

## MESA

PRODUCER OF SPECIAL ALLOYS SINCE 1975

### ВЫ В ПОИСКЕ КАЧЕСТВЕННОГО МАТЕРИАЛА НАПРЯМУЮ ОТ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ?

MESA ЭТО ПОДХОДЯЩАЯ КОМПАНИЯ ДЛЯ ВАС!

- Итальянская компания с продажами в более чем 70 странах мира
- У нас отличные результаты, потому что работаем с самыми надёжными фрезерными станками на рынке
- Мы используем биосовместимые материалы без ртути, кадмия, бериллия, свинца и других примесей

#### 5 ПРИЧИН ПОЧЕМУ НАДО ВЫБИРАТЬ КОМПАНИЮ MESA:

1. 50 ЛЕТ ОПЫТА
2. ЯВЛЯЕМСЯ сертифицированной компанией с маркировкой CE, сертификаты качества ISO 9001 и ISO 13485
3. ПРОИЗВОДИМ сплавы, не содержащие токсичных элементов для здоровья пациента и зубного техника
4. ГАРАНТИРУЕМ обслуживание клиента после продаж
5. ОРГАНИЗОВЫВАЕМ интересные мероприятия и квалифицированные курсы



MESA ITALIA SRL  
Via dell'Artigianato 35/37 - 25039 Travagliato (BS) - Italy  
Tel. +39 030 6863251 - east-europe@mesaitalia.it  
www.mesaitalia.it

Уважаемые читатели,  
«весна идет – весне дорогу!»  
Пусть дышится полной грудью, пусть морозы не терзают душу, пусть рука будет твердой, а взгляд ясным и точным. В первом весеннем номере мы расскажем вам, что успели за зиму, а также о том, что вас ждет весной!

Будьте счастливы, улыбайтесь шире, читайте «Стоматологический вестник»!



## Оттисковые Материалы

# I-SiL™ Premium

Оттисковой материал



[www.spident.co.kr](http://www.spident.co.kr)  
[spident\\_korea](https://www.instagram.com/spident_korea)  
[www.luch.asia](http://www.luch.asia)  
[too.luch](https://www.instagram.com/too.luch)

## ПОРТРЕТ

*Во время Dentsply Sirona World в Лас-Вегасе (США) в 2024 году Dental Tribune International удалось поговорить с Максом Мильцем, вице-президентом группы по решениям для подключенных технологий, и Кевином Бойлом, старшим вице-президентом и главным техническим директором, об инновационном внутриротовом сканере Primescan 2 компании. Разработанный как первое облачное решение для внутриротового сканирования, Primescan 2 интегрируется с DS Core, надежной облачной платформой, улучшая рабочие процессы и обеспечивая бесперебойный доступ к данным на всех устройствах. В этом интервью Милец и Бойл обсуждают роль искусственного интеллекта (ИИ) и облачных технологий в улучшении клинических результатов и эффективности, а также ухода за пациентами. Они также объясняют, как Primescan 2 облегчает внутреннее изготовление и оптимизирует принятие решений между 3D-печатью и фрезерованием. Поскольку цифровая трансформация в стоматологии ускоряется, это интервью подчеркивает приверженность Dentsply Sirona подключенной стоматологии и ее видение будущего ухода, ориентированного на пациента.*



**Макс Мильц,**  
вице-президент группы решений  
в области сетевых технологий  
компании Dentsply Sirona

**– Как вы видите, как Primescan 2 формирует будущее цифровой стоматологии как первое облачное решение для внутриротового сканирования, и что отличает его от других сканеров на рынке?**

**Мильц:** Запуск Primescan 2 знаменует собой новую эру цифрового ухода за пациентами. Primescan 2, работающий на основе прямой интеграции с нашей облачной платформой DS Core, является первым решением для внутриротового сканирования, которое может сканировать на любое подключенное к Интернету устройство и не требует выделенного компьютера. Я считаю, что с появлением облачных решений, таких как Primescan 2, мы выходим за рамки цифровой стоматологии в эпоху подключенной стоматологии, эпоху, движимую точностью, сотрудничеством и уходом, ориентированным на пациента.

Без сомнения, рынок внутриротовых сканеров очень динамичен. Для нас решающим фактором является удовлетворенность наших клиентов: что им нужно для достижения превосходных клинических результатов в своей повседневной практике, одновременно делая свою практику эффективной? Это порождает новые требования со стороны стоматологов, и мы включаем их в наши процессы разработки. Создавая Primescan 2, мы не хотели просто следовать текущим тенденциям рынка, запуская еще один беспроводной сканер. Мы хотели инновационное решение для сканирования, которое бы в полной мере использовало возможности цифровой стоматологии и облачного сканирования, чтобы помочь нашим клиентам уверенно делать все возможное для своих пациентов и практики.

Наша облачная платформа выделяется комплексным набором возможностей. В DS Core все случаи, заказы, файлы и сообщения для лабораторий могут управляться из одного центрального места. Стоматологи и персонал также могут гибко использовать DS Core для широкого спектра клинических рабочих процессов, а не только для облегчения передачи данных в лаборатории.

Для этого DS Core также объединяет более широкий набор данных в одном месте, включая рентгеновские снимки, Dentsply Sirona и сторонние внутриротовые сканирования и другие медиафайлы. Это позволяет проводить расширенные консультации пациентов, которые используют не только внутриротовое сканирование, что существенно поддерживает коммуникацию пациентов и принятие ими лечения.

Более того, DS Core легко подключается к большой экосистеме оборудования Dentsply Sirona. Используя передовые облачные технологии, DS Core открывает новую эру облачных решений, таких как Primescan 2.

**– Одним из ключевых преимуществ цифровых решений является оптимизация рабочих процессов в стоматологических кабинетах и лабораториях. Как Primescan 2 конкретно помогает экономить время персонала и повышать эффективность, и какое влияние, по вашему мнению, это окажет на ежедневные клинические операции?**

**Мильц:** Благодаря беспроводным и облачным возможностям Primescan 2 можно

превратить любую комнату в комнату сканирования. Отсканированные данные автоматически обрабатываются и сохраняются в DS Core, так что сканер немедленно готов к использованию со следующим пациентом. Все последующие шаги, включая консультации пациентов, заказ лабораторных исследований и планирование лечения, можно выполнять на любом подключенном к Интернету устройстве в клинике. Весь рабочий процесс призван повысить эффективность практики. Он также позволяет легко делегировать полномочия другим стоматологам в команде клиники, освобождая время стоматологов для консультаций пациентов и гарантируя им доступ к соответствующим данным пациента, как только они входят в кабинет.

В целом, интеграция Primescan 2 с DS Core оптимизирует весь рабочий процесс, все дальнейшие шаги инициируются с платформы. Однако стоматологи могут свободно выбирать, с какой лабораторией они хотят работать в каждом конкретном случае. Они также могут принять решение о производстве приборов и моделей непосредственно в клинике. Пользователи могут использовать Primescan 2 так, как им удобнее всего для каждого случая.

**– Роль облачных платформ в стоматологии становится все более значимой. Не могли бы вы объяснить преимущества облачного подхода, особенно в отношении DS Core и Primescan 2?**

**Бойл:** DS Core является движущей силой всех наших связанных решений, облачные технологии лежат в основе этой новой эры современной стоматологической помощи. Облачная платформа DS Core обеспечивает полностью интегрированную экосистему, в которой устройство, программное обеспечение, практики и лаборатории бесшовно связаны между собой. Обновления программного обеспечения происходят автоматически, передача данных происходит за считанные секунды, все коммуникации могут осуществляться по одному каналу, а сложности современного управления практикой значительно упрощаются. Поскольку сканы напрямую захватываются в облаке с помощью Primescan 2, данные можно управлять в DS Core и получать к ним доступ в любое время и в любом месте.

Кроме того, поскольку все данные хранятся удаленно в облаке с помощью Primescan 2, это снижает необходимость дополнительных расходов, связанных с хранением данных сканирования в локальных системах или устройствах в рамках практики.

**– Присутствие ИИ в стоматологических кабинетах растет. Как Primescan 2 использует ИИ для повышения точности и клинических результатов?**

**Мильц:** Мы, безусловно, наблюдаем рост ИИ в стоматологической отрасли и некоторые невероятные примеры того, как его можно использовать для повышения квалификации стоматологов. В Dentsply Sirona мы активно работаем над предоставлением нашим клиентам решений с поддержкой ИИ. Например, для Primescan 2 мы используем ИИ во многих областях. Сам процесс сканирования (например, интеллектуальное вращение модели для показа пользователю отверстий в модели), граница препарирования и ориентация модели — вот лишь несколько примеров.

**«Primescan 2 – это первое решение для внутриротового сканирования, которое может сканировать на любое подключенное к Интернету устройство и не требует специального компьютера».**

**Макс Мильц, Dentsply Sirona**

Dentsply Sirona использует машинное обучение и другие технологии ИИ в своих предложениях для создания ценности для клиентов с 2007 года, и наша цель — предоставить нашим клиентам эти возможности на протяжении всего пути пациента, включая вовлечение пациента, диагностику, планирование лечения, производство и последующее наблюдение за пациентом. Мы используем



**Кевин Бойл,**  
старший вице-президент  
и главный технический директор  
Dentsply Sirona

ИИ уже более десяти лет в таких областях, как CEREC.

Анализируя огромные объемы данных на большой скорости, ИИ — или вспомогательный интеллект, как я люблю его называть, — может помочь предсказать результаты, выявить потенциальные проблемы на ранней стадии, оптимизировать планы лечения и управлять процессами проектирования и изготовления с точностью. Мы все еще раскрываем огромный потенциал цифровой стоматологии и ИИ для профессионалов и пациентов, но, без сомнения, решения на основе ИИ могут сделать лечение проще, безопаснее и лучше с точки зрения точности и удовлетворенности пациентов.

**– Учитывая продолжающиеся дебаты между печатью и фрезерованием в стоматологии, как Primescan 2 влияет на процесс принятия решений? В каких сценариях вы видите, что он играет решающую роль в выборе между этими двумя методами изготовления?**

**Мильц:** Мы слышим много споров о том, следует ли практикам инвестировать в 3D-печать или фрезерование в кресле, и наш ответ заключается в том, что они лучше вместе. Технологии прекрасно дополняют друг друга в цифровой среде практики. 3D-печать лучше всего подходит для производства съемных приспособлений, таких как хирургические шаблоны, зубные протезы, каппы и шины, а также для моделей, тогда как фрезерование является оптимальным решением для производства несъемных реставраций, таких как коронки, мосты, вкладки и накладки.

Primescan 2 обеспечивает очень высокую гибкость в рабочих процессах, и это может помочь практикам расширить спектр услуг, которые они предлагают пациентам, и развивать свой бизнес. Это отличная отправная точка для внутреннего изготовления с использованием фрезерования или 3D-печати — или того и другого. Действительно, после сканирования практики могут выбрать проектирование и изготовление приборов внутри компании с использованием 3D-печатного Primeprint Solution или CEREC Primemill, использовать DS Core Create для аутсорсинга проектирования или безопасно отправлять файлы в партнерские лаборатории через DS Core.

**– Primescan 2 представляет собой значительный скачок в технологии внутриротового сканирования. Не могли бы вы поделиться информацией об усилиях по исследованиям и разработкам, которые были направлены на создание этого решения, и ключевых инновациях, которые отличают его от предшественников?**

**Бойл:** Primescan 2 основан на многих годах тщательных исследований, разработок и испытаний, а также на тесном сотрудничестве с клиентами и технологическими новаторами. Разработка заняла много времени, но мы гордимся тем, что представили первое облачное решение для внутриротового сканирования.

Primescan 2 обладает той же запатентованной технологией сканирования и полубыстрой скоростью и точностью Primescan, а также превосходными новыми облачными возможностями, которые стали возможны благодаря интеграции с DS Core. Теперь ска-

нер является беспроводным и независимым от оборудования для повышения универсальности и гибкости, позволяя выполнять сканирование на любом подключенном к Интернету устройстве, а переработанный конечник сканера обеспечивает улучшенный комфорт для пациентов.

