Анестезия

Эндодонтия

Пародонтология

Протезирование

Дезинфекция Гигиена

Хирургия

Содержание

Acroseal22	Neocones139
Alvogyl132	Neogenate118
Apex locator NRG42	-
Calcipulpe24	Parcan solution78
Canal +27	Peridontone Paste103
Caustinerf arsenical29	Plastalgin/Plastalgin Ortho116
Caustinerf forte31	Proviscell110
Caustinerf rapide34	
Cimpat36	Pulperyl80
Cresopate38	Pulpomixine82
Cresophene40	Quitanet S.A127
Decident124	
Detartrine98	R484
Detartrine, fluore99	Racestyptine cord112
Detartrine Z100	Racestyptine solution114
Detartrolultra101	Resorcell145
Endocal45	Hesorceii145
Endomethasone47	Rockle's85
Endomethasone N Poudre49	R.T.R136
Endomethasone ivory51	Rotagerm129
Endoperox paste53	-
Endosolv55	Scandonest 3%4
Endotine57	Scandonest 2% special7
Epicrem126	Septanest adrenalinee au
Estesone60	1/100000,1/20000013
Fluocal gel62	Septocalcine ultra87
Fluocal solute64	•
Fluopastel66	Septocal L.C89
Forfenan68	Septoject19
Grinazole70	Septocord120
Guttasolv72	•
Hemocollagene141	Septomixine forte91
Hydrol73	Septo-pack104
Ionoscell108	Silcot93
Isodan75	
Largal ultra76	Surfasept130
Metrogene143	Tempophore95

Анестезия

Scandonest 3%

СКАНДОНЕСТ 3%

раствор для инъекций в картриджах



Регистрационный номер

Торговое название препарата

СКАНДОНЕСТ 3%, раствор для инъекций в картриджах.

Международное непатентованное название

Мепивакаина гидрохлорид.

Лекарственная форма

Раствор для инъекций в картриджах по 1,8 мл.

Состав на 1 картридж 1,8 мл

Мепивакаина гидрохлорид	54 мг
Хлористый натрий	
Раствор гидроксида натрия	,
Вода для инъекций	

Фармакологические свойства

СКАНДОНЕСТ – это местноанестезирующий препарат быстрого действия, содержащий активный компонент амидного типа – Мепивакаина гидрохлорид. Его анестезирующие свойства основаны

на торможении ионных потоков, ответственных за возникновение и проведение импульса на уровне нейронных мембран. Благодаря наличию вазоконстрикторного эффекта мепивакаина, нет необходимости в добавлении вазоконстрикторов при простых оперативных вмешательствах.

СКАНДОНЕСТ в картриджах не содержит консервантов.

Показания

Инфильтрационная и проводниковая анестезия при стоматологических вмешательствах. СКАНДОНЕСТ особенно показан для применения у пациентов, которым противопоказаны вазоконстрикторные препараты, особенно при лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертония и т.п.).

Противопоказания

Большие дозы СКАНДОНЕСТА не должны применяться или могут применяться лишь с исключительной осторожностью у пациентов с брадикардией, AV-блоком, тяжелой степенью нарушения проводимости, сердечной декомпенсацией или тяжелой степенью гипотензии.

Особые указания

- Во время беременности местная анестезия считается наиболее безопасным методом для снятия боли при стоматологических вмешательствах.
- СКАНДОНЕСТ не влияет на течение беременности. Однако, как и при любой терапии, необходимо оценить степень пользы и риска лечения, особенно в первом триместре беременности.

Способ применения и дозы

Для подслизистого введения.

Скорость введения не должна превышать 0,5 мл за 15 секунд, т.е. 1 картридж в минуту. Во избежание случайного введения в вену, необходимо выполнить контроль аспирацией.

Необходимо использовать наименьшие объемы, обеспечивающие анестезию.

Если нет иных рекомендаций, назначают следующий режим дозирования:

Для инфильтрационной и проводниковой анестезии обычно эффективная доза 1-4 мл.

Доза, введенная взрослым в течение 2 часов, не должна превышать 6 мл, и соответственно 10 мл – за 24 часа.

Побочное действие

 Побочные эффекты могут возникнуть после передозировки, а также при случайном внесосудистом введении или при повышенной абсорбции, т.е. при резорбции из воспаленной или высоко васкуляризированной ткани, и характеризуется симптомами со стороны центральной нервной системы и/или сосудистой системы. Легкие проявления – головокружение, рвота, возбуждение; тяжелые проявления – сонливость, судороги, кома и паралич дыхания.

