UNiDENT
today
№26 | сентябрь
новости компании 2014 года

Борис Андрианов:
Каждый концерт Vivacello – особая история, не похожая на другие

Кирилл Левин:
Развитие стоматологии как отрасли – это совместные усилия большинства стран мира

Castellini:
Новая установка Puma Eli R

R.O.C.S.®

REMINERALIZING ORAL CARE SYSTEMS

НОВИНКА

НОВАЯ ОТБЕЛИВАЮЩАЯ ЗУБНАЯ ПАСТА ДЛЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ

R.O.C.S.® SENSITIVE REPAIR & WHITENING

ПОЗВОЛЯЕТ РЕШАТЬ СРАЗУ ДВЕ ПРОБЛЕМЫ, ПРИЧЕМ ОЧЕНЬ ЭФФЕКТИВНО

Чувствительные зубы редко выглядят хорошо, особенно если речь идет о случаях системной гиперестезии (по Ю.А. Федорову), которая чаще всего развивается вследствие нарушений минерального обмена. Эмаль чувствительных зубов темнеет и утрачивает блеск, поэтому интенсивная реминерализация является одним из лучших методов устранения обеих проблем.

Новая неабразивная зубная паста **R.O.C.S.® SENSITIVE REPAIR & WHITENING** (RDA=50), обладающая великолепными очищающими свойствами (PCR=80), мягко полирует эмаль, не истирая и не травмируя ее (REA =2.1), обеспечивает впечатляющее по своей скорости и показателю снижение повышенной чувствительности зубов (в 8-10 раз за 1 месяц применения)*, наполняет эмаль минералами и одновременно бережно осветляет зубы в среднем на 1,5 тона**!

ЭФФЕКТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ СОЧЕТАНИЯ ДЕЙСТВИЯ ДВУХ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ:

1. Минерализация ионами кальция и фосфата , позволяющая восстанавливать и укреплять собственную структуру эмали;
2. Обтурация дентинных канальцев и трещин эмали, защита поверхности зуба за счет свойств разноразмерных кристаллов гидроксиапатита, гомологичных эмали, произведенных в нашей компании по запатентованной технологии.

Мягкий освежающий вкус пасты обеспечивает
100% натуральный ароматизатор Мелисса.
Подходит для длительного ежедневного применения.

Без фторидов, пирофосфатов, парабенов, лаурилсульфата натрия, пероксидов и агрессивных абразивов.

* Подтверждено клиническими исследованиями. ** По расцветке VITA Classical®

WDS LABORATORIES

www.rocs.ru

CLUB R.O.C.S. КЛУБ www.clubrocs.ru ПРИСОЕДИНЯЙСЯ!

R.O.C.S.® – генеральный партнер Профессионального общества гигиенистов стоматологических

ЗУБАМ полезно

UNiDENT today сентябрь 2014

Друзья,

по традиции, в конце сентября выходит очередной выпуск Unident TODAY, и я рад, что могу поделиться с вами летними впечатлениями и планами на осень. Надеюсь, каждому из вас удалось отдохнуть, набраться сил и здоровья, открыть для себя что-то новое, интересное, побыть со своими близкими. Этим летом мы отпраздновали 20-летие компании в Грузии, путешествуя по древним городам, в окружении незабываемых пейзажей и душевных мелодий. Вот уже двадцать первый год плечом к плечу мы идем по жизни, растим детей, радуемся успехам друг друга и сопереживаем неудачи. Гордо можно заявить, что удалось собрать такой коллектив, команду, на которую можно положиться в любой ситуации.

Лето в компании выдалось особенное, свадебное. Чудесные девушки и молодые люди UNIDENT обрели свое семейное счастье и любовь. Я рад за них и, пользуясь случаем, еще раз хочу поздравить и молодоженов, и новоиспеченных родителей, и тех, чьи дети в этом году стали первоклассниками, или наоборот, окончив школу, стали студентами и шагнули во взрослую, самостоятельную жизнь. Жизнь течет своим чередом, и важно быть в авангарде этой жизни, не отставать, развиваться, стремиться вверх. Осень — это всегда водораздел, начало следующего этапа в нашей жизни, в жизни компании. В Москве есть такая пора, когда ощущается дыхание осени задолго до того, как упал первый лист. Воздух становится прозрачным, лето осталось позади, и наступает новый период — период интенсивной работы, разработки и осуществления проектов и планов на новый финансовый год.

Наши специалисты с особым нетерпением ждут выставку Dental Expo — на стенде UNIDENT кроме презентации нового оборудования подготовлена обширная лекционная программа, затрагивающая все аспекты современной стоматологии. Менеджеры компании, практикующие врачи и специалисты из Италии и Великобритании поделятся своим опытом и знаниями со слушателями.

На страницах этого номера можно найти много материалов как о современных тенденциях в стоматологии, медицине, так и о людях, благодаря которым эти тенденции становятся повседневной реальностью в работе. В этом номере опубликовано интервью с Кириллом Левиным, бизнес-директором по странам СНГ компании Dentsply — не так много людей, кого можно с уверенностью назвать профессионалом своего дела и интересным человеком. Кирилла, как и многих наших партнеров, клиентов, друзей мы всегда рады видеть на мероприятиях, организованных культурным фондом U-Art:Ты и искусство. Советую всем посетить Московский музей современного искусства, где 23 сентября открылась выставка Василия Шухаева, художника, прожившего сложную и яркую жизнь, в полной мере отразившую все драматические перипетии русской художественной интеллигенции XX столетия. Стратегические партнеры проекта — группа компаний UNIDENT и фонд U-Art. А в ноябре, по традиции, открывается Международный виолончельный фестиваль, уже шестой по счету. На этот раз зрителей ждут Берлинский камерный оркестр, видеоинсталляция под музыку Ришара Дюбюньона, симфонический оркестр «Русская филармония» под управлением Джона Аксельрода и как всегда — мировая премьера.

Прекрасно, когда удается выделить время в повседневной суматохе и сходить на концерт или в музей, просто прогуляться по городу, например по Москве, которая с каждым днем преображается. В сложное время политических разногласий и неурядиц желаю всем мирного неба, терпимости, гармонии и душевного спокойствия.

д.э.н.,
президент группы компаний UNIDENT
Тамаз Манашеров

Содержание

6—11 Путешествие в Грузию

По случаю двадцатилетия UNIDENT сотрудники компании отправились в увлекательную поездку в страну с древней историей, интересной культурой и открытыми доброжелательными людьми. Путешествие получилось ярким и запоминающимся.

12—13 Как проверяется рентгеновское оборудование для стоматологии?

14—15 Новая установка Puma Eli R

Вот уже 80 лет итальянская компания Castellini не останавливается в постоянном движении к совершенствованию. В этом году она представила новую стоматологическую установку эконом-класса.

16—20 Кирилл Левин: Развитие стоматологии как отрасли — это совместные усилия большинства стран мира

22 Почему Waterlase?

Двадцать лет назад появилась технология, которая позволила создать наиболее безопасные и эффективные на сегодня стоматологические лазеры. За это время разработчики выпустили на ее основе уже несколько поколений лазерных систем для работы на мягких и твердых тканях.

24—27 Dental Salon 2014

28—30 MyRay: расширение горизонтов панорамной диагностики

32 Основы трехмерной графики: каковы различия между 2D- и 3D-технологиями

34—37 Борис Андрианов: Каждый концерт Vivacello — особая история, не похожая на другие

В этом году Vivacello пройдет уже в шестой раз. Чтобы узнать из первых уст о предстоящем фестивале, мы встретились с арт-директором Vivacello, всемирно известным виолончелистом Борисом Андриановым.

38—39 Открылась выставка художника Василия Шухаева

40—41 Зубная паста R.O.C.S. SENSITIVE REPAIR & WHITENING — решение проблем гиперестезии и отбеливания зубов

unidentshop.ru

интернет-магазин

- ВЕСЬ АССОРТИМЕНТ UNIDENT
- БЕСПЛАТНАЯ ДОСТАВКА
- ЛУЧШИЕ ЦЕНЫ
- ПОДПИСКА НА НОВОСТИ И СПЕЦПРЕДЛОЖЕНИЯ

ЗАХОДИТЕ К НАМ ОНЛАЙН

БЕСПЛАТНАЯ ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ

8-800-555-10-75

›

»

»»

42 Новости итальянского производителя MGF

44 ECCO-новинка от Dental Art

Недавно на выставке в итальянском городе Римини была представлена новая линейка профессиональной стоматологической мебели Ecco. Эта серия воплотила в себе качество и простоту эксплуатации.

46—47 Семинары по лазерам

48—53 Клиническое сравнение результатов использования ретракционных систем с нитью и без нее на качество исполнения и результатов получения слепков

54 Полвека с Kaeser

Долговечность немецких компрессоров подтверждают истории стоматологов по всему миру. Имея более чем 50-летний опыт работы в соответствии с самыми высокими стандартами позволяет Kaeser утверждать, что их оборудование не требует замены многие десятилетия.

56—57 История имплантации зубов

58 Alltion: высокое качество многократного увеличения

60—61 Региональные выставки

62 Steelco — синоним безопасности

64—65 Обучение работе с имплантологической системой SGS

В Москве прошло обучение для имплантологов и ортопедов, а также зубных техников. Член европейской ассоциации имплантологов Роберт Кизман рассказал о возможностях восстановления зубных рядов по концепциям «все на 4» и «все на 6».

66 Siger: безопасность пациента и комфортная работа стоматолога

68 Новости со всего света

»»»

Уважаемые читатели UNIDENT Today!

Команда UNIDENT благодарит вас за добрые отзывы о журнале и искренний интерес, проявленный к публикациям на темы культуры и искусства. Мы всегда с нетерпением ждем встречи с вами и рады пригласить на самые крупные события, организованные при поддержке UNIDENT и культурно-благотворительного фонда U-Art: Ты и искусство. Самую свежую информацию о предстоящих стоматологических и культурных событиях можно найти на страницах UNIDENT Today и на нашем сайте www.unident.ru

Более подробную информацию об участии в мероприятиях вы всегда можете получить у ваших менеджеров или в отделе маркетинга и рекламы UNIDENT по тел. (495) 434 46 01 или e-mail: market@unident.net

40 лет научно-исследовательской работы

OCC Switzerland

Средства для дезинфекции из Швейцарии

ПОТОМУ ЧТО КАЧЕСТВО ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

Unident 20 лет

Путешествие в Грузию

В этом году компании UNIDENT исполнилось 20 лет. С уверенностью можно сказать, что это были годы трудной, но очень интересной работы, годы достижений и блистательных побед. Наш коллектив показал свою состоятельность и жизнеспособность, высокий профессионализм и преданность. Мы очень хотели отметить эту дату в кругу коллег, а также родных и близких. И мы решили совершить увлекательное путешествие в страну с древней историей, интересной культурой, страну красивой музыки, открытых доброжелательных людей, захватывающих пейзажей и вкуснейшей кухни – в Грузию. Эта поездка была яркой, и мы надеемся, что каждый из нас надолго сохранит о ней теплые впечатления.

Ивета и Тамаз Манашеровы

В UNIDENT действительно много людей, которые посвятили работе в компании больше десяти лет. Более того, все те сотрудники, которые стояли у истоков компании, и пришли в UNIDENT в первые годы ее существования — все они работают и сегодня. Стоит ли говорить, что атмосфера в коллективе — почти семейная?

Цинандали

В Алазанской долине, в ста километрах от Тбилиси, раскинулось село Цинандали, древний виноградарский поселок Кахетии. Его название известно всем настоящим ценителям прекрасного вина. Ведь именно здесь боевой генерал Александр Чавчавадзе, являющийся крестником Екатерины II, основал родовое поместье, где позже возник знаменитый винный завод. Об Александре Чавчавадзе ходят едва ли ни легенды. Он был человеком выдающегося склада ума. Генерал участвовал в войне с Наполеоном и проявил себя в качестве мудрого политика и великолепного полководца.

В Цинадали нас ждала прогулка по прекрасному парку, экскурсия и дегустация. Больше всего обсуждений и споров вызвало, конечно же, знакомство с местными винами.

По колоритным грузинским дорогам мы отправились в знаменитый монастырь Бодбе, где расположена могила Святой Нино.

К вечеру добрались до Сигнахи. Перед застольем, которое сопровождалось традиционным грузинским многоголосием, можно было поучаствовать в приготовлении национальных блюд: лаваша и традиционной сладости из орехов и виноградного сока — чурчхелы.

Сигнахи

Сигнахи

Сигнахи – небольшой уютный городок в восточной Грузии, расположенный на склоне горы в историческом регионе Кахетии. Город был основан в XVII веке и, как рассказывают местные жители – это единственный город в Грузии, целиком сохранивший крепостные стены. Из города открывается неописуемый вид на Алазанскую долину.

В городском музее — экспозиция об истории культуры Грузии и галерея картин всемирно известного художника Нико Пиросмани, чье имя окутано множеством легенд.

Мцхета

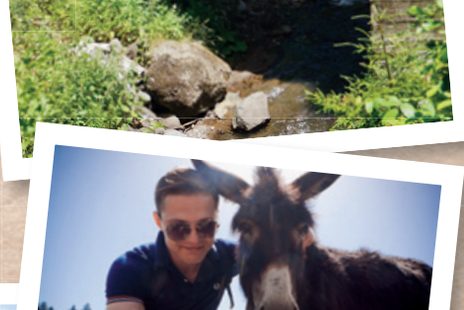
Мцхета – древняя столица Грузии. Сегодня это небольшой городок в нескольких километрах от Тбилиси. Считается, что столько достопримечательностей, сколько находится в Мцхете, нет ни в одном месте в Грузии. Город стоит на слиянии двух рек — Арагви и Куры, и поражает красотой пейзажей.

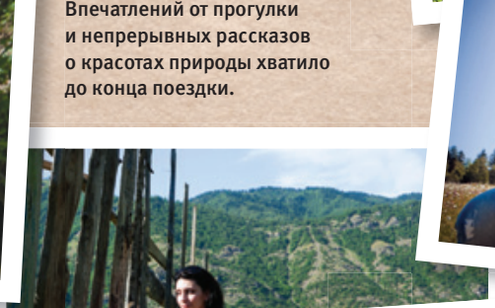
На праздничном ужине поздравляли самых уважаемых сотрудников — тех, кто работает в компании дольше всех.

Бакуриани

Городок Бакуриани известен прежде всего тем, что это старейший на Кавказе горнолыжный курорт, он начал работать еще в 19 веке. Место для зимнего отдыха выбрали члены императорской семьи: небольшой живописный уголок неподалеку от знаменитого Боржоми. Для строительства моста узкоколейки, который стал связующим звеном между Боржоми и Бакуриани, был привлечен известный мастер в строительстве железных конструкций — мсье Гюстав Эйфель.Что же здесь делать летом? Наслаждаться чистейшим горным воздухом, наполненным приятным ароматом хвойных лесов и захватывающими панорамами на горные вершины и ущелья.

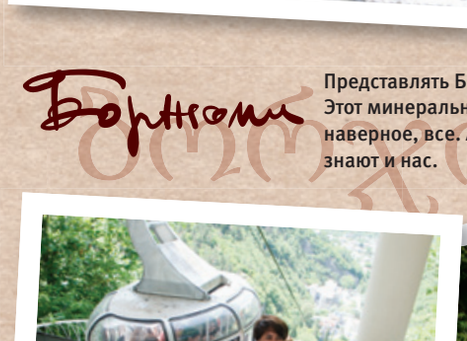
На пути в Боржоми случилась, казалось бы, неудача — сломался один из автобусов. Часть группы решила не ждать замену и отправилась пешком. Впечатлений от прогулки и непрерывных рассказов о красотах природы хватило до конца поездки.

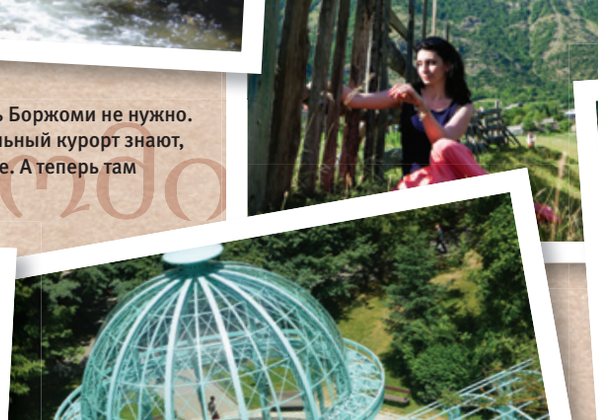




Боржоми

Представлять Боржоми не нужно. Этот минеральный курорт знают, наверное, все. А теперь там знают и нас.





Тбилиси

Оказавшись в Тбилиси вечером, мы сразу отправились продолжать традицию праздничных ужинов.
В красивейшем ресторане прямо на берегу Куры нас снова ждал богатый национальными блюдами стол, традиционная музыка и танцы.

Особый колорит вечеру придали национальные грузинские костюмы, которые основатели компании Ивета и Тамаз Манашеровы подарили на память об этой удивительной поездке.

Облик Тбилиси совершенно не похож на другие старинные города. Сочетание уникальной архитектуры и природных красот придает ему особый шарм. По Тбилиси можно гулять часами и не переставать удивляться открывающимся панорамным видам и красоте маленьких уютных улиц.

«Грузия — это место, куда ты обязательно захочешь вернуться, один раз побывав там... Грузия — это литры вина за одним застольем и часы тостов. Грузия — это место, где люди открывают тебе навстречу свои сердца. Грузия — это место, где на первом месте стоит семья, а не карьера. Грузия — это место, где девушка может всего месяц знать парня, выйти за него замуж и жить с ним до конца своей жизни. Грузия — это место, где ты обязательно поверишь в то, что любовь существует. Грузия — это когда ты в 3 часа ночи слышишь, как твои соседи поют во дворе. Грузия — это когда в маршрутке возьмут твои вещи подержать, если ты стоишь. Грузия — это, если что-то нарушишь, полицейский тебя может не оштрафовать и отпустить. Грузия — это место, где ты не задумаешься с выбором кафе или ресторана, потому что везде готовят так, что, как говорят в Грузии, «пальцы откусишь» (хотя, есть, конечно, особые местечки). Грузия — это место, где адреналин можно получить, просто сев в маршрутку. Грузия — это место, где люди ездят на Мерседесах и БМВ и жалуются на жизнь.
А вообще, Грузия — это неописуемая страна».

Александр Джанхотели

Как проверяется рентгеновское оборудование для стоматологии?

Каждая стоматологическая клиника и большая часть кабинетов используют рентгенодиагностическое оборудование. Если не компьютерный томограф или «панорамник», то интраоральный рентгенаппарат есть почти у всех. Выбор оборудования, его приобретение и лицензирование — неизбежные процедуры, без которых невозможно использовать любой рентгеновский аппарат. Однако есть еще одна процедура, о которой не так часто говорят, но которая также является неотъемлемой частью владения диагностическим оборудованием – его проверка. И недооценивать ее или пренебрегать ею — крайне нежелательно.

В течение своего жизненного цикла любой диагностичекий аппарат подвергается многочисленным проверкам: в разное время, с разной целью и по различным методикам. Естественно, все начинается с проверок и тестирования опытных образцов, но этот период остается за рамками нашего с вами внимания. Ни наблюдать его, ни пользоваться его результатами не может никто кроме разработчиков и специалистов контроля качества на заводах-производителях. Безусловно, каждый стоматолог, приобретая рентгеновский аппарат, надеется что эта часть «жизненного пути» выбранного им аппарата была не только пройдена, но и проведена ответственными специалистами, для которых создание современного, надежного и безопасного аппарата является главным приоритетом в работе. Традиционно с этой точки зрения наилучшими рейтингами обладают заводы-производители со своей историей и традициями – существуют не один–три года, и сами производят оборудование, которое поставляют под собственным брендом. Или заводы, которые организуют свою работу в соответствии с жесткими техническими требованиями страны, в которой они расположены, например японские заводы J.Morita.

Итак, рентгеновский аппарат произведен, получил международные сертификаты качества и российская компания-поставщик или представительство завода планирует представить прибор на российский рынок. Для этого прежде всего необходимо регистрационное удостоверение Минздравсоцразвития. В процессе оформления этого документа образцы оборудования снова проходят разнообразные проверки: лабораторные и клинические испытания на электробезопасность, электромагнитную совместимость, радиационную безопасность, токсикологию и проверку технических параметров на предмет соответствия заявленным. За весь жизненный цикл каждого нового прибора это наиболее комплексная и тщательная проверка. Слабое же место этого испытания заключается в том, что проверке подвергается лишь один или несколько опытных образцов, а документ (регистрационное удостоверение) имеет очень большой или бессрочный срок действия. Если за последующие годы все экземпляры этой модели будут полностью идентичны с точки зрения технических параметров и качественных характеристик, то это скорее идеальная ситуация. На практике же, через некоторое время многие поставщики с целью оптимизации затрат могут внести незначительные изменения в конструкцию, элементную базу или технологию производства и контроля качества. Чтобы свести к минимуму или исключить такую

UNiDENT today сентябрь 2014

вероятность действующими нормами предусмотрены испытания не только отдельных образцов, но и каждого аппарата. Лучшие мировые заводы-производители, такие как французский Trophy Radiology – CarestreamHealth, производят выходной контроль каждого рентгенаппарата перед отгрузкой с завода. Косвенно об этом свидетельствует отчет, который вкладывается в каждую коробку с прибором. Хотя для российских контролирующих органов этот документ не имеет большого значения, это еще раз подтверждает серьезный подход завода к контролю качества производимого оборудования.

