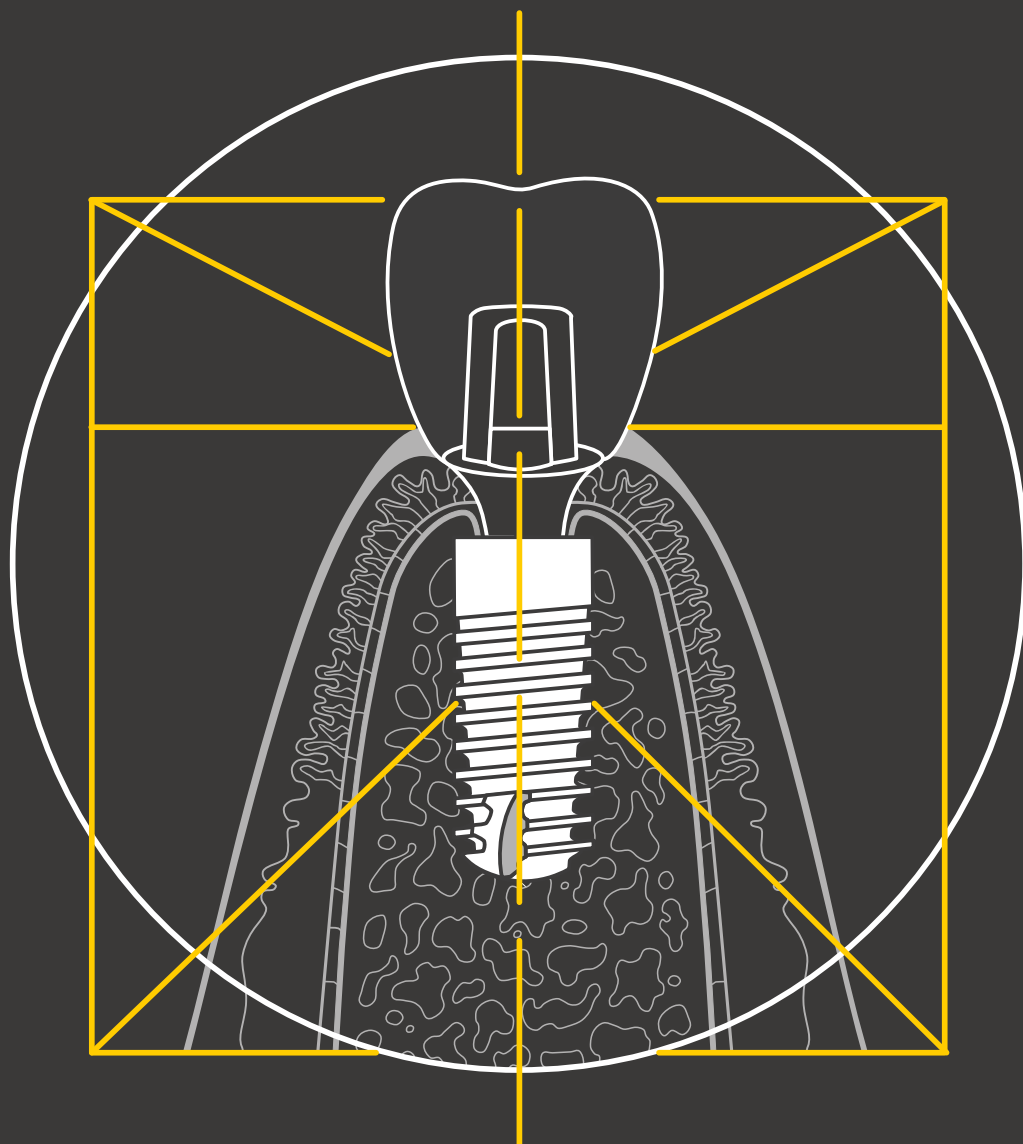


**ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ:  
ПОДГОТОВКА КОСТНОГО ЛОЖА,  
УСТАНОВКА ИМПЛАНТАТОВ,  
ФОРМИРОВАНИЕ ТКАНЕЙ**

A2 classic

A2 rock

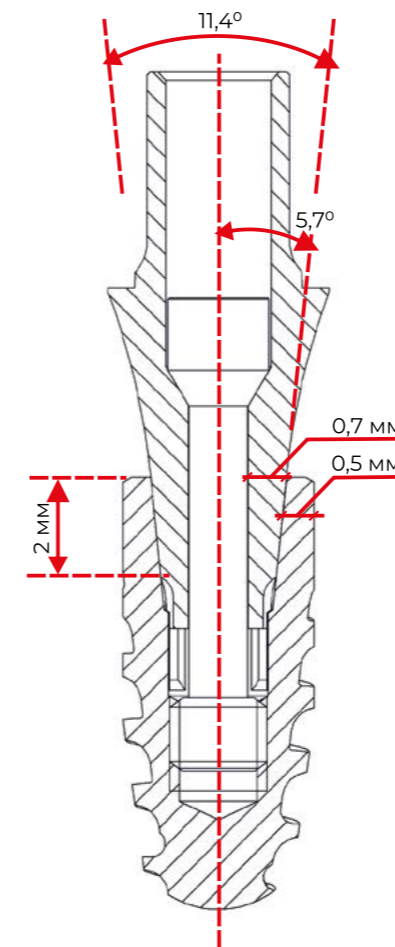


# ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ A2

КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ И ТЕХНИЧЕСКИЙ ПРОГРЕСС,  
ВОПЛОЩЕННЫЕ В ТИТАНЕ

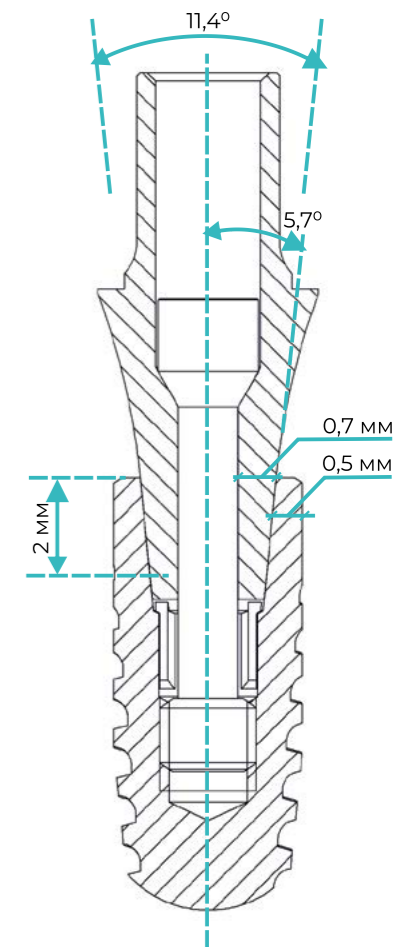


СВОБОДА БЫТЬ  
РАЗНЫМ



**A2 rock**

АКТИВНАЯ  
РЕЗЬБА



ПРОГРЕССИВНАЯ  
РЕЗЬБА **A2 classic**

Холодноупрочненный  
чистый титан Grade 4  
—  
Самозаклинивающее  
конусное соединение  
(5,7°)  
—  
Универсальная орто-  
педическая платфор-  
ма (2,5 мм)

## БЕЗОПАСНЫЕ

ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ A2 изготовлены из чистого гипоаллергенного титана марки Grade 4. Запатентованная технология бесконтактной обработки поверхности позволяет избежать загрязнения имплантата и создает оптимальные условия для остеоинтеграции.