- Тяжелые проявления со стороны сосудистой системы характеризуются резким падением артериального давления, тахикардией или брадикардией, в дальнейшем переходящей в отдельных случаях в атриовентрикулярную блокаду.
- Аллергические реакции на СКАНДОНЕСТ отмечаются исключительно редко.
- При возникновении серьезных побочных реакций изначально необходимо поддерживать дыхательную функцию, по возможности с применением кислорода, необходим мониторинг пульса и артериального давления крови.
- При частых судорогах необходимо дополнительно ввести диазепам.
 В случае шока пациента необходимо уложить на спину, обеспечить снабжение кислородом и проводить внутривенную инфузионную терапию с применением противошоковых растворов.

Форма выпуска

Стеклянные картриджи по 1,8 мл, по 10 и 50 картриджей в одной картонной пачке.

Условия хранения

- Хранить при температуре не выше 25°С в защищенном от света месте, недоступном для детей.
- Предохранять от замерзания.
- После открытия картриджа рекомендуется незамедлительное использование содержимого.

Срок годности

3 года. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Условия отпуска из аптек

Отпускается из аптек по рецепту врача.

Scandonest 2% special

СКАНДОНЕСТ 2% СПЕСИАЛЬ

раствор для инъекций в картриджах

Качественный и количественный состав

1 миллилитр раствора для инъекций содержит:	
Мепивакаина гидрохлорида	. 20 мг
Адреналина	10 мкг

Лекарственная форма

Раствор для инъекций

Клинические данные

Терапевтические показания

Местная или местно-региональная анестезия при стоматологических операциях.

Дозировка и способ применения

Препарат можно вводить только взрослым и детям старше 4 лет, т.к. техника анестезии неприменима для детей младшего возраста.

Дозировка

Взрослым

Вводимое количество зависит от объема оперативного вмешательства.

Как правило, для обычных операций следует применять от одного до трех картриджей. В течение одной операции следует вводить не более 300 мг мепивакаина гидрохлорида.

Доза эквивалента мепивакаина гидрохлорида не должна превышать 7 мг на 1 кг веса тела пациента.

Детям в возрасте старше 4 лет

Вводимое количество определяется возрастом и весом ребенка, а также видом предстоящей операции.

Средняя доза для детей составляет 0,5 мг мепивакаина гидрохлорида (0.025 мл раствора анестетика) на 1 кг веса тела пациента.

Пожилым больным

Следует вводить половину дозы для взрослых.

Метод и способ введения

МЕСТНОЕ ИЛИ РЕГИОНАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ПОД СЛИЗИСТУЮ

ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ РТА.

Перед инъекцией, особенно при региональной анестезии (блокаде), несколько раз выполните аспирационную пробу и убедитесь, что игла не находится в кровеносном сосуде.

Скорость инъекции раствора не должна превышать 1 мл в минуту.

Противопоказания

Этот препарат противопоказан при гиперчувствительности к местным анестетикам или любому компоненту препарата, а также при следующих состояниях:

- Тяжелые нарушения предсердно-желудочкового проведения при отсутствии водителя сердечного ритма.
- Проявления эпилепсии, не устраняемые лечением.
- Периодическая острая порфирия.

Обычно противопоказано сочетание этого лекарственного препарата с другими препаратами, например, гуанетидином и аналогичными препаратами (см. раздел "Взаимодействие с другими лекарственными препаратами").

Особые указания и меры предосторожности во время применения препарата

Особые указания

ПРЕПАРАТ СОДЕРЖИТ АДРЕНАЛИН В РАЗВЕДЕНИИ 1/100 000

Следует учитывать риск местного некроза у пациентов с артериальной гипертензией и диабетом.

Риск анестезиофагии: прикусывание разных тканей (губ, щек, слизистой оболочки, языка); пациентам следует рекомендовать воздерживаться от жевания резинки или пищи до восстановления чувствительности.

Препарат нельзя вводить детям до 4 лет, т.к. техника анестезии неприменима в этом возрасте.

Следует избегать инъекций в инфицированные или воспаленные ткани (в этих условиях эффективность местных анестетиков снижается).

