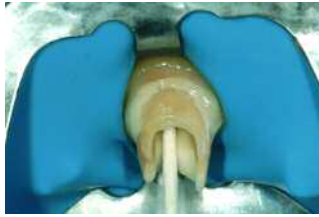


Рис. Obr. Ryc. 61.
Просушка полости
Sušení kavity papírovým čepem.
Osuszenie sączkiem papierowym.



Рис. Obr. Ryc. 62.
Применение Enabond и клея Enabond Cat.
Aplikace adhesiva = EnaBond+EnaCat.
Naniesienie systemu adhezyjnego: EnaBond + EnaCat (katalizator chemiczny)



Рис. Obr. Ryc. 63.
Слой клея, нанесенный на поверхность штифта
Aplikace adhesiva na povrch čepu.
Naniesienie systemu łączącego na wkład.



Рис. Obr. Ryc. 64.
Введение штифта для проверки канала и лучшего проникновения клея в каналы дентина
Čep vsazený do kořenového kanálku pro lepší „roztažení“ adhesiva do dentinových tubulů.
Wstępne wprowadzenie wkładu (kontrola kanału oraz wtłoczenie systemu adhezyjnego w głąb kanalików zębinowych).



Рис. Obr. Ryc. 65.
Просушивание полости
Sušení kavity.
Osuszenie ubytku.



Рис. Obr. Ryc. 66.
Применение двойного композитного цемента EnaCem
Aplikace dudlného kompozitního cementu (EnaCem).
Aplikacja cementu kompozytowego, podwójnieutwardzalnego – EnaCem.



Рис. Obr. Ryc. 67.
Позиционирование штифта в канале
Usazení čepu v kořenovém kanálku.
Umiejscowienie wkładu w kanale.

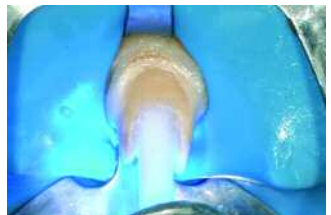


Рис. Obr. Ryc. 68.
Удаление излишка цемента и отверждение
Odstranění přebytků a světelná polymerace.
Usunięcie nadmiarów cementu i polimeryzacja.



Рис. Obr. Ryc. 69.
Установка штифта с помощью микрогибридного композитного материала Enamel Plus
Dostavba mikrohybridním kompozitem Enamel Plus HFO.
Odbudowa filaru przy użyciu materiału kompozytowego Enamel Plus HFO.



Рис. Obr. Ryc. 70.
Подготовка культи
Upravení dostavba.
Opracowanie kształtu filaru



Рис. Obr. Ryc. 71.
Временная коронка из материала EnaTemp
EnaTemp provizorní korunka po rebazí.
Odbudowa tymczasowa wykonana z materiału EnaTemp.



Рис. Obr. Ryc. 72.

*Окончательный рентгеновский снимок:
штифт помещен на ту же глубину канала,
что и длина протезного штифта*

*Závěrečná RTG kontrola: délka kořenové části
čepu je stejná jako korunková část s dostavbou.*

*Kontrola radiologiczna: wkład EnaPost
został wprowadzony na głębokość,
odpowiadającą długości typowego wkładu
laboratoryjnego.*

G. W celu zapewnienia idealnej adhezji zaleca się przed wytrawianiem wypiaskowanie ubytku, pozwalające na należyte oczyszczenie ubytku i usunięcie pozostałości materiału endodontycznego. Przepłukać. Wytrawić kanał stosując 37 % kwas ortofosforowy przez 2 minuty. Przepłukać kanał wodą, by usunąć żel wytrawiający.

H. Usunąć wodę przy użyciu ssaka i osuszyć kanał papierowym sączkiem, by utrzymać wilgotność zębiny i nie przesuszyć włókien kolagenowych.

I. Nanieść do ubytku mieszkankę bondu z katalizatorem przy użyciu mikropędzelka lub gąbeczki, a następnie sączkiem papierowym usunąć nadmiary materiału. Wprowadzić wkład do kanału, sprawdzając poprawność preparacji, włączając w ten sposób materiał łączący w głąb kanalików zębinowych.

J. Nanieść do kanału podwójnieutwardzalny cement kompozytowy EnaCem przy użyciu aplikatora, np. Hawe-Neos, rozpoczynając aplikację od dna ubytku. Nie używać w tym celu lentulo, ani innych instrumentów obrotowych. Nanieść cement na powierzchnię wkładu, a następnie powoli wsunąć wkład do ubytku na pełną głębokość, pozwalając by wypłynął nadmiar materiału do cementowania. Umieścić wkład we właściwej pozycji, usunąć nadmiar materiału do cementowania.

K. Naświetlać przez 60 sekund i przystąpić do odbudowy przy użyciu materiału kompozytowego Enamel Plus HFO, obudowując wkład i jednocześnie odtwarzając zrąb zęba, jako część odbudowy estetycznej.

UWAGA

Czas wstępnego utwardzania się cementu kompozytowego EnaCem wynosi 4 minuty, pełne utwardzenie następuje po upływie ok. 7-9 minut.

Czyszczenie i sterylizacja

Frezy: Przed każdym zastosowaniem, oczyścić w myjce ultradźwiękowej lub przy użyciu narzędzia ręcznego; dokładnie opłukać i osuszyć. Sterylizować opakowane, w temperaturze 132° C. Torebki do sterylizacji nie powinny dotykać ścian komory autoklawu.

Wkłady: sterylizacja jedynie na zimno.



CE 0123

MICERIUM S.p.A. Via Marconi, 83 - 16030 Avegno (GE) Italy
Tel. (+39) 0185 7887 870 Fax (+39) 0185 7887 970 www.micerium.it - micerium@micerium.it
Export direct line: Tel. (+39) 0185 7887 880 - hfo@micerium.it