**– Заглядывая вперед, как Primescan 2 вписывается в более широкое видение Dentsply Sirona будущего цифровой стоматологии? Чего могут ожидать стоматологи в плане предстоящих инноваций или достижений в области цифровых инструментов и технологий от Dentsply Sirona?**

**Бойл:** По мере того, как мы вступаем в новую эру подключенной стоматологии, наши инновации, такие как Primescan 2, будут по-прежнему работать на базе DS Core, предлагая бесшовную интеграцию, которая значительно упрощает повседневные рабочие процессы, способствует сотрудничеству между практиками и лабораториями и позволяет применять ориентированный на пациента подход к лечению. Новые, передовые материалы позволяют выполнять высокоперсонализированные реставрации в сочетании с цифровыми рабочими процессами, а специализированная стоматологическая MPT, которую мы разрабатываем совместно с Siemens Healthineers, имеет потенциал для дальнейшего совершенствования диагностической визуализации.

Развитие стоматологической помощи неизменно формировалось инновационными технологиями и методами. Оставаясь любопытными и открытыми к изменениям, отдавая приоритет непрерывному обучению и постоянно фокусируясь на потребностях пациентов, специалисты по стоматологии могут в полной мере использовать возможности, предоставляемые подключенной стоматологией, и уверенно двигаться вперед в цифровую эпоху ухода за пациентами.

Сейчас мы вступаем в эру подключенной стоматологии благодаря слиянию облачных технологий, ИИ и других захватывающих достижений. Облачные вычисления позволяют практикам и лабораториям работать вместе над планированием и дизайном лечения из любого места, обеспечивая плавный обмен данными и легкую коммуникацию. В то же время ИИ может обрабатывать огромные объемы информации с большой скоростью, помогая стоматологам прогнозировать и улучшать результаты лечения.

**– Как внедрение Primescan 2 согласуется с общей стратегией Dentsply Sirona по продвижению цифровой трансформации в стоматологических клиниках и лабораториях? Каковы основные цели и задачи в продвижении этого цифрового сдвига в отрасли?**

**Бойл:** В Dentsply Sirona мы последовательно находимся в авангарде инноваций, став пионерами цифровой стоматологии с CEREC еще в 1985 году, представив первый цифровой рентгеновский аппарат, запустив DS Core, продолжив разработку первого специализированного стоматологического MPT, а теперь создав первое облачное решение для внутриротового сканирования. Primescan 2 знаменует начало новой эры в цифровом уходе за пациентами, и мы рассматриваем его как захватывающее начало будущего, полного возможностей вывода на рынок других облачных решений.

Мы привержены этой новой эре стоматологии и с распространением объятий принимаем связанные технологии. Мы представляем себе будущее, в котором технологии выступают одновременно и инструментом, и мостом для соединения стоматологов, лабораторий и пациентов способами, которые никогда не были видны ранее. Как и в случае с любой трансформацией, отрасль должна быть готова адаптироваться и развиваться, оставаясь любопытной и приверженной непрерывному обучению. Это время быстрых изменений и возможностей, но я взволнован тем, что готовит нам будущее. ■

**Оригинал интервью впервые опубликован на сайте dental-tribune.com**



white  
**SKY**  
IMPLANT SYSTEM

DENTAL INNOVATIONS  
SINCE 1974

50 years of bredent

bredent of

## AEEDC DUBAI 2025

*AEEDC Dubai – крупнейшая в мире ежегодная научная стоматологическая конференция и выставка. С 1996 года AEEDC Dubai является маяком в секторе стоматологии и гигиены полости рта. Это престижное мероприятие выросло в геометрической прогрессии. AEEDC Dubai превратилась из местного собрания в ведущую глобальную стоматологическую конференцию и выставку, привлекающую стоматологических экспертов, ученых и лидеров отрасли со всего мира.*

## “Луч” на международной выставке стоматологического оборудования и материалов AEEDC Dubai 2025, 4-6 февраля, Дубай



## AEEDC Dubai и CADEX Подписывают Соглашение о Сотрудничестве для Укрепления Глобального Партнерства и Обеспечения Взаимной Поддержки

**Дубай, ОАЭ – 5 марта 2025 г.:** подписано важное соглашение о сотрудничестве между INDEX Conferences & Exhibitions, организатором AEEDC Dubai, и организатором CADEX (Central Asia Dental Expo) во время AEEDC Dubai. Соглашение о сотрудничестве подписали Тарик Аль-Мадани (Tariq AlMadani), генеральный директор INDEX Conferences & Exhibitions и INDEX Design, Нурсулу Коссувалова, генеральный директор CADEX.

CADEX (Central Asia Dental Expo), ежегодно проводимая в Алматы, Казахстан, приняла участие в AEEDC Dubai 2025, что ознаменовало успешное начало сотрудничества между двумя мероприятиями. Это партнерство, направленное на укрепление глобальных связей и расширение на международном уровне, получило высокую оценку участников за содействие обмену знаниями и бизнес-возможностям в области стоматологии и гигиены полости рта.

AEEDC Dubai также примет участие в CADEX в октябре следующего года, что еще больше укрепит сотрудничество и будет способствовать продвижению достижений в области стоматологии. Данное партнерство подчеркивает позицию Дубая как мирового центра стоматологии, продвигающего инновации в области гигиены полости рта.

Для CADEX данный альянс представляет собой уникальную возможность повысить свою международную известность и признание, расширяя свое

присутствие за пределами Центральной Азии. Благодаря партнерству с всемирно признанными мероприятиями CADEX получит более широкое присутствие на мировой арене, создавая новые партнерства и возможности для роста на международном рынке.

Ожидается, что к 2025 году объем рынка средств по уходу за полостью рта в Центральной Азии достигнет 343,88 млн долларов США, а темпы роста составят 4,73% в год, что отражает растущее внимание к гигиене полости рта в регионе с населением 79 миллионов человек. Сотрудничество уже дает впечатляющие результаты: несколько видных лидеров Казахстана и Центральной Азии выразили свою благодарность и энтузиазм в отношении инициативы, возглавляемой двумя организациями.

Сотрудничество между AEEDC Dubai и CADEX знаменует собой важный шаг в расширении глобального партнерства и продвижении стоматологической отрасли в глобальном масштабе. Благодаря сильной поддержке со стороны ключевых лидеров отрасли и общей приверженности инновациям в области гигиены полости рта это партнерство прокладывает путь к новым возможностям, обмену знаниями и росту бизнеса.

### О CADEX

CENTRAL ASIA DENTAL EXPO – профессиональное стоматологическое мероприятие и крупнейшая выставка в Казахстане и Центральной Азии.



Central Asia Dental Expo продолжает динамично развиваться и стала эффективной площадкой для компаний со всего мира для демонстрации своих новейших продуктов, технологий и услуг, установления деловых связей и выхода на новые территории не только в Казахстане, но и в Кыргызстане, Узбекистане, Таджикистане, Туркменистане, Азербайджане, Грузии и России.

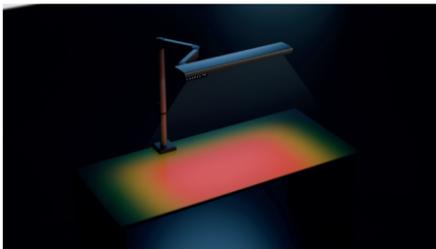
### О AEEDC Dubai

AEEDC Dubai 2025, ежегодно организуемая INDEX Conferences & Exhibitions Org. LLC, членом INDEX Holding, является крупнейшим ежегодным и наиболее влиятельным международным

мероприятием в мировом секторе стоматологии. Мероприятие предлагает широкий спектр специализированных мероприятий, которые сочетают в себе образование, профессиональное развитие и возможности для налаживания связей. Мероприятие привлекает выдающуюся аудиторию из самых ярких умов в стоматологии, улучшая среду обучения, налаживания связей и профессионального роста. Теперь оно привлекает ведущих стоматологических экспертов, ученых и новаторов отрасли со всего мира, подчеркивая рост Дубая как центра передового опыта в области здравоохранения. ■

## LIGHT 1 от Renfert: Совершенство во всех деталях

Требования к ручной работе без усталости высоки. Решающий фактор? Свет. Компания Renfert (г. Хильзинген, Германия) представляет LIGHT 1 – новый рабочий светильник для зубных техников. Тот, кто ищет оптимальное качество освещения, будет в восторге от LIGHT 1, специально разработанного для работы в зуботехнической лаборатории.



### Почувствуйте разницу: лучший рабочий свет для лучших результатов

Разработанный с учетом особых требований зубных техников, светильник LIGHT 1 предлагает оптимальное освещение для любой рабочей ситуации. Оптическая система, специально созданная компанией Renfert, обеспечивает непрерывное освещение рабочей зоны - вы увидите больше и будете работать лучше. Каждая деталь и каждая грань зуботехнической работы становится видимой. Использование процесса трассировки лучей создает однородное распределение света, высокую среднюю освещенность и великолепную передачу цвета и поверхности. Это значительно улучшает видимость и, следовательно,

точность работы. Освещение можно адаптировать к различным требованиям с помощью предварительных настроек для разных режимов применения. Например, есть режим дневного света для точного определения цвета зубов и режим исключения синего света для работы со светоотверждающими композитами.

### Световая технология другого уровня: новинка для современной зуботехнической лаборатории

Компания Renfert устанавливает новые стандарты, разрабатывая лучшее рабочее освещение для зубных техников. Цель заключалась в том, чтобы создать такую световую среду, в которой ошибки техника будут сведены к минимуму благодаря улучшению видимости и точному распознаванию цветов. В светильнике LIGHT 1 это достигается за счет исключительного количества и качества света: 100 % немерцающий свет создает более приятную и сосредоточенную рабочую среду, повышая качество работы. Непрямой свет не напрягает глаза и снижает утомляемость.

LIGHT 1 сочетает в себе простую элегантность и современную науку освещения. Тонкий дизайн скрывает непростую систему управления. Таким образом, LIGHT 1 – это не просто светильник, а обещание качества, точности и производительности. Результат – типичный для Renfert: «Делаем работу легкой».. ■




Откройте для себя  
[renfert.com/light-1](http://renfert.com/light-1)



# LIGHT 1

Новый профессиональный стоматологический светильник: Потому что идеальное освещение имеет важное значение, когда дело доходит до мельчайших деталей

Качество становится очевидным в сравнении - LIGHT 1 в сравнении с другими светильниками

Низкий ценовой сегмент	Высокий ценовой сегмент	LIGHT 1
		

Dental work by Nasser ShahMan



В НАЛИЧИИ В МАГАЗИНАХ «ЛУЧ»

## ЛАЗЕР ДИОДНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ SiroLaser Blue

**КОМПАКТНЫЙ SIROLASER BLUE — ПЕРВЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ДИОДНЫЙ ЛАЗЕР, ИМЕЮЩИЙ СИНИЙ, ИНФРАКРАСНЫЙ И КРАСНЫЙ ДИОДЫ. ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ОХВАТИТЬ БОЛЕЕ 20 ПОКАЗАНИЙ, А ЗНАЧИТ, ОТКРЫВАЕТ В ВАШЕЙ ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ШИРОКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ**

**ВОСПОЛЬЗУЙТЕСЬ ПРЕИМУЩЕСТВАМИ МНОГИХ УДОБНЫХ ФУНКЦИЙ:**

- **ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА БАКТЕРИЙ**  
– Проверенный инфракрасный диод 970 нм используется для снижения уровня бактерий в пародонтологии и эндодонтии.
- **МЕНЬШЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ БОЛИ**  
– SiroLaser Blue одинаково удобен как для пользователей, так и для пациентов. Он облегчает заживление и уменьшает послеоперационную боль.
- **ПРАКТИЧЕСКИ БЕСШОВНОЕ ЗАЖИВЛЕНИЕ**  
– Лечение лазером практически не оставляет швов и обеспечивает заживление хирургических ран почти без рубцов. Еще одно преимущество заключается в том, что можно отказаться от назначения антибиотиков после эндодонтического, пародонтологического или хирургического лечения.