Спортсменов следует предупредить, что данный лекарственный препарат содержит активное вещество, которое может дать положительную реакцию при допинг-контроле.

Меры предосторожности

До применения этого лекарственного препарата совершенно необходимо:

- узнать, нет ли у пациента диатеза, а также какие лекарственные препараты он принимает сейчас или принимал в прошлом;
- выполнить пробную инъекцию от 5 до 10 процентов дозы для исключения аллергической реакции;
- вводить препарат медленно, неоднократно выполняя аспирационную пробу, чтобы убедиться, что игла не находится в кровеносном сосуде;
- поддерживать словесный контакт с пациентом.

Пациенты, принимающие антикоагулянты, нуждаются в особом наблюдении (определение МНО).

Поскольку препарат содержит адреналин, меры предосторожности и

наблюдения должны быть усилены в следующих случаях:

- аритмия за исключением брадикардии;
- коронарная недостаточность;
- выраженная артериальная гипертензия.

При тяжелой гепатоцеллюлярной недостаточности может возникнуть необходимость снижения дозы мепивакаина, поскольку амидные местные анестетики в основном метаболизируются в печени.

Дозировку следует снизить при гипоксии, гиперкалиемии или метаболическом ацидозе.

Одновременное введение этого анестетика и некоторых других лекарственных препаратов (см. раздел "Взаимодействие с другими лекарственными препаратами") требует тщательного наблюдения за клиническим и биологическим состоянием пациента.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

Нерекомендуемые сочетания

Вследствие содержания адреналина

Гуанетидин и аналогичные препараты (средства лечения глаукомы): Значительное повышение артериального давления (гиперреактивность, связанная со снижением симпатического тонуса и/или замедленным захватом адреналина симпатическими волокнами).

Если применение такого сочетания неизбежно, осторожно применяйте сниженные дозы симпатомиметических препаратов (адреналина).

Сочетания, требующие осторожности во время применения Вследствие содержания адреналина

Галогенированные легкие анестетики:

Тяжелая желудочковая аритмия (повышенная реактивность сердца).

Меры предосторожности: Ограничить дозу анестетика, например: вводить менее 0,1 мг адреналина в течение 10 минут или 0,3 мг за один час у взрослых.

Имипраминовые антидепрессанты:

Пароксизмальная гипертензия, возможно с аритмией (подавление захвата адреналина симпатическими волокнами).

Меры предосторожности: Ограничить дозу анестетика, например: вводить менее 0,1 мг адреналина в течение 10 минут или 0,3 мг за один час у взрослых.

Серотонинергические и норадреналинергические антидепрессанты (описано для миналципрана и венлафаксина)

Пароксизмальная гипертензия, возможно с аритмией (подавление захвата адреналина симпатическими волокнами).

Меры предосторожности: Ограничить дозу анестетика, например: вводить менее 0,1 мг адреналина в течение 10 минут или 0,3 мг за один час у взрослых.

Неселективные ингибиторы МАО (ипрониазид)

Усиление прессорного эффекта адреналина, чаще всего умеренное. Применять под строгим медицинским наблюдением

А-селективные ингибиторы МАО (меклобемид, толоксатон) по аналогии с неселективными ингибиторами МАО

Риск усиления прессорного эффекта.

Применять под строгим медицинским наблюдением

Беременность и лактация

Беременность

Исследования у животных не выявили признаков тератогенного действия.

При отсутствии тератогенных эффектов у животных не следует ожидать возникновения пороков развития у человека. Действительно, до настоящего времени вещества, вызывающие пороки развития у человека, оказывались тератогенными у животных при выполнении надлежащим образом контролируемых исследований на двух видах.

До настоящего времени отсутствуют клинические данные, достаточные для оценки возможного тератогенного или фетотоксического эффекта мепивакаина при его введении во время беременности.

Поэтому мепивакаин может применяться при стоматологических процедурах у беременных только при абсолютной необходимости.

Лактация

Как и любой другой местный анестетик, мепивакаин может выделяться в молоко человека в очень малых количествах. Однако грудное вскармливание можно продолжить по окончании анестезирующего эффекта после стоматологической операции.

Влияние на управление автомобилем и работу с механизмами Этот лекарственный препарат может оказать слабый или умеренный эффект на способность управления автомобилем и работу с механизмами.

Нежелательные эффекты

Как и любой другой анестетик, применяемый в стоматологической хирургии, данный препарат может вызвать легкие обмороки.

