

**Провизорные реставрации**  
Мостовидные протезы  
с немедленной нагрузкой в MGUIDE

Условные  
обозначения:



Процедура, выполняемая врачом.



Процедура, выполняемая специалистом MCENTER.



Процедура, на основе технологии CAD/CAM.



Рекомендуемый торк.

## УРОВЕНЬ ИМПЛАНТАТА

## Временные реставрации

MGUIDE  
мостовидный протез с  
немедленной нагрузкой

Временное протезирование используется для восстановления функциональных и эстетических свойств, а также для обеспечения надлежащего заживления мягких тканей до изготовления постоянного протеза.



## Преимущества

- Полностью цифровой протокол.
- Меньшее количество посещений клиники пациентом.
- Простая и быстрая процедура протезирования.
- Прогнозируемые результаты протезирования с опорой на естественные зубы пациента в случае немедленного удаления.
- Опорные валики для предотвращения перемещения соседних зубов и экструзии противоположного зуба.



## На что следует обратить внимание:

- Достаточная первичная стабильность имплантата и условия для немедленной нагрузки на имплантат.
- Ограниченное использование в течение 3 месяцев во рту пациента. Не может использоваться для окончательного протезирования.
- Рекомендуется использование абатментов Multi-Unit, которые должны использоваться в случаях непараллельно установленных имплантатов.
- Мостовидный протез с немедленной нагрузкой не может применяться при использовании угловых абатментов Multi-Unit.
- Ограничения конструкции мостовидного протеза вследствие распределения окклюзионной нагрузки (бесконсольные конструкции, ограниченные конструкции).
- Временные титановые абатменты обладают высокой прочностью и долговечностью в течение более длительного периода времени, однако их не рекомендуется обрабатывать во рту пациента вследствие значительного нагревания.
- Временные абатменты PEEK легко поддаются индивидуализации в полости рта пациента, однако при этом обладают меньшей прочностью и долговечностью.

## Компоненты:



Индивидуальный хирургический шаблон MGUIDE MG-TMP10



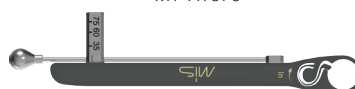
Прямой Мульти-Юнит абатмент, 2мм, коническое соед., стандартная платформа CM-S2480



Временный титановый цилиндр для Мульти-Юнит MU-TO480

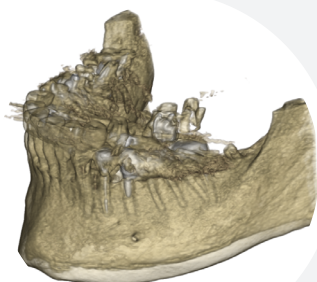


Длинная шестигранная отвертка, 1,27мм. MT-RDL30



Хирургический динамометрический ключ MT-RT070

## MGUIDE Планирование



1.

### Источник — КЛКТ

Точное КЛКТ-сканирование в соответствии с рекомендуемым протоколом MGUIDE. КЛКТ проводится для определения уникальной анатомии пациента.



2.

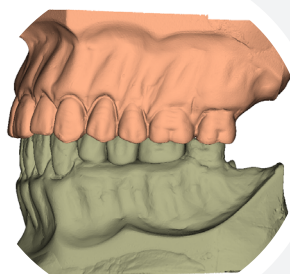
### Источник - Интраоральный сканер

Сканирование полости рта пациента проводится в соответствии с инструкциями для процедуры сканирования, прилагаемыми к интраоральному сканеру.

Убедитесь, что в сканах записаны все соответствующие данные: **обе челюсти и прикус**. Сканы, полученные при помощи интраоральных сканеров, наилучшим образом подходят для КЛКТ с точным моделированием полости рта пациента.



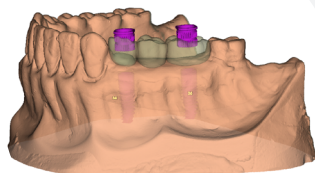
\*\* Полость рта пациента представлена красной моделью



3.

### Ортопедически ориентированное планирование имплантации "TOP DOWN DESIGN"

Оптимальное планирование протезирования по методике TOP DOWN DESIGN начинается с создания цифровой виртуальной WAX UP модели.



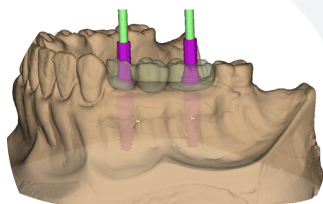
4.

### Виртуальная постановка имплантатов по методике "TOP DOWN DESIGN"

Совмещение КЛКТ, скана модели или скана полости рта и виртуального WAX UP. Последующее виртуальное планирование размещения имплантатов, с учетом анатомии пациента и виртуальной WAX UP модели.



## MGUIDE Планирование



5.

### "TOP DOWN DESIGN" ортопедическое планирование

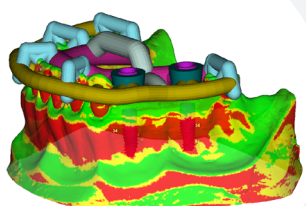
Заключительный этап ортопедического планирования - выбор требуемого абатмента в зависимости от местоположения имплантата, WAX UP и высоты десны. Рекомендуется использование абатментов Мульти-Юнит: подобные абатменты должны использоваться в случаях не параллельно установленных имплантатов.



6.