## ПРОЧНЫЕ

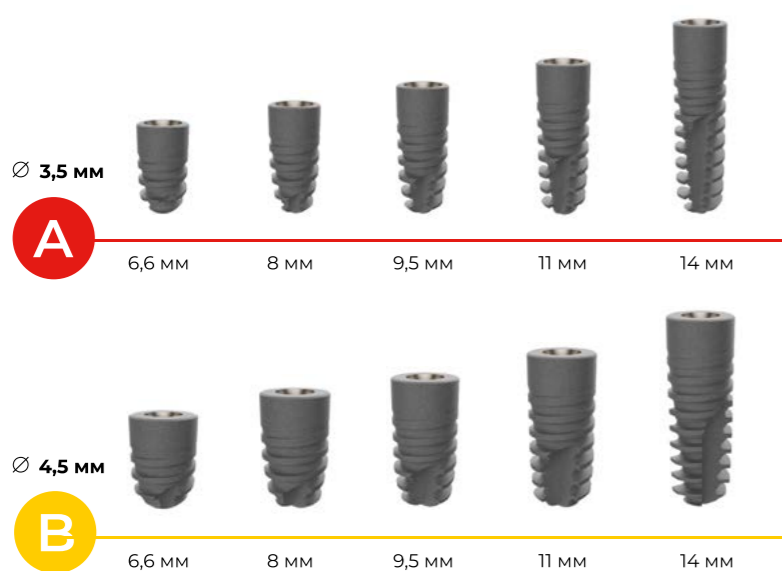
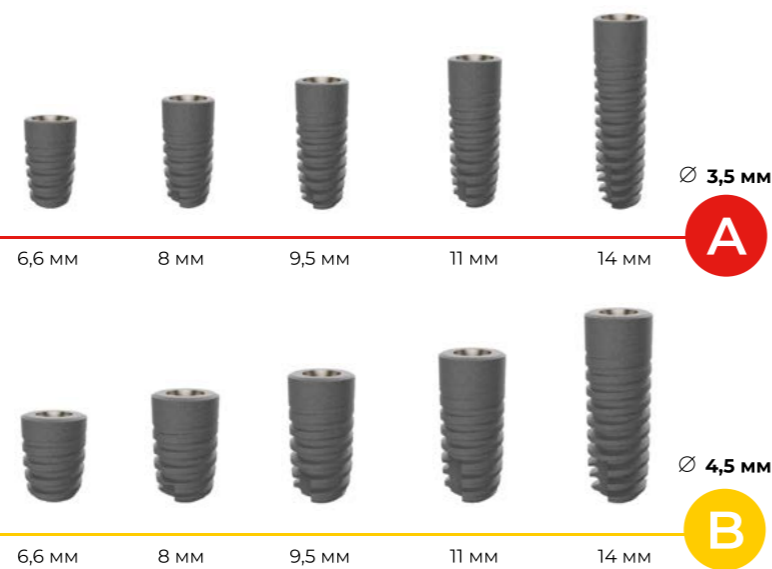
Самозаклинивающее конусное соединение ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ A2 исключает микроподвижность и повышает прочность всей конструкции. Толстые стенки имплантата снижают риск перелома даже при использовании имплантатов малого диаметра (3,5 мм) в области моляров.

## СТАБИЛЬНЫЕ

Широкое плечо имплантата и узкая шейка абатмента обеспечивают выраженный эффект переключения платформ, что в сочетании с субкрестальной постановкой ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ A2 обеспечивает стабильность кости и мягких тканей.

## УНИВЕРСАЛЬНЫЕ

Два дизайна резьбы ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ A2 обеспечивают превосходную первичную стабильность в любом типе костной ткани, а широкий ассортимент ортопедических компонентов гарантирует универсальность системы даже в самых сложных клинических случаях.



Выбор длины и диаметра дентальных имплантатов осуществляется индивидуально с учетом следующих параметров: анатомии костных и мягкотканых структур в зоне имплантации, техники хирургической установки, типа ортопедической конструкции и вида нагрузки.

#### Рекомендации по выбору длины имплантатов:

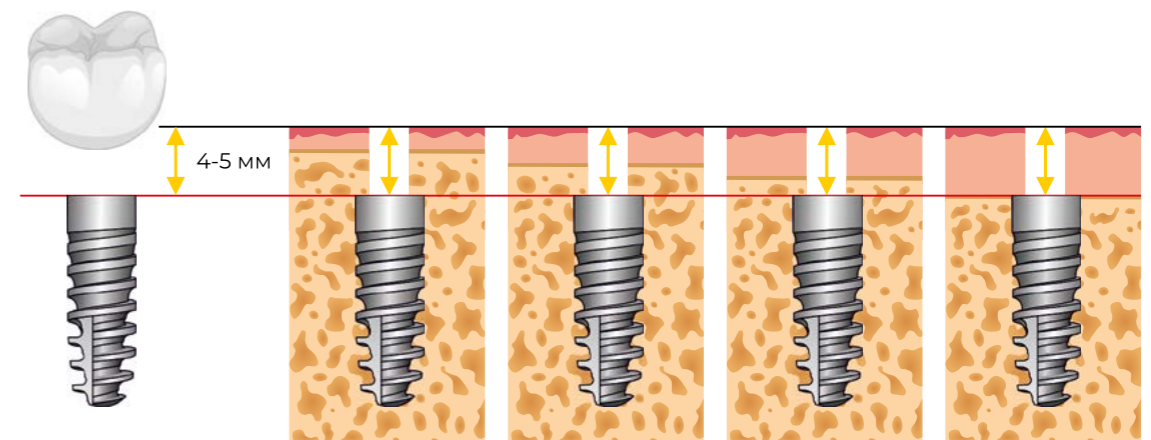
Оптимальная длина дентальных имплантатов A2 classic и A2 rock составляет 8 мм, 9,5 мм, 11 мм и 14 мм. При планировании лечения на дентальных имплантатах A2 classic и A2 rock длиной 6,6 мм для одиночных конструкций в жевательном отделе отдайте предпочтение имплантатам В-диаметра. Для имплантатов А6,6 в области моляров и премоляров рекомендовано объединение нескольких имплантатов в единую ортопедическую конструкцию.

#### Рекомендации по выбору диаметра имплантатов:

- Оптимальный диаметр имплантатов A2 classic и A2 rock в переднем отделе, а также в области премоляров – 3,5 мм.
- В боковом отделе в области моляров рекомендуется использовать имплантаты A2 classic и A2 rock диаметром 4,5 мм, однако, при недостаточном объеме альвеолярного отростка производитель не запрещает использовать имплантаты диаметром 3,5 мм.

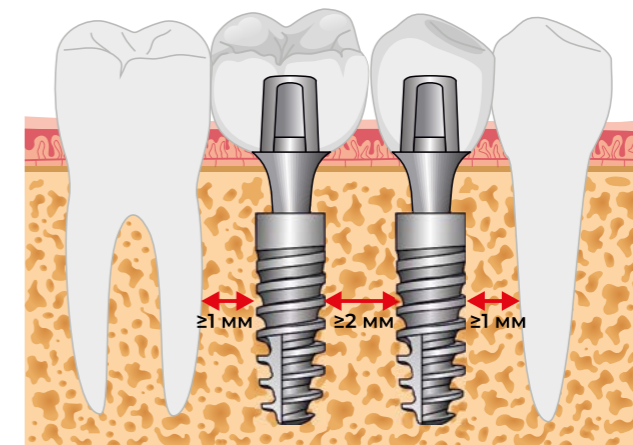
# 01 ВЫБОР ИМПЛАНТАТА

Имплантационная система A2 предназначена для установки имплантатов СУБКРЕСТАЛЬНО, то есть ниже вершины альвеолярного гребня. Заглубление определяется индивидуально с учетом анатомии кости и мягких тканей, таким образом, чтобы общее РАССТОЯНИЕ ОТ ЗЕНИТА КОРОНКИ ДО ПЛЕЧА ИМПЛАНТАТА СОСТАВЛЯЛО 4-5 ММ.



Обратите внимание, что при заглублении платформы дентальных имплантатов A2 classic и A2 rock более чем на 2 мм ниже вершины альвеолярного отростка требуется дополнительное профилирование кости.

При установке дентальных имплантатов необходимо учитывать минимальные безопасные расстояния до анатомически значимых образований: 1,5 мм между имплантатом и корнем соседнего зуба и 3,0 мм между двумя имплантатами.

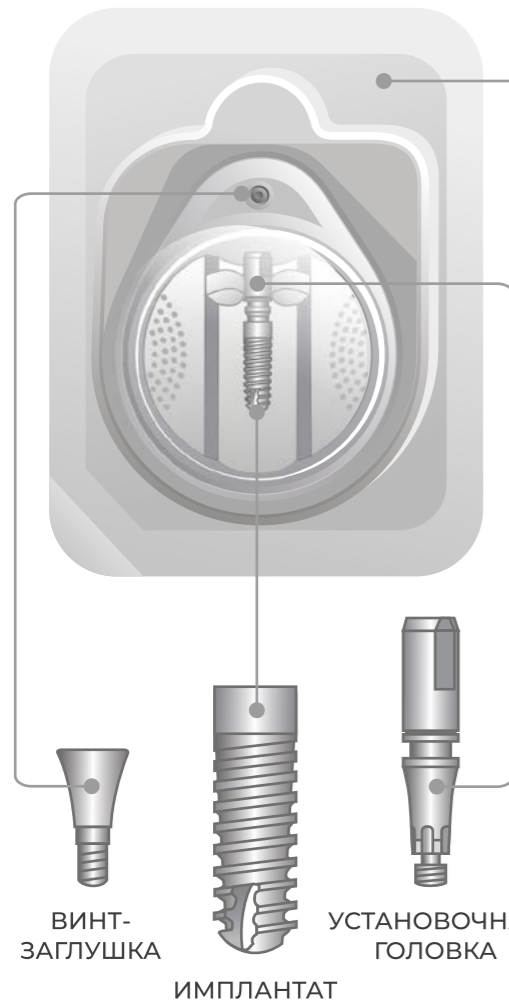


В случае субкрестальной постановки имплантатов возможно уменьшение минимально безопасного расстояния до 1,0 мм между имплантатом и корнем соседнего зуба и до 2,0 мм между двумя имплантатами. Если размер альвеолярного отростка (альвеолярной части) челюсти не позволяет выполнить установку имплантата таким образом, чтобы он был со всех сторон окружен достаточным объемом кости, то рекомендуется увеличение объема костной ткани, которое может быть проведено одновременно с имплантацией или как самостоятельная операция.