Из-за присутствия дисульфата калия препарат может вызвать аллергические реакции, в том числе анафилактические реакции и бронхоспазм.

При передозировке или у предрасположенных пациентов возможны следующие клинические проявления:

- Центральная нервная система:

нервное возбуждение, беспокойство, зевота, тремор, страх, нистагм, логорея, головная боль, тошнота, шум в ушах. При появлении этих признаков попросите пациента глубоко дышать и установите тщательное наблюдение во избежание ухудшения его состояния с последующим развитием судорог и угнетением функций ЦНС.

- Система дыхания:

учащенное дыхание, сменяющееся урежением, иногда до остановки дыхания.

- Сердечно-сосудистая система:

тахикардия, брадикардия, угнетение сердечно-сосудистой системы с артериальной гипотонией (иногда до коллапса), аритмия (желудочковые экстрасистолы и фибрилляция желудочков), нарушения проведения (предсердно-желудочковая блокада).

Эти явления могут привести к остановке сердца.

Передозировка

Токсические реакции при передозировке местных анестетиков могут быть двух типов: немедленные (при относительной передозировке вследствие случайного внутрисосудистого введения) и отдаленные (вследствие действительной передозировки - введения избыточных количеств анестетика).

Необходимые меры:

Немедленно после появления этих признаков попросите пациента дышать глубже и при необходимости переведите его в горизонтальное положение. При возникновении миоклонии дайте пациенту кислород или сделайте инъекцию бензодиазепина.

При лечении может возникнуть необходимость интубации трахеи и вспомогательного дыхания.

Фармакологические свойства

Фармакодинамические свойства

МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ Код ATX: N01 BB 53

Мепивакаина гидрохлорид является амино-амидным местным анестетиком, который нарушает проведение импульсов по нервам в месте введения.

Адреналин (в разведении 1/100 000), добавленный к раствору мепивакаина, замедляет проникновение мепивакаина в системный кровоток и таким образом обеспечивает длительное сохранение его активной концентрации в тканях, что также снижает интенсивность кровотечения (мепивакаин обладает слабым сосудосуживающим эффектом).

Анестезирующий эффект развивается через 2 - 3 минуты. Длительность анестезии, во время которой возможно хирургическое вмешательство, составляет 130-160 минут. Длительность анестезии пульпы на 2-3 минуты меньше.

Фармакокинетические свойства

После инъекции мепивакаина под слизистую оболочку полости рта пик его концентрации в крови наступает примерно через 30 мин.

Период полувыведения мепивакаина гидрохлорида составляет примерно 90 минут.

Мепивакаина гидрохлорид в основном метаболизируется в печени; от 5% до 10% дозы выводится в неизмененном виде с мочой.

Данные доклинических испытаний безопасности

Исследования, проведенные на животных, выявили хорошую переносимость мепивакаина.

Как и любой другой местный амидный анестетик, активное вещество в высоких дозах может оказать токсическое действие на центральную нервную и сердечно-сосудистую системы (см. раздел "Нежелательные эффекты").

Фармацевтические данные

Список неактивных ингредиентов

Хлориднатрия, метабисульфиткалия, эдетатнатрия, концентрированная хлористоводородная кислота, гидроксид натрия, вода для инъекций.

Несовместимость

Нет сообщений.

Срок годности

24 месяцев.

Картридж следует использовать немедленно после вскрытия.

Специальные меры предосторожности при хранении

Хранить при температуре ниже 25° С в защищенном от света месте. Не замораживать.

Материал контейнера и его содержимое

Картриджи типа I из стекла с силиконовым покрытием вместимостью 1,8 мл, снизу закрытые плунжером из силиконизированной, натуральной или синтетической резины; шейка герметизирована пробкой из натуральной или синтетической резины.

Инструкция по применению и обращению

Как и в случае применения других картриджей, диафрагму следует дезинфицировать непосредственно перед инъекцией. Картридж следует тщательно протереть:

- 70%-ным этиловым спиртом
- или 90%-ным чистым изопропиловым спиртом для фармацевтического применения.

Картриджи ни в коем случае нельзя погружать в любые растворы.

Недопустимо смешивание раствора для инъекций с другими препаратами в шприце.

Вскрытые картриджи с раствором анестетика нельзя использовать повторно.