Итак, вы купили аппарат. И испытания продолжаются. Конкретный прибор, который вы приобрели, первыми в клинике испытывают инженеры, которые производят пуско-наладочные работы. Во многом это не формальная процедура: опытные специалисты еще раз проверяют комплектность прибора, правильность его монтажа и соответствие заявляемым параметрам. Для стоматолога важным моментом является первый снимок, который сделан инженером сразу после монтажа. Качественное изображение, полученное с первого раза, говорит не только о параметрах прибора, но и подтверждает квалификацию инженерной службы вашего поставщика. Это еще одна гарантия того, что ваш выбор — правильный. Даже если впоследствии возникнут технические проблемы — у вас будет к кому обратиться. Если же первый снимок получен «только на третий день», инженеры подходят к прибору с опаской и крайне не уверены в своих действиях – возможно, вы столкнулись с ситуацией, когда инженерная служба, а, возможно, и компания-поставщик, «учатся на вас». В такой ситуации лучше отказаться от покупки и обратиться к более серьезным поставщикам.

После монтажа необходимо протестировать рентгеновский аппарат независимым специалистам. Обычно это испытание проводят сотрудники организации, которая располагает лицензией на испытание рентгеновского оборудования. При этом проверяется стабильность параметров рентгеновского излучения, их соответствие допустимым и заявленным значениям. Важно, что и сама проверка, и ее результаты имеют очень четкую последовательность и форму. В протоколе об испытаниях указываются приборы и методики, которые применяются во время проверки, а также указываются допустимые и полученные значения проверяемых параметров. Субъективные оценки «мне не нравится», «в другой клинике было лучше» или что-то в этом роде — не допустимы.

Итак, испытания, связанные с «легализацией» вашего прибора завершены, и вы — счастливый обладатель соответствующей лицензии.

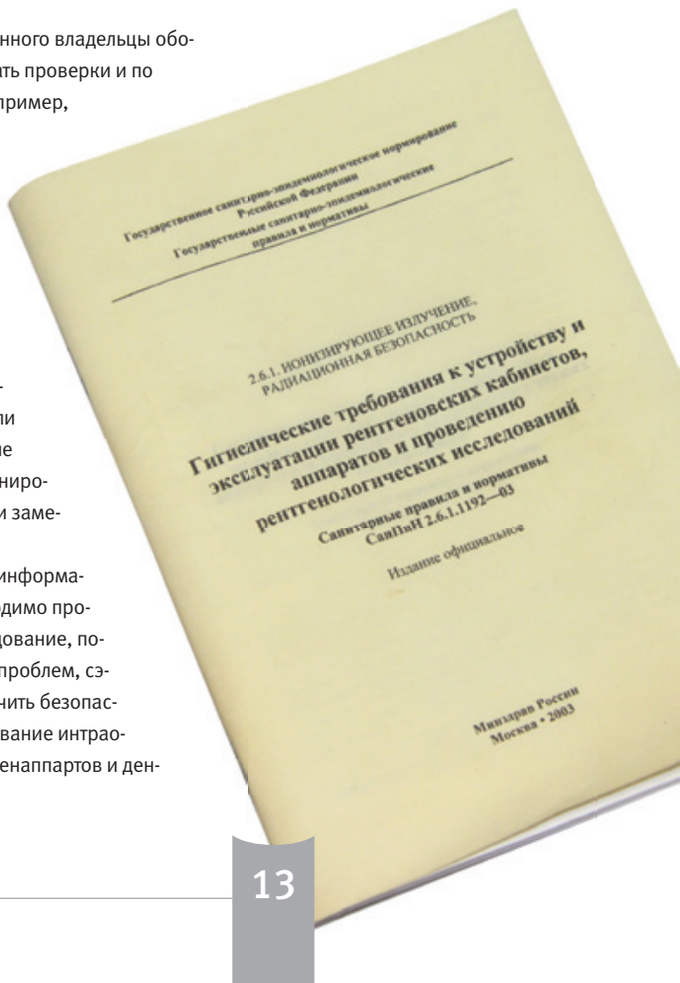
Некоторые из руководителей клиник думают, что это последняя проверка, но это не так. Согласно рекомендациям заводов-изготовителей, каждый прибор должен проходить проверку сотрудниками клиники не реже 1 раза в месяц, а сотрудниками обслуживающей сервисной организации — не реже чем раз в квартал или раз в год, в зависимости от сложности прибора. После проверок, проводимых инженерами сервисных служб, необходимо делать соответствующие записи в журнале технических проверок с указанием даты, наименования оборудования и фамилии инженера. Формально отсутствие регулярного технического обслуживания рентгеновского прибора может служить основанием для отказа в бесплатном гарантийном ремонте даже в гарантийный период.

Кроме всего вышеперечисленного владельцы оборудования могут инициировать проверки и по собственной инициативе, например, если ухудшилось качество получаемых снимков.

Если в ходе проверки будет обнаружено ухудшение качества изображения или его не соответствие заявленным параметрам, в гарантийный период это является основанием требовать бесплатный ремонт или замену оборудования, а после гарантийного периода — планировать инвестиции в ремонт или замену прибора.

Таким образом, правильная информация о том, когда и как необходимо проверять рентгеновское оборудование, позволит вам избежать многих проблем, сэкономить средства, и обеспечить безопасное и эффективное использование интраоральных и панорамных рентгенаппартов и дентальных томографов.

Разрешающую способность можно измерить, сделав рентгеновский снимок тестовой пластины — «миры». Только так вы поймете, соответствует ли выбираемая модель красочному описанию рекламного буклета.



Castellini: Новая установка Puma Eli R

Вот уже 80 лет итальянская компания Castellini не останавливается в постоянном движении к совершенствованию. В 2012 году была выпущена модель Skema 8, занявшая вершину линейки Castellini благодаря многим технологическим преимуществам. Теперь итальянские конструкторы и дизайнеры предлагают новую стоматологическую установку в эконом-сегменте — Puma Eli R. Кто-то считает, что для этого класса важны надежность и наличие минимального комплекта рабочих инструментов. Но только не в Castellini — здесь уверены, что важно абсолютно всё!

PUMA ELI

- **надежность**
- **функциональность**
- **безопасность**
- **дизайн**
- **цена**

За несколько лет пребывания среди бестселлеров стоматологических установок ведущих европейских производителей Puma Eli зарекомендовала себя как надежная «рабочая лошадка». Простая в обслуживании, она требует лишь периодической замены изнашиваемых расходных материалов.

Вы приобретаете установку, уже полностью готовую к работе. В базовую комплектацию входят:

- кресло пациента;
- блок врача с возможностью установки 5 инструментов, включающий: турбину Silent Power 2L с фиброоптикой, электрический бесщеточный микромотор Handy Power, турбинный шланг с фиброоптикой, пистолет вода-воздух;
- блок ассистента с возможностью установки 4 инструментов, включающий: слюноотсос и пылесос;
- гидроблок, система Autosteril для промывки и дезинфекции внутренних каналов инструментальных шлангов;
- бестеневой светильник Venus;
- многофункциональное устройство ножного управления;
- стул врача.

Пульты управления установкой на блоках врача и ассистента имеют понятный пользовательский интерфейс и содержат весь необходимый набор клавиш. На дисплее отображаются режимы работы микромотора, турбины и скалера, обеспечивая постоянный контроль над установкой. Время цикла дезинфекции также выводится на дисплей. Стоматологи не могут быть уверены, что паци-

UNiDENT today сентябрь 2014

Модуль врача с нижней подачей

Системы активной гигиены

ент не является носителем какой-либо инфекции, которая может быть передана другому пациенту или врачу. Для Castellini инфекционная безопасность врача-стоматолога и пациента всегда лежит в основе работы стоматологической клиники. Именно для этого компания разработала эффективную систему обеззараживания инструментальных шлангов – Autosteril. Система направлена на уничтожение бактерий, спор и вирусов, в том числе вируса ВИЧ и гепатита. С помощью перекиси водорода в шлангах уничтожаются все бактерии. Для запуска цикла дезинфекции необходимо лишь наполнить бутылку для автономной подачи жидкости 3%-ным раствором перекиси водорода, поместить инструменты в специальный контейнер, расположенный на плевательнице, и нажать кнопку AS на блоке ассистента. Весь процесс, проходящий в три этапа (промывание и продув шлангов для удаления остатков крови и слюны, дезинфекция высокоактивным антисептиком, промывание стерильной жидкостью), занимает не более получаса и полностью очищает водные контуры установки. Также предусмотрен 2-минутный цикл промывки шлангов водой, который рекомендуется производить после каждого пациента.

Итальянцы не могли изменить своему имиджу превосходных дизайнеров и при проектировании Puma Eli R. Установка выглядит совершенно по-новому, но традиционно великолепна.

Новое кресло красиво и эргономично и выдерживает нагрузку до 190 кг. Легкие компактные подлокотники динамичны, оба откидываются для посадки-выхода пациента и выдерживают вес до 68 кг! Емкость для подачи дистиллированной воды на инструмент и в стакан находится внутри словно парящего в воздухе гидроблока.

А пульт управления функциями установки принял форму удобного компактного смартфона. Благодаря легкости и плавности форм Puma Eli R дает полную свободу движений стоматологу и комфортное спокойствие пациенту. Шланги инструментов достаточно длинные, чтобы модуль врача не нависал над пациентом, и он мог расслабиться на особо мягкой обивке с запоминанием формы тела (опция).

И, что особо приятно, новая Puma Eli, став более совершенной, не стала более дорогой для покупателя. Цены прошлого года действуют и на новую модель. Подробнее о ценах на новую установку вы можете узнать у специалистов компании UNIDENT.

Кирилл Левин:

Развитие стоматологии как отрасли — это результат совместных усилий большинства стран мира

DENTSPLY ежегодно выводит на рынок новые продукты, что дает лишние поводы для внимания к этой компании. Ее разработки фундаментальны: она стала заметным источником сегодняшних инноваций в стоматологии. Мы встретились с бизнес-директором DENTSPLY по странам СНГ Кириллом Левиным, чтобы узнать его мнение о процессах, происходящих сегодня в отрасли, о последних значимых достижениях компании, о том, как она превратилась в настоящий бренд.

— Иногда кажется, что многие, давно знающие компанию, считают, будто она существовала всегда. А все-таки, когда же DENTSPLY появился?

— Принято считать, что датой ее рождения был 1899 год, когда три врача-стоматолога решили объединить свои усилия и основать компанию, целью которой были бы разработка и распространение стоматологических материалов. Сначала они трудились на территории США, а потом, как мы знаем, уже по всему миру. На российском рынке она появилась в 1993 году — тоже довольно давно. Что интересно, это был уже второй ее приход в нашу страну. Мало кто знает (я и сам случайно нашел эти данные), но до революции, с 1913 года по 1917, в Санкт-Петербурге представительство DENTSPLY уже функционировало. Но в силу известных причин оно было вынуждено покинуть Россию.

Сегодня DENTSPLY — огромный конгломерат, активно развивающийся в обеих плоскостях: как в развитии направлений, так и в развитии бизнеса, компания постоянно улучшает и укрепляет свое присутствие на стоматологическом рынке. С недавних пор корпорация рассматривает и другие возможности новых приобретений.

— Можно как-то оценить ее вклад в развитие технологий в стоматологической сфере?

— В целом, конечно, это непросто. Но вот что важно: DENTSPLY ежегодно вкладывает десятки миллионов долларов в новые разработки. Я полагаю, что это одно из самых существенных направлений в корпорации, и по всему миру в нем работает много отличных специалистов. Они ищут решения проблем, стоящих перед стоматологией и отраслевыми врачами. Безусловно, основные усилия разработчиков направлены на упрощение и ускорение процесса работы, а также на достижение более надежных результатов.

— Какие бы вы выделили главные инновационные продукты последнего времени?

— Если говорить о реставрации, то не так давно был выпущен прорывной стоматологический материал SDR — Smart Dentin Replacement. Это техника, которая значительно упрощает и ускоряет работу врача. При этом затрачивается меньше времени и усилий, особенно при решении проблем с большими

UNiDENT today сентябрь 2014

Сегодня компания присутствует более чем в 120 странах мира

плоскостями. SDR — это пионер в реставрационной линейке техники Bulk Fill, который занял достойное место среди наших брендов. И мы рады и горды, что у нас есть прекрасные отдаленные результаты – трехлетние и более — клинических наблюдений. Что касается эндодонтии, то это, конечно, наш конек. Мы активно переключаемся на машинные файлы, большие усилия прилагаем к разработке этого направления. Параллельно развиваем 3D-технику, потому что она позволяет проводить лечение значительно быстрее. При этом риски в плане перелечивания зубов, которые были до этого, заметно снижаются.

Важно отметить, конечно же, CAD/CAM-технологии. Как вы знаете, они получили большое развитие и сейчас захватывают рынок. Теперь акцент делается на высокой эстетике реставрации. У нас также есть разработки в этом направлении. Более того, они уже вылились в продукт, который появился на европейских рынках. Мы регистрируем сейчас эту продукцию и в России, поэтому в скором времени вы увидите ее на рынках нашей страны и СНГ.

— А если отойти непосредственно от DENTSPLY и посмотреть на происходящее в сфере стоматологии в целом. Какие события вы считаете наиболее значимыми за последнее время?

– Вы знаете, это очень динамичный рынок, и событий здесь много. На мой взгляд, самым значимым является отсрочка принятия решений правительством России о запрете на допуск иностранных производителей и медицинских изделий для покрытия нужд государства и медицинских клиник. Потому что такое постановление, на мой взгляд, негативно повлияло бы не столько на отдельных производителей, сколько на стоматологический рынок в целом, оно могло отбросить процесс развития на десятилетия назад. Не секрет, что большинство технологий, которые мы имеем, нам предоставляют страны Запада. И я не могу назвать ни одной из них, даже такой, как Соединенные Штаты Америки, которая могла бы обойтись только собственными разработками. Развитие стоматологии как отрасли — это результат совместных усилий большинства стран мира.

– Какие конкретно сферы, на ваш взгляд, могут пострадать?

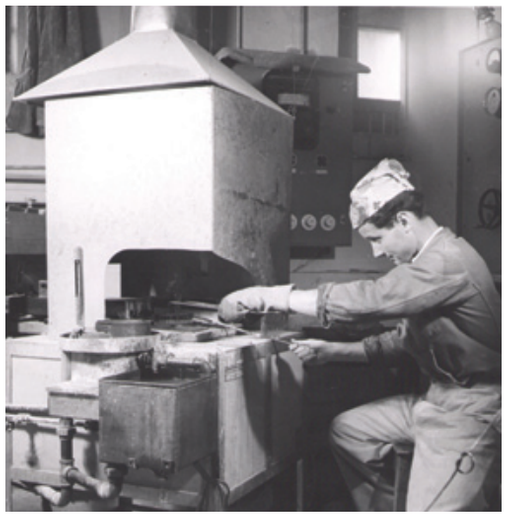
– Если в части DENTSPLY, то, я полагаю, аналогов по качеству, сопоставимых с эндодонтической продукцией, которую производит корпорация, на данный момент в России не существует, и это может стать большой проблемой. Даже если таковые и есть, они не способны заменить ту продукцию, которую производим мы — ни по качеству, ни по рентабельности. А времени для создания научных изысканий, для тестов, апробаций, дальнейшей регистрации нужно очень много. Все знают: чем более долгий отложенный результат мы получим, тем убедительнее сможем отстаивать свою точку зрения в части продукции, ее инновационности, качества и востребованности.

– Насколько, по вашим наблюдениям, требовательны российские стоматологи? Сложно их чем-то удивить?

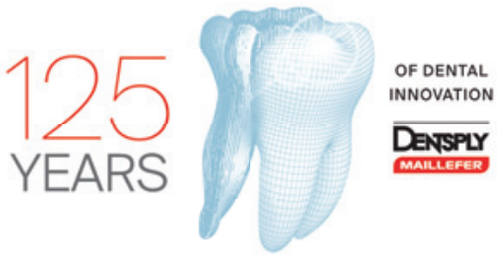
– Вы знаете, да, российского дантиста все сложнее удивить. Я с уверенностью могу сказать, что по сво-

К лучшей стоматологии

DENTSPLY



Компания Maillefer начала производить высококачественные и инновационные для своего времени стоматологические инструменты еще в конце XIX века



им знаниям и опыту они ничуть не уступают коллегам из любой другой точки земного шара. Мы всегда видим наших специалистов, посещающих разные международные мероприятия, будь то обучение, семинары, просто выставки и иные значимые события. Они — люди заинтересованные, ищущие новые решения, много о чем могут поспорить с производителями, что нередко приводит к отличным результатам.

— Многие знают, что DENTSPLY проводит образовательные программы. Что вы сейчас предлагаете специалистам?

— Сейчас мы нацелены на проведение обучения именно по той линейке продукции, которая у нас является инновационной. Компания каждый год выводит порядка двух-трех новых продуктов на рынок. У нас качественно работает отдел коммерческого образования, прекрасный учебный центр здесь, в московском офисе. Мы проводим образовательные мероприятия совместно с нашими партнерами на всей территории России, с привлечением как отечественных лекторов или их коллег из стран СНГ, так и международных спикеров, которые востребованы на российском рынке.

— В этом году исполнилось 125 лет компании Maillefer, которая уже не первый десяток лет является частью DENTSPLY. Что в ней нового сейчас?

— Наверное, главным событием этого года будет ее переезд в современный офис. Различные подразделения, которые были разбросаны по Швейцарии, собираются под одной крышей. Maillefer достроил большой завод, где все будут вместе: и производственные структуры, и научно-исследовательские, и продажи, и маркетинг. Что должно дать дополнительный импульс ее развитию.

Maillefer может гордиться солидным количеством инновационных продуктов. Я помню, впервые попав на производство, приятно удивился: здешняя продукция — полностью собственные разработки Maillefer, и даже оборудование, на котором оно производится, — тоже дело рук местных инженеров.

Я видел, как эти станки создаются. На мой взгляд, это вершина человеческой мысли. То, как все на заводе устроено, как качественно это делается и с каким минимальным привлечением человеческих ресурсов, насколько работа автоматизирована — все это достойно восхищения.

Есть еще интересная история о Maillefer. Уж не знаю, насколько она правдива, но о создании эндодонтического файла рассказывают примерно так. Как и многие в Швейцарии, некие Майлиферы производили заводные головки для наручных часов, которые состоят из шляпки и гвоздика с резьбой. И однажды у кого-то из них случилась зубная боль. Он пошел к стоматологу и увидел, как тот мучается, пытаясь обработать корневой канал. И этому пациенту пришла в голову мысль попробовать использовать для обработки канала ту самую заводную головку. Попытка увенчалась успехом, хотя относительным, наверное, но все же удачей для того времени. Вроде бы, этот случай и положил начало файлам, которые производят в Maillefer.

UNiDENT today сентябрь 2014

В этом году компания запустила новый современный завод и собрала под одной крышей все подразделения Maillefer

— Красивая легенда...

— Зная любовь швейцарцев к производству часов, могу в нее поверить. Если вы откроете любой проспект производителя швейцарских часов, он обязательно начинается с того, что «темными зимними вечерами, когда луга были занесены снегом, и нельзя было пасти коров, сидели братья такие-то и точили детали для производства часов...»

— Как вы оказались в DENTSPLY?

— Не буду лукавить, я не стоматолог. У меня лингвистическое образование, но я никогда не работал по профессии. Мои языковые познания позволили мне абсолютно спокойно общаться с зарубежными коллегами. По стечению обстоятельств, в 2011 году я был приглашен в компанию на позицию коммерческого директора по России. Задачи я поставил себе амбициозные, должен был обустраивать отдел продаж, который тогда насчитывал 12 человек. Он за эти годы вырос значительно.

Безусловно, одним из приоритетов нашей корпорации в России является ее присутствие во всех регионах, чтобы доносить идею нашего дела до каждого врача, до каждой клиники. Конечно, это непросто, страна у нас большая. Но мы постоянно работаем в этом направлении. В 2012 году я стал главой представительства в России и рассчитывал какой-то период времени развивать бизнес именно в этой должности. Но так сложилась судьба, что уже в феврале 2013 компания предложила мне возглавить весь рынок СНГ уже на позиции бизнес-директора по странам СНГ. Скоро будет четыре года, как я в корпорации, срок небольшой, поэтому о моих достижениях пусть скажут другие.

— Сложно было окунуться в стоматологию? Все-таки, весьма особая сфера.

— Конечно, она специфична, сразу это сделать было сложно. Есть общие бизнес-модели, которые применимы и здесь. Но данная специфика все-таки дает о себе знать. И, скажу откровенно, если бы не помощь моих коллег, тех людей, которые накопили огромный багаж знаний в стоматологии, мне, наверное, пришлось бы потратить намного больше времени для постижения сути дела.

— Нам стало известно, что руководство DENTSPLY пригласило вас на обучение для топ-менеджеров...

— Да, и об этом я могу сказать, не скрывая гордости. Все же нас лишь 12 человек со всего мира отобрала корпорация. Впереди полуторагодовая программа подготовки. Она называется Global Leadership Development Program, ее составила Гарвардская школа бизнеса специально для нужд корпорации DENTSPLY, потому что компания, как сейчас принято говорить, очень человекоориентированная. Порядка 70% продвижений у нас происходят за счет внутренних ресурсов, что подтверждает проявление заботы о развитии сотрудников. Работает большое количество программ для всех звеньев, начиная с торгового представителя и заканчивая высшим менеджментом, что делает компанию привлекательным работодателем.

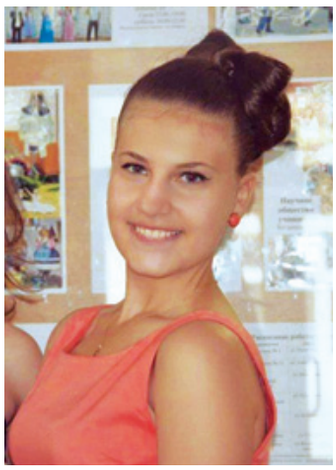
— В российском офисе есть аналогичные программы?