Для более точного позиционирования имплантатов рекомендуется использовать хирургические шаблоны.

# 02 ИМПЛАНТАТ A2 classic: УПАКОВКА И ЛИНЕЙКА РАЗМЕРОВ

**ВНУТРЕННЯЯ ГЕРМЕТИЧНАЯ БЛИСТЕРНАЯ УПАКОВКА**  
обеспечивает стерильность продукта.



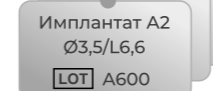
**ВНЕШНЯЯ КАРТОННАЯ УПАКОВКА**  
защищает продукт от внешних повреждений. Перфорированный клапан на дне коробки облегчает вскрытие во время операции.



**БУКВЕННО-ЦВЕТОВАЯ МАРКИРОВКА**  
облегчает распознавание продукта:

- диаметр имплантата 3,5 мм обозначен красной латинской буквой «А»,
- диаметр 4,5 мм – желтой латинской буквой «В».

**ПАСПОРТ ИМПЛАНТАТА** гарантирует пациенту оригинальность продукта.

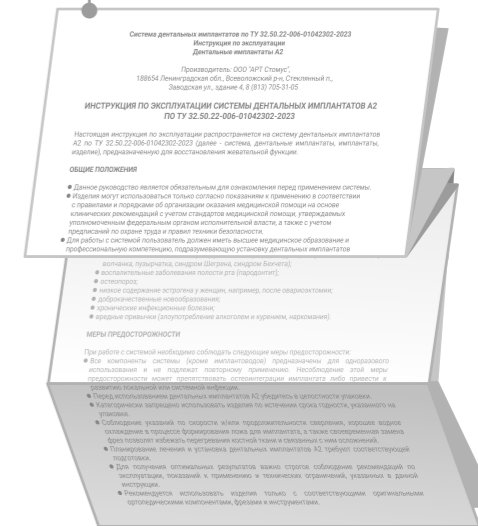


**МИНИ-НАКЛЕЙКИ**  
с указанием наименования, размера и номера партии имплантата.

## ИНФОРМАЦИОННАЯ НАКЛЕЙКА



## ИНСТРУКЦИЯ



### ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ A2 classic Ø 3,5 мм

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
|   |   |   |   |   |
| A2-CLASSIC-01.01/K                                    | A2-CLASSIC-01.02/K                                | A2-CLASSIC-01.03/K                                    | A2-CLASSIC-01.04/K                                  | A2-CLASSIC-01.05/K                                  |
| A2 CLASSIC<br><b>A6,6</b><br>Ø 3,5 мм<br>длина 6,6 мм | A2 CLASSIC<br><b>A8</b><br>Ø 3,5 мм<br>длина 8 мм | A2 CLASSIC<br><b>A9,5</b><br>Ø 3,5 мм<br>длина 9,5 мм | A2 CLASSIC<br><b>A11</b><br>Ø 3,5 мм<br>длина 11 мм | A2 CLASSIC<br><b>A14</b><br>Ø 3,5 мм<br>длина 14 мм |

### ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ A2 classic Ø 4,5 мм

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
|   |   |   |   |   |
| A2-CLASSIC-02.01/K                                    | A2-CLASSIC-02.02/K                                | A2-CLASSIC-02.03/K                                    | A2-CLASSIC-02.04/K                                  | A2-CLASSIC-02.05/K                                  |
| A2 CLASSIC<br><b>B6,6</b><br>Ø 4,5 мм<br>длина 6,6 мм | A2 CLASSIC<br><b>B8</b><br>Ø 4,5 мм<br>длина 8 мм | A2 CLASSIC<br><b>B9,5</b><br>Ø 4,5 мм<br>длина 9,5 мм | A2 CLASSIC<br><b>B11</b><br>Ø 4,5 мм<br>длина 11 мм | A2 CLASSIC<br><b>B14</b><br>Ø 4,5 мм<br>длина 14 мм |

# 03 ИМПЛАНТАТ A2 classic: ХИРУРГИЧЕСКИЙ НАБОР



**A2-SRG-11.01**  
ПИЛОТНАЯ ФРЕЗА A2, Ø 2.0, короткая



**A2-SRG-11.02**  
ПИЛОТНАЯ ФРЕЗА A2, Ø 2.0, длинная



**A2-SRG-03.01**  
БОР-ФОРМИРОВАТЕЛЬ КАНАЛА A2, Ø 2.9, короткий



**A2-SRG-03.02**  
БОР-ФОРМИРОВАТЕЛЬ КАНАЛА A2, Ø 2.9, длинный



**A2-SRG-05.01**  
НАРЕЗЧИК РЕЗЬБЫ A2

**A2-SRG-04.01**  
КОНИЧЕСКАЯ РАЗВЕРТКА A2, под имплантаты A6.6/A8

**A2-SRG-04.02**  
КОНИЧЕСКАЯ РАЗВЕРТКА A2, под имплантаты A9.5

**A2-SRG-04.03**  
КОНИЧЕСКАЯ РАЗВЕРТКА A2, под имплантаты A11

**A2-SRG-04.04**  
КОНИЧЕСКАЯ РАЗВЕРТКА A2, под имплантаты A14



**A2-SRG-03.03**  
БОР-ФОРМИРОВАТЕЛЬ КАНАЛА A2, Ø 3.8, короткий



**A2-SRG-03.04**  
БОР-ФОРМИРОВАТЕЛЬ КАНАЛА A2, Ø 3.8, длинный



**A2-SRG-05.02**  
НАРЕЗЧИК РЕЗЬБЫ A2

**A2-SRG-04.05**  
КОНИЧЕСКАЯ РАЗВЕРТКА A2, под имплантаты B6.6/B8

**A2-SRG-04.06**  
КОНИЧЕСКАЯ РАЗВЕРТКА A2, под имплантаты B9.5

**A2-SRG-04.07**  
КОНИЧЕСКАЯ РАЗВЕРТКА A2, под имплантаты B11

**A2-SRG-04.08**  
КОНИЧЕСКАЯ РАЗВЕРТКА A2, под имплантаты B14



**A2-SRG-06.01** ИМПЛАНТОВОД A2,  
МАШИННЫЙ, короткий



**A2-SRG-06.02** ИМПЛАНТОВОД A2,  
МАШИННЫЙ, длинный



**A2-SRG-07.01**  
ТЕФЛОНОВОЕ КОЛЬЦО A2,  
ДЛЯ ИМПЛАНТОВОДА  
доступно к заказу  
в упаковках по 5 шт.



**A2-SRG-10.01**  
ХИРУРГИЧЕСКИЙ  
КЛЮЧ-ТРЕЩОТКА A2,  
динамометрический



**A2-SRG-10.00**  
АДАПТЕР A2,  
ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО  
КЛЮЧА-ТРЕЩОТКИ

## ПРИМЕЧАНИЕ

Все фрезы подлежат очистке и повторной стерилизации не более 20 циклов.

Поврежденные и затупившиеся инструменты подлежат немедленной замене.

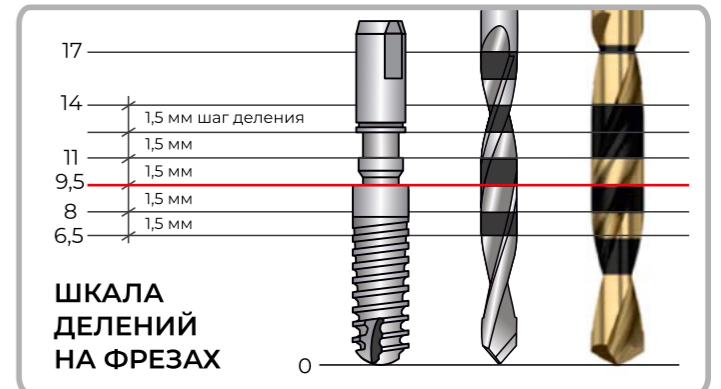
**A2-ORT-05.01**  
РУКОЯТКА  
ДЛЯ НАСАДОК A2

**A2-ORT-03.02**  
НАСАДКА-  
ОТВЕРТКА A2,  
шестигранная,  
Ø 1.0, короткая

**A2-ORT-01.02**  
НАСАДКА  
ДЛЯ  
ИЗВЛЕЧЕНИЯ  
ВИНТОВ-  
ЗАГЛУШЕК A2,  
длинная

# 04 ИМПЛАНТАТ A2 classic: ПРОТОКОЛ УСТАНОВКИ

1. Выполните разрез слизистой оболочки.
2. Наметьте положение имплантата шаровидным бором. Эта манипуляция необходима, чтобы в дальнейшем фреза не скользила по поверхности альвеолярного отростка.
3. Пройдите ложе на всю глубину пилотной фрезой. На фрезе имеются метки глубины сверления. Шаг деления составляет 1,5 мм – 6,5; 8,0; 9,5; 11,0; 12,5 и 14,0 мм.