**СПЕЦИАЛЬНАЯ ЦЕНА:  
6 100 000 ТГ**

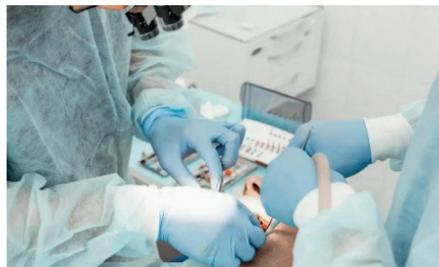


КОНСУЛЬТАЦИЯ ПО НОМЕРУ: 8 777 969 19 06 – БУЯТАНОВ АНТОН

# Установка имплантатов в узких пространствах - направленный подход

Dr Sean W. Meitner  
Dr Gregori M. Kurtzman

Клиницисты могут использовать КЛКТ-сканирование и диагностические шаблоны для решения проблем при установке имплантатов, особенно в узком межзубном пространстве, обеспечивая оптимальное хирургическое позиционирование и протезирование, чтобы избежать потенциальных осложнений и улучшить результаты лечения.



Установка имплантатов в узких по мезиодистальному измерению пространствах создает проблемы, связанные с хирургическим аспектом лечения. Это еще больше осложняется анатомией в букколингвальном измерении, к которой невозможно получить доступ с помощью стандартных 2D-рентгенограмм (периапикальных и панорамных). Это чаще встречается в переднем и боковом расположении нижней челюсти и связано с размерами этих зубов в здоровом состоянии.

КЛКТ обеспечивает более полное трехмерное изображение, которое визуализирует букколингвальное измерение, а также мезиодистальные аспекты участка, в который будет установлен имплантат. Однако при КЛКТ-сканировании обычно отсутствует позиционирование протеза. Эта недостающая информация может быть получена с помощью диагностического шаблона, который надевается во время КЛКТ-сканирования, причем диагностический шаблон имеет идеальные положения протеза для планируемых имплантатов. Затем эти данные могут быть использованы при виртуальном планировании, чтобы лучше определить, где необходимо установить имплантаты, включая угол их наклона во время реставрации. Это также поможет определить, потребуется ли пересадка щечной части гребня для установки имплантата. Если потребуется увеличение гребня, и оно будет выполнено в качестве подготовки перед установкой имплантата, может быть изготовлена новая диагностический шаблон, который может быть использован для разработки и изготовления хирургического шаблона на основе виртуального планирования.

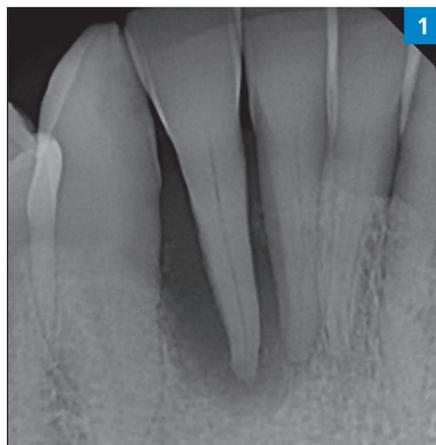
Хирургические шаблоны для имплантатов могут быть изготовлены в лаборатории или в кабинете. Преимущества изготовления шаблона в рабочем кабинете заключаются в сокращении времени на его подготовку, снижение затрат на диагностические и хирургические шаблоны и доступность предварительного (рабочей) шаблона, который можно надеть во время первичного диагностического КЛКТ-сканирования.

Компоненты системы Guide Right (DePaque) для создания диагностического и хирургического шаблона состоят из: прямых и смещенных направляющих стоек; прямых и наклонных направляющих втулок; контрольного сверла диаметром 3/32 дюйма и дополнительных сверл с ограничителями глубины, которые соответствуют внутренней части направляющих втулок. Смещенные направляющие стойки выполнены в виде двух частей. Верхняя съемная часть может иметь смещение от 0,0 до 3,5 мм с шагом 0,5 мм. Что касается направляющих втулок, то имеются вкладыши для направляющих втулок, которые позволяют направлять каждое последующее сверло в заданной последовательности к конечному диаметру остеотомии и позволяют использовать сверло выбранного бренда имплантата для окончательной подготовки к остеотомии. В клиническом случае будет подробно описано изготовление предварительного шаблона для КЛКТ с использованием этой системы и необходимая коррекция для изготовления окончательного хирургического шаблона, который будет использоваться для создания остеотомии и установки имплантата.

## Клинический случай

60-летний пациент был направлен в клинику по причине подвижности правого бокового резца нижней челюсти (зуб №42) и сопутствующего дискомфорта в этой области.

При осмотре была отмечена подвижность зуба №42 III степени и отсутствие подвижности соседних зубов. Была сделана периапикальная рентгенограмма, на которой было отмечено большое повреждение вокруг зуба №42 и отсутствие костной опоры (фото 1). Между зубом №41 и зубом №42 был отмечен тонкий участок кости, и в связи с поражением вокруг зуба №42 было подозрение на возможное вовлечение апикальной области зуба №41. Зуб №41 не был чувствителен к перкуссии и до приема пациент не отмечал какую-либо температурную чувствительность в этой области.



Периапикальная рентгенограмма передней части верхней челюсти для оценки подвижности зуба №42 и прилегающего зубного ряда

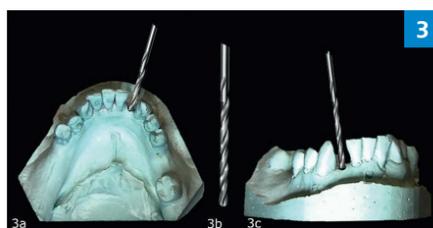
Пациенту было рекомендовано удаление зуба №42 и отсроченная установка имплантата. Это также позволило бы провести дальнейшую оценку состояния зуба №41 и определить потенциальную необходимость эндодонтического лечения или подвижным во время заживления места удаления зуба №42. Пациент согласился с рекомендациями по лечению. После введения местной анестезии зуб №42 был атравматично удален.

Пациент вернулся через восемь недель после удаления зуба №42 для оценки заживления места удаления и состояния зуба №41, а также для начала этапа планирования имплантации (фото 2). Место удаления было покрыто ороговевшими мягкими тканями и никакое воспаление отмечено не было. Зуб №41 был неподвижен и не был чувствителен к перкуссии. Пациент указал на отсутствие чувствительности к горячему или холодному в этой области. Был пересмотрен план лечения для установки имплантата в месте №42 и протокол с отсроченной нагрузкой, позволяющий провести остеоинтеграцию имплантата перед восстановлением. Был сделан слепок нижней челюсти, чтобы начать этап планирования лечения с изготовления диагностического шаблона, и пациент был записан на следующий прием.

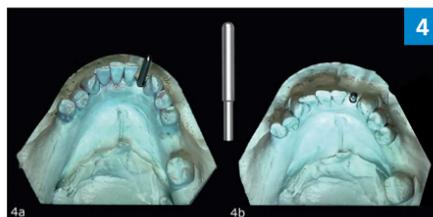


Зажившее место через восемь недель после удаления зуба №42

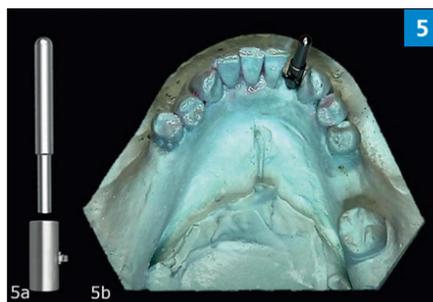
Для создания гипсового слепка был использован обычный оттиск, который будет использоваться для изготовления диагностического шаблона. Сверло Guide Right диаметром 3/32 дюйма было использовано для создания направляющего отверстия в планируемом месте установки имплантата на гипсовой основе, параллельного соседним зубам и центрированного в месте удаления (фото 3). На оттиске в направляющее отверстие была вставлена правая цельная направляющая стойка Guide Right (фото 4). Затем поверх направляющей стойки была надета направляющая втулка Guide Right с фиксирующей планкой, расположенной с лингвальной стороны (фото 5). Поверх фиксирующей планки был нанесен светополимеризуемый однокомпонентный гель для моделирования Primopattern LC Gel, (Primotec), а затем на



Контрольное отверстие, сделанное в слепке в запланированном месте установки имплантата, проходит параллельно соседним зубам и центрируется на этом месте (а, с). Направляющее сверло Guide Right (b)

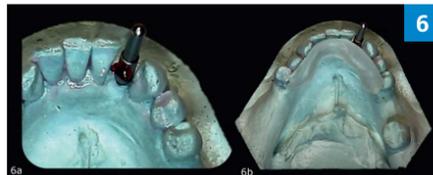


Направляющая стойка вставляется в контрольное отверстие, проделанное в модели с помощью сверла (а, с). Направляющая стойка Guide Right (b)



Направляющие втулка и стойка Guide Right (а). Направляющая втулка надевается на направляющую стойку с фиксирующей планкой, расположенной с лингвальной стороны (b)

лингвальную поверхность зубов на слепке был нанесен слой светополимеризуемой смолы Primosplint (Primotec, фото 6). Затем смола была нанесена на лингвальную поверхность зубов и окклюзионные поверхности, подвергнута светополимеризации и удалена из гипса, создав диагностическую направляющую (фото 7).



Гель Primopattern LC, нанесенный поверх планки (а). Primosplint накладывается на язычную поверхность зубов на гипс (b)

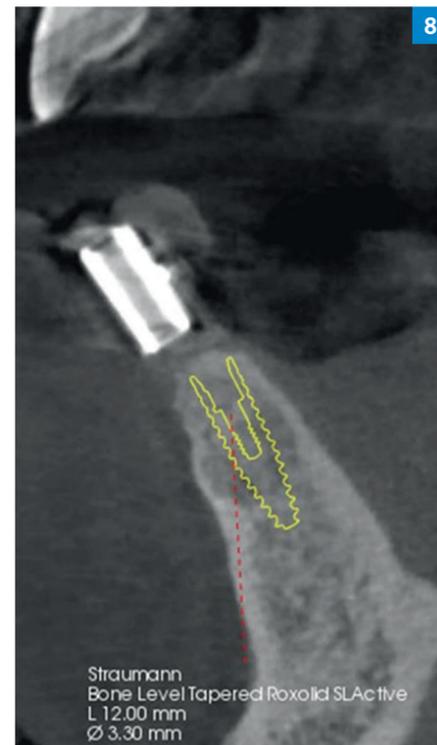


Смола, адаптированная к лингвальным и окклюзионным особенностям зубов (а). Диагностический шаблон (b)

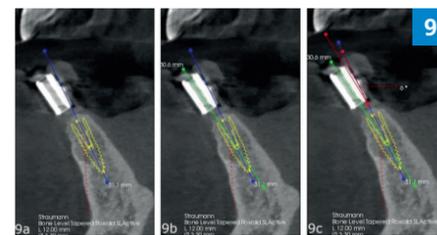
На следующем приеме состоялась примерка диагностического шаблона, и была подтверждена подгонка и стабильность дуги. Была проведена КЛКТ-томография с диагностическим шаблоном. Пациента пригласили на следующий этап лечения — имплантацию.

Снимок КЛКТ с диагностическим шаблоном был импортирован в программное обеспечение для планирования имплантации Carestream Dental и проанализирован на предмет установки имплантата в запланированное место. С помощью программного обеспечения для планирования был установлен виртуальный имплантат (3,3 Ч 12,0 мм) с учетом доступной анатомии в мезиодистальном и букколингвальном измерениях. Виртуальный имплантат рассматривали в поперечном сечении, чтобы определить его ориентацию относительно направляющей втулки на диагностическом шаблоне (фото 8).