— Да мы относимся к Лондонской штаб-квартире и так называемый «офис поддержки» находится в Великобритании. Он разрабатывает региональные программы, направленные на развитие лидерских качеств, повышение уровня знаний в области финансов, работу с клиентами и тому подобное. Это комплексные программы, не краткосрочные. И с первых же дней прихода в компанию сотрудник погружается не только в конкретное направление, но и в бизнес в целом.

— Как мы поняли, своему делу вы посвящаете очень много времени. Семья сильно переживает из-за этого?

— Конечно, мы часто говорим о балансе личной жизни и работы. Но время показывает, что он все-

Семейный портрет в образе: Кирилл с супругой Натальей



Старшая дочь Александра готовится к поступлению в вуз, а младшая Настасья — к школе

таки редко возможен. Тем более, что стремительные перемены в России как в политической, так и в экономической сфере, меняют наш образ жизни, в том числе и рабочий ритм, когда на семью остается времени все меньше и меньше. И все же, убежден, мои скромные успехи были бы еще скромнее, не будь поддержки со стороны родных и близких.

У меня прекрасная семья: жена Наталья и две дочери. Одной, Александре, скоро семнадцать лет, другой, Настасье, семь. Старшая закончила в этом году школу экстерном, будет продолжать образование в Чехии. Младшая готовится к школе.

Наталья, моя жена — директор по персоналу в компании, работающей в сфере рекламы и продвижения различных марок, как фармацевтических, так и производителей товаров народного потребления.

— Чем вы увлекаетесь?

— Я люблю музыку. Нравится путешествовать. Благо, работа позволяет мне много ездить по миру.

Но основное увлечение, наверно, музыка. Я окончил музыкальную школу, долгое время играл на фортепиано. К сожалению, в последние годы практически не подхожу к инструменту.

— Мы не раз видели вас на нашем виолончельном фестивале Vivacello.

— К сожалению, не всегда у меня получается прийти на концерты. Но я очень благодарен компании UNIDENT за то, что не забывает обо мне и всегда присылает приглашения. Я восхищен тем, с каким тонким вкусом все это сделано, с какой любовью вы подходите к организации фестиваля. Ну и как результат — видим знаковое событие в жизни столицы, любителей музыки, и я желаю вам только процветания. И уверен, что с каждым годом не только качество, но и охват аудитории будет расти.

— Давайте вернемся к разговору о DENTSPLY. У компании богатая история. А какие особенности увидели лично вы?

— Нужно отдать должное: люди, которые здесь работают, «говорят на одном языке». Я не знаю, может быть, вы с подобным и сталкивались, но в моей жизни это первая корпорация, в которой немало людей трудятся очень долго — 20, 30, а то и 40 лет. Символический показатель того, что есть в ней что-то такое, что людей удерживает, и они готовы связать с ней всю жизнь, чувствовать друг друга, разделять те ценности, которые есть в компании.

— Какие же это ценности, если не секрет?

— Основными, наверное, являются те, которые связаны с этической стороной. С правильным подходом к клиенту, к партнерам. Стремление не жить в рамках установленных правил, а стараться выходить за них, быть инновационным, креативным.

— А вы креативный человек?

— Считаю, да. Мои коллеги говорят, что это помогает им не застаиваться. Люблю новые идеи, люблю, когда сотрудники приходят с нестандартными мыслями. Уверен, что они рождаются как ростки из опыта и накопленных знаний.

— И каким образом вы держите себя в тонусе?

— Мне как-то понравилась в книге Ричарда Брэнсона замечательная фраза о том, что человек, который сильно продвинут с точки зрения передовых технологий, все равно носит с собой банальный блокнот и ручку и постоянно записывает что-то, что приходит ему на ум, причем совсем не обязательно оно пригодится ему в дальнейшем. Но эта простая вещь помогает не упускать те детали, которые в обычной жизни мы можем не заметить и пройти мимо. И я часто следую этому примеру. Креатив — это же такая штука, которая порой работает независимо от нас. Вроде бы уже и остановиться надо, а ты все не можешь. Я рад, что у нас в принципе весь коллектив любит нестандартные подходы. Конечно, потом они требуют проработки, дальнейшего одобрения, глубокого анализа. Но все же это говорит о том, что компания все еще молодая и движется вперед. И движется уверенно.

SKEMA 6

ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

CASTELLINI

Лидер в стоматологии
с 1935 года

- Цветной дисплей Smart Touch 4,3”
- Турбинный модуль в комплекте с наконечником Silent Power 4L (фиброоптика, быстроразъёмный переходник, 4-точечный спрей, керамические подшипники, кнопка)
- Модуль микромотора в комплекте с электрическим микромотором Implantor LED (бесщёточный, подсветка на светодиодах LED, встроенный спрей, предустановка скорости, момента, режима редукции (мультипликации наконечника с визуализацией на дисплее, возможность внешней подачи жидкости, подготовка для использования в имплантологии и эндодонтии скорость от 100 до 50.000 об/мин)
- Модуль с 6-функциональным водо-воздушным пистолетом (подогрев, вращающийся носик, съёмный автоклавируемый корпус)

Почему WaterLase?

Одной из ключевых технологий в лазерной стоматологии исполнилось 15 лет

Пятнадцать лет назад появилась технология WaterLase, которая позволила создать наиболее безопасные и эффективные на сегодня стоматологические лазеры. За это время американская компания Biolase, разработавшая технологию, выпустила на ее основе уже несколько поколений лазерных систем для работы на мягких и твердых тканях. С дебютом первого лазера WaterLase компания заняла лидирующее положение на мировом рынке и до сих пор является бесспорным флагманом в разработке и производстве лазерного оборудования для стоматологии. А отдаленные результаты использования WaterLase подтверждают этот статус.

Практически безболезненно

Ваши пациенты боятся похода к стоматологу, потому что не переносят звука бормашины? Или, может быть, они боятся уколов? И уж точно едва ли кому-то из пациентов нравится покидать стоматологическую клинику с обвисшими щеками или отекшим лицом. Эти страхи можно устранить с помощью технологии WaterLase. Стоматологические лазеры на ее основе позволяют врачу при проведении многих обычных стоматологических процедур использовать минимум анестезии, а в некоторых случаях вовсе обходиться без обезболивания или бормашины.

Естественная технология на основе воды

Безопасное применение WaterLase на тканях полости рта человека обеспечивается сочетанием действия воды, воздуха и энергии лазера. Наши зубы частично состоят из воды, и при контакте лазера с зубом молекулы воды проникают через его ткани. Поскольку лазер постоянно распыляет воду, это помогает поддерживать зуб в увлажненном состоянии и не допускать его перегревания, а при этом пациент практически ничего не ощущает.

Это удобнее

В постоянных заботах между работой, школой, детьми и всем остальным пациентам часто не хватает времени назначить следующий визит к стоматологу. WaterLase может помочь в решении и этой проблемы. Используя эту технологию, врач может сделать за один прием значительно больше. Поскольку теперь необходимость в анестезии перед пломбированием зуба уменьшилась, стоматолог может за один визит пациента выполнить множество простых процедур. Благодаря использованию WaterLase он может освободить пациента от обращения к разным специалистам, поскольку может сделать самостоятельно больше процедур.

Безопасно и точно

Лазеры, применяющиеся в дерматологии, офтальмологии и косметологии, появились много лет назад, как и технология WaterLase. Этот лазер приспособлен для различных целей в стоматологии и позволяет работать как с взрослыми пациентами, так и с детьми.

Кардинальное отличие WaterLase обеспечивается его точностью. Стандартные стоматологические боры удаляют много ткани зуба — только так с их помощью можно сделать работу качественно, но постоянное трение и вращение головки бора может привести к появлению трещин и боли. А WaterLase очень точно удаляет небольшие количества ткани зуба, не повреждая его и не вызывая появления трещин в оставшейся части зуба. И, поскольку он так точен, анестезия требуется редко.

Снижает риск перекрестного заражения

Каждый человек, у которого когда-нибудь было пищевое отравление, знает, что такое перекрестное заражение. Реальность такова, что возможность перекрестного заражения между пациентами существует в любой стоматологической или медицинской клинике, и об этом риске широко известно. Причем последствия такого заражения могут быть очень серьезными.

WaterLase может снизить этот риск. При выполнении процедуры оборудование напрямую не контактирует с зубом, к тому же стоматолог может работать одноразовым наконечником.

BIOLASE®

waterlase

ТЕХНОЛОГИЯ ДЛЯ РАБОТЫ С МЯГКИМИ И ТВЕРДЫМИ ТКАНЯМИ

Dental Salon 2014

В этом году компании UNIDENT исполнилось 20 лет. Все эти годы мы делились своим опытом и узнавали много нового от вас. И лучшим поводом для обмена знаниями и мнениями всегда были отраслевые выставки. С 21 по 24 апреля в Крокус Экспо прошел один из крупнейших стоматологических форумов — Dental Salon, где мы были рады вновь встретиться с вами на наших стендах. И мы надеемся, что наши специальные цены и акции в честь двадцатилетия компании позволили и вам почувствовать праздничную атмосферу.

На стендах UNIDENT был представлен широчайший выбор оборудования и материалов, в том числе и новинки ведущих производителей стоматологического оборудования.
На Dental Salon можно было увидеть линейку установок Castellini, среди которых и обновленная Skema 6 с дисплеем Smart Touch, отображающим все возможности установки. Для поклонников итальянских установок мы представили также линейку Anthos — установок старейшего европейского производителя, который уже более полувека оснащает медицинские центры и клиники по всему миру.
Для тех, кому нужно приобрести диагностическое оборудование, конечно, были представлены высококачественные аппараты Carestream Dental и Morita, с которыми российские специалисты знакомы уже много лет. На стенде также можно было познакомиться с оборудованием MyRay, в том числе и с недавно появившимися на нашем рынке разработками компании. Это томограф нового поколения Hyperion X9 и компактное медицинское устройство X-pod, мгновенно получающее и обрабатывающее рентгеновские снимки, находясь в вашей ладони.
Была представлена целая линейка дезинфицирующего и стерилизационного оборудования из Италии – моюще-дезинфицирующие машины Steelco, ультразвуковые ванны Soltec и автоклавы от таких компаний, как Dental X и Cominox. Эрбиевые и диодные лазеры были представлены лидером мирового рынка, американской компанией Biolase.
Для оснащения зуботехнических лабораторий мы представили CAD/CAM-системы немецкого производителя Wieland, а также большой ассортимент оборудования Zhermak. Вы могли также увидеть новую линейку пластмасс от Zhermak — Prothyl Evo. Это продукт высокого качества для изготовления съемных зубных протезов последнего поколения.
Достойное место на стендах компании заняли хирургические микроскопы Alltion, сочетающие в себе достижения европейского и азиатского научного сотрудничества.
Радовали покупателей хорошими ценами и повсеместно признанные стоматологические установки Siger, модельный ряд которых включает установки широкого ценового диапазона.
И, конечно же, на выставке Dental Salon был представлен внушительный ассортимент продукции таких известных всем производителей, как Good Doctors, Dmetec, Coxo, P&T Medical, Genoray, и многих других...

Бренд-менеджер Dental Art Ирина Киреева демонстрирует мебель для стоматологических клиник

Рамаз Манашеров и Ольга Бадмаева (отдел развития новых технологий UNIDENT) с посетителями стенда

Сотрудники отдела рентгеноборудования с коллегами из Carestream Dental

Алексей Денисов (UNIDENT) консультирует гостей выставки

Бренд-менеджер Zhermack Павел Шуряев

Марат Мифтахов (отдел РНТ UNIDENT) с гостьей стенда

Александр Джанхотели (отдел имплантологии UNIDENT) рассказывает о системе SGS

Руководитель отдела развития новых технологий UNIDENT с посетителем стенда

Японские установки производства компании Morita

Диагностическое оборудование под итальянским брендом MyRay

Сергей Галямин (UNIDENT) рассказывает о возможностях микроскопов Alltion

Линейка стоматологических установок Castellini

Менеджер UNIDENT Тимур Копышев презентует CAD/CAM-системы WIELAND

Тамаз Манашеров и Анета Акопян (UNIDENT) с коллегами из Dentsply: Яном Эллисом, Максимом Ивановским и Кириллом Левиным

Широкий выбор оборудования для мойки, стерилизации и дезинфекции инструментов

На стенде UNIDENT всегда можно найти акции и специальные цены на оборудование

Рентгенологические системы Carestream Dental

Бренд-менеджер Biolase Максим Кочетков демонстрирует диодный лазер

Менеджер ОРНТ Сергей Бирюков с посетителями выставки

Мастер-класс по работе со стоматологическими лазерами от Артема Баканова (UNIDENT)

Лазерные системы американской компании Biolase

MyRay: расширение горизонтов панорамной диагностики

В настоящее время тяжело представить стоматологическую клинику без кабинета для рентгеновских исследований. Тем более сложно представить современный рентгеновский кабинет без панорамного томографа, ведь панорамное обследование уже давно стало базовой диагностической процедурой при стоматологическом лечении.

Будет не лишним разобраться, в чем же состоят главные преимущества панорамной томографии перед простым прицельным снимком, а также понять, для чего необходим панорамный снимок и какую информацию при этом получает врач-диагност.

Панорамное исследование по своей сути предполагает не только непосредственное сканирование зубного ряда, но также обследование прилегающих структур, представляющих интерес для стоматолога, таких как гайморовы пазухи, носовые ходы, нижнечелюстной канал, содержащий в себе сосудисто-нервный пучок. Панорамный снимок позволяет врачу выявить четкую картину состояния корней и околозубных тканей, наличие или отсутствие пародонтальных карманов, трудно выявляемые при визуальном осмотре кариозные полости, воспалительные процессы, локализованные на верхушках корней зубов. Кроме того, опытный врач обязательно заметит любые аномалии и патологии, зачастую возникающие именно в тех областях, которые меньше всего беспокоят пациента и, следовательно, съемка которых не входит в первоначальные планы.

По томограмме челюстно-лицевой хирург или врач-ортодонт смогут определить взаимное расположение и степень формирования корней и зачатков зубов, без таких данных невозможно грамотное планирование коррекции прикуса и эффективная установка современных брекет-систем.

Имплантолог, основываясь на данных панорамного снимка, сможет установить недостаток либо наличие костной ткани, необходимой для имплантации, размеры и число планируемых имплантатов, а также спрогнозировать динамику приживления искусственных аналогов зубов после их вживления.

Немаловажно, что проведение одного панорамного исследования в десятки раз сокращает лучевую нагрузку на пациента по сравнению со съемкой одного зуба, а благодаря совершенным системам позиционирования, реализованным в новейших панорамных томографах, снижается до нуля вероятность того, что интересующие структуры не попадут в поле зрения датчика.

UNiDENT today сентябрь 2014

Технология дентальной панорамной томографии существует уже не один десяток лет и нашла самое широкое распространение в производстве рентгеновских аппаратов для стоматологии. Ведущие мировые производители предлагают аппараты, предоставляющие обширный перечень диагностических программ для удовлетворения потребностей врача любого профиля, большинство таких аппаратов обладают идентичным или, по крайней мере, очень схожим набором функций. С одной стороны, это обстоятельство является благоприятным для конечного потребителя – трудно ошибиться при выборе томографа. С другой – возникает вполне резонный вопрос – за счет чего конкурируют многочисленные производители рентгеновских аппаратов? Ответ очень прост. Гиганты стоматологической индустрии сражаются между собой за право обеспечить максимальный комфорт и удобство пользователя, за футуристичные дизайнерские решения, соперничают, приводя в качестве аргумента надежность и безотказность в эксплуатации.

Но есть на рынке особенные бренды. Эти бренды стоят особняком, в отдельном ряду. Они внедряют поистине революционные решения и расставляют основные приоритеты при проектировании своих устройств таким образом, чтобы в конечном итоге гарантировать лояльность ключевого звена всей этой цепи – пациента.

Одним из таких брендов является MyRay – детище крупнейшего европейского стоматологического концерна Cefla Dental Group (Италия), который во всем мире ассоциируется с такими торговыми марками, как Castellini, Anthos, Stern Weber.

Направление панорамных томографов бренда MyRay представлено новейшими аппаратами линейки Hyperion. В него входят панорамный рентгеновский аппарат Hyperion MRT и модульная платформа Hyperion X7, предусматривающая оснащение томографа цефалостатом.

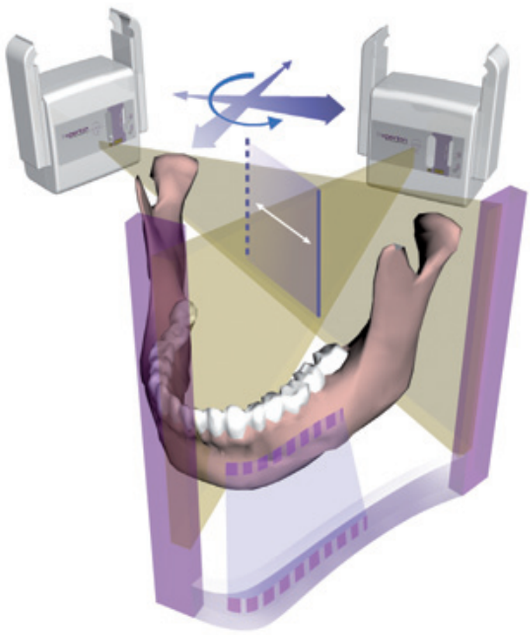
Платформа Hyperion X7 представляет собой 6 различных конфигураций одного аппарата. Все они предусматривают подключение новых элементов для получения технологического решения, максимально отвечающего потребностям конкретной клиники на конкретном этапе. Благодаря гибридной концепции, каждое обновление повышает эффективность диагностики и позволяет добавить только необходимые функции.

Для удобства получения цефалометрических изображений предусмотрена возможность проводить исследование как установив отдельный датчик, так и просто переместив основной датчик в фиксатор на телерадиографическом кронштейне для цефалометрии, что позволяет существенно сэкономить при приобретении аппарата, ведь далеко не секрет, что датчик является одним из наиболее дорогостоящих элементов в составе аппарата. Система включает в себя устройство защиты от случайного перемещения и падения датчика.

Обеспечение правильного положения пациента в несколько простых шагов достигается благодаря инновационной гибкой системе позиционирования, которая обеспечивает комфорт как пациента, так и диагноста.

Наиболее революционной является синхронизированная кинематика томографа, согласованная с уникальной технологией распознавания анатомических структур MRT (Morphology Recognition Technology), основанная на совокупности вращательного и двух поступательных движений сканирующей системы, производящихся в точном соответствии с профилем зубной дуги пациента, что обеспечивает равномерное увеличение во всех проекциях и предельное соответствие положения фокуса изображения положению интересующих челюстно-лицевых структур. Простая кинематика

hyperion
Morphology Recognition Technology



Превосходная кинематика
Hyperion выделяется из ряда другого оборудования своей кинематикой, которая заключается в сочетании вращательного движения и одновременной работы 2-х моторов.
Благодаря своей мощности, аппарат точно воспроизводит изображение анатомического строения и особенностей ротовой полости пациента.

Уверенное позиционирование

Два чувствительных фронтальных стабилизатора помогают расположить голову в правильном положении, компенсируя асимметрию за счет независимого движения правой и левой опор.
Непосредственный фронтальный доступ к Hyperion делает комфортным процесс работы с аппаратом, как для стоматолога, так и для пациента.

Виртуальная панель управления

Виртуальная панель управления, установленная на ПК, позволит контролировать процесс диагностики непосредственно с рабочего места. Например, возможно использовать подсоединенный миникомпьютер с сенсорным экраном для управления аппаратом за пределами непосредственного места проведения рентгеновской диагностики.

всего с одним поступательным движением приводит к неравномерному увеличению.

Кроме того, далеко не все панорамные томографы позволяют работать лицом к лицу с пациентом. В Hyperion нет ни стенок, ни панелей, ни зеркал. Все, что видит пациент во время позиционирования — это врач и его улыбка. При этом не возникает ощущения замкнутого пространства, тревоги и беспокойства. Напротив, пациент будет чувствовать себя свободно и с легкостью пойдет на контакт, что ускорит процесс исследования и будет способствовать получению наилучших результатов.

Ультрасовременная технология — это, несомненно, хорошо, но главным фактором в конечном итоге является эффективность ее использования, что и определяет успех стоматологического лечения. MyRay, разрабатывая удобный интерфейс, специализированное программное обеспечение, а также методы предварительного анализа данных, стремится сделать процесс диагностики настолько простым и понятным, насколько это возможно. Помимо этого, с каждым аппаратом MyRay поставляется не имеющий аналогов программный комплекс DTS (Динамическое 3D-обследование). В режиме DTS происходит снятие множества проекций конкретной области верхней и нижней дуги, что особенно важно для нужд планирования имплантации. После этого данные могут быть выведены на экран ПК с возможностью последовательного просмотра ортогональных сечений. Моделирование с помощью обширной базы шаблонов виртуальных имплантатов позволяет ориентироваться во всех сечениях и убедиться в правильности выбора тактики имплантации.

Работа врача-стоматолога гораздо более многогранна, чем может показаться на первый взгляд. Работа стоматологической клиники любого масштаба зависит от многих факторов и MyRay учитывает те из них, которые прямо или косвенно связаны с диагностикой. Инвестирование в MyRay Hyperion сегодня гарантирует ваш успех завтра.