Владелец маркетинговой лицензии

СЕПТОДОНТ 58, рю дю Пон де Кретей 94100 СЕН МОР ДЕ ФОСС ФРАНЦИЯ

Условия отпуска из аптек

Отпускается из аптек по рецепту врача.

Septanest adrenalinee au 1/100000,1/200000

СЕПТАНЕСТ С АДРЕНАЛИНОМ 1/100000 и 1/200000,

раствор для инъекций в картриджах





Регистрационный номер

Торговое патентованное название

СЕПТАНЕСТ С АДРЕНАЛИНОМ 1/100000, 1/200000.

Международное (непатентованное) название

Артикаина гидрохлорид и тартрат адреналина.

Лекарственная форма

Раствор для инъекций (с эпинефрином)

Состав:

на 1 мл раствора

Активные вещества:

40 мг +10 мкг/мл

Артикаина гидрохлорида 40,00 мг Эпинефрина тартрат 0,018 мг

в пересчете на эпинефрин

(адреналин) 0,010 мг

40 мг +5 мкг/мл

Артикаина гидрохлорида 40,00 мг Эпинефрина тартрат 0,009 мг

в пересчете на эпинефрин

(адреналин) 0,005 мг

Вспомогательные вещества: : натрия хлорид, натрия дисульфид динатрия эдетат, натрия гидроксид, вода для инъекций.

Описание:

Прозрачный бесцветный раствор.

Фармакотерапевтическая группа

Местноанестезирующее средство+альфа и бета-адреномиметик.

Koд ATX: N01BB58

Фармакологические свойства

Комбинированный препарат, действие которого обусловлено входящими в его состав компонентами. Артикаин - местный анестетик амидного типа тиафеновой группы. Эпинефрин - сосудосуживающее средство. Септанест с адреналином оказывает местноанестезирующее действие, обладает анальгетическим эффектом. Действие препарата начинается быстро - через 1-3 минуты. Продолжительность анестезии составляет не менее 45 минут. Препарат характеризуется хорошей тканевой переносимостью и минимальным сосудосуживающим действием.

Вследствие низкого содержания эпинефрина в препарате его действие на сердечнососудистую систему выражено мало: почти не отмечается повышения артериального давления и увеличения частоты сердечных сокращений.

Фармакокинетика

Артикаин при подслизистом введении в полости рта обладает высокой диффузионной способностью. Связывание с белками составляет 95%. Активные вещества в минимальной степени проникают через плацентарный барьер, практически не выделяются с грудным молоком, период полувыведения составляет 25 минут.

Показания к применению

Инфильтрационная и проводниковая анестезия в стоматологии (особенно у больных с сопутствующими тяжелыми соматическими заболеваниями), в том числе при проведении следующих манипуляций:

- неосложненное удаление одного или нескольких зубов
- препарирование кариозных полостей и зубов перед протезированием

Противопоказания

- Повышенная чувствительность к артикаину, эпинефрину, сульфитам, а также к любому из вспомогательных компонентов препарата;
- Пароксизмальная тахикардия и другие тахиаритмии;
- Бронхиальная астма при повышенной чувствительности к сульфитам:
- Закрытоугольная глаукома, одновременный прием неселективных бета-адреноблокаторов;
- Тяжелая форма печеночной недостаточности (порфирия);
- Гипертиреоз;
- Пациенты, проходящие лечение с применением ингибиторов МАО или трициклических антидепрессантов;
- В12-дефицитная анемия, метгемоглобинемия, гипоксия, непереносимость сульфогрупп (особенно при бронхиальной астме).

Беременность и лактация: Возможно применение препарата в период беременности. При необходимости применения препарата у кормящей матери нет необходимости прерывать вскармливание, так как активные вещества не выделяются с грудным молоком в клинически значимых количествах. С осторожностью.

Дефицит холинэстеразы, почечная недостаточность, сахарный диабет, артериальная гипертензия, детский возраст (до 4 лет эффективность и безопасность не определены).

Способ применения и дозы

При неосложненном удалении зубов верхней челюсти при отсутствии воспаления обычно вводят в подслизистую в области переходной складки с вестибулярной стороны 1,7 мл препарата (на каждый зуб). В отдельных случаях может потребоваться дополнительное введение от 1 до 1,7 мл препарата для достижения полной анестезии. В большинстве случаев нет необходимости выполнять болезненные инъекции с небной стороны. Для анестезии при небных разрезах и наложении швов с целью создания небного депо необходимо около 0,1 мл препарата на укол. При удалении нескольких рядом расположенных зубов количество инъекций обычно удается ограничить. В случае удаления премоляров нижней челюсти при отсутствии воспаления можно обойтись без мандибулярной анестезии, так как инфильтрационная анестезия, обеспечиваемая инъекций 1,7 мл на зуб, как правило, достаточна.