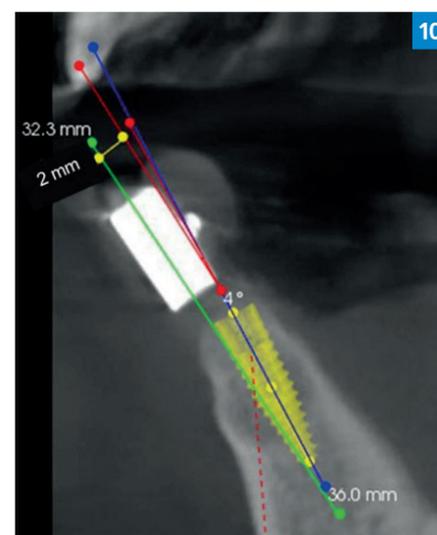
Под длинной осью виртуального имплантата и направляющей втулки была проведена линия, чтобы проанализировать, какая коррекция потребуется в букколингвальном измерении (фото 9). Потребуется коррекция угла между осью виртуального имплантата и направляющей втулкой на 6° (фото 10). Также потребуется отклонение на 2 мм от положения направляющей втулки и положения виртуального имплантата.



Поперечный разрез планируемого места имплантации с установленным диагностическим шаблоном на месте и виртуальным планируемым имплантатом в идеальном положении относительно анатомии

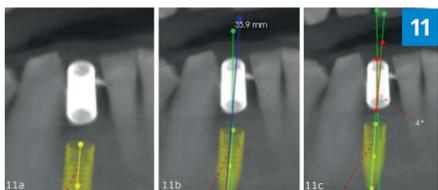


Длинная ось виртуального имплантата (синяя линия) (а). Длинная ось направляющей втулки (зеленая линия) (b). Угол коррекции в букколингвальном измерении (красная линия) был определен равным 6° (с)



Требуемая коррекция угла на 6° (красная линия) между осью планируемого имплантата (синяя линия) и осью направляющей втулки (зеленая линия)

Затем в программе планирования было проанализировано мезиодистальное позиционирование. Длинная ось виртуального имплантата и направляющая втулка были снова введены в программное обеспечение. Было определено, что для идеальной установки имплантата в этом размере необходима коррекция угла наклона на 4° (фото 11).

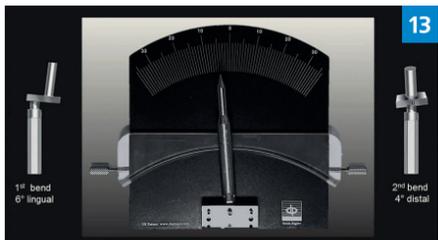


**11** Мезиодистальное позиционирование виртуального имплантата в программном обеспечении для планирования (а). Виртуальное положение запланированного имплантата (синяя линия) по отношению к направляющей втулке (зеленая линия; b) в мезиодистальном измерении, требующее коррекции угла в 4° (красная линия; c)

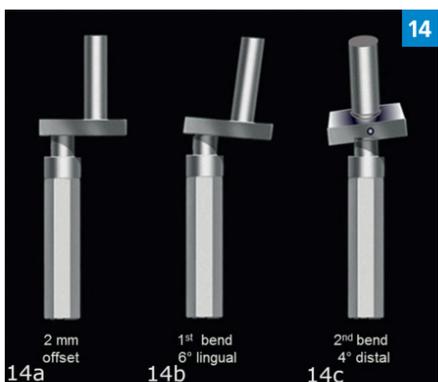
Была выбрана направляющая стойка со смещением на 2 мм, что позволяет разместить верхнюю часть направляющей стойки с лингвальной стороны. С помощью инструмента для сгибания Guide Right была произведена коррекция направляющей стойки на 6°, завершившая первую коррекцию угла (фото 12). Вторая коррекция угла была произведена путем переориентации, модифицированной направляющей стойки со смещением на 2 мм с помощью инструмента для сгибания, что позволило добиться коррекции на 4° (фото 13). Завершенная направляющая стойка с двумя изгибами обеспечивает коррекцию на 6° (первый изгиб) в букколингвальном направлении и коррекцию на 4° (второй изгиб) в мезиодистальном направлении (фото 14).



**12** Первая коррекция угла была произведена с помощью инструмента для сгибания направляющей стойки со смещением на 6° в лингвальном направлении



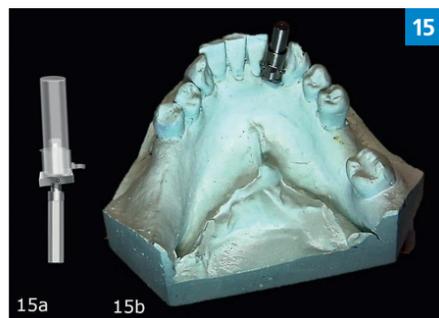
**13** Вторая коррекция угла наклона модифицированной направляющей стойки со смещением на 4° к дистальной стороне



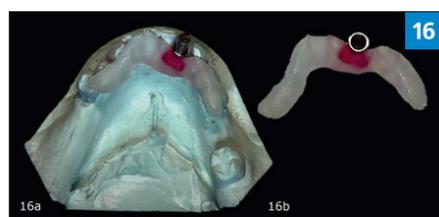
**14** Направляющая стойка перед коррекцией (а), после первой коррекции под углом 6° к лингвальной поверхности (b) и после второй коррекции под углом 4° к дистальной поверхности (c), завершающей модификацию направляющей стойки с двумя изгибами

Модифицированная направляющая стойка была вставлена обратно в направляющее отверстие в гипсе так, чтобы верхняя часть была обращена к лингвальной стороне, а верхняя съемная часть толщиной 3,85 мм была помещена поверх модифицированной направляющей стойки, а на верхнюю

съемную часть была надета направляющая втулка, выступ которой был обращен к лингвальной стороне (фото 15). Поверх планки был нанесен гель Primopattern LC, а затем установлен Primosplint таким же образом, как при изготовлении диагностического шаблона и светополимеризации для завершения исправленного хирургического шаблона (фото 16).



**15** Верхняя съемная деталь, размещенная поверх модифицированного смещенного направляющего стержня, и направляющая втулка, размещенная поверх нее с помощью выступа с лингвальной стороны (а), на слепке (b)



**16** Гель Primopattern LC, нанесенный поверх планки, и Primosplint, адаптированный к гипсу (а). Скорректированный хирургический шаблон после легкой полимеризации (b)

Пациент вернулся для установки имплантата. Состоялась примерка хирургического шаблона, чтобы проверить его прилегание к дуге и стабильность. Была введена местная анестезия. Был применен бесклапанный хирургический подход. Первоначально для начала остеотомии через направляющую втулку хирургического шаблона было использовано сверло с ограничителем глубиной 3,9 мм (фото 17). Чтобы учесть толщину десневой



**17** Скорректированный хирургический шаблон (а), вставленный внутриротовым способом (а) и используемый для направления сверла остеотомии при подготовке места (b).

ткани (3 мм) и длину имплантата (12 мм), была выбрана длина от верхней части направляющей втулки, 15 мм, и на сверла была установлена направляющая втулка соответствующей длины. Последовательность сверления по хирургическому шаблону была выполнена сверлом Straumann диаметром 2,8 мм с глубиной направляющей 15 мм. Затем в остеотомию был помещен имплантат размером 3,3 Ч 12,0 мм, и с помощью инструмента для эксплантации Straumann платформа имплантата была установлена на 1-2 мм субкостально. Был установлен заживляющий абатмент высотой 2 мм так, чтобы его верхняя часть находилась на одном уровне с десневым гребнем. Чтобы зафиксировать расположение имплантата относительно окружающей анатомии было проведено КЛКТ-сканирование. Анализ результатов сканирования продемонстрировал идеальное размещение в узком пространстве с соблюдением анатомических особенностей прилегающей области в мезиодистальном и букколингвальном направлениях.

Восстановительный этап лечения был начат после трех месяцев остеointеграции. Реставрация была завершена с помощью коронки с винтовой фиксацией. Для подтверждения фиксации реставрационного имплантата на платформе была сделана периапикальная рентгенограмма (фото 18). Было отмечено, что уровень кости на мезиальной и дистальной сторонах находился на вершине платформы, а на дистальной стороне зуба №41 наблюдалось полное заполнение костной ткани. Клинически десна



**18** Периапикальная рентгенограмма восстановленного имплантата, демонстрирующая правильное размещение имплантата с учетом анатомических особенностей в узком пространстве

была здоровой, ороговевшей и без признаков воспаления (фото 19).

### Дискуссия

Хорошо известно, что хирургические шаблоны помогают в идеальной установке имплантатов, и использование КЛКТ становится рутинной частью планирования и изготовления хирургических шаблонов. КЛКТ-сканирование дает ценную информацию при планировании установки имплантата, но при обычном сканировании позиционирование протеза невозможно. Информация, полученная из слепки, может быть использована для идеального позиционирования имплантата, что особенно важно в узких пространствах. Затем информация передается на КЛКТ-сканирование с помощью диагностического шаблона. Координация данных гипсового слепка и КЛКТ позволяет использовать позиционирование протеза при виртуальном планировании. Диагностический шаблон, изготовленный на основе слепка дуги перед началом лечения, помогает в планировании и анализе, предоставляя данные программного обеспечения планирования для более эффективной разработки хирургического шаблона.

В этом конкретном случае потребовалось увеличение гребня для создания размеров, подходящих для установки имплантата. После заживления пересаженного гребня с помощью диагностического шаблона была сделана новая КЛКТ-томография, а затем с помощью программного обеспечения было выполнено планирование имплантации с учетом новой анатомии кости.

В конструкции диагностического шаблона для предварительной обработки на слепке используются прямые направляющие



**19** Имплантат in situ

стойки. Смещенная направляющая стойка используется, когда требуется коррекция положения остеотомии, для позиционирования остеотомии с лицевой или лингвальной стороны на основе анализа КЛКТ. Это позволяет использовать направляющее отверстие в первоначальном гипсовом слепке для коррекции положения и угла наклона направляющей остеотомии при изготовлении скорректированного хирургического шаблона.

### Заключение

Управляемая установка имплантата позволяет практикующему врачу избежать неправильного расположения с учетом окружающей анатомии. Это особенно важно при установке имплантата в узком пространстве. Если выполнять вручную это может привести к контакту с корнями соседних зубов или столкнуться с такой проблемой, как отсутствие межзубной кости, что может привести к поломке имплантата из-за недостаточного количества костной ткани между имплантатом и зубом. КЛКТ-сканирование позволяет проанализировать планируемое место имплантации в 3D, но поскольку лечение проводится с целью восстановления, необходимо найти способ согласовать положение имплантата с анатомическими особенностями, чтобы наилучшим образом спланировать идеальную установку имплантата. Использование диагностического шаблона позволяет использовать эту информацию при планировании имплантации и изготовлении скорректированного хирургического шаблона для идеальной установки имплантата в узких местах и позволяет избежать потенциальных проблем с хирургической установкой, а также с восстановлением имплантата. ■

Статья предоставлена сайтом: [stomatologclub.ru](http://stomatologclub.ru)

## Эффективное решение для всех видов реставраций\*

NEW

### Tetric® N-Ceram 2

Универсальный композит для фронтальной и боковой области:

- натуральное сочетание оттенков благодаря характерному эффекту хамелеона
- легкое моделирование и контурирование, хорошая адаптивность
- короткое время полимеризации – 5 секунд

\* Реставрации класса I – V согласно G.V. Black



ivoclar.com  
Making People Smile

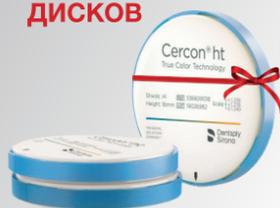
ivoclar

# ЦИФРОВАЯ ЛАБОРАТОРИЯ ОТ МИРОВОГО ЛИДЕРА КОМПАНИИ

 **Dentsply  
Sirona**

**СПЕЦИАЛЬНАЯ ЦЕНА:  
29 990 000 ТЕНГЕ**

**В ПОДАРОК  
20 ЦИРКОНИЕВЫХ  
ДИСКОВ**



Сканер inEos X5

Программное  
обеспечение  
InLab CAD Software



Зуботехнический  
CAD/CAM InLab  
MC X5



Печь для  
синтеризации  
InLab Profire



ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДИЛЕР КОМПАНИИ  
«DENTSPLY SIRONA» В КАЗАХСТАНЕ –  
ТОО «ЛУЧ»

 too.luch  
www.luch.asia

# СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ

**ajax**

## AJAX 15

- Встроенный скалер Woodrecker (Китай) на модуле врача
- Светополимеризационная лампа Woodrecker (Китай) на модуле ассистента
- Автономная подача воды на инструменты
- Водонагреватель
- Клапаны "Анти-спид"
- Большой галогеновый светильник
- Мультифункциональная педаль
- Функция программирования и запоминания позиций
- Система Ergomotion – согласованное движение спинки и кресла
- Подголовник анатомической формы (с регулировкой по высоте и длине)
- Инструментальные шланги воздушные четырехканальные нижняя подача – 3 шт
- Трехфункциональный пистолет «вода/воздух/спрей» на модуле врача и модуле ассистента
- Слюноотсос
- Пылесос
- Панель управления на модуле ассистента (10 функций)
- Панель управления на модуле врача (15 функций)
- Дезинфицирующая система
- Силиконовый коврик на модуле врача
- Электропривод
- Стеклопанель (съёмная) чаша плевательницы
- Левый и правый (откидной) подлокотники
- Обивка LUX из эко-кожи (устойчивая к воздействию чистящих средств)
- Стул врача с металлическими ножками