VAP 8 / VAP 8A

Zhermack TECHNICAL

БЕЗОПАСНАЯ И КАЧЕСТВЕННАЯ ОБРАБОТКА ПАРОМ

- Давление до 8 бар >> удовлетворяет все потребности в лабораторной очистке зубопротезной мастерской.
- Сухой пар, подаваемый под давлением 8 бар из фиксированного сопла >> очень рекомендован для тех, кто занимается керамикой.
- Электронный контроль состояния сопротивления (отключает питание сопротивления в случае недостатка воды) >> надежность.
- Система TSS: прессостаты 8 и 9 бар, сертифицированный защитный клапан + сертификация EN 61010, CE и PED >> безопасность пользователя.
- Компактное исполнение и возможность настенной установки >> эффективное использование пространства.
- Антистатическая защита при включении фиксированного сопла >> безопасность пользователя и большая простота использования.
- Бойлер из нержавеющей стали >> надежность.

Манометр большого размера

Крепление и шаблон для быстрой установки на стену.

Фиксированное сопло 8 бар для сухого пара.

Подвод воды и пара (VAP 8A) или пара (VAP 8) с давлением до 8 бар.

Кнопки управления с защитой IP65, предотвращающей попадание пара, брызг и струй воды.

Усиленный шланг пистолета.

Переключатель работы вода/пар (только VAP 8A).

Горизонтальная педаль включения фиксированного сопла.

Антистатическая защита для сброса электростатического заряда во время использования фиксированного сопла.

ОСНОВЫ ТРЕХМЕРНОЙ ГРАФИКИ: КАКОВЫ РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ 2D- И 3D-ТЕХНОЛОГИЯМИ?

Шайлеш Котталь

Специалист-рентгенолог в области челюстно-лицевой хирургии. Обучался в Университете штата Миссури – Канзас-Сити и является доцентом в Колледже стоматологии Нью-Йоркского Университета, где занимается всеми видами усовершенствованных технологий обработки изображений. Шайлеш Котталь также в настоящее время является директором по трехмерным технологиям компании Carestream Dental.

Как в технологиях печати, так и в технологиях построения изображений, трехмерная графика является часто обсуждаемой темой для многих из нас. Как рентгенолог в области челюстно-лицевой хирургии я, конечно же, имею свое собственное мнение по этому вопросу, и меня часто просят поделиться им с моими коллегами, когда я выступаю на различных конференциях и семинарах. Поэтому я бы хотел подробно рассмотреть эту тему с охватом каждого аспекта трехмерной технологии — включая характеристики, отличающие ее от двухмерной цифровой технологии, которую используют в дентальной диагностике.

Хотя трехмерная технология и не должна использоваться в качестве первичного варианта выбора без анализа соответствующих рисков в сравнении с предполагаемой пользой для пациента, включение системы трехмерных изображений в вашу практику может иметь несколько положительных аспектов, **включающих в себя следующие.**

- **Улучшенная диагностика и планирование лечения** – изображения более хорошего качества позволяют вам увидеть больше, чем вы можете увидеть с помощью двухмерной технологии.
- **Лучшая связь с пациентом** – пациенты более охотно соглашаются со своим диагнозом, когда врач может указать им на проблему с помощью более реалистичного трехмерного изображения, а не статичного двухмерного.
- **Более эффективное принятие решений по конкретному случаю** – программа построения трехмерных изображений позволяет вам составить план лечения, чтобы пациенты могли принимать более обдуманные решения в отношении предлагаемого им лечения.

Различия между двухмерными и трехмерными изображениями

Двухмерные рентгенограммы представляют собой статичные изображения, сделанные в представляющей интерес области, тогда как в трехмерной технологии используются вращающиеся конусообразные пучки рентгеновских лучей, что позволяет сделать снимки, которые впоследствии могут быть преобразованы в многоплоскостные изображения, изображения в разрезе и трехмерные изображения визуализации поверхности, характеризующиеся более высокой степенью чувствительности для диагностики патологий. Для представления наиболее значительных различий между этими двумя технологиями, я создал сводную таблицу.

Когда речь заходит о различиях между 2D- и 3D-технологиями, в основе будет лежать вопрос о том, что трехмерная технология позволяет стоматологам выявить критические моменты, которые могли бы остаться незамеченными при использовании только двухмерной технологии в качестве основы для принятия решения.

	Двухмерная графика	Трехмерная графика
Изображения	Плоское изображение	Многоплоскостная реконструкция и изображения в разрезе, состоящие из множества тонких слоев
Разграничение структур	Наложение анатомических структур друг на друга (совмещение изображений)	Обособленная визуализация структур
Четкость	Возможны искажения	Можно достичь анатомической точности
Обработка изображений	Единственное изображение для обработки	Стеки изображений формата DICOM, доступные для обработки

Carestream DENTAL

НОВАЯ ЦЕНОВАЯ ПОЛИТИКА

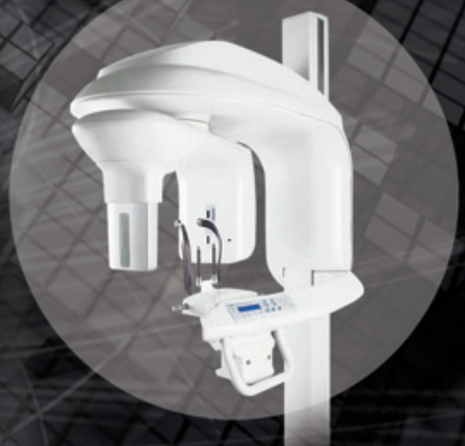
ИННОВАЦИИ РЕНТАБЕЛЬНЫ УЖЕ СЕГОДНЯ

CS 9300

Новый трехмерный цифровой томограф со средней и большой областями исследования. Обследование без догадок

CS 9000 3D

Дентальный компьютерный томограф с функцией панорамной диагностики по цене панорамного аппара



CS 2100
CS 2200

Высокочастотные интраоральные рентгеновские аппараты

возможна покупка томографов и радиовизиографов по системе Trade in
(зачет старых или неисправных панорамных рентгенаппаратов и радиовизиографов)

расширяем региональную дилерскую сеть

ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ ИМПОРТЕР
UNIDENT

Отдел рентгеноборудования
тел. +7 (495) 434-7347
xray@unident.net
www.unident.ru

Борис Андрианов: каждый концерт Vivacello – особая история, не похожая на другие

Фестиваль Vivacello — всегда открытие. В этом году он пройдет уже в шестой раз, и ожидают от фестиваля, конечно, не менее сильной и яркой программы, чем раньше. Чтобы узнать из первых уст о предстоящем фестивале: кто из музыкантов приедет в Москву, какие премьеры прозвучат на концертах, мы встретились с арт-директором Vivacello, всемирно известным виолончелистом Борисом Андриановым.

— Прошло уже пять фестивалей — и можно сказать, что у Vivacello есть свой особый формат, свой стиль. Что сегодня представляет собой фестиваль?

— Наверное, стоит начать эту историю с начала. Идея проводить фестиваль у меня зародилась после посещения фестиваля «Кронбергская академия», куда съезжаются все виолончелисты мира. Под Франкфуртом есть маленький городок Кронберг, и там проходит совершенно невероятный виолончельный фестиваль, где играют по несколько концертов в день, устраивают мастер-классы, академии. В фестивальные дни жизнь там просто бурлит.

Я вдохновился этим примером, мне захотелось, чтобы и у нас в Москве был виолончельный фестиваль. Первый раз мы сделали его совместно с Московской филармонией, он назывался «Посвящается памяти Мстислава Ростроповича». А вскоре я совершенно случайно в самолете познакомился с Иветой и Тамазом. И однажды я пришел к ним с тем, чтобы предложить посотрудничать. Вот так родился наш союз, мы начали делать фестиваль вместе, и он обрел название Vivacello. Конечно же, фестиваль совсем не такой как в Кронберге, но это, на самом деле, здорово. У нас в итоге получился фестиваль искусств с акцентом на виолончель.

За прошедшие годы, за эти пять фестивалей, у нас действительно были самые разные жанры, и каждый раз мы не ограничивались просто концертами – виолончель с оркестром или сольный концерт виолончелиста, как это принято. У нас все время были интересные находки. Например, приезжал Габриэль Прокофьев, писал электронную музыку для дуэта с виолончелью, или многие, наверное, запомнили эксперименты Джованни Соллимы. Каждый раз были действительно интересные спецпроекты, и это то, к чему я стремлюсь.

Вспоминая предыдущие фестивали, могу сказать, что к нам приезжала огромная плеяда выдающихся виолончелистов со всего мира: Иссерлис, Герин-

UNiDENT today сентябрь 2014

гас, Майский, Рудин, Князев, Гутман. Взять хотя бы эти несколько имен – и уже понятно, что не каждый фестиваль может похвастаться таким составом. Не говоря уже о том, что у нас и Роджер Мур был.

— Как далеко фестиваль ушел от вашей первоначальной задумки?

— Идея действительно ушла от первоначальной, и мне очень нравится, как фестиваль развивается, в какую сторону он направляется. Наверняка, он и дальше будет трансформироваться, меняться, как живой организм.

Сейчас фестиваль представляет собой не очень насыщенную событиями неделю или две. Но при этом каждый вечер хорошо продуман, оригинален, каждый концерт Vivacello — особая история, не похожая на другие. И, может быть, небольшое количество событий в рамках фестиваля— позволяет каждому концерту быть событием настоящим. Изначально я хотел проводить больше концертов в течение меньшего количества времени, но, наверное, это имело бы смысл в каком-нибудь маленьком городе, который мог прямо жить этим фестивалем от начала и до конца.

В Москве одновременно происходит слишком много всего. И у организаторов в лице Тамаза есть свое видение того, каким должен быть фестиваль в Москве. Я как художник подхожу к фестивалю с творческой стороны, а он смотрит как человек, который живет также и деловой, и светской жизнью этого города, больше знает его законы. Вот таким образом мы пришли к тому, что вы можете видеть.

— А пришли мы уже к шестому фестивалю. Давайте подробнее поговорим о том, что нас ждет в ноябре. Понятно, что будут опубликованы афиши и, просмотрев программу, человек, ориентирующийся в музыкальном мире, все поймет и сам. Расскажите лучше, на какие концерты и зачем стоит прийти тому, кто, прочитав афишу, едва ли что-то может в ней для себя отметить — в силу того, что далек от этого.

— На все стоит прийти, конечно. Берлинский камерный оркестр, наверное, известен всем, даже если просто увидеть рядом слова «Берлин» и «оркестр» – уже понятно, что это бренд. Или, например, Эдин Карамазов — это обладатель Grammy, который записал диск вместе с самим Стингом, что уже говорит о многом. Он играет и на лютне, и на гитаре, и на виолончели — совершенно выдающийся музыкант. Кстати, на одном из концертов в рамках фестиваля будет презентация диска, который мы с ним сделали. Мы писали его в октябре прошлого года на хорватском острове Зларин, и у меня от этой работы осталось много впечатлений. На острове нет ни одной машины, записывались мы в средневековой церкви, так что диск рождался в совершенно потрясающей атмосфере! Когда мы закончили, Эдин сказал, что ничего красивее в своей жизни не делал. Вообще, обычно диски пишут дня два, потому что работа в студии — дорогое удовольствие. А у нас была целая неделя. За это время мы могли прямо каждый такт переписать.

— Кто из звезд приедет на фестиваль в этом году?

— Замечательные солисты со всего мира у нас будут и на открытии, и на закрытии. Будет играть Квартет имени Ойстраха 21 ноября, а это один из лучших российских коллективов. Он появился недавно, но уже действительно завоевал признание у широкой аудитории слушателей. На открытии будут Моника Лесковар и Татьяна Васильева, это те музыканты, с которыми мне посчастливилось вместе учиться. Татьяна Васильева – победительница конкурса имени Ростроповича, и с недавнего времени работает соло-виолончелисткой в лучшем оркестре мира в Concertgebouw в Амстердаме. Моника Лесковар из Хорватии — также виолончелистка с мировым именем. В Хорватии она просто легенда, и по праву, конечно. Популярность Моники еще в ту пору, когда мы учились, лет 12 назад, была такая, что можно было купить, например, хорватский кроссворд и увидеть там ее фотографию и вопрос: «Кто это?». Это само за себя говорит.

— Всегда в программе фестиваля есть что-то оригинальное, нестандартное. Что вы готовите в этот раз?

— У нас будет оригинальный проект с видеоинсталляциями в Мультимедиа Арт Музее. Одна из инсталляций сделана на гениальнейшее произведение Шенберга «Просветленная ночь». Его исполнит струнный секстет, а саму мини-инсталляцию будет делать Кирилл Иванов, солист группы «Самое большое простое число». Он уже много лет занимается виджейством, и я думаю, это будет что-то безумно красивое. В этот вечер также прозвучат произведения моего друга, швейцарского композитора Ришара Дюбюньона. А еще у нас будет мировая премьера произведения Павла Карманова, сегодня он стал уже очень известным композитором. И специально для нашего фестиваля он сейчас пишет концерт, я просил его сделать что-нибудь заводное, задорное. Я уже слушал часть — очень впечатляет.

Роджер Мур в роли чтеца на сцене Большого зала Консерватории

Эмоции на Vivacello всегда зашкаливают: Стивен Иссерлис и Джованни Соллима на концертах фестиваля

— Премьеры звучат на каждом фестивале Vivacello. Какая судьба у этих произведений? Они продолжают где-то звучать?

— Вообще, это абсолютно неуправляемый, стихийный процесс. Но наши премьеры звучат, да. Концерт Алексея Рыбникова, который впервые звучал на Vivacello, сейчас преобразовался в концерт для соло-виолончели. Пьесу Вангелиса играю и я, и многие другие виолончелисты. В прошлом году была премьера пьесы Ефима Подгайца, ее тоже можно услышать и сегодня.

— Первое исполнение произведения, сама по себе премьера — наверное, для автора событие волнительное? Можно же ведь все и испортить исполнением.

— Поэтому авторы и не пишут для неизвестных им людей, и работают над произведением вместе с исполнителем. Мы вот скоро будем с Пашей сидеть, я буду говорить: «Нет, здесь так сыграть трудно, перепиши», а он будет говорить: «Я хочу, чтобы здесь не так звучало, играй иначе». Это очень сложный творческий процесс, и очень много интересных примеров взаимодействия автора и исполнителя. Как, например, Ростропович с Прокофьевым работали над симфонией-концертом. Прокофьев — пианист, а для виолончели написано очень удобно, потому что они вместе всю партитуру скрупулезно вычитывали.

— 24 ноября, а это день закрытия фестиваля, композитору Альфреду Шнитке исполнилось бы 80 лет. Какую программу вы готовите для этого вечера?

— На заключительном вечере мы исполним 1-й концерт Шнитке для виолончели с оркестром. Написан он был для Наталии Гутман, и, тем не менее, исполнять его буду я. Для меня безумно приятно, почетно и очень ответственно — играть в Москве в юбилей композитора его величайшее произведение. Я давно об этом мечтал — сыграть этот концерт в Москве, это одно из моих самых любимых произведений. Это симфония для огромного оркестра: мощь, грандиозный масштаб — в общем, все услышат и подтвердят мои слова. В конце произведения виолончель играет с динамиком. Стоит сказать, что 1-й концерт Шнитке никогда не оставляет публику равнодушной.

— Часто можно услышать, что Шнитке — все же тяжелый для восприятия композитор.

— У меня есть пример. Много лет назад племянник моих друзей попросил меня дать ему послушать что-нибудь виолончельное. Я дал ему виолончельный концерт Лало, который тоже у нас, кстати говоря, будет исполняться на этом же концерте. Это очень красивая музыка французского композитора с испанским оттенком. Правда, племяннику, стало скучновато минут через пять, и он попросил меня дать ему что-нибудь другое. Я говорю: «Ну, вот есть еще Шнитке, но наверное, его ты не сможешь слушать долго». Но он его прослушал в наушниках два раза подряд, 40 минут идет произведение — то есть,он полтора часа купался в этом концерте. Там, говорит, крушение поезда, там столько всего!

— Не раз организаторы фестиваля говорили о том, что Vivacello вносит вклад в популяризацию классики. На концертах люди вдруг делают для себя открытие, что им действительно интересна классическая музыка. Если сейчас отвлечься от фестиваля, что в принципе нужно сделать, чтобы это открытие случилось с тобой?

— Нужно пойти на хороший концерт. Обязательно на какого-нибудь выдающегося исполнителя. При-

йти в первый раз и немножко душевно поработать. Моя любимая цитата из фильма «Солярис» как раз о том, что хотя музыка к нашей жизни относится по касательной, и прямой взаимосвязи нет, она все же волнует людей, как никакое другое искусство. Она по сути заставляет нас сильно реагировать на просто приведенный к гармонии шум. И к тому, чтобы полюбить настоящее искусство, каким-то неведомым образом предрасположены все люди.

У меня был случай, я пришел к друзьям, которые вообще на концерты не ходят, не интересуются. Сидим, включили телевизор, а там играют мой любимый виолончельный концерт Дворжака. И я им рассказал историю о том, как концерт был написан, что у него должен был быть веселый финал, а в конце Дворжак узнал, что умерла его девушка, и написал грустный. На самом деле, совсем немного рассказал. Но эта музыка, красиво снятый концерт, и небольшая история произвели на них неожиданно сильное впечатление. Люди, на самом деле, открывают для себя мир классической музыки очень просто, и открывают совершенно другой уровень эмоций и чувств.

Поэтому настоящий хороший концерт не может оставить равнодушным. Но повторюсь, что в музыке очень многое зависит от исполнителя. Магию человека, который играет, который непосредственно рассказывает свою историю — нельзя переоценить. Поэтому сейчас спрашивают, не что играют, а кто играет. Pink Floyd, например — это ведь тоже настоящее искусство. А вальсы Штрауса, очень красивые, — но все-таки попса, хотя они и живут уже столько лет. И на наш фестиваль мы в первую очередь стараемся пригласить хороших музыкантов и представить не только академическую музыку, а самую разную.

— Какой концерт фестиваля вы бы посоветовали послушать человеку, который теряется в программе: имена все незнакомые, а, может быть, и музыкальные инструменты...

— Во-первых, мы так составили программу, что, в общем-то, на каждый концерт можно прийти человеку неискушенному. Все концерты очень разные, и каждый найдет что-то для себя интересное. Я очень рекомендую тем, кто прочитает этот наш разговор, и кто никогда в жизни не был на классическом концерте, заставить себя прийти хотя бы на один вечер в рамках фестиваля, на любой. Пусть потом он мне напишет письмо и скажет: «Мне не понравилось». Я отвечаю за качество, за ту музыку, которую мы будем играть. У нас будет и веселое, и развлекательное, можно и посмеяться, и поплакать — все что угодно. Но каждый человек придет и подумает о чем-то своем: что-то вспомнит, что-то придумает, на что-то мы его вдохновим.

VI VIVA CELLO

Джон Аксельрод – главный дирижер Симфонического оркестра им. Дж. Верди (Милан). Он является одним из ведущих дирижеров современности, известен своим широчайшим репертуаром, новаторским подходом к составлению программ и ярким исполнительским стилем. В разное время Аксельрод работал музыкальным руководителем и главным дирижером Симфонического оркестра и Театра Люцерна и музыкальным руководителем Национального оркестра Луарского региона, выступал более чем со 150 оркестрами.

Виртуозный виолончелист Йоханнес Мозер — обладатель великолепного, роскошного звука, музыкант, покоряющий публику эффектной манерой игры, которая может варьироваться от мягкой и элегантной до яростной и энергичной в духе рок-звезды. Йоханнес Мозер был назван журналом Gramophone одним из лучших в превосходной галерее виолончелистов-виртуозов молодого поколения. Выступает с ведущими оркестрами мира.

Клаудио Боорхес учился у Б. Пергаменщикова и уже в молодые годы добился успеха на престижных международных конкурсах. Сегодня он является профессором Высшей школы музыки и изобразительного искусства в Штутгарте и приглашенным профессором Высшей школы музыки имени Г. Эйслера в Берлине. Регулярно преподает на международных мастер-классах и академиях в Германии, Австрии, Швейцарии и Испании. Музыкант с большим успехом гастролирует по всему миру.

U ART
ТЫ И ИСКУССТВО

Открылась выставка Василия Шухаева

Московский музей современного искусства представляет масштабную ретроспективу мастера рисунка и живописи Василия Ивановича Шухаева. Стратегическими партнерами выставки являются компания UNIDENT и культурно-благотворительный фонд U-Art: Ты и искусство.

Мужской костюм. 1925

Женский костюм. 1925

Выставка в главном здании ММОМА открыта до 23 ноября и представит весь творческий путь Шухаева, все виды и жанры его искусства. Наряду с известными произведениями из собраний крупнейших музеев в экспозицию войдут ранее не экспонировавшиеся картины, рисунки, театральные эскизы и книжная графика.

Выставка произведений Василия Шухаева (1887-1973) — первая часть большого исследовательского проекта Московского музея современного искусства. Вторую часть составит научная конференция, посвященная разным аспектам жизни и творчества художника.

Василий Иванович Шухаев прожил долгую, сложную и яркую жизнь, в полной мере отразившую все драматические перипетии русской художественной интеллигенции XX столетия. В личной и творческой судьбе художника соединились история, политика и особенности художественной жизни дореволюционной и советской России, Парижа межвоенного периода.

География жизненного пространства художника охватывает такие города, как Москва, где он родился и окончил Строгановское училище, Санкт-Петербург — где учился в Императорской академии художеств и откуда отправился в двухгодичную поездку в Италию совершенствовать свое мастерство. В Петрограде началась его художественно-педагогическая деятельность, которая продолжилась, спустя годы в Париже, а затем в Ленинграде и Тбилиси. Финляндия 1920 года стала первой страной эмиграции Шухаева. За ней последовала Франция. После 14 лет пребывания в этой стране художник вернулся на родину, прожив два счастливых и плодотворных

UNiDENT today сентябрь 2014

Портрет Саломеи Андрониковой. 1917

Ротмистр Козубский. 1910-е гг.