Имплантаты A2 рекомендуются устанавливать субкрестально. Рекомендованное заглубление 1,5 – 3,0 мм.

Работайте без нажима, прерывистыми возвратно-поступательными движениями с хорошим водным охлаждением. Максимальная скорость вращения 800 об/мин.

4. Расширьте костное ложе бором-формирователем канала. Для имплантатов A-диаметра мы используем один бор-формирователь канала с красной маркировкой. Для имплантатов B-диаметра последовательно используем два бора – вначале с красной, затем с желтой маркировкой. Максимальная скорость вращения 800 об/мин. В плотной костной ткани – 600 об/мин.

5. Выполните окончательное формирование ложа конической разверткой. Рекомендованная скорость вращения 15 об/мин без водного охлаждения. Для каждого типоразмера имплантата в системе A2 существует своя коническая развертка. Заглубление конической развертки соответствует будущему расположению имплантата. Если плечо конической развертки располагается недостаточно глубоко, необходимо вернуться к бору-формирователю канала и увеличить глубину костного ложа.

*В костной ткани типа D4 для улучшения первичной стабильности имплантата возможно выполнение протокола конденсации костной ткани. Для уплотнения кости вращение конической развертки проводится против часовой стрелки. Максимальная скорость вращения 15 об/мин.*

6. В плотной костной ткани используйте нарезчик резьбы. Введение нарезчика осуществляется по часовой стрелке, а выведение - против часовой стрелки на реверсе. Максимальная скорость вращения 15 об/мин.

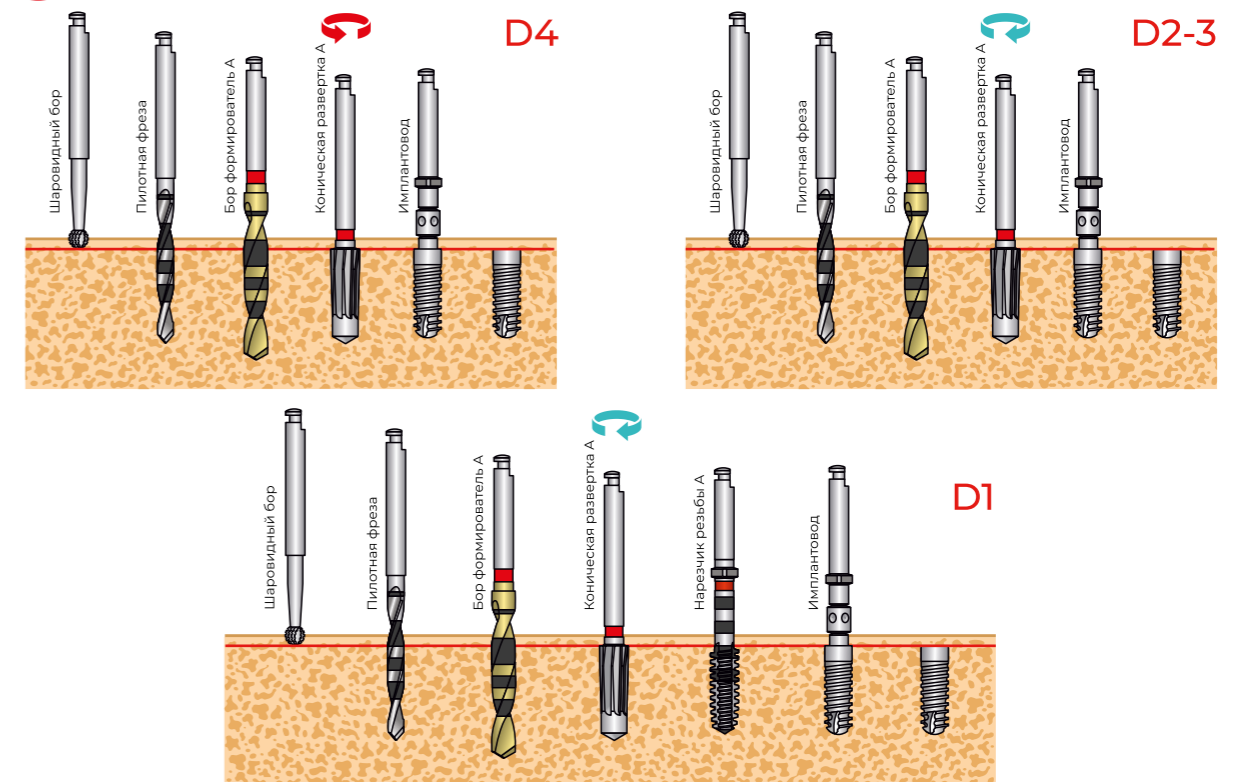
7. Установите имплантат A2 classic с помощью имплантовода. Рекомендованная скорость 15 об/мин. При работе машинным имплантоводом не рекомендуется превышать пороговое усилие в 50 Н\*см. При необходимости на завершающих этапах используйте хирургический ключ-трещотку.

# 05 ИМПЛАНТАТ A2 classic: РЕЖИМЫ РАБОТЫ С ИНСТРУМЕНТАМИ

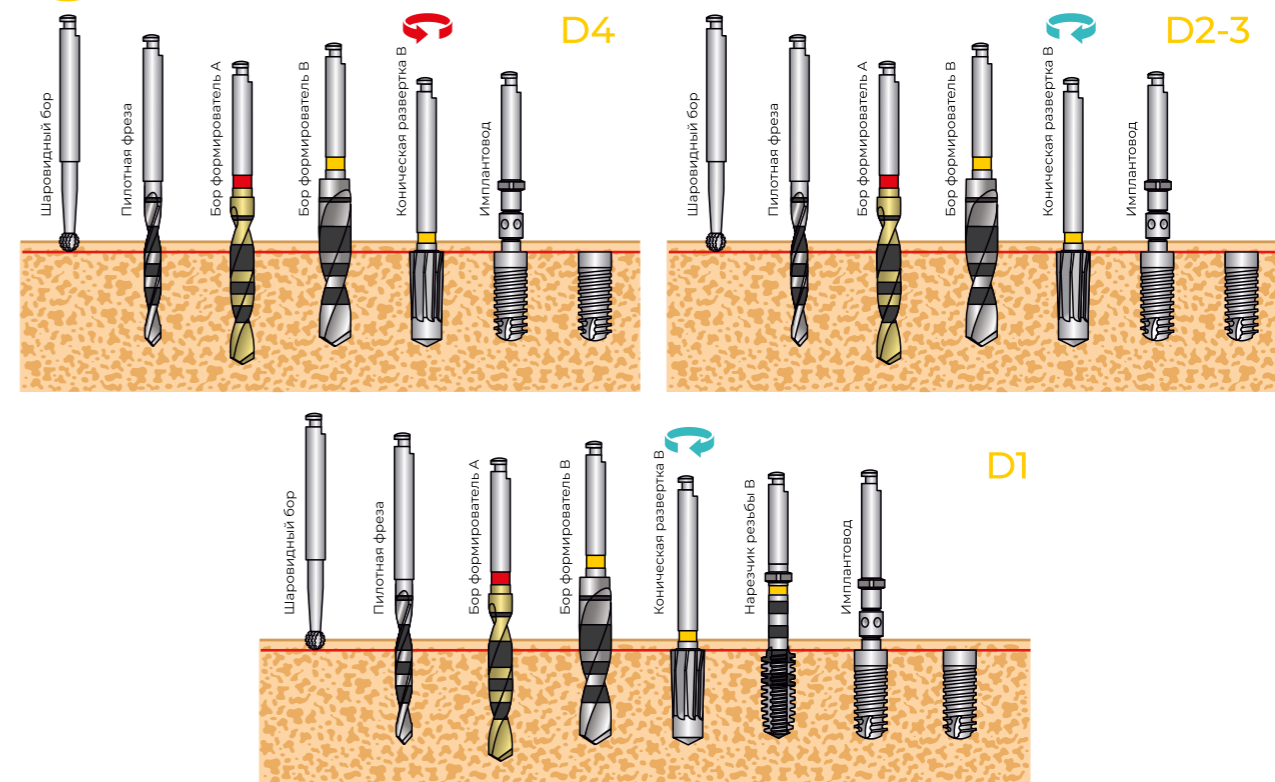
| ИНСТРУМЕНТ                 | РЕКОМЕНДОВАННЫЙ РЕЖИМ РАБОТЫ   |
|----------------------------|--|
| ШАРОВИДНЫЙ БОР             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 800 – 1200 об/мин</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>   |
| ПИЛОТНАЯ ФРЕЗА             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 800 – 1200 об/мин</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>   |
| БОР - ФОРМИРОВАТЕЛЬ КАНАЛА | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 600 – 800 об/мин</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>   |
| КОНИЧЕСКАЯ РАЗВЕРТКА       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• с помощью наконечника 15 об/мин или вручную с использованием ключа-трещотки</li> <li>• без водного охлаждения</li> </ul>         |
| НАРЕЗЧИК РЕЗЬБЫ            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• с помощью наконечника 15 об/мин или вручную с использованием ключа-трещотки</li> <li>• без водного охлаждения</li> </ul>         |
| ИМПЛАНТОВОД                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• максимальная скорость: 15 об/мин или вручную с использованием ключа-трещотки</li> <li>• максимальное усилие: 50 Н*см</li> </ul>  |
| БОР-ПРОФАЙЛЕР              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 200 об/мин</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>    |