**Цена: 3 720 000 тенге**



ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ ДИЛЕР «AJAX» В КАЗАХСТАНЕ – ТОО «ЛУЧ»

 too.luch

www.luch.asia

# СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ МИКРОСКОП ISEE 9000



**В НАЛИЧИИ**

**ЦЕНА:  
5 900 000 ТГ**

**ПРЕИМУЩЕСТВА:**

- Обеспечение наилучшего оптического качества и четкости операционного поля. Встроенная видеосистема высокого разрешения 4K облегчает общение между врачом и пациентом. Вы можете завоевать доверие пациентов, делая с ними визуальную информацию и создавая исчерпывающие записи о пациентах. Видео в режиме реального времени или записанное видео высокой четкости для удобного совместного использования.
- Немецкий объектив SCHOTT + апохроматический дизайн + многослойное оптическое покрытие.
- Кристально четкое отображение каждой детали рабочего пространства. Улучшенная точность цветопередачи и светочувствительность, гибкая адаптация как к очень ярким, так и к очень темным условиям фотографирования.
- Бесступенчатое/непрерывное изменение увеличения:
  - Непрерывная регулировка увеличения от 1,6x до 19,6x
  - Коэффициент увеличения 0,4x-2,4x.

- Видеосистема высокой четкости 4K: Сверхвысокое разрешение 4096 x 2160 предоставит вам изображения и видео с кристально чистыми деталями и реалистичными цветами, которые можно сохранить на высокоскоростной SD-карте / U-диске.
- Беспроводная педаль обеспечивает быстрое и простое управление.
- Лучший медицинский светодиодный источник света со сроком службы до 60000 часов. Высокий индекс цветопередачи, близкий к естественному свету.
- Система пружинного баланса + система демпфирования обеспечит наилучшие состояния баланса, что позволяет плавно управлять им для подвески в любом желаемом положении.
- Бинокулярная труба с наклоном 0-210°

**ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДЛЯ ISEE HIGH:**

- Бесступенчатая система масштабирования: коэффициент масштабирования 0,4x-2,4x
- Бинокулярный тубус: угол наклона 0-210°
- Объектив: 12,5-кратный широкоугольный окуляр, диапазон регулировки диоптрий ±7D
- Диапазон регулировки межзрачкового расстояния: 52-75 мм
- Вариофокальный объектив: Ф190-460 мм
- Источник света: LED освещение более 70 000 LX
- Диаметр светового пятна: 78
- Фильтры: Оранжевый и зеленый
- Длина плеча: 1475 мм

- Автоматическое отключение света при подъеме оптической головки в верхнее положение для энергосбережения.
- Мобильная напольная версия с поглощающей вибрации стойкой на «Н»-образной основе с 4 блокируемыми колесами.
- Адаптер для цифровой камеры: Canon, Nikon, Sony
- Удлинитель на 30°: встроенный стереоделитель луча (коэффициент разделения 2:8 или 5:5)
- Ротатор
- Беспроводная педаль для управления камерой.

ПО ВСЕМ ВОПРОСАМ ОБРАЩАЙТЕСЬ ПО ТЕЛЕФОНУ:  
**+7 707 778 70 07**



ЭКСКЛЮЗИВНО В ТОО «ЛУЧ»

[www.luch.asia](http://www.luch.asia)



[too.luch](http://too.luch)

# VarioSurg3 ТРОЙНОЙ ЭФФЕКТ

Высокая эффективность ультразвука

Мощность измеряемая в Ваттах не единственный фактор, определяющий эффективность и результативность ультразвуковой хирургии. Действительно важным является соотношение факторов мощности между тремя элементами: частотой блока управления, характеристиками вибрации наконечника и конструкцией насадки, разработанной для передачи высокой мощности и эффективности препарирования.



СПЕЦИАЛЬНАЯ ЦЕНА  
**1 999 000 ТГ.**

**NSK**

3 февраля 2025 года филиал компании «Луч» в городе Талдыкорган отмечал свой 7-ой день рождения, а так же встречал своих гостей уже в новом магазине. Поздравляем филиал с праздником! Благодарим гостей за то, что были в этот день с нами!



14 февраля в городе Кокшетау для стоматологов и зубных техников бренд-менеджеры «Луч» и зубные техники цифровой лаборатории «Луч» провели презентацию цифрового оборудования. Нашими менеджерами было представлено оборудование следующих брендов: Dentsply Sirona, ivoclar, Formlabs, brendent, Woodpecker. Благодарим всех участников мероприятия за ваше время и тягу к цифровым технологиям!

## Digital day by Luch



Marat Awdaljan

# OPTISHADE & MATISSE

27-29 июня 2025 года





УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР

ivoclar matisse OPTISHADE STYLEITALIANO Smile Line

## ПРОГРАММА

**ДЕНЬ 1**

- Лекция о 8 сложных факторах при подборе оттенков и их решениях.
- Подбор оттенка для участников с помощью Optishade.
- Как пользоваться приложением Optishade для iOS.
- Фотографирование на зеркальную камеру (для анализа).
- Как использовать программное обеспечение Matisse.
- Воспроизведение точной модели цвета Matisse ColorModel.
- Смывка с помощью программного обеспечения Matisse: Окрашивание рамок.
- Проверка цвета запекания с помощью Optishade.

**ДЕНЬ 2**

- Генерация рецептов дентина и внутренних эффектов с помощью программного обеспечения Matisse.
- Первый запекание: как перевести рецепты керамики в нужные слои.
- Анализ случая каждого участника и советы по нанесению слоев.
- Проверка результата с помощью программы Matisse «Digital Try inn» и Optishade.
- Создание фотографии всех первых запеканий и обратная связь.
- Хрома-бейк/внутреннее окрашивание с помощью Matisse Staining Studio.
- Выбор эмали с помощью Matisse Enamel Studio.
- Форма, текстура и запекание глазури.

**ДЕНЬ 3**

- Начало работы с полной монолитной короной.
- Создание фотографии Optishade полной монолитной короны на ColorModel.
- Открытие фотографий в мобильном приложении Matisse iOS.
- Создание рецептов окрашивания.
- Смешивание рецептов окрашивания и нанесение их на коронку.
- Проверка цвета перед обжигом коронки.
- Обзор первого запекания.
- Получение рецептов окрашивания для второго запекания: внутренние детали.
- Запекание глазури или эмали.
- Полировка.
- Сертификация.
- Окончание курса.

+7 776 861 33 77

УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР



# OPTISHADE

STYLE ITALIANO

# Smile Line

made in switzerland



**ЭТО НОВОЕ РЕШЕНИЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦВЕТА, КОТОРОЕ ПО ТОЧНОСТИ И ВОСПРОИЗВОДИМОСТИ ПРЕВОСХОДИТ ВСЕ ДРУГИЕ ЦИФРОВЫЕ АНАЛОГИ ИЗМЕРЕНИЯ ЦВЕТА НА РЫНКЕ. ТЕПЕРЬ САМЫЙ ТОЧНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛОРИМЕТР ПОМЕЩАЕТСЯ НА ВАШЕЙ ЛАДОНИ. РЕЗУЛЬТАТАМИ ЕГО ИЗМЕРЕНИЙ ВЫ СМОЖЕТЕ ПОДЕЛИТЬСЯ С КОЛЛЕГАМИ ЗА СЧИТАННЫЕ СЕКУНДЫ С ПОМОЩЬЮ ВАШЕГО IPHONE ИЛИ IPAD**

Изображения, полученные с помощью Optishade Styleitaliano, предоставляют всю необходимую информацию о цвете зуба и не требуют ни дальнейшей обработки, ни использования серых карт или колор-чекеров.

### ПРЕИМУЩЕСТВА:

Измеренный цвет передается в координатах L \* a \* b \* (универсальное значение в мире колориметрии), очень интуитивно понятно и легко интерпретируемый пользователем.

Координаты L \* a \* b \* либо:

- интерпретируются пользователем;
- используются для сравнения с коммерческими базами данных расцветок в OPTISHADE STYLEITALIANO;
- экспортируются в программу Matisse software, которая рассчитает для вас все характеристики: дозировку, цвет, прозрачность и некоторые другие показатели, необходимые для данного случая реставрации.

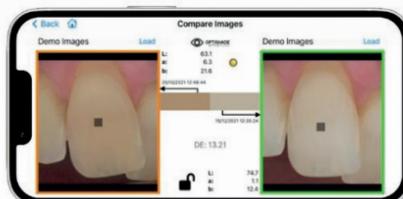
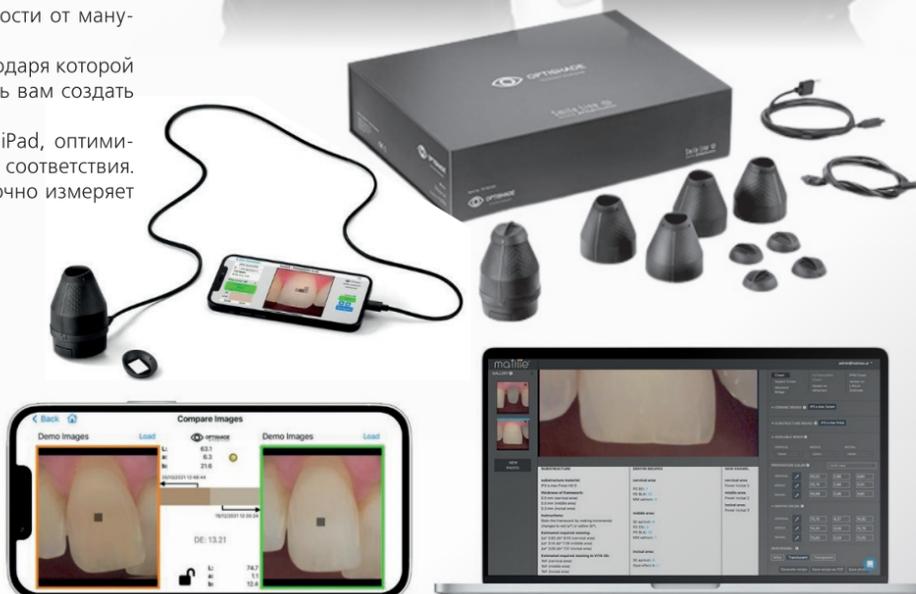
Optishade позволяет получать снимки на стабильно высоком уровне, вне зависимости от мануальных навыков клинициста и условий освещенности.

В Optishade загружена обширная база оттенков керамики различных брендов, благодаря которой он производит быстрый подбор необходимых оттенков и их количества, чтобы помочь вам создать точную реставрацию. Эта база постоянно растет.

С помощью Optishade показания цвета можно легко передавать через iPhone и iPad, оптимизируя рабочий процесс реставрации и протезирования для достижения идеального соответствия. Optishade использует внешнее устройство, подключенное к iPhone или iPad, которое точно измеряет цвет эстетической керамики и композитов для реставрационных работ.