Голова зебры. 1914

Портрет Топуридзе. 1956

года, в 1937 был арестован по 58 статье (Об ответственности за контрреволюционную деятельность) и отправлен в ссылку на Колыму. С 1947 года на протяжении четверти века Шухаев жил и работал в Грузии, где летом ездил в Цихисджвари, а после — в Подмосковье, к друзьям на Николину гору.

Возможность построить хронологически и тематически полноценную экспозицию, охватывающую почти семь десятилетий XX столетия, стала выполнимой лишь в наши дни. Рассеянные по миру работы художника, в том числе эпизодически возникающие на разного рода выставках, аукционах и в публикациях, наконец, предстанут вместе с произведениями из государственных и частных коллекций России, Грузии, Казахстана и других стран. Особое внимание в год 100-летия начала Первой мировой войны будет уделено портретам офицеров Русской армии — подготовительным рисункам к масштабному незавершенному полотну «Полк на позициях». Впервые неизвестные доселе офицеры обретут не только имена, но и биографии.

В экспозиции и в каталоге выставки впервые будут представлены материалы следственного дела четы Шухаевых из архива Федеральной службы безопасности России. Эти документы позволят приоткрыть завесу над причиной ареста Шухаевых и восстановить обстоятельства их жизни в магаданском лагере.

Представленный на выставке материал позволит осветить такую малоизученную область творчества Шухаева, как его сотрудничество с режиссерами В.Э. Мейерхольдом, Н.Ф. Балиевым, Л.В. Варпаховским, а также работу художника в театре магаданского ГУЛАГа.

Экспозицию выставки пополнят уникальные парижские издания произведений А.С. Пушкина «Пиковая дама» и «Борис Годунов», иллюстрированных Шухаевым, и сопровождающие их оригинальные листы иллюстраций из музейных фондов. Интерес зрителей вызовут карикатуры на известных деятелей политики и литературы начала 1930-х годов, созданные художником по заказу американского журнала «Vanity fair».

Выставке предшествовала большая научно-исследовательская, в том числе атрибуционная, работа коллектива музея. Ее результатом стали уточнения авторских названий, датировок и истории ряда произведений.

Зубная паста R.O.C.S. SENSITIVE REPAIR & WHITENING — комплексное решение проблем гиперестезии и отбеливания зубов

Среди множества болезней века заболевания полости рта устойчиво удерживают лидерство по распространенности. Помимо основных стоматологических заболеваний (кариеса зубов и болезней пародонта) в мире в последние десятилетия увеличилась обращаемость населения по поводу повышенной чувствительности твердых тканей зубов. В РФ, по данным эпидемиологических исследований, гиперестезия зубов встречается у 80% взрослого населения (Кине Б., 2009; Федоров Ю.А., 2009). Она часто сопровождает начальные формы кариеса и некариозные поражения зубов (клиновидные дефекты, эрозии, трещины, сколы, повышенную стираемость), рецессию десны при патологии пародонта (Davari A. R., 2013; Иванов В.С., 2007; Федоров Ю.А., 2009).

Одним из наиболее эффективных и физиологичных методов устранения гиперестезии зубов является реминерализация, так как исчезновение симптомов повышенной чувствительности связано с повышением минеральной насыщенности твердых тканей зуба (Боровский Е.В., 2001).

Обоснованный выбор стратегии в борьбе с гиперестезией является крайне важным, прежде всего потому, что на рынке господствуют лечебно-профилактические средства гигиены, направленные на устранение симптомов повышенной чувствительности, то есть маскирующие проблемы, а не излечивающие их. Наиболее широко в качестве компонентов, понижающих чувствительность зубов применяют:

- соли калия, понижающие возбудимость нервных волокон пульпы;
- соединения фтора, действие которого связывают с блокадой дентинных канальцев;
- соли стронция, которые обтурируют обнажен-

UNiDENT today сентябрь 2014

ные дентинные канальцы и стимулируют отложение вторичного дентина. Известно, что эти соли могут придавать зубам желтый оттенок;
- цитраты, обтурирующие дентинные канальцы.

Другой популярной проблемой в современной стоматологии является цвет зубов. Он, наряду с формой и пропорциональностью зубов, является важнейшим эстетическим критерием. Для изменения цвета зубов, возвращения им прежнего оттенка сегодня предлагается огромное количество средств и технологий. Однако помимо осветления, многие из них провоцируют развитие повышенной чувствительности зубов. Учитывая эти тенденции, лаборатория WDS разработала новую зубную пасту R.O.C.S. SENSITIVE REPAIR & WHITENING. Она обеспечивает быстрое снижение повышенной чувствительности зубов, наполняет эмаль минералами и одновременно бережно осветляет зубы в среднем на 1,5 тона. В состав пасты входит уникальное сырье собственного производства — гидроксиапатит кальция. Его микрочастицы проникают в мельчайшие трещины эмали и в дентинные канальцы, и благодаря способности задерживаться на зубах, формируют на поверхности зуба минеральный слой, позволяющий защитить зуб от воздействия раздражителей и кислот.

Высокая эффективность пасты достигается благодаря сочетанию трех эффективных технологий защиты и восстановления твердых тканей зубов:
- механическая защита поверхности с помощью гидроксиапатита кальция;
- активная реминерализация с помощью биодоступного ионообразующего соединения кальция, магния и фосфора (кальция глицерофосфат и магния хлорид);
- минерализация за счет повышения биодоступности кальция через образование комплексных соединений с ксилитолом.

Известно, что источником кальция и фосфора для зубов служит слюна, однако для поддержания нормального минерального обмена в системе эмаль/слюна необходимо устранить с поверхности зуба мягкий зубной налет. У лиц, страдающих повышенной чувствительностью зубов, уровень гигиены полости рта чаще всего оказывается неудовлетворительным. Испытывая в связи с гигиенической процедурой дискомфорт, пациенты недостаточно качественно очищают зубы, усугубляя тем самым имеющуюся проблему. Введение в состав зубной пасты R.O.C.S. SENSITIVE REPAIR & WHITENING протеолитического фермента бромелаина позволяет повысить качество чистки зубов при низком уровне абразивности гигиенического средства (RDA 50, REA 2,1). Ферментативный способ чистки зубов и повышение уровня минерализации зубов способствует их безопасному осветлению, а также устранению явлений галитоза (неприятного запаха изо рта).

Эффективность состава подтверждена в клиническом исследовании, выполненном под руководством доцента Акуловича А.А. (2014). После двух недель применения зубной пасты R.O.C.S. SENSITIVE REPAIR & WHITENING у пациентов с нарушениями целостности эмали (эрозии, клиновидные дефекты, трещины, сколы, патологическая стираемость) по субъективной оценке гиперестезия исчезла в 100% случаев, по объективной аппаратной оценке в среднем порог чувствительности вырос в 8 – 10 раз, зубы стали светлее в среднем на 1,5 оттенка.

Зубная паста R.O.C.S. SENSITIVE REPAIR & WHITENING не содержит фторидов, пирофосфатов, парабенов, лаурилсульфата натрия, пероксидов и агрессивных абразивов. В состав пасты включен 100% натуральный ароматизатор Мелисса, который надолго освежает дыхание. Подходит для длительного ежедневного применения. Для обеспечения более выраженного эффекта рекомендуется сплюнуть излишки зубной пасты, не ополаскивать рот и воздержаться от приема пищи и напитков в течение 30-40 минут.

Материал предоставлен компанией DRC

www.rocs.ru

R.O.C.S.® РЕКОМЕНДУЕТ:

Посещайте гигиениста стоматологического минимум 2 раза в год.

Посещение гигиениста значительно снижает вероятность возникновения кариеса и обеспечивает защиту против заболеваний пародонта.

WDS LABORATORIES

drc Distribution Retail Company

В России открылся сервисный центр MGF

На базе эксклюзивного дилера MGF в России, компании UNIDENT, организован сервисный центр для обслуживания компрессоров и комплексных систем MGF.

В начале 2014 года инженеры сервисной службы компании посетили завод производителя, расположенный в пригороде Милана. Управляющий директор MGF Давиде Фьяни и итальянские технические специалисты провели практический курс по ремонту оборудования, замене наиболее часто используемых расходных материалов и продемонстрировали основные принципы сборки моторов для компрессоров MGF. Компания сотрудничает с ведущими инженерами-разработчиками и постоянно стремится к повышению качества моторов, уменьшению вибрации, снижению шумности и улучшению целого ряда других важных параметров оборудования. В цехе небольшой, по российским меркам, компании производится около 600 моторов в месяц, что становится возможным благодаря технологичному оборудованию, продуманной конструкции и слаженной работе специалистов.

В новом сервисном центре UNIDENT имеется в постоянном наличии необходимый набор комплектующих для быстрой замены неисправных запчастей, а наши инженеры получили от производителя сертификаты на ведение сервисного обслуживания и могут осуществлять ремонт на высоком уровне.

Тренинг от компании MGF

Специалисты UNIDENT прошли тренинг по продукции MGF, посвященный новинкам производителя. Постоянное обучение сотрудников и оперативное получение информации от ведущих мировых производителей оборудования являются важным направлением работы UNIDENT.

Итальянский производитель компрессоров MGF представил новые приспособления для снижения уровня шума для известных на рынке моноблоков компрессор + помпа Aspircomp. С их помощью можно снизить вибрацию двигателя и, соответственно, уровень шума. Также с 2013 года выпускается новый шумоизоляционный кожух для компрессоров экономичной серии Genesi – MINI box EVO. Кожух можно приобрести как в комплекте, так и отдельно от компрессора и впоследствии он может быть оснащен мембранным фильтром последнего поколения. Такая модульная система не только обеспечивает высокое качество и производительность компрессора, но и дает возможность приобретать опции постепенно.
Представитель компании MGF Татьяна Полушкина в ходе тренинга акцентировала внимание специалистов UNIDENT на том, как правильно подобрать компрессор к установке. Информация о типе установки и количестве систем, потребляющих воздух, имеет большое значение и может повлиять как на производительность компрессора и качество воздуха, так и на срок его службы. Для UNIDENT настройка компрессора производится уже на заводе MGF, это позволяет минимизировать вероятность ошибки при настройке оборудования на месте, даже если покупатель захочет подключить его самостоятельно. MGF также настраивает компрессоры, предназначенные для CAD/CAM-систем, где, как известно, необходимо повышенное давление.
Количество установок и их тип при выборе компрессора имеют огромное значение. И в разнообразии ассортимента компании MGF нет равных. При обращении в UNIDENT вы можете проконсультироваться с нашими менеджерами и подобрать вариант, который наилучшим образом подходит именно для вашей клиники.

MINI BOX NEW

НОВЫЙ АКУСТИЧЕСКИЙ КОЖУХ ДЛЯ КОМПРЕССОРОВ 24/5 И 24/10 GENESI S

Линейка компрессоров Genesi с объемом ресивера 24 литра теперь включает новый акустический кожух.

УНИКАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

- **Компактность, простота в использовании, красивый дизайн**
- **Является самым экономичным решением для бесшумных компрессоров, используемых в стоматологии**
- **Легко устанавливается, почти не требует технического обслуживания**
- **Не требует сборки (никаких проводов и подсоединений)**
- **Модульный тип: может доукомплектовываться осушителем мембранного типа**

Модель	Кол-во кресел	FAD@5 бар		Двигатель		Напр./ частота, В/Гц	Ресивер, л	Шумность, дБ	Габариты, ШхДхВ, мм	Вес, кг
		куб фт/ мин	л/мин	л.с	кВт					
MINI BOX BASIC	1-2	–	–	–	–	–	–	-15	475x475x660	16
MINI BOX EVO	1-2	–	–	–	–	–	–	-15	475x475x660	17
24/10 GENESI M +MINI BOX EVO	1	4,2	120	1,5	1,1	230/50	24	54	475x475x660	50
24/7 PRIME M +MINI BOX EVO	1	2,8	78	1	0,75	230/50	24	54	475x475x660	55
ОСУШИТЕЛЬ для MINI BOX	1	–		–	–	–	–	–	–	5

* Верхняя норма для офисных помещений класса А (по европейским нормам)

ECCO-новинка от Dental Art

Компания Dental Art с 1973 года занимается проектированием и производством медицинской мебели для стоматологических клиник и кабинетов. Использование первоклассных материалов и новаторский подход к дизайну своих изделий сделал компанию поистине легендарной в мире стоматологии.

Недавно Dental Art представил на выставке в итальянском городе Римини новую линейку профессиональной стоматологической мебели Ecco. Эта серия воплотила в себе качество и простоту эксплуатации. Согласно философии Dental Art, вся суть — в деталях. Именно поэтому мебель Ecco продумана до мелочей и имеет массу вариантов исполнения и полезных опций. В отличие от других линий мебели Dental Art, комплекты Ecco базовой версии исполнены в белом, светло- и темно-сером цветах. Но по желанию заказчика производитель может окрашивать мебель в любой цвет по международной палитре расцветки RAL. Зеленый цвет вставок на ручках выдвижных ящиков гармонирует с цветом вкладышей в ящиках. Приятной деталью является наличие доводчика на выдвижных ящиках, резиновые уплотнители для предотвращения попадания пыли внутрь ящиков, а также пластиковые вкладки в ящики уже в базовой версии.

Вся мебель серии Ecco может быть смонтирована как на алюминиевых ножках, так и на постаменте, либо оснащена колесным шасси. Возможен также и подвесной вариант крепления, что обеспечивает максимальную гигиеничность, так как пол под модулем всегда будет доступен для мойки и санитарной обработки.

Модули поставляются в разных размерах и комплектациях. В зависимости от назначения, они могут комплектоваться столешницей из разных видов материала на выбор заказчика.

Мебель Ecco от Dental Art выглядит стильно и просто, как и подобает итальянской мебели. Помимо внешнего совершенства производитель гарантирует самое высокое качество, предоставляя 15 лет заводской гарантии на металл.

Серию дополняет оригинальной формы новый гигиенический модуль, названный «l'una e l'altro» (что в данном случае можно перевести как «два в одном»). Гигиенический модуль, состоящий из двух частей, имеет оригинальную форму в виде Луны и шара. Его название подразумевает, что любую из частей модуля можно использовать как самостоятельный модуль для хранения. Луна предназначена для хранения и быстрого извлечения масок, салфеток и других расходных материалов для инфекционной защиты, а шар используется в качестве дозатора для мыла или дезсредства.

Новинки итальянских дизайнеров не только поразили своей оригинальностью, но сохранили при этом практичность и эргономику каждой детали.

Материал подготовлен отделом развития новых технологий

ПРАВИЛО РАБОТЫ В СТИЛЕ PREMIUM

АКАДЕМИЯ
лазерной стоматологии

Семинары по лазерным технологиям

Постепенно все больше российских специалистов проявляют интерес к стоматологическим лазерам. Одних регионов эта тенденция коснулась в большей степени, других в меньшей. Но запрос на проведения обучения работе с лазерными системами компания UNIDENT видит во многих городах по всей стране.

Санкт-Петербург, 6 июня

Казань, 15 сентября

Казань, 16 сентября

Семинар в Петербурге начался с лекции главного разработчика американской компании Biolase Дмитрия Бутусова. Специалист ведущей в мире компании в области лазерной стоматологии рассказал об истории и особенностях технологии, о внутреннем устройстве и возможностях современных лазерных систем.
Второй день семинара был посвящен практическому обучению работе лазером. Д.м.н., профессор Кубанского государственного медицинского университета Ольга Рисованная демонстрировала работу как диодного, так и гидрокинетического лазеров на примере широкого спектра процедур с привлечением пациентов.

На обучение съехались специалисты не только из Казани, но и из Минска, из Волгоградской области и из Москвы. Обучение началось с лекции, ее провел главный врач клиники «Лазер Смайл» Ярослав Филатов. Он объяснил принцип работы стоматологического лазера и особенности его воздействия на ткани полости рта. Затем лектор рассмотрел примеры применения технологии для лечения различных стоматологических заболеваний, с акцентом на те процедуры, где лазер более эффективен в сравнении с традиционными методами лечения. Вторая часть семинара была практической и включала демонстрационную операцию. Пациентам был проведен рад процедур, в том числе иссечение уздечки, лазерное отбеливание, вестибулопластика и реконтурирование десны.

Семинар прошел на базе одной из клиник сети «Девятая стоматолгия» и был организован специально для врачей этой сети. Обучение также включало теоретическую часть, затем началась работа непосредственно с приглашенными пациентами. Было проведено лечение кариеса, работа в пародонтальном кармане, а также лазерное отбеливание, которое после обучения смогли провести уже сами врачи «Девятой стоматолгии».
Результаты обучения впечатлили участников, потому что многие из них до этого имели лишь отдаленное представление о лазерной стоматологии. Но после семинара все специалисты сошлись во мнении, что лазер — это во многом незаменимый рабочий инструмент, делающий лечение пациентов более простым и качественным.

Сравнение клинических результатов использования ретракционных систем с нитью и без нее. Оценка качества исполнения и результатов получения слепков.

Озлем Аджар DDS;
Селим Эркут, DDS, PhD;
Тунджер Бурак Озчелик, DDS, PhD;
Эрдем Оздемыр, DDS;
Мехтап Акчил, DDS, PhD

Университет Башкент, Анкара, Турция;
Университет Башкент, Школа стоматологии, отделение ортопедической стоматологии, Адана, Турция

ПОСТАНОВКА ЗАДАЧИ. В настоящее время не совсем очевидно, лучше ли справляются недавно представленные на рынке системы ретракции десны без нити с поставленной задачей, чем обычные системы с нитью.

ЦЕЛЬ. Целью данного in vivo исследования была оценка состояния десны после применения четырёх различных ретракционных систем при стандартном поддесневом препарировании.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Результаты применения четырёх ретракционных систем на десну и качество слепков оценивались с помощью шести критериев оценки. Была обеспечена поддесневая линия препарирования в 1-2мм, и щёчные поверхности 252 (n=63) зубов были клинически оценены на наличие зубных отложений и полостей для облегчения нанесения материала, сокращения временных затрат, кровотечения. Также было оценено качество слепка по линии препарирования, наличию пузырьков и полостей в слепочной массе. Данные были статистически обработаны с помощью теста X2 (a=05). Коррекция Бонферрони использовалась для контроля ошибки Типа 1 для парных групп сравнения (a=008).

РЕЗУЛЬТАТЫ. Среди групп были выявлены статистически существенные различия по всем критериям. Группа, где использовалась ретракционная нить без гемостатической жидкости, оказалась наименее эффективной с точки зрения кровотечения и качества оттиска (P<.008). В группах с применением нити, пропитанной хлоридом алюминия и с ретракционной пастой с применением ретракционного колпачка, результаты оказались сопоставимы относительно качества оттиска и растяжения (P>.008). Результаты, показанные группой с применением ретракционных колпачков с пастой, были лучше результатов группы с пропитанной хлоридом алюминия нитью с точки зрения простоты нанесения, временных затрат и кровотечения (P<.008). Хотя группа с пропитанной хлоридом алюминия нитью, ретракционной пастой и колпачком показала лучшие результаты с точки зрения растяжения, эти методы были затратными по времени и сложными в выполнении (P<.008).

ВЫВОДЫ. За исключением группы, где использовалась нить без гемостатического раствора, все результаты были сравнимы между собой, клинически значимы и давали приемлемое качество оттисков.

КЛИНИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
Когда поддесневая линия препарирования глубиной 1-2 мм формируется на здоровой границе десны, применение ретракционной пасты и колпачка могут быть методом первого выбора, т.к. имеют преимущества: быстрый гемостаз, экономия времени и лёгкость в применении.

Формирование контура десневого края крайне важно для долгосрочного клинического успеха реставрации. Недостаток в краевом прилегании может привести к воспалению тканей пародонта и спосен повысить риск развития кариеса, особенно при расположении границ коронок под десной. Хотя границы препарирования должны располагаться коронально к борозде, очевидно, что определённые условия требуют расположения поддесенных границ. Они могут быть обусловлены эстетическими аспектами, увеличением зоны ретенции, более точной препаровкой уже существующих границ, кариесом корня, стиранием шейки зуба и чувствительность корней. При этих обстоятельствах прилежащая десна должны быть смещена латерально или вертикально, а подтекание десенной жидкости и крови должны держаться под контролем для обеспечения необходимого качества оттисков. Другими словами, гемостаз и ретракция должны быть частью работы по контролю за десной. Самыми распространенными процедурами по работе с десной являются механические и механико-химические методы, использующие только ретракционную нить или с добавлением кровоостанавливающего раствора. Различные типы ретракционных нитей, методы нанесения и гемостатические медикаменты оценивались клинически и гистологически.

Недавно были представлены такие безнитевые техники как расширяющиеся полимеры и расширяющие пастообразные материалы для ретракции десны, которые будучи минимально инвазивными экономят время работы и увеличивают ком-

UNiDENT today сентябрь 2014

форт пациента. В предыдущих исследованиях обсуждались Expasyl (Kerr Corp), пастообразный материал, содержащий хлорид алюминия в качестве кровоостанавливающего агента и каолин как расширяющий материал, и Magic FoamCord (MFC) (Col- tene/Whaledent AG), расширяющий материал из винил-поликсилосана без кровеостанавливающего реагента. Недавно представленный Traxodent Hemodent Paste Retraction System (Premier Dental Products Co) представляет собой пасту с 15-процентным содержанием хлорида алюминия, а также ретракционным колпачком из хлопка. Он был создан для ретракции десны и гемостаза. Несмотря на то, что система была представлена как альтернатива методам ретракции с нитью, данная паста может быть также использована с нитью.

