



Эстетика мягких тканей | SFS 120/121/122



патенты: DE 10 2008 033 062* - EP 2 145 598*
© Komet AG

Звуковые насадки для минимально инвазивного хирургического удлинения коронки зуба по технике д-ра Швенка и д-ра Штригеля.

Хирургическое удлинение коронковой части зуба является популярным видом лечения, когда речь идет о нарушении биологической ширины вследствие чрезмерного препарирования или в эстетической стоматологии, когда пациент обладает ассиметричным зубным рядом и/или "десневой" улыбкой.

Традиционная методика, то есть, операция по удлинению коронки зуба вращающимися инструментами, включающая в себя создание слизисто-надкостничного лоскута, имеет множество недостатков, таких как риск возникновения рецессий или шрамов. Более того, такие варианты лечения зачастую чрезвычайно травматичны, длительны и дороги.

В тесном сотрудничестве с д-ром Швенком и д-ром Штригелем (Нюрнберг, Германия) мы разработали специальные звуковые насадки для минимально инвазивного удлинения коронковой части зуба без создания лоскута.



После тщательного планирования посредством диагностической/восковой моделей или шаблона, измерения индивидуальной биологической ширины пациента и проведения необходимой коррекции десны, например, при помощи инструмента КераТип (Комет) или электротомы проводится минимально инвазивное, контролируемое иссечение костной ткани звуковыми насадками SFS 120.

Результат: Воссоздание естественной биологической ширины.

Минимально инвазивное удлинение коронки зуба

Показания



Асимметричный зубной ряд



Нарушение биологической ширины



Звуковые насадки в действии



Клинический случай



SF1LM
Звуковой наконечник



Клиническая последовательность

- Планирование на диагностической, восковой моделях или при помощи шаблона.
- Измерение индивидуальной биологической ширины пациента.
- Проведение необходимой коррекции десны при помощи инструмента Кера-Тип производства компании Кошет (или электротома, скальпеля, лазера).

- Остеотомия звуковой насадкой для воссоздания естественной биологической ширины, определенной в начале лечения, без откидывания лоскута.
- Ортопедическая реставрация, если необходимо, после этапа окончательного определения формы десны.