Если же этим путем не удалось достичь желаемого эффекта, следует выполнить дополнительную инъекцию 1-1,7 мл препарата в подслизистую в области переходной складки нижней челюсти с вестибулярной стороны. Если же и в этом случае не удалось достичь полной анестезии, необходимо провести блокаду нижнечелюстного нерва.

Для подготовки полости или препарирования под коронку любого зуба, за исключением нижних моляров, показано введение препарата в дозе от 0,5 до 1,7 мл на каждый зуб по типу инфильтрационной анестезии с вестибулярной стороны. Точное количество зависит от желаемой глубины продолжительности процедуры. При выполнении одной лечебной процедуры взрослым можно вводить до 7 мг артикаина на 1 кг массы тела. Продолжительность анестезии, в течение которой можно провести вмешательство, составляет 30-45 минут.

Побочное действие

Препарат обычно хорошо переносится пациентами, однако, возможно развитие следующих побочных явлений:

Со стороны ЦНС: в зависимости от примененной дозы описаны случаи нарушения сознания вплоть до его потери; нарушения дыхания вплоть до его остановки; мышечный тремор; непроизвольные подергивания мышц; иногда прогрессирующие вплоть до генерализованных судорог; тошнота, рвота.

Со стороны органа зрения: изредка - помутнение в глазах, преходящая слепота, диплопия.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: умеренно выраженные нарушения гемодинамики, проявляющиеся в снижении артериального давления, тахикардии или брадикардии, угнетении сердечно-сосудистой деятельности, что в крайнем проявлении может привести к коллапсу и остановке сердца, что угрожает жизни пациента.

Аллергические реакции: отек или воспаление в месте инъекции; в других областях - покраснение кожи, зуд, конъюнктивит, ринит, ангионевротический отек различной степени выраженности (включая отек верхней и/или нижней губы и/или шеи, голосовой щели с затруднением глотания, крапивницу, затруднение дыхания). Все эти явления могут прогрессировать до развития анафилактического шока. Местные реакции: отек или воспаление в месте инъекции.

Прочие: часто наблюдаются головные боли, связанные, вероятно, с наличием в составе препарата эпинефрина. Другие побочные явления, обусловленные действием эпинефрина (тахикардия, аритмия, повышение артериального давления), проявляются крайне редко. Крайне редко случайная внутрисосудистая инъекция может привести к развитию ишемических зон в месте введения, иногда прогрессирующая до тканевого некроза.

Передозировка

При появлении первых признаков развития побочного или токсического действия (головокружение, двигательное беспокойство, нарушение сознания) необходимо срочно прекратить инъекцию и придать пациенту горизонтальное положение. Необходим тщательный контроль показателей гемодинамики (пульс, артериальное давление)

и проходимости дыхательных путей. Даже если симптомы не кажутся тяжелыми, следует подготовить все необходимое для внутривенной инфузии и, по крайней мере, провести венепункцию. В зависимости от степени нарушения дыхания следует дать кислород, провести искусственное дыхание («рот в нос») и, при необходимости, эндотрахеальную интубацию с контролируемой вентиляцией легких. Применение аналептических препаратов центрального действия противопоказано. При непроизвольных мышечных подергиваниях или генерализованных судорогах показано внутривенное введение барбитуратов короткого или ультракороткого действия. Введение следует проводить медленно, под постоянным контролем показателей гемодинамики и дыхания. Одновременно следует проводить внутривенную инфузию жидкости через заранее установленную канюлю. Также следует дать больному кислород.