# 06 ИМПЛАНТАТ A2 classic: АЛГОРИТМЫ РАБОТЫ В РАЗНЫХ ТИПАХ КОСТИ

## A - ДИАМЕТР



## B - ДИАМЕТР





# 08 ИМПЛАНТАТ A2 rock: ХИРУРГИЧЕСКИЙ НАБОР

**A2-SRG-11.01**  
ПИЛОТНАЯ ФРЕЗА A2,  
короткая

**A2-SRG-11.04**  
СТУПЕНЧАТАЯ ФРЕЗА A2,  
для имплантатов A, длинная

**A2-SRG-11.07**  
КОРТИКАЛЬНАЯ ФРЕЗА A2,  
для имплантатов A

**A2-SRG-05.01**  
НАРЕЗЧИК РЕЗЬБЫ A2,  
под имплантаты A

**A**

**A2-SRG-11.02**  
ПИЛОТНАЯ ФРЕЗА A2,  
длинная

**A2-SRG-11.04**  
СТУПЕНЧАТАЯ ФРЕЗА A2,  
для имплантатов A, длинная

**A2-SRG-11.06**  
СТУПЕНЧАТАЯ ФРЕЗА A2,  
для имплантатов B, длинная

**A2-SRG-11.08**  
КОРТИКАЛЬНАЯ ФРЕЗА A2,  
для имплантатов B

**A2-SRG-05.02**  
НАРЕЗЧИК РЕЗЬБЫ A2,  
под имплантаты B

**B**

**A2-SRG-06.08**  
ИМПЛАНТОВОД УНИВЕРСАЛЬНЫЙ  
МАШИННЫЙ, короткий

**A2-SRG-06.09**  
ИМПЛАНТОВОД УНИВЕРСАЛЬНЫЙ  
МАШИННЫЙ, длинный

**A2-SRG-07.02**  
КОЛЬЦО-УПЛОТНИТЕЛЬ A2,  
для имплантовода  
доступно к заказу  
в упаковках по 5 шт.

**A2-SRG-10.01**  
ХИРУРГИЧЕСКИЙ  
КЛЮЧ-ТРЕЩОТКА A2,  
динамометрический

**A2-SRG-10.00**  
АДАПТЕР A2,  
для хирургического  
ключа-трещотки

**ПРИМЕЧАНИЕ**

Все фрезы подлежат  
очистке и повторной  
стерилизации не более  
20 циклов.

Поврежденные и затупившиеся  
инструменты подлежат  
немедленной замене.

**A2-ORT-05.01**  
РУКОЯТКА  
для НАСАДОК A2

**A2-ORT-03.02**  
НАСАДКА-  
ОТВЕРТКА A2,  
шестигранная,  
Ø 1.0, короткая

**A2-ORT-01.02**  
НАСАДКА  
для  
ИЗВЛЕЧЕНИЯ  
ВИНТОВ-  
ЗАГЛУШЕК A2,  
длинная

# 09 ИМПЛАНТАТ A2 rock: ПРОТОКОЛ УСТАНОВКИ

1. Выполните разрез слизистой оболочки.
2. Наметьте положение имплантата шаровидным бором. Эта манипуляция необходима для того, чтобы в дальнейшем фреза не скользила по поверхности альвеолярного отростка.
3. Пройдите ложе на всю глубину пилотной фрезой. На фрезе имеются метки глубины сверления. Шаг деления составляет 1,5 мм – 6,5 8,0, 9,5, 11,0, 12,5 и 14,0 мм. Имплантаты A2 рекомендуется устанавливать субкостально. Рекомендованное заглубление 1,5 – 3,0 мм. Работайте без нажима, прерывистыми возвратно-поступательными движениями с хорошим водным охлаждением. Максимальная скорость вращения 800 об/мин.
4. Расширьте костное ложе ступенчатой фрезой. Для имплантатов A-диаметра используйте фрезу с красной маркировкой. Для имплантатов B-диаметра последовательно используем вначале фрезу с красной маркировкой, а затем с желтой. Максимальная скорость вращения 800 об/мин. В плотной костной ткани – 600 об/мин.
5. Расширьте ложе в области кортикальной пластины с помощью кортикальной фрезы. Максимальная скорость вращения 600 об/мин.
6. В плотной костной ткани используйте нарезчик резьбы. Введение нарезчика осуществляется по часовой стрелке, а выведение – против часовой стрелки на реверсе. Максимальная скорость вращения 15 об/мин.
7. Установите имплантат A2 rock с помощью имплантовода. Рекомендованная скорость 15 об/мин. При работе машинным имплантоводом не рекомендуется превышать пороговое усилие в 50 Н\*см. При необходимости используйте хирургический ключ-трещотку.



## Рекомендации по отсоединению имплантата от держателя:

**ЭТАП 01**  
Снимите колпачок с тубика

**ЭТАП 02**  
Установите универсальный имплантовод, нажмите на педаль и прокрутите

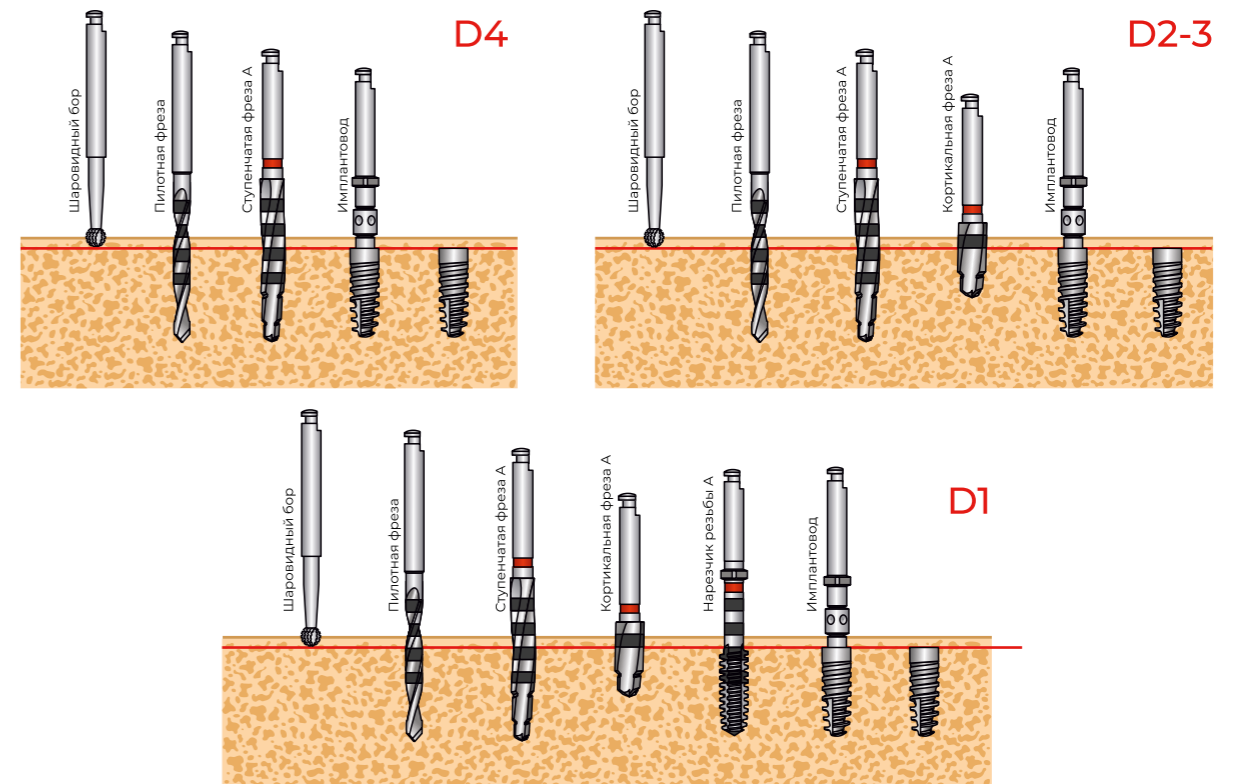
**ЭТАП 03**  
Отсоедините имплантат от держателя