Хотя в области гидрофильности оттискных материалов и их способности воспроизводить детали были сделаны чрезвычайно важные успехи, как выполнить точный оттиск до сих пор является предметом дискуссий особенно в случае, когда линия препарирования расположена под десной. Нужный выбор техники ретракции может улучшить качество оттиска и его клиническое выполнение, а также может уменьшить рабочее время. Целью данного исследования было сравнение четырёх разных методов ретракции. В качестве стартовой гипотезы все тестируемые методы рассматривались как одинаковые с точки зрения клинического выполнения и качества оттиска.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проект D-KA12/07 был одобрен этическим комитетом университета Баскент, Анкара, Турция. В этом исследовании были оценены все 4 метода (табл. 1). Использованные материалы в ходе исследования представлены в табл. 2.

Пациенты, которым необходимо было изготовить несъемные частичные протезы, поступили с факультета ортопедии университета Баскент. В клиническом исследовании было обследовано 252 пациента, предварительно прошедших комплексную гигиену. Исследование было выполнено 4-мя докторами, которые согласовали критерии оценки действия для каждого метода до начала исследования. Необходимыми условиями включения пациента в программу были отсутствие активного воспаления тканей пародонта, глубина зондирования (расстояние от края десны до борозды) не более 3 мм и отсутствие кровотечения при зондировании. После того, как участники были проинформированы о характере исследования и предоставили письменное согласие, они методом рандомизации были определены в одну из групп.

Исследование включало в себя подготовку под металлокермическую и керамическую реставрацию.

Таблица 1.
Метод ретракции десны

Группа	Метод ретракции
NIC	Ретракционная нить без гемостатического раствора
IC	Ретракционная нить с гемостатическим раствором
PC	Ретракционная паста с 15% хлоридом алюминия и ретракционным колпачком
ICPC	Ретракционная нить с гемостатическим раствором + ретракционная паста с 15% хлоридом алюминия и ретракционным колпачком

Таблица 2.
Описание и информация об изготовителе материалов, используемых в исследовании

Группа	Производитель	Номер
Knit-Pak ретракционная нить (крученая; не содержит эпинефрин)	Premier Dental Products Co	1151B
Hemoban гемостатический раствор	Sultan Healthcare	0213110210
Traxodent, гемостатическая и ретракционная паста	Premier Dental Products Co	9007091 (Паста) 121808 (Колпачок)

Угол препарирования выбирался в зависимости от типа реставрации. Линия препарирования по отношению к гребню десневого края измерялась с помощью периодонтального зонда. Края были расположены на 1-2 мм под десной, и были приняты меры, чтобы не повредить десну. Схематическое изображение методов ретракции десны показано на рис.1, а названия групп определены в таблице 1.

В группе NIC ретракционная нить (Premier DentalProducts Co) использовалась без гемостатического раствора. Для бережного извлечения нити из борозды, чтобы не возникла травма и кровотечение, нить была предварительно смочена перед удалением. В группе IC ретракционная нить использовалась с раствором хлорида алюминия. В группе PC Traxodent Hemodent Paste Retraction System (Premier Dental Products Co) использовался согласно инструкции изготовителя. В группе ICPC Traxodent Hemodent Paste Retraction System использовался с пропитанной хлоридом алюминия нитью. Для бережного введения нити в зубодесневую борозду в группах NIC, IC и ICPC использовался тупой инструмент. Каждая нить оставалась на месте 15 минут и удалялась, когда становилась мокрой. Каждый метод ретракции десны использовался для каждого зуба. До того как был сделан оттиск, зуб был подготовлен, поверхность зуба обработана струёй воздуха с расстояния в 20 см. Слепки были

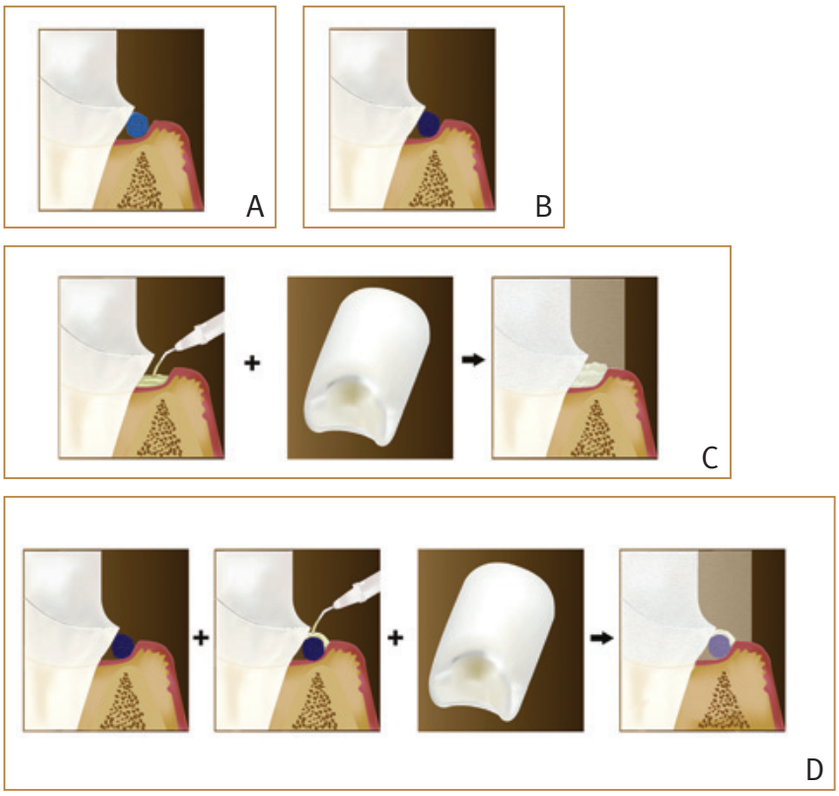


Рис. 1. Схематическое изображение методов ретракции десны.
A. Положение ретракционной нити без гемостатического раствора в борозде.
B. Положение ретракционной нити, пропитанной раствором хлоридом алюминия в борозде.
C. Ретракционный гель и колпачок.
D. Расположение пропитанной хлоридом алюминия нити, геля для ретракции и колпачка.

выполнены оттискным материалом (Impregum Garant L DuoSoft; 3M ESPE AG) одноразовой ложкой (Occlusion Tray Color, DP 70002 50PC Posterior; Medical Dental Pacific). После удаления ретракционных нитей и колпачков, клиническое исполнение оценивалось наблюдателями. Чтобы стандартизировать оценку, оценивались только легко видимые и доступные щечные поверхности зубов. Оттиски оценивались при увеличении x2.5 и не переделывались тем же самым методом. Оценивался каждый оттиск отдельно. Для оценки клинической эффективности ретракционных нитей были сформулированы 6 критериев (Таблица 3).

Общее число образцов, 252 (n=63), оценивалось по размеру эффекта в 85% и 0,25 при уровне значимости в 5%. Подсчёт размера выборки осуществлялся с помощью метода рандомизации G-Power 3.1.3 (Block Stratified Randomization Installation 2.0.0.0, copyright 2010 by Steven Piantadosi, MD, PhD, Cedars-Sinai Medical Center) для уменьшения систематической ошибки и достижения баланса в распределении пациентов в ту или иную группу. Статистический анализ был выполнен в статистической оболочке (SPSS for Windows, 2009, v17.0; SPSS Inc). Использовался тест по критерию X2 (a=.05). Уточнения типа Бонферрони применялись для каждой пары исследуемых групп. Т.о. в соответствии с коррекцией Бонферрони при условии, что P<.008 (a=.05/6), результаты считались статистически значимыми.

Таблица 3.
Критерии оценки

Вопрос	Ответ
Насколько просто был применён метод ретракции?	**Легко**: применение нити и/или колпачка в борозду однократно и без смещения. **Сложно**: применение нити и/или колпачка в борозду более одного раза и/или появление смешения нити или колпачка из борозды.
Насколько быстро был применён метод ретракции?	**Экономия времени**: время, необходимое для укладывания нити и/или колпачка в борозду, минимально. **Приемлемое**: время, необходимое для укладывания нити и/или колпачка в борозду, не быстрое, но всё же приемлемо. **Длительное**: для укладывания нити и/или колпачка в борозду необходимо существенное время.
Было ли очевидным кровотечение после удаления нити и/или системы паста-колпачок?	**Нет**: отсутствие кровотечения в борозде после удаления нити и/или системы паста-колпачок. **Да**: наблюдалось кровотечение в борозде после удаления нити и/или системы паста-колпачок.
Наблюдались ли какие-нибудь остатки материала в дёсенной борозде после удаления нити и/или системы паста-колпачок?	**Нет**: отсутствие остатков материала в борозде после удаления нити и/или колпачка. **Да**: наличие остатков материала в борозде после удаления нити и/или колпачка.
Расширилась ли дёсенная борозда?	**Да**: видимое отделение десны от поверхности зуба на линии препарирования. **Нет**: десна не отделена, а линия препарирования целиком не просматривается.
Каково качество края десны на оттисках?	**Очень хорошее**: отсутствие полостей или пузырьков и хорошее воспроизведение линии препарирования. **Приемлемое**: минимальные дефекты, не затрагивающие линию препарирования (вплоть до 2 мм в диаметре), которые могут быть скорректированны техником на модели. **Неприемлемое**: оттиск имеет большие полости или пузырьки (более 2мм в диаметре) или дефекты, относящиеся к линии препарирования.

UNiDENT today сентябрь 2014

Таблица 4.

	Размещение в зубодесневую борозду (%)		Рабочее время (%)			Повторное кровотечение после удаления ретракционной системы (%)		Остатки в борозде после удаления ретракционной системы (%)		Расширение борозды после удаления ретракционной системы	
Группы (n=252)	Легко	Сложно	Сокращает время	Приемлемое время	Затратное время	Нет	Есть	Нет	Есть	Есть	Нет
Ретракционная нить без гемостатического раствора (n=63) **NIC**	82.5	17.5	17.5	61.9	20.6	14.3	85.7	84.1	15.9	71.4	28.6
Ретракционная нить с гемостатическим раствором (n=63) **IC**	74.6	25.4	14.3	66.7	19.0	71.4	28.6	58.7	41.3	85.7	14.3
Ретракционный гель с 15% хлорида алюминия + ретракционный колпачок (n=63) **PC**	95.2	4.8	79.4	17.5	3.2	95.2	4.8	74.6	25.4	84.1	15.9
Ретракционная нить с гемостатическим раствором + ретракционный гель с 15% хлорида алюминия + ретракционный колпачок (n=63) **ICPC**	41.3	58.7	6.3	30.2	63.5	87.3	12.7	66.7	33.3	100.0	0

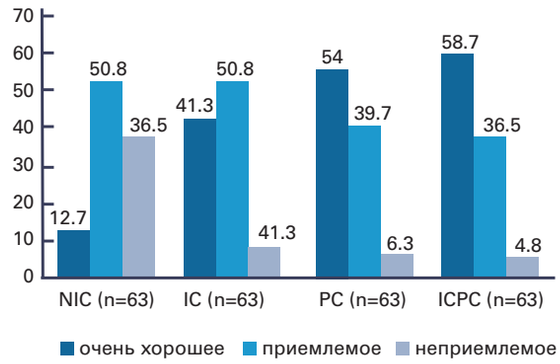


Рис. 2. Качество получаемого оттиска (NIC, IC, PC, ICPC)

РЕЗУЛЬТАТЫ

Успешность четырёх методов ретракции и их влияние на качество зоны препарирования оттисков были последовательно оценены клиницистами. Оттиски 252 подготовленных зубов были изучены четырьмя докторами. Результаты анализа данных показаны в таблице 4 и на рисунке 2.

Данные были проанализированы по проценту успеха. Для каждого метода ретракции были проанализированы шесть критериев оценки, и для всех критериев среди всех групп были найдены статистически значимые различия (P<.05). Раствор хлорида алюминия не имел никакого действия ни на простоту укладывания нити в зубодесневую борозду (P=.278), ни на рабочее время (P=.839). Техника группы PC (P<.008) оказалась самой быстрой, а также проще техник в группах IC и ICPC (P<.008). Группа ICPC имела наиболее сложную технику и обладала большим рабочим временем (P<.008). Были отмечены существенные различия в вопросе кровотечения после удаления ретракционной системы (P<.05); помимо этого в группе NIC более частым было повторное кровотечение после удаления ретракционной системы (85%). В группе PC кровотечение встречалось реже, чем в группе IC (P<.008). Между группами IC и ICPC по критерию кровоточивости после удаления нити существенных различий не отмечено (P=.028). Хотя между группами PC и ICPC статистически значимых различий не было выявлено (P=.115), клинические различия были велики; кровоточивость десны в группе PC после удаления ретракционной системы появлялась только три раза. В группе NIC остатки материала наблюдались реже, чем в трёх других системах (P<0.5). Хотя не было выявлено никаких значительных различий между группами NIC, IC и PC (P=.168), клинические различия присутствовали; для группы PC и особенно ICPC может быть рекомендовано тщательное промывание десневой борозды. Оттеснение десны было лучшим в группе ICPC и худшим в NIC, между группами IC и PC не наблюдалось никаких статистических различий (P=.803). Группа ICPC показала лучший эффект ретракции, чем группа PC (P<.008). Наиболее низкое качество оттисков краёв десны наблюдались в группе NIC, в группе ICPC уровень был выше. Существенные различия были отмечены в оценках качества десневого края на оттисках между группой NIC и остальными группами (P<.008). Между группами IC и PC (P=.361), PC и ICPC (P=.838), IC и ICPC (P=.143) существенных различий отмечено не было.

ДИСКУССИЯ

По критериям оценки начальная гипотеза о том, что все тестируемые методы ретракции не будут существенно различаться, была отвергнута. В настоящем исследовании качество оттиска и удобство в эксплуатации материала (т.е. простота применения, временные затраты, кровотечение, Р и наличие остатков материла) могли быть оценены с помощью определённых критериев. В литературе не существует единого мнения по вопросу критериев для оценки методов ретракции. Weir и Williams оценивали кровотечение после удаления нити. Yang et al оценивали ретракцию при сканировании модели с помощью трехмерного сканирующего лазера; Al Hamad et al. исследовали влияние на ткани пародонта и кровотечение; Jokstad определил 6 критериев оценки клинической эффективности ретракционных нитей. Kumbuloglu et al. несколько изменили эти критерии и оценили клиническую эффективность и качество оттиска; Beier et al. оценивали только качество оттисков. В настоящем исследовании критерии оценки Jokstad, Kumbuloglu et al., and Beier et al. были объединены, и всего было определено 6 критериев.

Несмотря на возросшую гидрофильность оттискных материалов, обеспечение сухого состояния на момент снятия слепка всё ещё необходимо для получения успешного оттиска. Подтекание десневой жидкости и кровотечение должны находиться под контролем, особенно когда для слепка используются эластомерные материалы; поэтому кровотечение после извлечения нити или колпачка представляет собой главную проблему при ретракции десны. В настоящем исследовании, за исключением группы NIC, для остановки кровотечения был использован хлорид алюминия, в виде раствора либо пасты. В группе IC использовалась ретракционная нить в сочетании с гемостатическим раствором хлорида алюминия; в группе PC для гемостаза использовалась 15% паста для ретракции с хлоридом алюминия; в группе ICPC для остановки кровотечения использовались и гемостатический раствор хлорида алюминия, и паста для ретракции с 15% хлорида алюминия.

Результаты данного исследования показывают влияние хлорида алюминия на гемостаз. В группе NIC кровотечение после удаления было значительно выше (85.7%), чем в группе IC (28.6%), что сопоставимо с результатами предыдущего исследования. Помимо этого Al Hamad et al. установили, что кровотечение во время и после ретракции было видно только при использовании не пропитанных гемостатическим раствором нитей, даже в случае зубов с здоровыми тканями пародонта. Однако Kumbuloglu et al. выявили, что между группами с ретракционной нитью с и без гемостатического раствора видимой разницы в кровотечении после удаления нити может и не быть. Различия результатов исследования Kumbuloglu et al. и результатов данного исследования вполне могут иметь причиной различные глубины линий препарирования, которые в настоящем исследовании были расположены глубже. Beier et al. тоже отмечали роль глубины линии препарирования относительно поведения десны после работы. Кроме того нет сомнений в том, что использование ретракционных систем с гемостатическими растворами уменьшает кровотечение из десны, возникающее в результате случайных повреждений мягких тканей, связанных с препарированием. Это сопоставимо с результатами предыдущего исследования, в котором было установлено, что применение или удаление ретракционной нити может вызвать кровотечение даже у здоровой десны непрепарированного зуба.

В настоящем исследовании после использования нити без гемостатического раствора в борозде наблюдалось меньше остатков, чем в трёх других группах. В предыдущем подобном исследовании использование пропитанных хлоридом алюминия нитей приводило к большему количеству остатков, чем использование непропитанной нити. В плане остатков между группами IC, PC и ICPC (P=.168) существенных различий отмечено не было. Тем не менее, по клиническому опыту авторов, должны приниматься особые меры для удаления пасты на основе хлорида алюминия во время использования системы Traxodent.

Для достижения хорошего прилегания краёв коронки десна должна быть хорошо смещена. Finger et al. обнаружили положительную корреляцию между успешностью получения отпечатков и шириной борозды. Baharav et al. заключили, что точность отпечатка может быть выше в случае, когда борозды шире 0.15 мм на уровне линии препарирования. В настоящем исследовании наблюдались значительные различия между группами в смещении (P<.05). Однако не было отмечено никаких видимых статистических или клинических различий между группой с пропитанной хлоридом алюминия нитью и группой с использованием пасты и колпачка (содержащих 15% хлорида алюминия). Этот результат соотносится с результатом предыдущего исследования, где было обнаружено увеличение ширины борозды после ретракции с помощью нити и пасты содержащего 15-процентный хлорид алюминия. Помимо этого, однако, данное исследование установило, что пропитанные нити производят лучшее расширение, чем непропитанные, что противоречит результату предыдущего исследования.

В данном исследовании полиэфирные оттискные материалы использовались из-за их способности воспроизводить мелкие детали в узкой борозде. Однако Johnson et al. заявили, что линия препарирова-

UNiDENT today сентябрь 2014

ния является наиболее критичной в плане дефектов областью и что непропорциональное смещение десны было наиболее часто встречающейся клинической ошибкой. Поэтому это исследование также сосредоточилось на качестве оттиска. За исключением группы с непропитанной нитью по качеству изображения все оцениваемые техники показали одинаковые результаты (P=.383). Это особенно соотносится с результатами предыдущего исследования. MFC, негемостатическая система, оказалась совместимой с техникой одной нити в случае, когда наддесневая и поддесневая линии препарирования (‹2) использовались после остановки кровотечения. Однако в группе PC данного исследования, система Traxodent, содержащая 15% пасты с хлоридом алюминия, использовалась отдельно, и только 6.3% оттисков оказались неудовлетворительными. Kumbuloglu et al увидели, что группы с непропитанной нитью показали лучшее качество отображения края десны в то время как в данном исследовании 36.5% оттисков из группы с непропитанной нитью были неудовлетворительными. Расхождение между этими результатами могло быть отнесено на счёт разницы линий препарирования, которые были менее глубокими в прошлом исследовании.

Большинство методов ретракции уже были оценены с точки зрения их эффективности по работе на десне и качестве получаемого оттиска. Однако мало исследований изучали простоту их применения и не существует информации касательно времени процедуры и выполнения ретракции. В дополнение к другим критериям оценки это исследование было сфокусировано на простоте применения и времени, необходимом для ретракции. Согласно результатам представленного исследования, пасто-колпачковая система Траходент с применением пасты и колпачка (P=.001) менее затратна по времени (P‹.001), чем применение пропитанной хлоридом алюминия нити, хотя по расширению (P=.803) и качеству оттисков (P=.361) статистической разницы обнаружено не было. Тем не менее, по опыту авторов, хлопковые компрессионные колпачки могут не слишком хорошо подходить под межзубные расстояния, поэтому иногда, когда примыкающий зуб был расположен слишком близко, ретракция была недостаточной. В настоящем исследовании оценивалась только щечная сторона линии препарирования, поэтому на результаты исследования это не повлияло.

Когда это возможно, край препарирования должен быть расположен над десной; однако определённые условия могут требовать расположения поддёсенных краёв. Более того Reitemeier et al производили оценку 240 участников с 480 металлокерамическими коронками в клиническом исследовании и обнаружили, что поддёсенное расположение краёв коронки на молярах было более распространённым, чем наддёсенное или расположение по дёсенному гребешку. Поэтому для улучшения клинических выводов исследования зубы, у которых предполагалось сделать линию препарирования глубиной 1-2 мм, были включены в данное исследование. Beier et al. обнаружили, что ретракционная система без нити MFS была менее эффективна для зубов с глубокой линией препарирования (›2мм). Хотя данное исследование не фокусировалось на глубоких линиях препарирования, по мнению авторов и по их клиническому опыту Traxodent Hemodent Paste Retraction System могла бы быть эффективной для глубоких линий препарирования из-за её состава с хлоридом алюминия. Дополнительно, хотя края коронки могут быть расположены под десной, крайне вероятно, что края в конце концов будет располагаться над десной, и будет наблюдаться большая потеря фиксации.

У этого исследования есть ограничения, т.к. определённые клинические условия потенциально могут влиять на ретракцию десны. Они включают в себя фенотип десны, тип зуба (прилежащий зуб, наклоны), клиническую доступность и, следовательно, озвученные результаты должны быть интерпретированы с осторожностью. Это исследование было сконцентрировано на эффективности ретракции десны и успешности оттисков. Однако, комфорт пациента, повреждения десны во время нанесения или восстановление десны после нанесения могли бы быть оценены в будущих работах. В данном исследовании оценивалась только Traxodent Hemodent Paste Retraction System. Необходимы дальнейшие клинические исследования для изучения клинической эффективности новых систем ретракции.