### КОМПЛЕКТАЦИЯ:

- 1 набор OPTISHADE STYLEITALIANO в комплекте с направляющим конусом и калибровочным колпачком;
- 1 кабель для подключения OPTISHADE STYLEITALIANO / iPhone-iPad (Lightning);
- 1 USB-кабель для зарядки;
- 4 направляющих конуса;
- 4 калибровочных колпачка;
- 1 буклет с инструкциями по использованию и 1 краткое руководство;
- Приложение OPTISHADE STYLEITALIANO (бесплатно) для загрузки в Appstore;
- 30-дневная бесплатная лицензия на программное обеспечение Matisse.



ПРОДУКЦИЯ «SMILE LINE» В КАЗАХСТАНЕ – ЭКСКЛЮЗИВНО, ТОЛЬКО В КОМПАНИИ «ЛУЧ»

www.luch.asia

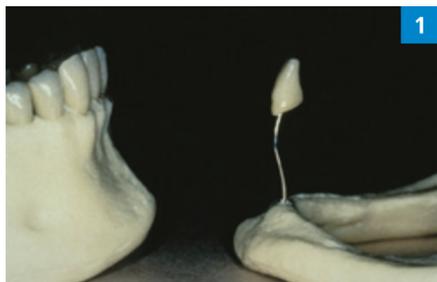
Instagram Facebook Telegram too.luch

# Использование Cr-Co в несъемном протезировании на естественных абатментах и имплантатах: клинические, технические, структурные и биологические аспекты

ДДС. Поццан Марио Чезаре,  
Одт. Карулли Данило,  
д-р АК Поццан Карло Джузеппе

Начнем с определения адентии, которая, по Ферро, представляет собой патологическое состояние отсутствия одного или нескольких естественных зубов.

Адентия может быть частичной или полной (рис. 1) и, по мнению Петерсена, имеет причинные факторы риска и вторичные факторы риска.[1],[2]



**Изображение из книги «Миш, Карл Э. Протезирование с использованием дентальных имплантатов. Сент-Луис, Миссури: Elsevier, Mosby, 2015»**

Причинными факторами риска являются: генетические заболевания, такие как эктодермальная дисплазия (на рис. 2 показан панорамный рентгеновский снимок 16-летнего мальчика, страдающего этим заболеванием), заболевания пародонта, кариозные поражения, травматические поражения и ятрогенные поражения.[3]



**Панорамный рентгеновский снимок 16-летнего мальчика с эктодермальной дисплазией от «Рохаса, Лиды Веласке и Жизель Далбен да Силвы. «Гипофидротическая эктодермальная дисплазия: клиническая и рентгенологическая характеристика»**

Вторичными факторами риска, то есть теми, которые влияют на возникновение адентии, являются: привычки питания, привычки гигиены полости рта и возможность доступа к стоматологической помощи.[4]

Для решения проблемы адентии еще со времен древних египтян, китайцев, а позднее этрусков, евреев и майя использовались природные и неприродные материалы для замены отсутствующих зубов.[5]; Таким образом, исторически протезом называют любой искусственный элемент (органический или неорганический), способный заменить или интегрировать отсутствующую часть человеческого организма.[6]. Рис 3



**Египетский мост из золотой проволоки**

Протез должен быть функциональным, то есть восстанавливать правильную деятельность ткани, органа или системы. В случае зубных протезов необходимо восстановить зубы, а иногда и часть костных гребней, чтобы восстановить жевательную и речевую функции.[7], [8], [8], [9], [10]



**Находка майя**

Зубной протез также должен гармонировать с лицом пациента, поэтому мы не хотим говорить об эстетическом протезе, а скорее о миметическом протезе.[7], [11].

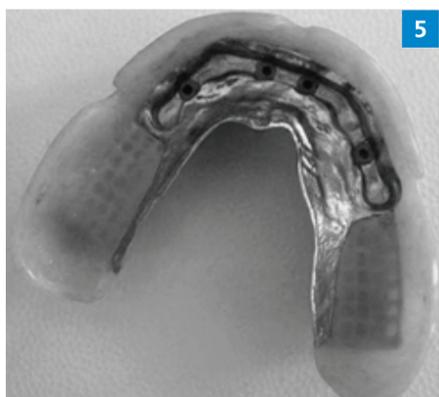
Термин «миметический» происходит от греческого μιμησις (мимесис), что означает: «воспроизведение настолько реалистичное и безличное, насколько это возможно, которое может ускользнуть от взгляда и наблюдения» и, цитируя Аристотеля, «подражание идеальной форме и функции реальности, максимально приближающееся к природе вещей».

Поэтому желательной целью работы стоматолога и зубного техника является установка продукта, который наилучшим образом интегрируется в организм пациента, поскольку, как показывают различные исследования, жевание оказывает влияние не только на кранио-цервикально-мандибулярную систему, но и на центральную нервную систему.[12], [13], [14].

Как показали исследования Чикко, Хирано и Сакамото, жевание, по-видимому, приводит к улучшению когнитивных и нейродегенеративных процессов, поскольку посредством жевания тройничный нерв стимулирует голубое пятно и ретикулярное вещество среднего мозга.[15], [16], [17], [18], [19].

Для достижения этих результатов протезная реабилитация состоит из 4 различных частей: опора протеза, т. е. зуб или имплантат, каркас или мезоструктура, например, металлическая часть скелетов (рис. 5), тело протеза, например, часть из розовой смолы в общем протезе, и сменные зубные элементы.[20]. В случае одинарной коронки протезное тело и замещающий элемент объединены в самой коронке. Рис.6

Существуют различные типы протезов: одиночные коронки на зубах или имплан-



**Съемный протез на имплантатах с мезоструктурой Cr-Co**



**Мост на основе натуральных элементов из Cr-Co и керамики. Карулли Д.**

татах, мосты на зубах или имплантатах и полные протезы, которые восстанавливают не только коронки, но и часть утраченного костного гребня, а именно: съемные частичные протезы, полные протезы, гибридные мостовидные протезы Торонто и съемные протезы на естественных зубах или имплантатах. При изменении типа протеза меняются и материалы, из которых он изготовлен, а значит, меняются и механические характеристики, биологические характеристики и методы производства самих протезов.[21], [22], [23], [24], [25]

Различные материалы, из которых изготавливаются протезы, делятся на металлические и неметаллические. Металлические материалы представлены благородными сплавами, неблагородными сплавами, которые являются основной темой данной статьи, титановыми сплавами и алюминиевыми сплавами. Неметаллические материалы: полиметилметакрилат (ПММА), акриловые смолы, керамика, цирконий, композитные материалы (стекловолокно, углеродное волокно, композит и т. д.)

Любой протез, поскольку он представляет собой конструкцию, которая не родилась и не выросла вместе с функцией, для которой она предназначена, и, следовательно, не была сформирована и смоделирована самой функцией, приводит к осложнениям.

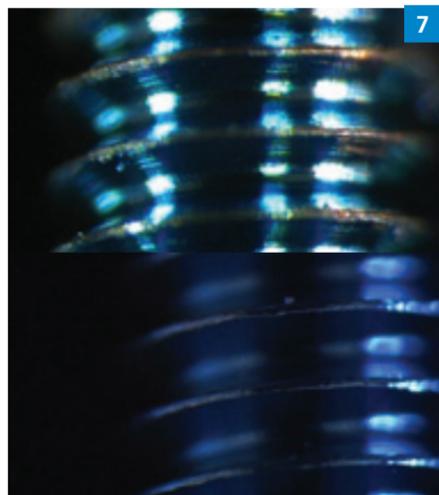
Осложнения при протезировании могут возникнуть из-за: перегрузки системы, старения, износа, коррозии, неправильных клинических действий или неадекватного выбора материала и реабилитационного решения. Они делятся на осложнения: биологические, механические и технические.[26], [27], [28], [29], [30], [31], [32], [33]

Биологические осложнения: пародонтит, периимплантит и периимплантный мукозит, побочные реакции со стороны мягких тканей полости рта (татуировки, стоматит, язвы и т. д.), нарушения чувствительности.[28].

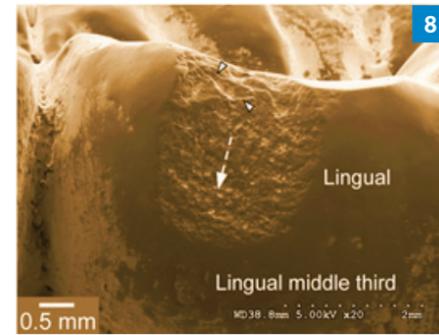
Йи и др. (2020) продемонстрировали, что профиль выступления протеза должен иметь максимальный угол 30°, в противном случае существует высокий риск периимплантита.[34], [35], [36]

Механические осложнения в основном зависят от перегрузки системы и вызывают потерю устойчивости протеза, в случае имплантатов — потерю предварительной нагрузки или перелом винта крепления протеза к имплантату, децементацию коронки вплоть до перелома опоры протеза (зуба или имплантата).[26], [27], [37], [38], [39], [40], [41], [42], [43]

Технические осложнения зависят в основном от конструкции протеза и используемых материалов и включают в себя: перелом коронки или сменных элементов, а также перелом каркаса или корпуса протеза.[44], [45], [46] Рис. 7



**Винт протезного имплантата до (вверху) и после (внизу) использования для затягивания протезов и абатментов**



**Фотография из статьи Пьетурссона и др. 2018 г., демонстрирующая скол коронки под сканирующим микроскопом**

В систематическом обзоре литературы Пьетурссона и др. (2018)[29]Проведен анализ разницы в прочности и целостности между металлокерамическими и циркониевыми коронками при 5-летнем наблюдении.

Было установлено, что пятилетний показатель успеха составляет приблизительно 90% для циркония и 95% для металлокерамики. Однако Пьетурссон принимает во внимание следующее: если происходит скол, то есть скол коронки, и эта коронка изготовлена из металлокерамики, то трещина ограничивается керамической частью и не влияет на постоянство протеза в полости рта; Вместо этого, если скол происходит на цирконии, этот перелом часто связан со всем корпусом протеза и определяет отказ протеза. Рис.8

С технической точки зрения, для обеспечения долговечности протезной реабилитации нельзя игнорировать соблюдение четырех основных параметров.

Давайте поговорим о:

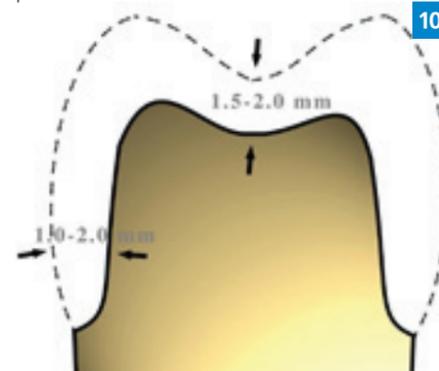
- соблюдение минимальных толщин;
- анатомический рисунок опорных структур;
- уважение к зонам соединения;
- точность.

Соблюдение минимальных толщин включает в себя всестороннюю оценку клинических и технических аспектов сравнения; Поэтому важно спланировать подготовку зубных элементов с учетом пространства каркаса и пространства эстетического облицовочного материала, независимо от типа выполненной подготовки (вертикальной или с финишной обработкой). Рис. 9



**Подготовка с горизонтальным или вертикальным краем отделки**

Минимальные контрольные значения для подготовки, учитывающие достаточное пространство для гарантии хорошего результата, не должны быть менее 1,5 мм, учитывая, что металлическая основа должна иметь минимальную толщину 0,5 мм, ниже которой работать становится рискованно. Рис. 10



**Минимальная толщина для коронки**

Металлические опорные конструкции толщиной менее 0,5 мм могут деформироваться на этапах обработки из-за множества факторов, таких как расширение и сжатие, происходящие во время обжига и последующего охлаждения на этапе керамизации. **Рис. 10**

Те же значения необходимо соблюдать и в случае конструкции на имплантатах, привинченных или зацементированных на готовых абатментах, а также при индивидуальной подгонке абатментов.

В области минимальных толщин вступает в действие термическая обработка, необходимая металлу для обеспечения стабильности на протяжении всего процесса производства.