# 10 ИМПЛАНТАТ A2 rock: РЕЖИМЫ РАБОТЫ С ИНСТРУМЕНТАМИ

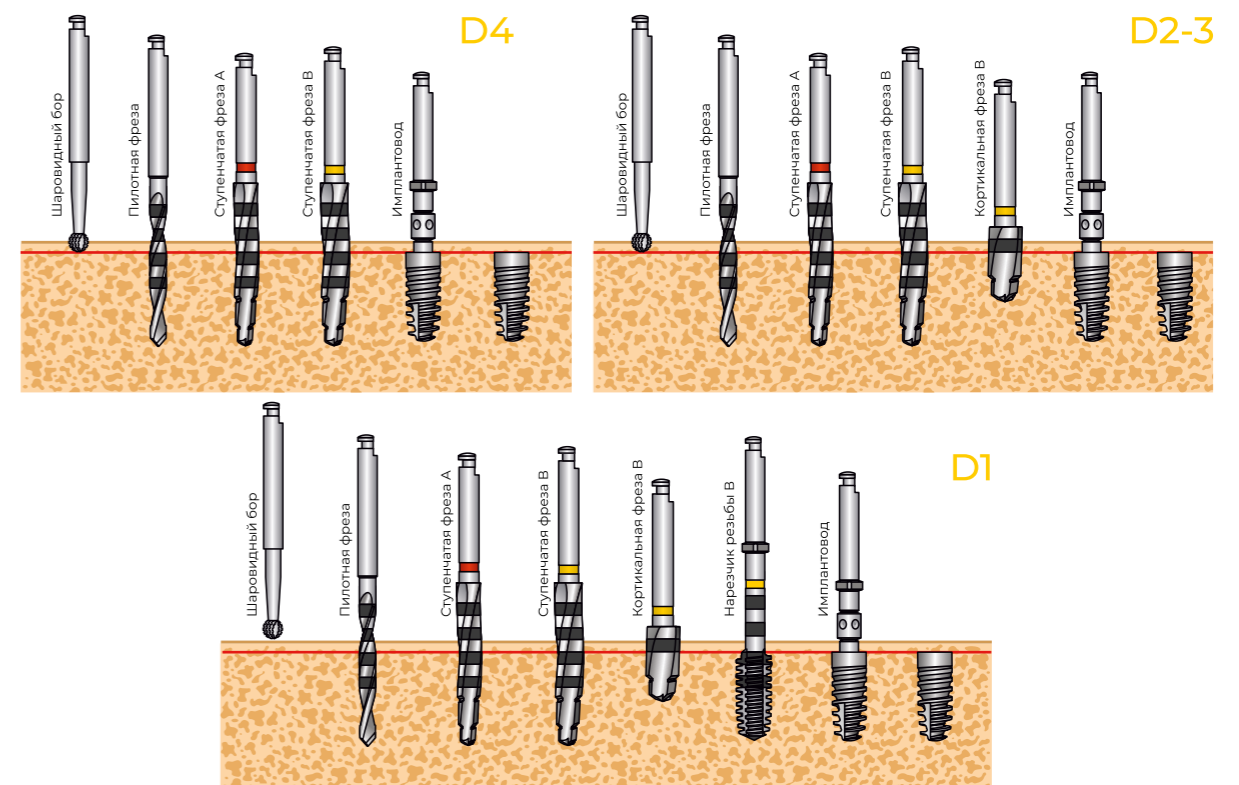
| ИНСТРУМЕНТ         | РЕКОМЕНДОВАННЫЙ РЕЖИМ РАБОТЫ   |
|--------------------|--|
| ШАРОВИДНЫЙ БОР     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 800 – 1200 об/мин</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>   |
| ПИЛОТНАЯ ФРЕЗА     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 800 – 1200 об/мин</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>   |
| СТУПЕНЧАТАЯ ФРЕЗА  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 600 – 800 об/мин</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>   |
| КОРТИКАЛЬНАЯ ФРЕЗА | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 400 – 500 об/мин</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>    |
| НАРЕЗЧИК РЕЗЬБЫ    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• с помощью наконечника 15 об/мин или вручную с использованием ключа-трещотки</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>           |
| ИМПЛАНТОВОД        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• максимальная скорость: 15 об/мин или вручную с использованием ключа-трещотки</li> <li>• максимальное усилие: 50 Н*см</li> </ul>  |
| БОР-ПРОФАЙЛЕР      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 200 об/мин</li> <li>• с водным охлаждением</li> </ul>    |

# 11 ИМПЛАНТАТ A2 rock: АЛГОРИТМЫ РАБОТЫ В РАЗНЫХ ТИПАХ КОСТИ

## А - ДИАМЕТР

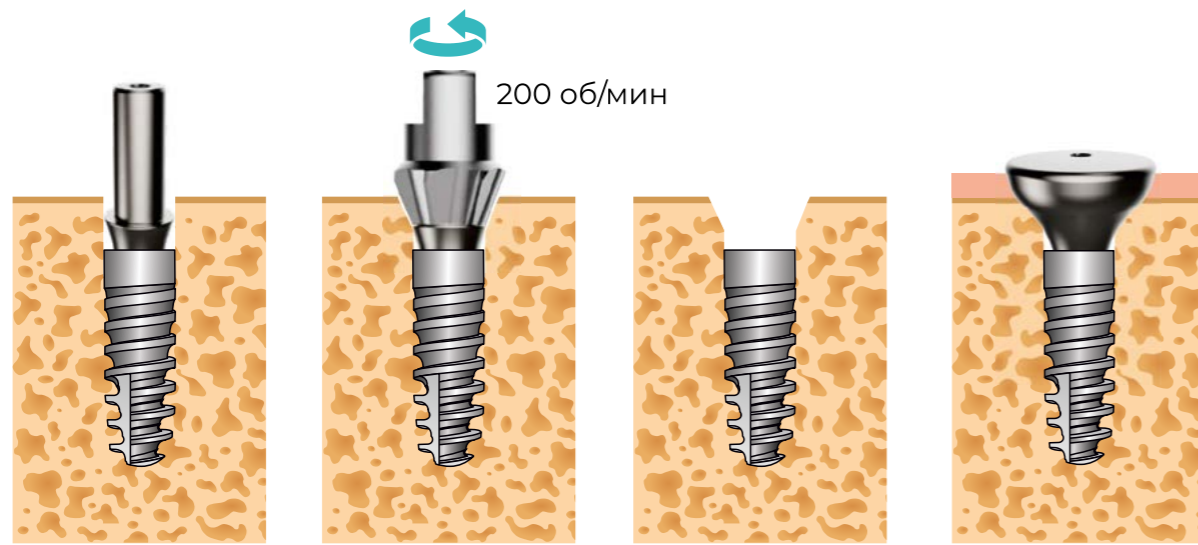


## В - ДИАМЕТР



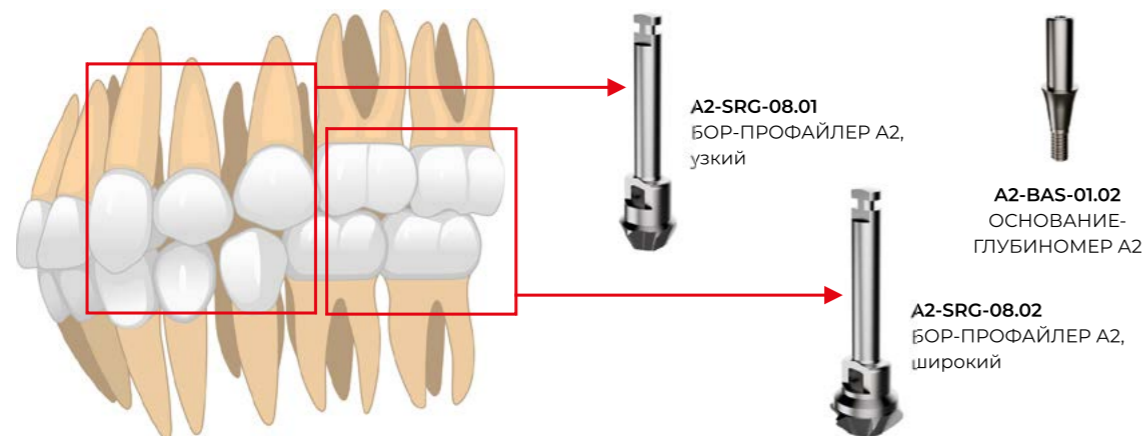
# 12 ПРОФИЛИРОВАНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ

При заглублении имплантатов А2 более чем на 2 мм ниже вершины альвеолярного отростка важно еще на этапе установки или раскрытия имплантата придать костной манжетке воронкообразную форму. Используйте для этого специальные боры-профайлеры и основание-глубиномер. Проведение этой манипуляции является гарантией того, что в дальнейшем костные пики не помешают посадке ортопедических компонентов.



Основание-глубиномер А2 используется в качестве глубиномера (высота от плеча имплантата до уступа – 2 мм) и в качестве направляющей для бора-профайлера.

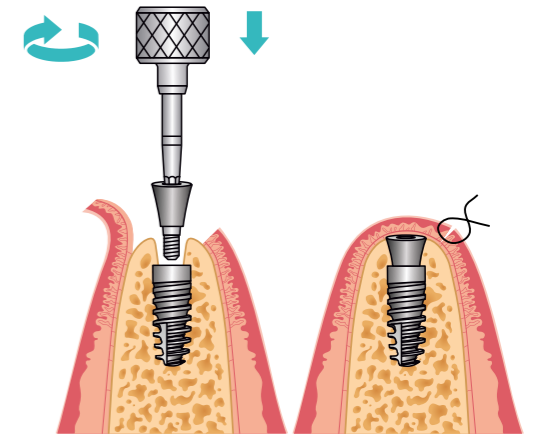
- Бор-профайлер узкий – для расширения костной манжетки в области клыков и премоляров.
- Бор-профайлер широкий – для расширения костной манжетки в области моляров.