ВЫВОДЫ

Со всеми ограничениями этого исследования, могут быть сделаны следующие выводы. Оцененные методы ретракции имеют статистически существенное влияние на характер краёв десны и качество оттисков относительно критериев оценки, используемых в данном исследовании (P‹.05). Использование хлорида алюминия с ретракционной нитью уменьшило вероятность кровотечения после удаления нити и повысило качество оттиска (P‹.008). Использование техники ретракции с пастой и колпачком было простым и эффективным по времени и реже провоцировало кровотечение, чем применение ретракционных нитей с гемостатическим раствором (P‹.008). Эти две системы были похожи с точки зрения расширения (P=.803) и качества оттисков (P=.361) и оставили одинаковое количество остатков (P=.059). Использование ретракционной нити, пасты и колпачка одновременно имело преимущества относительно кровотечения, растяжения и качества оттисков, хотя оно было более сложным и затратным по времени.

Полвека с Kaeser

Долговечность немецких компрессоров подтверждают истории стоматологов по всему миру. Компания Kaeser, в отличие от многих других компаний, предлагающих стоматологические компрессоры, имеет собственные производственные мощности, а не только представляет уникальную торговую марку или собирает компрессоры из закупаемых узлов и компонентов. Это значит, что мы конструируем и производим компрессоры от начала и до конца, а также оказываем дальнейшую сервисную поддержку. Имея более чем 50-летний опыт работы в соответствии с самыми высокими стандартами, которые задают стоматологи со всех концов планеты, мы можем утверждать, что оборудование сделано на всю жизнь.

В 1967 году молодой стоматолог Филипп Кестекер (Philippe Caestecker), только что закончив университет, был готов открыть собственный стоматологический кабинет. Для этого ему, конечно же, нужно было приобрести большое количество оборудования, включая компрессор. Тогда он остановил свой выбор на стоматологическом компрессоре Kaeser. И с тех пор компрессор Kaeser ни разу не подвел его — из года в год оборудование вырабатывало сжатый воздух высочайшего качества, который, как известно, необходим в процессе работы стоматолога.

Сейчас Филиппу Кестекеру исполнилось уже 70 лет, а купленный им когда-то Kaeser все еще продолжает работать. После 46 лет непрерывной эксплуатации было произведено только незначительное техническое обслуживание, и компрессор продолжил свою работу в стоматологическом кабинете. Мы не удивляемся этой истории, потому что знаем огромное количество таких примеров по всему миру. Стоматологические компрессоры Kaeser совмещают в себе высокую производительность с низким уровнем шума и компактной конструкцией. Они прочные, надежные, практически не требуют обслуживания и производят сжатый воздух с минимальными затратами электроэнергии. Уникальная конструкция компрессоров, на сто процентов гарантирующая отсутствие масла, обеспечивает надежную защиту пациентов. Адсорбционный осушитель Seccomat задерживает влагу, а фильтры на этапах всасывания и выхода воздуха из осушителя не пропускают частички пыли.

Компрессор имеет прочный корпус, цилиндры сделаны из высокопрочного чугуна, а кованные стальные шатуны и с высокой точностью обработанные алюминиевые поршни с направляющими манжетами с тефлоновым покрытием работают при низких температурах, что увеличивает срок службы.

Как вы видите, мы гордимся тем, что наши компрессоры работают многие годы, и рады предложить вашему вниманию конкурс, организованный совместно с нашим представителем в России, компанией UNIDENT. Просим вас написать о компрессоре Kaeser, который работает у вас в клинике. Победителем будет выбрана клиника, в который компрессор Kaeser проработал дольше всего. В качестве приза клиника получит бесплатное техническое обслуживание компрессора в течение года. Результаты будут опубликованы в следующем журнале Unident Today. Следите за новостями!

С наилучшими пожеланиями,
бренд-менеджер компании Kaeser Kompressoren
Валентин Кифер

COXO®
119571, г. Москва, Ленинский проспект, 156
Тел. +7 (495) 434-4601 Факс +7 (495) 434-1020
Горячая линия для клиентов +7 (965) 434 2962
www.unident.ru
unident@unident.net
ornt@unident.net
Тонкая работа

ИСТОРИЯ ИМПЛАНТАЦИИ ЗУБОВ

Анар Давидов

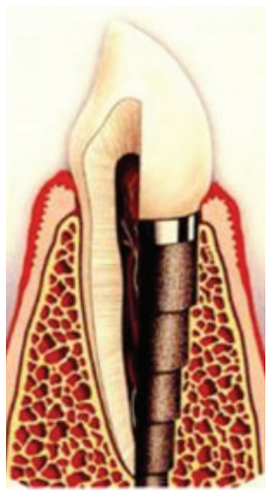
ординатор госпитальной хирургической стоматологии и ЧЛХ ПМГМУ им.Сеченова

Возможность восстановления утраченных зубов интересовала человека не одну тысячу лет. Это подтверждают археологические находки. Найденный, например, на территории современного Гондураса фрагмент нижней челюсти инка (VI в. до н.э.), в котором на месте зубов сохранились имплантаты из панциря морских мидий. На территории Шантамбре (Франция) найден череп женщины, жившей в I в. н.э., с металлическим имплантатом в лунке клыка верхней челюсти.

В древности в качестве искусственных зубов люди использовали звериные зубы, подогнанные под размеры человеческих. Позднее зубы стали вырезать из слоновой кости или костей других животных. Использовались также золотые, серебряные, и... деревянные зубы как менее дорогие.

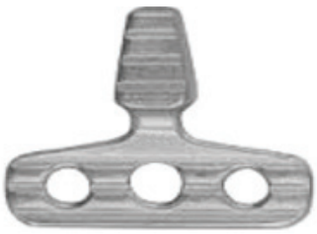
Первые попытки в современной истории имплантации зубов

К идее дентальной имплантации некоторые специалисты обратились в конце XVIII столетия. В 1809 году Маггилио использует имплантат из золота. Не смотря на то, что уже в то время уровень развития механики и инженерной мысли был довольно значительным, попытки имплантации зубов оказались неудачными, поскольку ещё не были известны асептики и антисептики, а также практически не были изучены процессы интеграции зубных имплантов в костную ткань. До введения Листером понятия «антисептики» почти всегда происходило инфицирование операционной раны и отторжение имплантатов, поэтому от идеи имплантации пришлось отказаться более чем на 100 лет.



В 1888 году Берри разрабатывает принцип биосовместимости. А несколькими годами позже, в 1891 году на IV Пироговском съезде, а затем в журнале «Медицинское обозрение» был представлен доклад приват-доцента Николая Знаменского «Имплантация искусственных зубов». Он указывал, что для установки имплантата лучшим местом является не лунка удаленного зуба, а восстановившаяся кость, при этом материал для него не должен реагировать на физиологические процессы в кости. Начинается использование различных биологических материалов для изготовления как имплантата, так и протеза, изучаются свойства инертности, толерантности, происходит активное внедрение в клиническую практику металлов. Активное развитие метода как самостоятельного и научно-обоснованного направления в стоматологии начинается с момента использования в качестве имплантационного материала кобальтохромового сплава Vitallium, обладающего высокой коррозионной устойчивостью к электрохимическому воздействию тканевой жидкости. Новое развитие идея имплантации зубов получила в 40-е годы XX века, ког-

UNiDENT today сентябрь 2014



Пластиночные имплантаты

Цилиндрические имплантаты

да были проведены фундаментальные исследования в имплантологии, в частности, при создании систем имплантации для использования в челюстно-лицевой хирургии, травматологии, протезирования зубов.

Дентальная имплантация в современном её виде обязана исследованиям шведского ученого Пера-Ингвара Бранемарка, который в 1952 году открыл явление остеоинтеграции. Как это часто случается в истории открытий, явление остеоинтеграции Бранемарком было обнаружено в ходе исследований, далеких от использования в стоматологии имплантации зубов, да и вообще от имплантологии.

Профессор Пер-Ингвар Бранемарк

Бранемарк изучал посттравматические процессы в костной ткани и костном мозге, для чего вводил в костную ткань подопытных животных оптическую камеру.

В качестве корпуса оптической камеры Бранемарк решил использовать титан. Этот металл был обнаружен в 1791 году, но его чистая форма была получена только через 100 лет. А коммерческое производство титана требовало развития новых методов механической обработки, чтобы достигнуть той структуры поверхности, которая воспринимается живыми тканями. Титан обладает высокой стойкостью к химическому воздействию и является более стойким к коррозии, чем безупречная нержавеющая сталь. Благодаря этим свойствам чистый титан стал идеальным металлом для экспериментов Бранемарка. Кроме того, этот металл был рекомендован хирургом-ортопедом Хансом Эмневсом из Лунда, который исследовал различные металлы, используемые в качестве бедренных протезов. Бранемарк получил образец чистого титана и начал использовать его для изготовления камер. В ходе экспериментов Бранемарк обнаружил, что дорогостоящая камера повторному использованию не подлежит, так как из-за биоинертности титана корпус камеры настолько прочно сросся с костной тканью, что фактически стал её частью. Из-за полного отсутствия реакции отторжения со стороны организма — иммунные клетки этот металл попросту не способны определить как чужеродный и атаковать.

В том же 1952 году Бранемарк сформулировал необходимые условия для успеха зубного протезирования с опорой на имплантаты — стерильность, чистота поверхности, атравматичность, геометрическое равенство ложа и конструкции. Эти факторы способствуют прочному сращиванию поверхности металла с костью, названному позднее «остеоинтеграцией».

В 1965 профессор Ингвар Бранемарк возглавлял группу исследователей в Университете Гетеборга (Швеция) и предложил использовать в стоматологии импланты, состоящие из двух частей — внутрикостной и прикручиваемой к ней опоры для коронковой части — абатмента. Сегодня эта модель стала наиболее распространенной в стоматологической практике.

ALLTION

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ МИКРОСКОПЫ

ALLTION: ВЫСОКОЕ КАЧЕСТВО МНОГОКРАТНОГО УВЕЛИЧЕНИЯ

Микроскоп как оптический прибор используется человечеством уже несколько столетий. Однако разработки первого операционного микроскопа относят к началу 20-х годов XX века. А к 1950-м годам началось активное использование микроскопов для проведения микрохирургических операций в офтальмологии, отоларингологии, неврологии и урологии. В стоматологической практике микроскопы используются сравнительно недавно — с 1981 года. И с того времени до настоящего момента дентальные микроскопы прошли сложный путь развития и претерпели многочисленные изменения. Они доказали свою незаменимость в таких областях стоматологии, как эндодонтия, имплантология, пародонтология и челюстно-лицевая хирургия.

Современные дентальные микроскопы имеют ряд характеристик, которые выводят их на уровень новейших высокотехнологичных устройств. К ним можно отнести апохроматические линзы, многослойную просветленную оптику, произведенную по технологии HR, наличие мощной светодиодной или галогенной подсветки, многократное увеличение, а также специальные адаптеры под видео, фотокамеры или дополнительные бинокуляры. Дентальные микроскопы компании Alltion соответствуют всем требованиям современного специалиста. Они комплектуются апохроматическими линзами, изготовленными по технологии High Resolution(высокое разрешение) немецкой компанией Schott optical glass. Преимущества использования таких линз очевидны. Ведь линзы этого класса устраняют хроматические аберрации (паразитная дисперсия света, проходящего через оптическую систему), вызывающие потерю качества изображения. Благодаря апохроматическим линзам уменьшается нагрузка на глаза при длительной работе и улучшается точность выполняемых работ. Еще одним важным шагом вперед в развитии дентальных микроскопов было введение компанией Alltion светодиодных источников света большой мощности (кроме модели AM-3000, которая комплектуется двумя мощными галогенными источниками света). Использование светодиодов, достигающих яркости 50 000 люкс (на модели AM-4000), срок службы и надежность которых значительно выше, чем других источников света, ставит продукцию Alltion на качественно новый уровень.

Компания Alltion разработала серию дентальных микроскопов с разной кратностью увеличения: AM-3000 (5-ступенчатое), AM-4000 (6-ступенчатое), AM-8000 (3- и 5-ступенчатое) для разного типа стоматологической практики. Все микроскопы обладают удобными инструментами управления и регулировки. Хорошо продуманная эргономика позволила сделать возможным позиционирование прибора над рабочим местом с помощью одной руки. В целях дезинфекции микроскопы оснащаются съемными автоклавируемыми рукоятками. В наличии имеются приборы с различными способами монтажа над рабочим местом стоматолога. Это как настенный, потолочный и настольный варианты, так и передвижной модуль на колесном шасси или стационарная стойка. Alltion производит и предлагает широкий выбор дополнительных аксессуаров для доукомплектации микроскопа. Это могут быть такие устройства, как бинокулярный удлинитель, адаптеры к цифровым фото и видеокамерам, окуляры, медицинский монитор, поворотный соединитель оптической системы ассистента и многое другое.

Если вы используете в работе стоматологический лазер, то для микроскопов Alltion предусмотрена возможность доукомплектации барьерным фильтром лазерного излучения (защита от излучения диодного лазера: 780-830 нм Nd-YAG:1064 нм, Er-YAG: 2940 нм). Дентальные микроскопы Alltion дают специалистам по-настоящему уникальные возможности, которые оценили специалисты во многих странах мира.

Материал подготовлен отделом развития новых технологий

GoodRs

WHICAM

Удобство, доведенное до совершенства

119571, г. Москва, Ленинский проспект, 156, Тел. +7 (495) **434-4601**, Факс +7 (495) **434-1020. Горячая линия для клиентов** +7 (965) **434 2962**

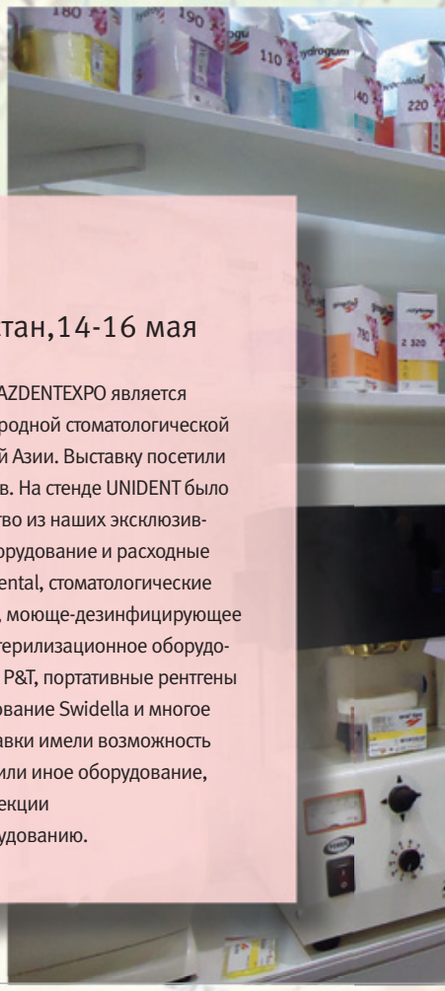
www.unident.ru, unident@unident.net, ornt@unident.net

ОБЗОР ВЫСТАВОК

Интершарм

Санкт-Петербург, 5-7 мая

Из года в год компания UNIDENT не только демонстрирует дезинфекционное и стерилизационное оборудование на косметологических выставках, но и проводит огромную работу по информированию специалистов бьюти индустрии о необходимости использования дезинфекционных мероприятий и стерилизации косметологических принадлежностей. Несомненным фаворитом выставки был признан аппарат для быстрой дезинфекции наконечников Clevo от корейского производителя Dmetec. Разнообразие автоклавов и ультразвуковых ванночек в ценовых сегментах не оставили равнодушным ни одного посетителя нашего стенда.



Kazdentexpo

Алматы, Казахстан,14-16 мая

Алматинская выставка KAZDENTEXPO является самой крупной международной стоматологической выставкой в Центральной Азии. Выставку посетили более 6000 специалистов. На стенде UNIDENT было представлено большинство из наших эксклюзивных брендов: рентгеноборудование и расходные материалы Carestream Dental, стоматологические установки Anthos и Siger, моюще-дезинфицирующее оборудование Steelco, стерилизационное оборудование Dental X, Cominox, P&T, портативные рентгены Genoray, рентгеноборудование Swidella и многое другое. Посетители выставки имели возможность не только посмотреть то или иное оборудование, но также и прослушать лекции по интересующему оборудованию.

UNiDENT today сентябрь 2014

Сибдент

Новосибирск, 20-22 мая

За свою многолетнюю историю стоматологическая выставка Сибдент приобрела статус крупного события в мире медицинского сообщества.
Продукцию UNIDENT можно было увидеть на стенде компании Юна, которая уже несколько лет является дилером UNIDENT. На выставке можно было познакомиться с широкой линейкой оборудования таких известных производителей, как Carestream Health (Франция), Castellini (Италия), Biolase (США), SGS (Швейцария), Zhermack (Италия), MyRay (Италия), Siger (Китай), P&T (Китай).

Новые технологии в стоматологии

Пермь, 21-23 мая

Компания UNIDENT регулярно принимает участие в пермской выставке, которая собирает специалистов не только региона, но и всего округа.
Для специалистов выставка стала прекрасной возможностью познакомиться с оборудованием ведущих мировых производителей: это автоклавы европейских и азиатских брендов Dental X и P&T, ультразвуковые ванночки P&T и Youjoy, рентгенооборудование Genoray и Swidella, стоматологические наконечники Coxo и многое другое.

Дентима

Краснодар, 28-30 мая

Стоматологическая выставка Дентима считается одной из самых важных и крупных среди региональных выставок в южном регионе.
Традиционно компания UNIDENT занимала крупный стенд, на котором можно было увидеть широкий ассортимент эксклюзивной продукции.
Особое внимание посетителей привлекли новинки — стоматологические микроскопы Alltion и моюще-дезинфицирующие машины Steelco.
Стоматологические установки Castellini, Anthos и Siger, рентгенооборудование Carestream Dental, Genoray, Swidella, автоклавы Dental X, Cominox, P&T и Youjoy пользовались большой популярностью среди стоматологов.

STEELCO – СИНОНИМ БЕЗОПАСНОСТИ

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), сегодня во всем мире особенно острой остается проблема внутрибольничного инфицирования. Эта проблема актуальна и в России. Опасны внутрибольничные инфекции как для пациентов, так и для персонала. Ив борьбе с ними в стоматологической практике особое внимание следует уделить правильной предстерилизационной обработке медицинского инструмента.

Предстерилизационная обработка является сложным и опасным трудом младшего персонала клиники. Но с внедрением моюще-дезинфицирующих систем появилась возможность оградить персонал от риска заражения, а также гарантированно и регулярно получать качественно очищенный и продезинфицированный инструмент.

Использование автоматизированных моечных систем из года в год становится все популярнее. Это обусловлено все большей осведомленностью ответственных лиц о наличии специализированного оборудования, которое обладает следующими преимуществами против ручной очистки и дезинфекции инструментов.

- **Действенность:** достижение ожидаемых результатов.
- **Эффективность:** способность достижения ожидаемых результатов при минимальных затратах времени и средств.
- **Воспроизводимость:** способность из раза в раз гарантировать одинаковый уровень действенности и эффективности.

Для сведения риска перекрестного заражения к минимуму в лечебном учреждении в каждом цикле очистки должны быть обеспечены **действенность, эффективность и воспроизводимость**.

Теперь рассмотрим основные недостатки ручной обработки.

- Не гарантирована воспроизводимость результатов.
- Отсутствуют должные критерии очистки.
- Нет возможности оперативного контроля.

Именно поэтому автоматическая мойка является оптимальным решением для любого стерилизационного отделения в вопросе значительного снижения риска заражений внутрибольничными инфекциями пациентов и врачей.

В соответствии с EN ISO 17665-1, вид и объем загрязнений, присутствующих на многоразовых медицинских инструментах, которым предстоит стерилизация, значительно влияет на эффективность процесса стерилизации. Из этого можно сделать неоспоримый вывод, что качественная стерилизация напрямую зависит от качества предстерилизационной очистки и дезинфекции.

Компания Steelco появилась в Италии в 1995 году как производитель высокоэффективного оборудования по очистке и обеззараживанию медицинских инструментов. Сейчас компания Steelco является не только производителем моюще-дезинфицирующих машин, но и разработчиком комплексных решений по очистке и дезинфекции инструментов и медицинских принадлежностей. На сегодняшний день компания производит широкий спектр машин:

- специализированные моюще-дезинфицирующие машины для стоматологии и лабораторий;
- моюще-дезинфицирующие машины большой пропускной способности;
- моюще-дезинфицирующие системы туннельного типа;
- машины для обработки гибких эндоскопов;
- машины для обработки суден и мочеприемников;
- системы автоматической загрузки/выгрузки и транспортировки.

Продукция фирмы соответствует европейским и британским стандартам безопасности EN ISO 15883 и HTM 2030 и требованиям EC 93/42/EEC, что говорит о высокой культуре производства и тщательном контроле качества.

До 90% производимых изделий компании предназначены для экспорта. Основными потребителями продукции Steelco являются частные и государственные клиники по всей Европе, США, Ближнему Востоку, Африке и Азии.

Компания UNIDENT является эксклюзивным представителем компании Steelco по специализированным стоматологическим машинам в России и Казахстане. Нашей задачей является не только реализация данного типа машин на указанной территории, но и информирование о важности качественной предстерилизационной очистки и дезинфекции для достижения квалитетной стерилизации. Мы предлагаем проверенные решения для стоматологических клиник любого размера. Наши менеджеры помогут вам подобрать идеальный вариант именно для вашего кабинета или клиники.