Эта обработка, называемая гомогенизацией, служит для того, чтобы гарантировать, чтобы движения конструкции, вызванные ее нагреванием, будут нейтрализованы перед нанесением эстетического материала и перед внутриротовым испытанием металла. Термическая обработка должна проводиться как на расплавленном, так и на фрезерованном металле, а также на металле, полученном методом лазерной плавки; даже если по разным причинам.

На расплавленном металле это необходимо выполнить для восстановления правильной кристаллической структуры материала, который подвергся процессу трансформации, в ходе которого произошли изменения состояния твердое/жидкое и жидкое/твердое, с последующим изменением кристаллической структуры и, следовательно, потерей сопротивления материала; Поэтому становится необходимым проведение данной термической обработки для восстановления кристаллической структуры протезного каркаса до ее первоначального состояния.

В случае фрезерованного металла это необходимо сделать для того, чтобы «расслабить структуру», в которой во время фрезерования возникли напряжения, которые могут высвободиться при покрытии эстетическим материалом и, следовательно, создать такие проблемы, как трещины.

Кроме того, в этом случае также полезно убедиться, что конструкция полностью очищена от фрезерных масел.

Лазерная плавка применяется для стабилизации структуры, полученной методом лазерной микроплавки металлических порошков. Лучше всего, чтобы эта обработка была выполнена непосредственно производителем, поскольку стабилизация должна обязательно выполняться с использованием производственной пластины в качестве основания, перед тем как отсоединять от нее детали.

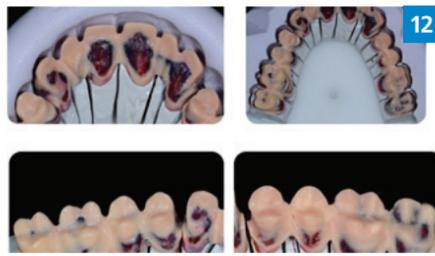
Термическая обработка для первых двух случаев (плавление и фрезерование) заключается в нагревании мезоструктуры (обычно называемой каркасом или металлической структурой, которая представляет собой стержень или металлическое ядро эстетического покрытия из керамики или смолы) до 1080°C и выдерживании в течение 10 минут в атмосфере, тогда как для лазерного плавления целесообразно убедиться, что обработка выполняется производителем на пластине для создания структуры и в течение гораздо более длительного времени.

Не менее важным для успешности и долговечности реставрации с использованием металлического каркаса является анатомическая конструкция каркаса.

Для выполнения правильной анатомической структуры необходимо заполнить адекватные и полные объемы готовых элементов, независимо от того, работают ли они в аналоговом (рис. 11) или цифровом (рис. 13) виде.



**Аналоговое конечно-элементное вощение Odt. Карулли Д.**

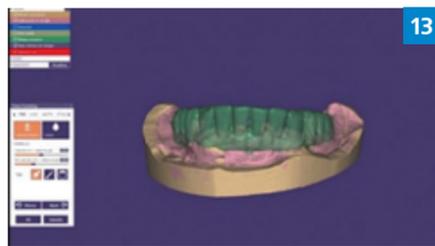


**Аналоговое конечно-элементное сокращение с использованием силиконовых масок для оценки минимальных толщин Odt. Карулли Д.**

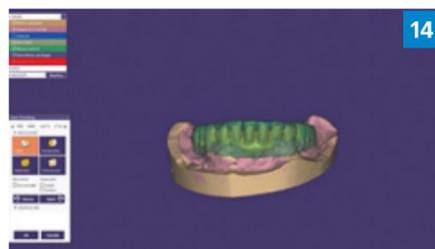
Аналоговым способом мы выполним редуцицию, руководствуясь масками, которые помогут нам создать правильную толщину эстетического материала (рис. 12).

Работая в цифровом формате, мы выполним тот же процесс с точки зрения конечной толщины, которую необходимо получить, но принимая во внимание очень важный фактор: программное обеспечение выполняет чисто математическое и равномерное уменьшение запрошенного нами значения.

Поэтому важно рассчитать значение уменьшения ниже окончательного, чтобы затем скорректировать правильные пространства на этапе свободной формы, не теряя поддержки там, где она нам нужна. (Рис. 13-14)



**Восковая депиляция в обычной стоматологической программе CAD-CAM**



**Регулировка толщины металлического каркаса на этапе свободной формы в САПР**



**Пример воскования каркаса до литья по выплавляемым моделям методом Odt. Карулли Д.**

Благодаря этому протоколу мы сможем создавать металлические каркасы, фрезерованные или литые, на натуральных или имплантированных опорах, которые будут обработаны после испытания для оптимизации пространства. **Рис. 16**

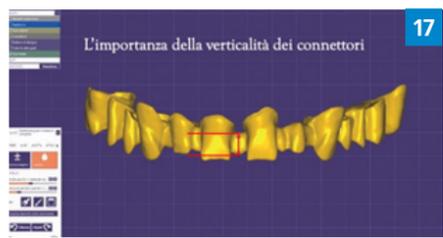


**Уважение к зонам соединения Odt. Карулли Д.**

Проектирование правильной опорной конструкции также включает в себя соблюдение зон соединения. На самом деле, существуют различные факторы, которые следует учитывать при принятии решения о том, какие оценки необходимо провести для создания правильных областей соединения.

Среди них мы должны прежде всего проанализировать положение опор, будь то естественные или имплантированные, поскольку силы, которым они подвергаются, различны, и, в частности, во фронтальных областях силы будут в основном поперечными, тогда как в задних областях они будут в основном вертикального типа.

Соединительные элементы должны быть больше поддержаны в направлении действия этих сил, чтобы придать конструкции достаточную жесткость, даже если во фронтальной области горизонтальная толщина (глубина) часто не соответствует эстетическим требованиям, и поэтому вертикальность соединительных элементов также приобретает в этом случае большое значение. (Рис. 17) Таким образом, можно сказать, что решение заключается в правильном компромиссе между прочностью рамы и наиболее удовлетворительным эстетическим решением.



**Визуализация соединителей в САПР**

Очевидно, что не только направление основных жевательных сил в поле определяет расчет площадей соединения, но и другие факторы, такие как:

- количество столбов;
- длина всей балки;
- расстояние между столбами;
- взаимосвязь между опорами и промежуточными элементами.

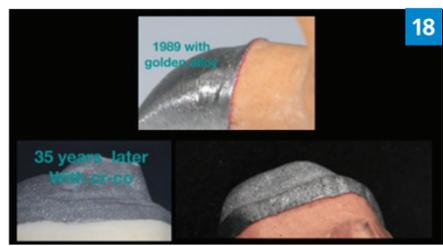
Все эти факторы в совокупности делают крайне важным тщательно оценить форму и общую площадь соединений, а также небное или язычное плечо, которое является элементом, способствующим приданию жесткости конструкции конструкции. (рис. 6)

В этом контексте необходимо обеспечить абсолютную устойчивость каркаса к воздействию эстетических материалов.

Характеристикой, которую следует учитывать применительно к металлу, который мы будем использовать, является значение деформационной нагрузки металла, определяемое модулем упругости, который является величиной, указывающей жесткость материала; Из двух материалов, подвергающихся одинаковому напряжению, материал с более высоким модулем упругости будет подвергаться меньшей деформации. Эти данные, обычно выражаемые в Ньютонах/мм<sup>2</sup> или Паскалях, помогут нам выбрать лучший сплав для каждого конкретного случая.

Точность, среди четырех рассмотренных нами параметров, нельзя считать наименее важным, более того, как и другие, она способствует получению долговечных протезов. [47], [48], [49], [50]

Эволюция материалов привела компанию Mesa к получению сплавов Cr-Co нового поколения, которые при применении правильных протоколов, благодаря своей гладкости и исключительноному воспроизведению деталей, позволяют получать результаты, сопоставимые с теми, которые достигаются с помощью благородных сплавов. **Рис. 18**



**Точность благодаря сплавам Mesa Odt Cr-Co. Карулли Д.**

Появление цифровых технологий в мире стоматологии и зубных технологий, безусловно, открывает более широкий спектр возможностей в области металлообработки по сравнению с тем, что было

некоторое время назад, например, фрезерование цельных изделий и производство методом лазерной плавки.

Последние исследования подтверждают, что в настоящее время наибольшая точность краевых, осевых и окклюзионных поверхностей может быть достигнута при использовании метода литья по выплавляемым моделям по сравнению с другими доступными методами.[51], [52]

Один из строгих протоколов для зубных техников, обеспечивающий высокие стандарты точности протезных изделий, состоит из следующих этапов, выполняемых под специальным стереомикроскопом:

1. Очистите пень гексаном или ректифицированным бензином и проверьте результат под микроскопом.
2. Нанесите тонкий слой безалкогольного изолятора и сдуйте излишки.
3. Отметьте край красным восковым карандашом.
4. Используя электрический шпатель, установленный на температуру плавления воска (T°), нанесите материал, касаясь культы, чтобы смешать восковое соединение, оставив немного излишков контура.
5. Используя лопаточку «бобровый хвост», создайте ровный, гладкий воротник.
6. Используя электрический шпатель, установленный на температуру размягчения воска и согнутый в форме буквы L, удалите излишки воска с края, которые ранее остались по контуру.
7. Используя кусочек ваты и гексан, очистите пятна, оставшиеся после прохождения электрического шпателя.
8. При большом увеличении (например, 32x) с помощью острого лезвия можно устранить мелкие заусенцы, которые не видны невооруженным глазом.
9. Применить каналитиз, которое ВСЕГДА должно быть ЖЕСТКИМ, как для одиночных коронок, так и для мостов с осью, которая совпадает с направлением оси отклонения модели
10. Используя резиновую прокладку и сохраняя максимальную неподвижность, удалите культю под микроскопом и проверьте отсутствие воска и целостность края.

Результат литья не зависит ни от выбранной техники литья, будь то литье под давлением, индукционное или литье под давлением, ни от предпочтительной системы, то есть медленной или быстрой, а скорее от применения четко определенного протокола, который позволяет нам достичь высококачественного результата. **Рис. 18**

Соблюдение всех этих параметров и оптимальное использование материалов благодаря нашему глубокому знанию их свойств позволяют нам добиваться долговечности результатов как при наличии естественных опор, так и опорных зубов на имплантатах.

Отдельный параграф должен быть посвящен отделке артефактов, которые должны быть идеально отполированы, при этом особое внимание следует уделять всем участкам под деснами, где скапливаются и застаиваются бактерии, а также коррозионным воздействиям, в том числе из-за неправильной отделки артефакта.

Идеальная полировка участков, расположенных в трансмукозальных туннелях имплантационных протезов, помогает избежать воспалительного действия остаточного зубного налета и уменьшить коррозионное воздействие, сохраняя реставрацию наилучшим образом и сводя к минимуму риск бактериального заражения и/или воспаления в месте соединения протеза с имплантатом.