### Подтверждение планирования

После завершения планирования по методике TOP DOWN DESIGN, требуется согласование и подтверждение виртуальной постановки имплантатов, доктором.



7.

### Дизайн хирургического шаблона

На основании согласованного доктором клинического виртуального кейса, технический эксперт MCENTER разрабатывает уникальный дизайн открытого хирургического шаблона.



8.

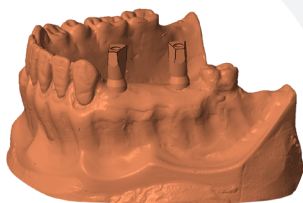
### Изготовление хирургического шаблона

При помощи 3D-принтера, в соответствии с виртуальной моделью осуществляется печать хирургического шаблона MGUIDE и 3D модели, в которой учитывается расположение абатмента и ортопедической конструкции для проверки пассивной посадки.



■ См. этап 13 для методики MGUIDE без предварительной процедуры

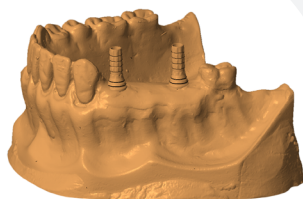
## CAD-CAM Планирование



9.

### Источник-CAD Implants

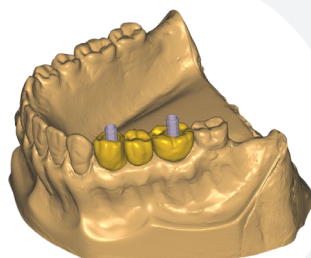
Импортированная виртуальная модель MGUIDE с распланированной постановкой имплантатов со сканируемыми абатментами для Мульти-Юнит.



10.

### Источник - CAD Wax-Up & Abutments

Импортированная виртуальная модель MGUIDE с распланированной постановкой абатментов для Мульти-Юнит и виртуальным WAX UP.



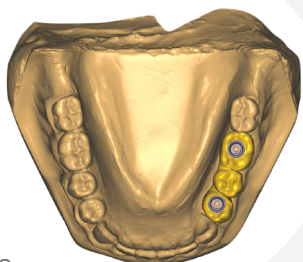
11.

### Планирование провизорной реставрации

Виртуальная моделировка временной ортопедической конструкции осуществляется на основании виртуальной постановки имплантатов и виртуального WAX UP, на временных титановых цилиндрах Мульти-Юнит, специалистом M-CENTER.



- Так же может быть использован PEEK абатмент.



12.

### Пассивная посадка

Пассивная посадка временного мостовидного протеза проверяется с помощью виртуальной модели с установленными виртуальными абатментами.



## Процедура имплантации MGUIDE



### Проверка шаблона

Перед началом операции, следует поместить хирургический шаблон в полость рта пациента, для проверки точности посадки и стабильности шаблона.



\*\* Полость рта пациента представлена красной моделью

13.



### Процедура прогнозируемой имплантации

Проведите хирургическую процедуру установки имплантатов MGUIDE в соответствии с рекомендованным протоколом и хирургическим планом. Убедитесь в достаточной первичной стабильности имплантатов (минимум 35 Н/см) перед немедленной нагрузкой.



**i** Для методики MGUIDE без временного протезирования процедура заканчивается на этом этапе.

**i** В случае недостаточной первичной стабильности выполните двухэтапную процедуру.

\*\* Полость рта пациента представлена красной моделью

14.

## Процедура временного протезирования



### Подготовка

Зафиксируйте винтами Мульти-Юнит абатменты в имплантатах в соответствии с хирургическим планом. Зафиксируйте временные титановые цилиндры на Мульти-Юнит абатментах.

Максимальный усилие 20-25 Н/см.

**!** В случае работы с уровня имплантата следует использовать абатмент без антиротационного компонента.



\*\* Полость рта пациента представлена красной моделью

15.



### Фрезеровка абатментов по высоте

Убедитесь, что временные титановые абатменты находятся не менее чем в 2 мм от запланированного временного моста. Рекомендуется проводить коррекцию высоты абатментов вне полости рта пациента!



\*\* Полость рта пациента представлена красной моделью

16.



### Пассивная посадка протеза

Установите временный мостовидный протез во рту пациента и убедитесь, что достигнуты пассивная посадка и правильная окклюзия. Если требуется, проведите необходимую коррекцию. Для фиксации временного мостовидного протеза используйте жидкотекучий композитный материал. Перед цементированием убедитесь, что мостовидный протез и временные абатменты чистые и сухие.



\*\* Полость рта пациента представлена красной моделью

17.



## Процедура временного протезирования



### Окончательная обработка и коррекция временной реставрации

Выкрутить временный мостовидный протез из Мульти-Юнита, выполнить окончательную обработку, коррекцию композитным материалом и полировку. Можно индивидуализировать протез с помощью материала совместимого с ПММА.



19.



### Финальная коррекция

Окончательно проверить временный мостовидный протез в полости рта пациента. Проверить окклюзию и пассивность посадки. Если требуется - провести финальную коррекцию.



\*\* Полость рта пациента представлена красной моделью

20.



### Окончательная фиксация временной реставрации

Зафиксировать временный мостовидный протез с помощью окклюзионных мини винтов на Мульти-Юнит. Максимальное усилие 20-25 Н/см. Шахту винта следует закрыть композитным материалом.



**■** Период использования временного мостовидного протеза из ПММА не должно превышать 3 месяцев.

\*\* Полость рта пациента представлена красной моделью

21.