Материал подготовлен отделом развития новых технологий

SOLTEC®
SOLUZIONI TECNOLOGICHE

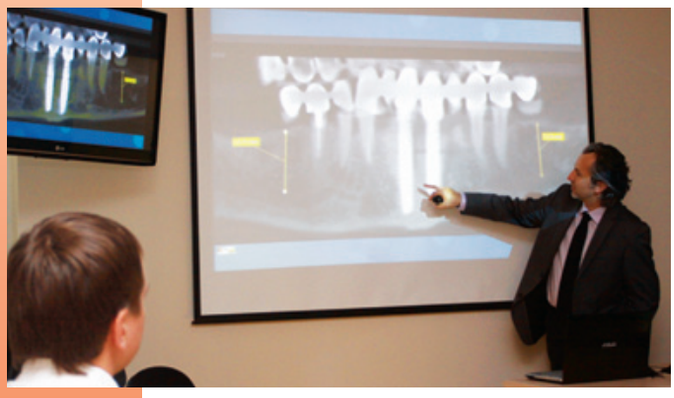
СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ДЕЗИНФЕКЦИИ

Обучение работе с системой SGS

SGS Dental
Swiss Implant Systems

Компания UNIDENT провела в Москве обучение для имплантологов и ортопедов, а также зубных техников по работе с системой SGS. Член европейской ассоциации имплантологов Роберт Кизман рассказал о возможностях восстановления зубных рядов по концепциям «все на 4» и «все на 6». В рамках семинара, который прошел в апреле, была проведена операция по установке 6 имплантатов на верхней челюсти в пределах верхнечелюстных синусов.

Лекция разработчика системы имплантатов SGS Гая Кричелли для сотрудников зуботехнической лаборатории «Юнидент Стоматология»



Роберт Кизман рассматривает сложные случаи имплантации из собственной врачебной практики

Тема обучения сегодня интересна многим московским специалистам

Большое число пациентов, нуждающихся в тотальном восстановлении челюстей, обращаясь в российские клиники, вынуждены изготавливать съемные или условно-съемные протезы. Установить несъемные конструкции, которые имеют лучшие функциональные и эстетические характеристики, многим людям мешают медицинские показания, такие как недостаточный объем костной ткани или высокая стоимость лечения. Система протезирования «все на 4» и «все на 6» дает возможность избегать забора костных блоков и проведения синус-лифтинга и является менее затратной для пациента процедурой. Поэтому данную систему используют многие европейские врачи уже на протяжении 15 лет.

Обучение для московских специалистов провел практикующий врач из Будапешта, член европейской ассоциации имплантологов и консультант компании SGS Роберт Кизман. Он рассказал о планировании такого рода лечения, хирургическом протоколе установки имплантатов SGS в заданных условиях и возможных вариантах протезирования. Также он провел обсуждение сделанной в рамках обучения операции.

Операцию проводил заместитель медицинского директора по развитию хирургической стоматологии сети клиник «Юнидент Стоматология» Игорь Ашурко. Дистальные имплантаты устанавливались под углом, что позволило избежать проведения дополнительной операции по поднятию дна верхнечелюстных пазух (синус-лифтинг) и, соответственно, минимизировать продолжительность и травматичность вмешательства. Ортопедический этап выполнялся доктором-ортопедом Анной Казначеевой непосредственно в день операции и включал в себя снятие оттисков и фиксацию на следующий день временной несъемной конструкции с опорой на 6 имплантах.

— Мы уже начали использовать данный вид протезирования у себя в клиниках, — рассказывает медицинский директор Юнидент Стоматология Оксана Верещагина. — С системой SGS мы рабо-

Слушатели имели возможность рассмотреть все нюансы работы с SGS

Демонстрационную операцию провел заместитель медицинского директора «Юнидент Стоматология» Игорь Ашурко

таем уже давно, но мультиюнит абатменты начали применять только сейчас, потому что до этого у нас не было достаточного опыта. На сегодняшний день многие наши специалисты прошли все необходимое обучение, и сейчас мы снова пригласили зарубежных коллег, чтобы обменяться опытом. Одна из важных задач для наших клиник — сделать имплантологию доступной любой категории населения. Поэтому мы продолжаем обучать наших хирургов, ортопедов, а также зубных техников, чтобы они могли работать по этой системе. Специалисты SGS, и в том числе разработчик этой системы имплантатов Гай Кричелли, также провели лекцию о системе SGS для сотрудников зуботехнической лаборатории «Юнидент Стоматология», которая сегодня является одной из крупнейших и современных лабораторий в Москве.

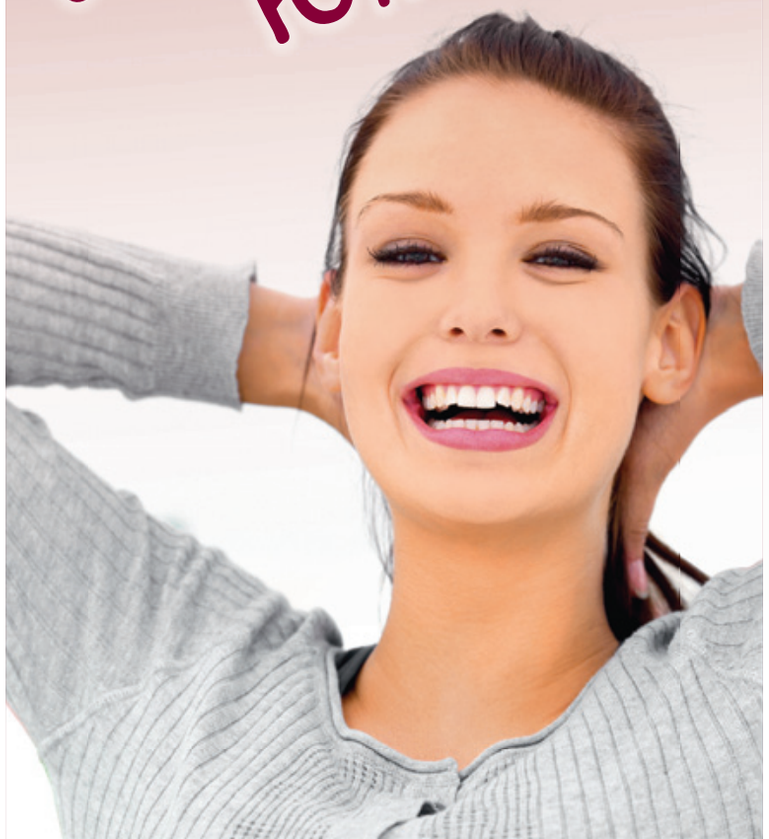
ЮНИДЕНТ
сеть стоматологических клиник

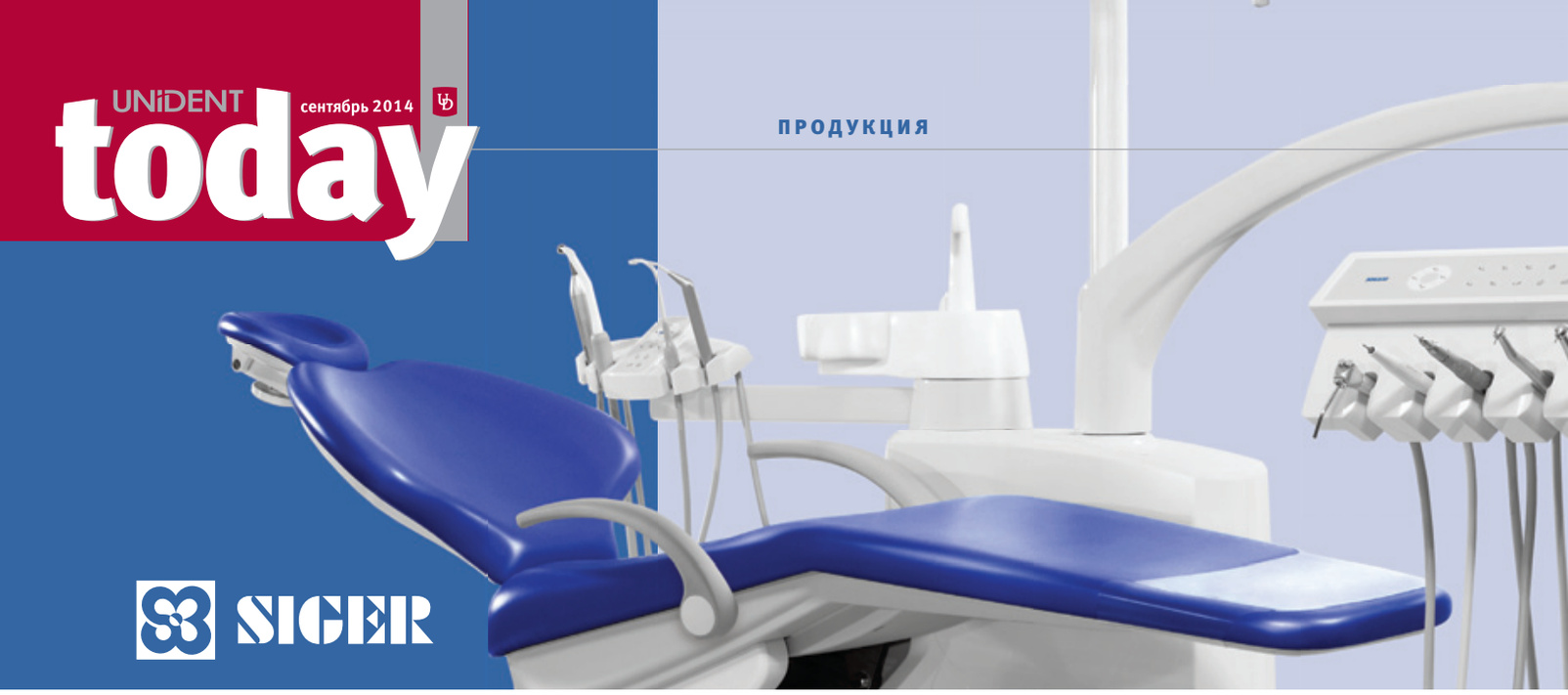
КРУПНЕЙШАЯ В РОССИИ СЕТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛИНИК

* Терапия
* Ортопедия
* Хирургия
* Рентгенология
* Имплантация
* Парадонтология
* Ортодонтия
* Лазерная стоматология
* Лечение под микроскопом
* Компьютерная томография
* Общая анестезия

www.6750000.ru

У улыбки есть имя — Юнидент





SIGER

SIGER: БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА И КОМФОРТНАЯ РАБОТА СТОМАТОЛОГА

История крупнейшего азиатского производителя стоматологического оборудования Siger началась в 1992 году в Шанхае — бурно развивающемся индустриальном центре Китая. В те годы большинство китайских компаний не занималось разработками, а копировало образцы существующих товаров европейских и американских производителей — от электроники до стоматологических установок. Но компания Siger выбрала другой путь, и в 1995 году создала свой собственный научно-технический отдел, который занимался поиском новых решений и путей развития.

За почти уже десять лет разработок в производстве стоматологических установок компания сумела добиться значительных успехов, и сегодня оборудование Siger пользуется спросом у специалистов во многих частях света, включая западную Европу, Россию, а также Австралию.

Компания производит стоматологические установки по двум основным сериям: U-серия и S-серия, а также скалеры, светильники и дентальные компрессоры. На установках Siger U-серии гидроблок совмещен с креслом, что придает установкам данного модельного ряда компактность и универсальность. Они могут быть установлены даже в небольших стоматологических кабинетах, где нехватка места является проблемой.

Для серии S характерна раздельная схема гидроблока и кресла стоматологической установки. Это инженерное решение снимает часть нагрузки с электромотора, увеличивая срок его службы.

Помимо собственных разработок компания также использует оригинальные комплектующие известных европейских и американских производителей. За регулировку кресла отвечает мотор известной датской фирмы Linak, а гидравлика и клапаны — производства американской фирмы Asco. Установки комплектуются шлангами под итальянским брендом Sirai.

Компания известна и тем, что использует метод двойной окраски металлических деталей, а также новый более прочный пластик и устойчивую к истиранию обивку. Инженерам удалось достигнуть максимально тонкого, но прочного профиля спинки кресла за счет использования в конструкции алюминия.

Особого внимания заслуживает подход Siger к безопасной эксплуатации изделий компании. Установки Siger оснащены системой антивсасывания на всех вращающихся инструментах, что ранее являлось прерогативой, в основном, европейских стоматологических установок более дорогого ценового сегмента. Система антивсасывания препятствует попаданию биологических жидкостей из полости рта пациента внутрь стоматологического инструмента. Подача воды и воздуха прекращается не в момент, когда стоматолог снимает ногу с педали, а спустя некоторое время. Такой подход позволяет серьезно снизить риск перекрестного заражения. При работе любого инструмента движения кресла блокируются, что также обеспечивает безопасность работы.

Специалисты и инженеры компании позаботились о простоте сервисного обслуживания установок Siger. Технологические отверстия для налива жидкостей, а также для ремонта спрятаны за легкосъемными люками. Доступ к ним не требует использования отвертки или каких-то других инструментов. Это, конечно же, подтверждает эргономичность установок Siger.

Все эти факты наглядно показывают, что инженерный подход является тем фактором успеха, который помог компании Siger заявить о себе как о высококлассном производителе стоматологической техники. Многие специалисты уже убедились в том, что этот китайский бренд может конкурировать с другими производителями не только за счет цены, но и за счет разумных конструкторских решений, делающих работу стоматолога комфортнее.

Материал подготовлен отделом развития новых технологий

swidella

КОМФОРТНАЯ ДИАГНОСТИКА

ВИЗИОГРАФЫ СЕРИИ V

КОЛИЧЕСТВО ПАР ЛИНИЙ 22

СЕНСОР: CMOS–МАТРИЦА

ДАТЧИК НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

ВРЕМЯ ПЕРЕДАЧИ ИЗОБРАЖЕНИЯ 3 СЕКУНДЫ

Новости со всего света

В Дубае предлагают самую дорогую улыбку в мире

Одна из элитных стоматологических клиник Дубая начала предлагать своим клиентам услугу по созданию «самой дорогой улыбки в мире». Стоит отметить, что такая экзотичная формулировка вполне оправдывает себя. Стоимость улыбки составляет 153 тысячи долларов, и цена вполне «оправдана» затрачиваемыми материалами: на один экземпляр такой «улыбки» уходит 10 граммов золота и 160 бриллиантов общим весом 2,5 карата. Бриллианты крепятся на золотые съемные декоративные накладки на зубы – грилзы, и в результате клиент получает «золотую» и сверкающую улыбку. Создатели новинки уже подали запрос на включение изобретения в Книгу рекордов Гиннесса. Приобрести дорогостоящие украшения для зубов уже решили два клиента – девушка из Объединенных Арабских Эмиратов и мужчина из Катара. При этом имена клиентов не разглашаются. Врачи клиники предупреждают, что носить грилзы до и во время еды не рекомендуется, и подчеркивают, что «зубной аксессуар» имеет декоративную функцию.

Ученые предлагают лечить кариес с помощью тока

Ученые из Королевского колледжа в Лондоне разработали принципиально новый способ лечения кариеса, который позволяет восстановить больной зуб, избегая таких малоприятных процедур, как сверление и пломбирование. Традиционно во всем мире кариес лечится одним способом: сначала пораженная часть зуба высверливается, затем заполняется специальным веществом — амальгамным или композитным, которое, затвердев, превращается в твердую пломбу. Новый метод, получивший название метода ускоренной и усовершенствованной реминерализации (EAER), основан на стимулировании естественного роста кальциевых и фосфатных минеральных веществ поврежденного зуба. В процессе лечения используется слабый электрический ток, разряд которого как бы «подталкивает» вещество зуба к ускоренному восстановлению. Наряду с лечением кариеса, он может быть применен и для отбеливания зубов, утверждает профессор Найджел Питтс из стоматологического института Королевского колледжа. Разработчики уверены, что новая методика лечения кариеса может быть внедрена уже в течение трех лет.

Индийские врачи удалили пациенту 232 зуба

Хирурги одной из больниц индийского города Мумбаи в результате сложнейшей семичасовой операции удалили 17-летнему Ашику Гаваи рекордное количество зубов — 232. Около 18 месяцев назад подросток обратился к стоматологу с жалобой на боль и припухлость в правой части нижней челюсти. В больнице города Булдхана, где живет Гаваи, врачи не смогли установить причину недомогания и направили пациента в мумбайскую больницу, где после хирургического вмешательства врачи увидели под десной пациента десятки зубов различных размеров. Главный врач стоматологического отделения Сунада Дхиваре-Палванкар сообщила, что окончательный диагноз пациента — комплексная одонтома. Позже она добавила: «Мы думали, это будет обычная операция, но как только мы сделали разрез, увидели множество маленьких зубов, вросших в челюстную кость». Рассказывая о подробностях операции, врач сообщила местной газете о том, что помимо маленьких зубов размером с жемчужину, хирургам пришлось удалить несколько весьма крупных образований, напоминающих на вид куски мрамора. По данным врачей в Мумбаи, ранее никому из стоматологов во всем мире за одну операцию не приходилось удалять более 37 зубов единовременно.

Минимально-инвазивный метод лечения пульпита

Американские ученые разработали минимально-инвазивный метод лечения пульпита, использующий для доставки лекарственных средств наночастицы. Чтобы доставить лекарственные средства непосредственно к пульпе зуба, исследователи из стоматологической школы Мэрилендского университета решили соединить их с наночастицами магнетиков, чтобы затем с помощью сильных магнитных полей направить их через дентинные канальцы к пульпе зуба. Согласно информации исследователей, предварительные эксперименты на удаленных человеческих зубах показали, что используемая система позволяет доставлять вещества в пульповую камеру приблизительно за 30 минут. Ученые отмечают, что, несмотря на крошечный размер наночастиц, они способны доставлять к пульпе эффективные дозы лекарственных средств. Данный метод может использоваться для лечения пульпитов, обеспечивая доставку в пульповую камеру стероидных препаратов. Исследователи полагают, что предложенный ими метод может также оказаться эффективным для решения других стоматологических проблем, таких как повышенная чувствительность и абсцессы. В частности, подобным образом может осуществляться доставка антибиотиков и местных анестетиков.

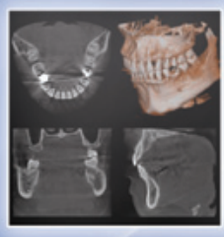
Все материалы предоставлены порталом Посольство Медицины (www.medicus.ru)

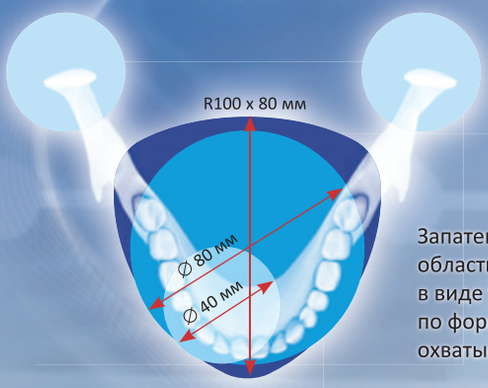
MORITA

Veraviewepocs 3D

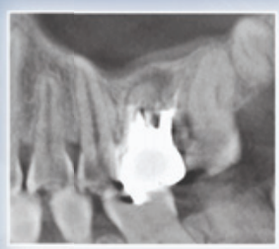
ДЕНТАЛЬНЫЙ ТОМОГРАФ ПЯТОГО ПОКОЛЕНИЯ С УНИКАЛЬНЫМ НАБОРОМ ФУНКЦИЙ

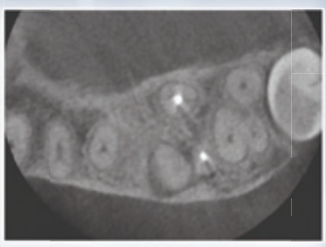
3D, панорамная и цефалометрическая съемка в одном аппарате

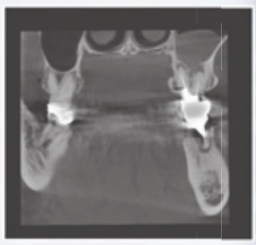


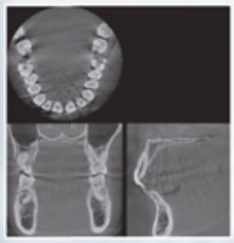


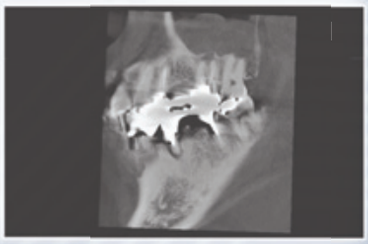
Запатентованная максимальная область исследования в виде треугольника Рело по форме идеально охватывает зубную челюсть











- Фокус (четкость изображения во фронтальной группе зубов), настраиваемый после панорамного исследования
- Сегментная панорамная съемка (два сегмента – по вертикали, пять сегментов – по горизонтали)
- PSD-сенсор для панорамных и 3D-исследований
- Возможные размеры области 3D-исследований: ∅ 40 x 40 мм, ∅ 40 x 80 мм, ∅ 80 x 80 мм, R100 x 80 мм (треугольник Рело), R100 x 50 мм
- Автоматический контроль экспозиции в режиме реального времени при панорамном исследовании
- Dose reduction – уникальный автоматический контроль экспозициипри трехмерном исследовании
- Автоматическая фокусировка пациента по отраженному лучу
- Гарантия 3 года, сделано в Японии

UNIDENT

ОТДЕЛ РЕНТГЕНОБОРУДОВАНИЯ
+7 (495) 434-7347
xray@unident.net, www.unident.ru

Берлинский камерный оркестр
Квартет Ильи Грингольца
Эдин Карамазов
Джон Аксельрод
Йоханнес Мозер
Клаудио Бохоркес
Моника Лесковар
Борис Андрианов
11 - 24 ноября 2014
международный
виолончельный фестиваль
VIVA CELLO
VI
Берлинский камерный оркестр
Квартет Ильи Грингольца
Эдин Карамазов
Джон Аксельрод
Йоханнес Мозер
Клаудио Бохоркес
Моника Лесковар
Борис Андрианов
Откройте для себя виолончель
ОТКРОЙ СЕБЯ ДЛЯ ВИОЛОНЧЕЛЬ
генеральный спонсор UNiDENT
организатор UART