Таким образом, из сказанного следует, что современные законы о зубных протезах допускают широкое управление всеми методами, доступными как врачу, так и зубному технику, при сохранении высоких биологических, функциональных и миметических стандартов. В настоящее время правильная обработка базовых сплавов гарантирует технические результаты, сопоставимые с результатами благородных сплавов. ■

**Статья предоставлена компанией «Mesa»**

# СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ УСТАНОВКА Intego



 Dentsply  
Sirona



ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДИЛЕР «DENTSPLY SIRONA»  
В КАЗАХСТАНЕ – ТОО «ЛУЧ»

В НАЛИЧИЕ В МАГАЗИНАХ ТОО «ЛУЧ»

ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ УТОЧНЯЙТЕ  
У ВАШЕГО РЕГИОНАЛЬНОГО МЕНЕДЖЕРА

   too.luch  
www.luch.asia

Торговое название	Производитель, страна	Регистрационный номер
Полимерные стоматологические пломбировочные материалы Tetric N-Ceram 2, Tetric N-Flow 2, Tetric N-PowerFill 2, Tetric N-PowerFlow 2	Ivoclar Vivadent AG, Лихтенштейн	ПУ РК МИ (ИМН)-0N029002 от 28.01.2025 (бессрочно)
Раствор для инъекций Ораблос 1:100000	Pierrel S.p.A. Италия	ПУ РК-ЛС-5N024372 от 12.02.2025 (бессрочно)
Раствор для инъекций Ораблос 1:200000	Pierrel S.p.A. Италия	ПУ РК-ЛС-5N024371 от 12.02.2025 (бессрочно)

ОБЪЯВЛЕНИЯ

ТРЕБУЮТСЯ / ИЩУ РАБОТУ

Требуется врач стоматолог детской и общей практики. График сменный. сот. 8-708-717-75-71 – Белла

В стоматологию «SB Dental clinic» требуются: Ассистент с 9:00 до 22:00 – зп 10 000 тенге в день. Рентгенолог с 9:00 до 22:00 – зп 13 000 тенге в день. Оператор «КаоКам» с опытом работы с программой Echosad с 10:00 до 22:00 – зп от 800 000 тенге. сот. 8-701-036-77-44 – Юлия, сот. 8-701-907-77-44 – Кристина

Требуется врач стоматолог терапевт (детский), ортопед, хирург. Опыт работы не менее 3 лет. Клиника оснащена современным оборудованием. сот. 8-707-336-88-12

Требуется врач стоматолог общего и детского профиля, на сменный график. ул. Майлина, 86. сот. 8-708-717-75-71

Требуется! Врач-терапевт на постоянной основе, работой обеспечим. Талгарский р-он, пос. Мичуринка. сот. 8-701-371-32-42

КУПЛЮ

Куплю кофеты, Самсон, вальсы, хромографические пластинки, селуфол, мерки. Не дорого. сот. 8-747-900-48-90 – Нурлан

ПРОДАМ

Продам две действующие стоматологии на 2 кресла каждая, в г. Талдыкорган. Цена договорная. сот. 8-705-652-38-41 – Назим Надимович

Продам стоматологическую тумбочку, перекатную. Продам тумбочку с несколькими отделениями для хранения. В хорошем состоянии, белого цвета. 45 000. сот. 8-747-622-32-13 – Сабрина

Продам аппарат для замешивания оптических масс 3M Pentamix 3, в хорошем состоянии. Материал: А-силикон. Страна производитель: США. 250 000. сот. 8-747-622-32-13 – Сабрина

Продам ультразвуковой скалер Woodpесker. Портативный аппарат для скалинга, парадонтологии и эндодонтии. Легкий вес. Маленький размер. Автоматизируемые насадки. 45 000. сот. 8-747-622-32-13 – Сабрина

Продам вакуумный смеситель зуботехнический. Для смешивания в вакууме паковых масс и гипсов. 2 козлы в комплекте. В хорошем состоянии. 250 000. сот. 8-747-622-32-13 – Сабрина

Продаем портативный рентген-аппарат, производства Корея, новый тип. 701-766-56-29, 8-705-575-99-92

Продам СРОЧНО Панорамный рентген Fopa 2D, 2015 года выпуска. Русифицирован. Не требует вложений. В комплекте прозрачный процессор, свинцовая накидка. С документами и сверкой. Цена 1 700 000 тенге. Green Medical. сот. 8-776-444-22-00 – Луттулла

ПРОДАМ:

1) Стоматологическую установку (Китай 2006 г.), в рабочем состоянии, без компрессора. Нормальный внешний вид. Фиолет.цвет. Прошу 350 000 или договорная. Самовывоз.  
2) Апекс-локатор новый. Цена 75 000 (договорная).  
3) Скалер новый. Цена 50 000 (договорн.).  
4) У/мойка для боров. Новая. Цена 75 000 (договорная). сот. 8-705-913-57-46 – Касанова Карлыгали

Продам действующую стоматологию на 2 кресла в г. Алматы, ул. А.Шарипова, 120 (р-н Центрального стадиона). Цена договорная. сот. 8-747-410-80-30 – Бейбут

Продам стоматологическую установку производства Китай б/у, цена 180 000 тенге. Адрес: Сейфуллина / Шолохова. сот. 8-707-659-73-22

УСЛУГИ

Услуги цифровой зуботехнической лаборатории для врачей:  
- Фрезеровка титана и кобальт-хрома.  
- Изготовление различных конструкций из диоксида циркония.  
- Изготовление конструкций из диоксида циркония, на имплантах.  
- Wax Up (моделирование, фрезеровка) (Keroh, Венгрия).  
- Изготовление конструкций путем прессования дисциклата лития (е.т.х Ivoclar, Celtra DeganDent, Sagetax) (виниры, вкладки, накладки, коронки).  
- Изготовление временных конструкций путем фрезерования РММА (Keroh, Венгрия).  
- 3D печать полимерами SLA (Formlabs, США).  
- 3D печать кобальт-хром SLM.  
- Фрезеровка различных систем кап для сплит-терапии с STL файла (bredent, Германия).  
В работу принимаются скан файлы (STL), оттиски зубов, модели зубов. Материалы, используемые в работе всемирно известных фирм производителей Ivoclar, DeganDent, Sagetax, Dentsply Sirona, Renfert, bredent, Keroh, Uрсera, Scheffner, Zotion, ВладМиВа, GC. сот. 8-776-333-02-30

АРЕНДА

Сдам в аренду кабинет на полный день, можно на пол дня. А также есть рентген кабинет 3D аппарат Planmeca, который делает все снимки. Имеется мед.сестра. Вся аппаратура новая. Находится в центре города: ул. Наурызбай батыра, уг. Казыбек би, а также есть парковка. сот. 8-707-175-59-94

Сдается в аренду на пол дня стоматологический кабинет. сот. 8-701-359-82-18 – Камзина Гульнара Байтаровна.

Сдам кресло в аренду, по часам молодым врачам. Возьму на обучение современной методике лечения молодых врачей со своими клиентами по договоренности. Меусукий район, район зеленого базара. сот. 8-707-362-22-71

Сдам в аренду стоматологический кабинет при клинике. Имеется 3D аппарат «Planmeca», который делает все снимки, установка «Merigi» новая установка. Клиника в центре города Алматы, ул. Наурызбай батыра уг. Казыбек би, имеется парковка; на целый день либо пол дня. А так же нужны врач- стоматолог: терапевт, хирург, ортопед на процент. Срочно требуется медсестра. сот. 8-707-175-59-94

Сдается на пол дня стоматологический кабинет. Установка Сирона. По адресу: Кунаева, 75, уг.Гоголя. сот. 8-701-244-20-10

ВНИМАНИЕ!

ИЗМЕНЕНИЕ В ГРАФИКЕ РАБОТЫ МАГАЗИНА В ГОРОДЕ АЛМАТЫ!

С 17 МАРТА ПО 25 МАЯ

Магазин по адресу: Досмухамедова 31/35

БУДЕТ РАБОТАТЬ ТОЛЬКО НА ДОСТАВКУ по оплаченным безналичным расчетам счетам!!

МАГАЗИН ДЛЯ ПОСЕЩЕНИЙ БУДЕТ ЗАКРЫТ!

What's app: +7 776 629 44 33

С 15 МАРТА СУББОТАМ будет работать магазин «Луч» по адресу: ул. Клочкова, д. 163.

Благодарим за понимание! Становимся ЛУЧше для вас!



3D печать методом селективного спекания (SLM): Каркасы любой протяженности; балки; мосты; зубы; бюгеля; различные изделия



Фрезеровка титана: балки; ортопедические конструкции



3D печать фотополимерная: Диагностические модели; учебные модели; выжигаемые заготовки; каппы; шаблоны и многое другое



FROM LUCH.LAB.ASIA



Фрезеровка циркония: ортопедические конструкции любой протяженности и сложности

Казахстан, Алматы, ул. Азовская, 29  
Моб.: +7-776-333-02-30  
Тел.: +7-727-233-64-80, вн. 107  
e-mail: luch.lab.asia@gmail.com  
Инстаграм: luch.laboratory



Фрезеровка РММА: временные ортопедические конструкции; каппы; сплиты; зубы; диагностические конструкции



Пресс керамика: виниры; вкладки; накладки; коронки



Фрезеровка воска: фрезеровка выжигаемых конструкций



Металло керамические конструкции

## ЛУЧШИЙ СЕРВИСНЫЙ ЦЕНТР!

Сервисный Центр существует с момента основания Компании

НА СЕГОДНЯ ЭТО:

- Обновленный состав высокопрофессиональных инженеров
- Отлаженная система сервисного обслуживания
- Большой выбор запасных частей
- Высокое качество работы
- Четкое соблюдение сроков

**Профессионализм! Качество! Сроки!**

На все стоматологическое оборудование, приобретенное в нашей Компании предоставляется гарантия от производителя. Все оборудование сертифицировано его производителями, зарегистрировано и разрешено к применению на территории Республики Казахстан.

Гарантия производителя – это качество продукции, определенные обязательства производителя в течении всего гарантийного периода. На протяжении гарантийного периода, дефектные части, выявленные производителями, будут бесплатно отремонтированы, либо, заменены по усмотрению Компании. Все оборудование принимается в гарантийный ремонт только при наличии гарантийного талона. Гарантийный талон выдается при покупке оборудования как отдельный документ, либо входящий в состав паспорта оборудования на первой

или последней странице. Сохраняйте гарантийный талон и паспорт на все приобретенные изделия д момента их утилизации. Так как гарантийный талон – это залог качества товара и подтверждение обязательств нашей Компании и производителя предоставления гарантии.

Перед использованием оборудования, детально изучите инструкцию по эксплуатации. Это поможет избежать возможных проблем в случае неправильной эксплуатации. В случае неправильной эксплуатации или ремонта не уполномоченным лицом или самостоятельно – гарантия теряет силу.

Ремонт оборудования производится в условиях нашего сервисного центра, в некоторых случаях на заводе производителя изделия. Доставка оборудования в сервисный центр осуществляется за счет владельца изделия.

ТОО «Луч» является авторизованным сервисным центром по обслуживанию оборудования таких фирм:

- KAVO
- NSK
- UGIN
- Сапфир

- КМИЗ
- Carlo de Giorgio
- Kentsan (Ajax)
- Woodpecker
- Renfert

- 3M
- Dentsply Sirona
- Ivoclar Vivadent
- Геософт
- D-Tec

- Dочem
- Posdion
- Генерис
- Касимовский приборный завод

- Fona
- ЕКОМ
- СтимулМед



г. Алматы, ул. Досмухамедова, 31/35  
Тел./факс: +7 (727) 279-69-63, 279-69-45 (вн. 12, 23, 4)  
Диспетчер: service@luch.asia

НА СВЯЗИ ПО НОМЕРУ +7 707 200 06 34

# MEDIT

При покупке  
ИНТРАОРАЛЬНОГО  
СКАНЕРА MEDIT i700  
в подарок  
ПОДКАТНОЙ МОДУЛЬ



СПЕЦИАЛЬНАЯ ЦЕНА  
В МАГАЗИНАХ «ЛУЧ»  
**5 900 000 ТГ**

ГАРАНТИЯ ОТ  
ПРОИЗВОДИТЕЛЯ 3 ГОДА

Стоматологический вестник  
Выпуск №2(293) февраль 2025 г.  
Тираж 5 000 экз.  
Собственник: ТОО «Луч»  
Периодичность 12 раз в год  
Лицензия № ОР64601315Р  
Адрес редакции:  
050057, г. Алматы, ул. Сатпаева, 50,  
тел.: +7 (727) 274-01-57, info@luch.asia

Главный редактор: Игорь Николаевич Никулин  
Редакционный совет: Ольга Бочкарева  
Дизайн, верстка: Наталья Климова  
Отпечатано в типографии: ТОО «Print House Gerona»,  
г. Алматы, ул. Сатпаева, 30А/3,  
уг.ул. Набережная Хамита Ергалиева, офис 124  
Газета поставлена на учет Министерством культуры,  
информации и общественного согласия РК

Свидетельство о постановке на учет №1477-Г от 07.09.2000 г.  
Ответственность за содержание рекламных объявлений  
несут рекламодатели  
Мнения авторов публикаций не обязательно отражают  
точку зрения редакции  
В номере использованы материалы всемирной сети  
Интернет и фотографии из частных архивов