Установите основание-глубиномер в имплантат. Проверьте положение платформы: если оно находится ниже уровня костной ткани, выполните профилирование. Для этого используйте бор-профайлер. Рекомендуемая скорость вращения 200 об/мин.

# 13 УСТАНОВКА ВИНТА-ЗАГЛУШКИ

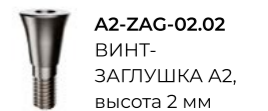
При работе по классическому протоколу после установки любого имплантата А2 в костную ткань его шахта закрывается винтом-заглушкой, мягкие ткани ушиваются, а пациент уходит на этап заживления.



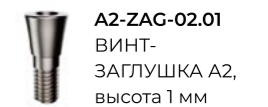
Обратите внимание на то, что в системе А2 существуют разные комплектации имплантатов: в системе classic винт-заглушка входит в набор с имплантатом, в системе rock имплантат идет без винта-заглушки, и его необходимо приобретать отдельно!

При установке имплантатов А2 ниже вершины альвеолярного гребня заглубление определяется индивидуально с учетом анатомии кости и мягких тканей, таким образом, чтобы общее расстояние от зенита коронки до плеча имплантата составляло 4-5 мм. В связи с этим в системе представлена трехуровневая линейка винтов-заглушек для решения различных клинических задач.

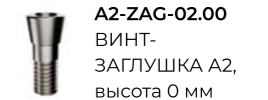
- Винт-заглушка высотой 2 мм – является рекомендованным с учетом принципов субкрестальной установки. После установки он возвышается над плечом имплантата на 2 мм, что позволяет уже на этапе заживления начать формирование профиля прорезывания будущей коронки.
- Винт-заглушка высотой 1 мм – является альтернативным вариантом в случаях, когда имплантат заглублен менее чем на 1,5 мм ниже края альвеолярного отростка.
- Винт-заглушка высотой 0 мм – не является оптимальным для концепции субкрестальной установки. Он может быть использован в ряде случаев, когда имплантат установлен на уровне альвеолярного отростка.



A2-ZAG-02.02  
ВИНТ-ЗАГЛУШКА А2,  
высота 2 мм



A2-ZAG-02.01  
ВИНТ-ЗАГЛУШКА А2,  
высота 1 мм



A2-ZAG-02.00  
ВИНТ-ЗАГЛУШКА А2,  
высота 0 мм

## ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ РАБОТЫ С ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ КОМПОНЕНТАМИ



A2-ORT-05.01  
РУКОЯТКА  
ДЛЯ  
НАСАДОК А2,  
узкая



A2-ORT-03.02  
НАСАДКА-  
ОТВЕРТКА А2,  
шестигранная,  
Ø 1,0,  
короткая



A2-ORT-01.02  
НАСАДКА  
ДЛЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ  
ВИНТОВ-  
ЗАГЛУШЕК А2,  
длинная

# 14 ВЫБОР И УСТАНОВКА ФОРМИРОВАТЕЛЯ ДЕСНЫ

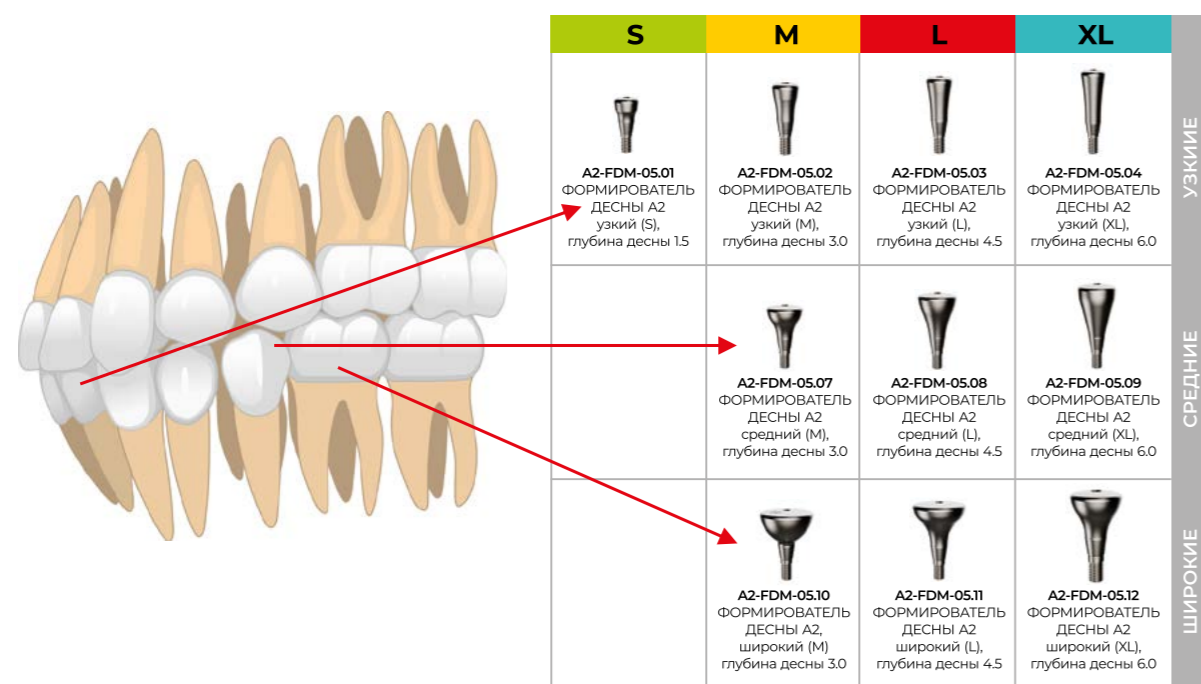
Выбор формирователя десны проводится по двум критериям:

По высоте:

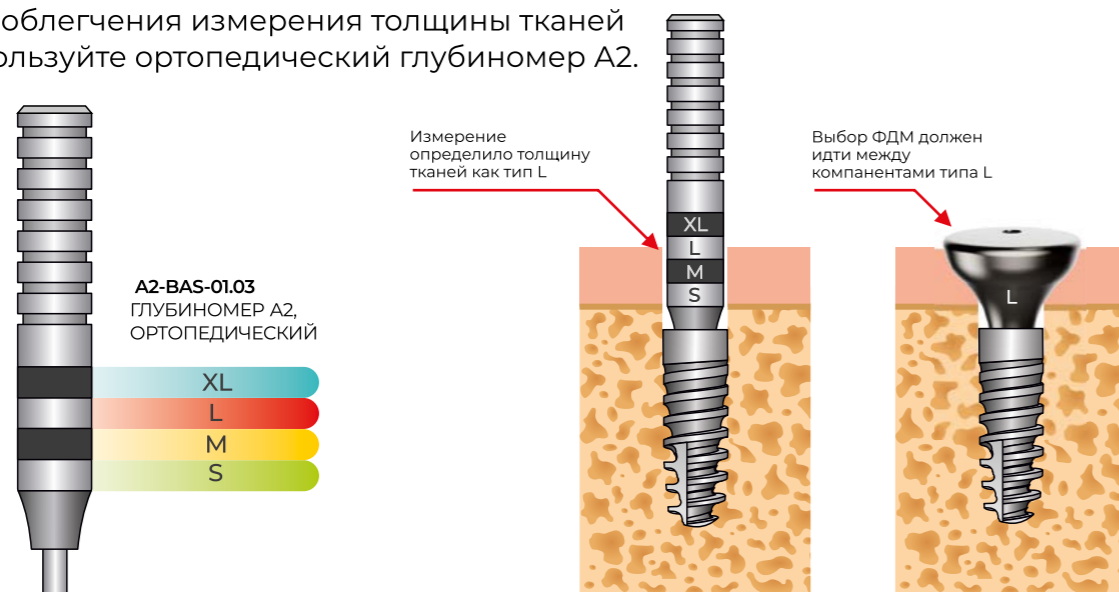
- S зеленый** – расстояние от края десны до плеча имплантата 3 мм
- M желтый** – расстояние от края десны до плеча имплантата 4 мм
- L красный** – расстояние от края десны до плеча имплантата 5 мм
- XL голубой** – расстояние от края десны до плеча имплантата 6 мм

По диаметру:

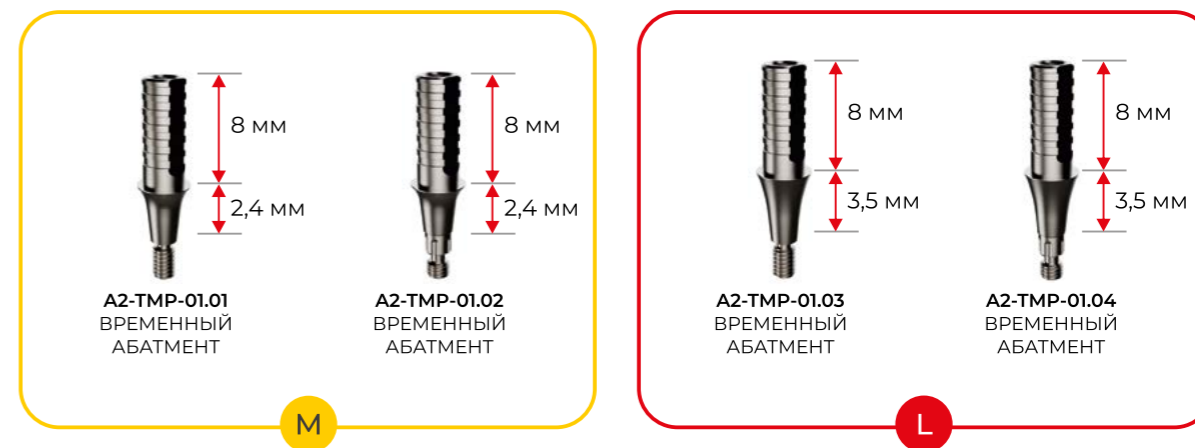
- «УЗКИЕ»** – для боковых резцов верхней челюсти и резцов нижней челюсти,
- «СРЕДНИЕ»** – для клыков и премоляров,
- «ШИРОКИЕ»** – для моляров.



Для облегчения измерения толщины тканей используйте ортопедический глубиномер А2.

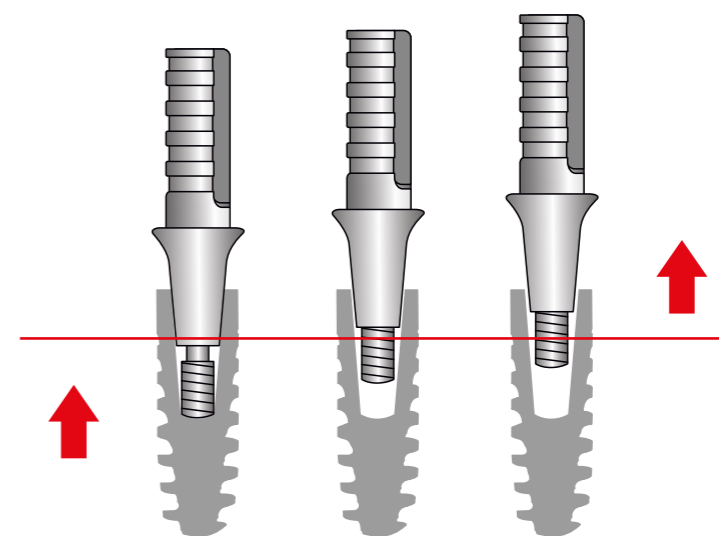


# 15 УСТАНОВКА ВРЕМЕННОГО АБАТМЕНТА



Переходным этапом от хирургического протокола к ортопедическому является установка временных абатментов для фиксации временных конструкций. В линейке системы А2 разработано 4 вида данных компонентов.

Все временные абатменты имеют систему расклинивания за счет удлиненно-го фиксирующего винта. Это помогает избежать проблем с разъединением абатмента и имплантата в момент удаления временной конструкции.



Верхушка всех четырех типов абатментов имеет высоту 8 мм и предназначена для адаптации по высоте. На верхней части абатмента имеются специальные борозды-насечки, которые предотвращают ротацию временной коронки.

Для того чтобы извлечь временный абатмент из имплантата начните выкручивать интегрированный винт отверткой-шестигранником 1,0 мм. При выкручивании вы почувствуете две точки сопротивления: первая - в момент ослабления резьбы винта, вторая - когда резьба винта начинает выталкивать временный абатмент из имплантата.

Не используйте временные абатменты в качестве опоры для постоянных конструкций. Их инженерное решение специально предусматривает более короткий конус, что не способствует долговременным нагрузкам.

# 16 НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ И ПАТЕНТЫ А2

## НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ:

1. Комплексный анализ элементного состава и поверхностной морфологии титановых абатментов современных производителей.  
Садиков Р.А., Плоткина Ю.В., Черновол Е.М., Рубежов А.Л., Михайлова Е.С., Садиков А.Р. Пародонтология. 2024. Т. 29. № 1. С. 58-66.  
<https://www.parodont.ru/jour/article/view/865>
2. Комплексная оценка поверхности дентальных имплантатов методом растровой электронной микроскопии и энергодисперсионного рентгеновского элементного анализа (edx).  
Черновол Е.М., Рубежов А.Л., Брюханова В.В., Лошаченко А.С., Котовс И.А., Зенкевич А.Ю. Институт стоматологии. 2024. № 3 (104). С. 86-88.  
<https://instom.spb.ru/catalog/article/19894/>
3. Рентгенологический контроль на этапах лечения как инструмент снижения рисков имплантации.  
Чибисова М.А., Соловьева А.М., Черновол Е.М., Рубежов А.Л., Шалак О.В., Абакаров З.Г. Университетская стоматология и челюстно-лицевая хирургия. 2024. Т. 2. № 1. С. 27-34.  
<https://stomuniver.ru/unistom/article/view/629881/148222>
4. Оценка выживаемости имплантатов и анализ основных причин отторжений на ранних этапах лечения. Ретроспективное исследование. Пародонтология.  
Дудин М.А., Черновол Е.М., Рубежов А.Л., Соловьева А.М., Черновол Н.В., Ковалевский С.В. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2025-991>, <https://www.parodont.ru/jour/article/view/991>
5. Сравнительная характеристика показателей крутящего момента и первичной стабильности дентальных имплантатов с «классической» и «активной» резьбой, установленных в кость низкой плотности различными методами.  
Кудзаев Б.А., Бадалян В.А., Черновол Е.М., Ведяева А.П., Кузин А.В. Стоматология. 2025; 104(3):46-52.  
Kudzaev BA, Badalyan VA, Chernovol EM, Vedyayeva AP, Kuzin AV. Comparative characteristics of the torque and primary stability values of dental implants with «classical» and «active» threads placed in low-density bone by various techniques. Stomatology. 2025;104(3):46-52. (In Russ.) <https://doi.org/10.17116/stomat202510403146>

## ПАТЕНТЫ

1. Ортопедическое устройство с интегрированным стяжным винтом для дентального имплантата.  
Зенкевич А.Ю., патент на полезную модель RU 217602 U1, дата регистрации 07.04.2023 по заявке: 2023102824.  
[https://fips.ru/register-doc-view/fips\\_servlet?DB=RUPM&DocNumber=217602](https://fips.ru/register-doc-view/fips_servlet?DB=RUPM&DocNumber=217602)
2. Имплантат дентальный с держателем.  
Баранов А.М., Котовс И.А., патент на промышленный образец RU 137315 S, дата регистрации 23.06.2023 по заявке: 2023500961.  
[https://fips.ru/register-doc-view/fips\\_servlet?DB=RUDE&DocNumber=137315](https://fips.ru/register-doc-view/fips_servlet?DB=RUDE&DocNumber=137315)
3. Винтовой эндостальный имплантат и способы его изготовления, технического контроля и упаковки.  
Черновол Е.М., патент на изобретение RU 2830344 C, дата регистрации 18.11.2024 по заявке: 2023112248. [https://fips.ru/register-doc-view/fips\\_servlet?DB=RUPAT&DocNumber=2830344](https://fips.ru/register-doc-view/fips_servlet?DB=RUPAT&DocNumber=2830344)
4. Имплантат дентальный с держателем (Имплантат дентальный).  
Баранов А.М. (RU); Котовс И. (RU)  
Евразийский патент на промышленный образец № 000746, дата регистрации 23.09.2024 по заявке 202440224.  
<https://eapo.org/ru/publications/publicat/viewpubl.php?id=202440224>

## ТИТАН ВЫСШЕГО КАЧЕСТВА

Холодноупрочненный титан Grade 4, изготовленный по стандартам ISO 5832/ II и ASTM F 67-89, это современный тип сплава, обладающий повышенными прочностными характеристиками при минимальном добавлении примесей.

### ТИТАН GRADE 4 ХОЛОДНОУПРочНЕННЫЙ

|              | C           | Fe          | O           | N           | H             | Ti        |
|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-----------|
| Содерж.<br>% | max<br>0,08 | max<br>0,50 | max<br>0,40 | max<br>0,05 | max<br>0,0125 | остальное |

Предел прочности на разрыв – 800-900 МПа  
Смещенный предел текучести (0.2%) – ≥ 620 МПа

Сегодня именно он считается «золотым стандартом» в имплантологическом производстве.

Благодаря применению биоэнергетного и суперпрочного титана Grade 4 имплантаты А2 способны стабильно выдерживать многолетние нагрузки и не вызывают аллергических реакций.





**ART.STOMUS.RU**