тахикардии, брадикардии или выраженном снижении артериального давления пациенту следует придать горизонтальное положение с приподнятыми ногами. При тяжелых нарушениях кровообращения и шоке инъекцию препарата следует прекратить. Обеспечить больному горизонтальное положение с приподнятыми ногами, провести ингаляцию кислорода и внутривенную инфузию сбалансированных электролитных плазмозамещающих И внутривенно ввести глюкокортикоиды (250-1000 мг метилпреднизолона). В случае угрожающего сосудистого коллапса и нарастающей брадикардии ввести внутривенно 25-100 мкг адреналина (0,25-1,0 мл раствора с концентрацией 100 мкг/мл). Введение проводят медленно, под контролем пульса и артериального давления. Не следует вводить более 100 мкг адреналина (1 мл раствора за 1 раз). При введении дополнительных количеств адреналина его следует добавить к инфузионному раствору. Скорость инфузии должна коррелировать с частотой пульса и уровнем артериального давления.

Тяжелые формы тахикардии и тахиаритмии могут быть устранены применением антиаритмических препаратов, однако, не следует использовать неселективные бета-адреноблокаторы. В этих случаях необходимо применение кислорода и контроль показателей гемодинамики.

При повышении артериального давления у больных с артериальной гипертонией следует, в случае необходимости, применять периферические вазодилятаторы.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Гипертензивный эффект симпатомиметических аминов типа адреналина может быть усилен трициклическими антидепрессантами и ингибиторами моноаминооксидазы. Взаимодействие подобного типа описано для адреналина и норадреналина при их использовании в качестве вазоконстрикторов в концентрациях 1:25000 и 1:80000 соответственно. Не следует назначать препарат на фоне лечения неселективными бета-адреноблокаторами, поскольку в этом случае высок риск развития гипертонического криза и выраженной брадикардии.

Особые указания

Септанест с адреналином содержит сульфиты, которые могут усилить анафилактическую реакцию. Повышенная чувствительность к сульфитам чаще наблюдается у больных с бронхиальной астмой.

Препарат нельзя вводить внутривенно. Нельзя проводить инъекцию в область воспаления. У больных с дефицитом холиностеразы препарат можно применять только по неотложным показаниям, так как у этих пациентов есть вероятность пролонгирования и иногда усилению действия препарата.

У больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (хроническая сердечная недостаточность, патология коронарных сосудов, стенокардия, нарушения ритма, инфаркт миокарда в анамнезе, артериальная гипертония), цереброваскулярными расстройствами, с наличием паралича в анамнезе, хроническим бронхитом, энфиземой, сахарным диабетом, гипертиреозом, а также при наличии выраженного беспокойства целесообразно использование препарата, содержащего меньшее количество эпинефрина. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами.

В специальных тестах не было выявлено отчетливого влияния препарата на операторскую деятельность. Однако в связи с тем, что предоперационное беспокойство больного и стресс, обусловленный оперативным вмешательством, могут оказывать влияние на эффективность деятельности, врач-стоматолог должен индивидуально, в каждом конкретном случае, решать вопросы о допуске пациента к управлению транспортом или работе с механизмами.

Форма выпуска

Раствор для инъекций (с эпинефрином) 40 мг+5мкг/мл, 40 мг+10мкг/мл в картриджах по 1,7 мл из прозрачного нейтрального стекла, укупоренные с двух сторон пробками из бутилкаучуковой резины. Пробка, закрывающая горлышко картриджа защищена алюминиевым колпачком. По 10 картриджей помещают в блистер из ПВХ/бумаги с полимерным покрытием. По 1 или 5 блистера помещают в картонную пачку вместе с инструкцией по применению.

Условия хранения

В защищенном от света месте при температуре не выше 25 $^{\circ}$ C. Не замораживать. В недоступном для детей месте.

Срок годности

2 года. Не использовать по истечении срока годности указанного на упаковке.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Производитель:

«Септодонт», Франция

94107, Сен-Мор-де-Фоссе, ул. Пон де Кретей, 58. 005491456501

SEPTODONT-5 8, rue du Pont de Creteil.94107

Saint-Maur-des-Fosses Cedex, France. Tel: 01 49 septodont 76 70 00

Septoject

СЕПТОЖЕКТ

Стерильные безболевые иглы – силиконированные, с маркировкой местонахождения скоса кончика иглы



Новые иглы имеют систему определения позиции скоса благодаря отметке, отпечатанной на основании иглы. Это позволяет врачу проконтролировать в любой момент позицию скоса по отношению к костной пластинке.

Установка иглы на шприц

- Оторвать гарантийную полоску перед применением, поворачивая две части защитной муфты в противоположных направлениях.
- 2. Отделить полностью обе части защитной муфты, и этим освободить часть иглы, предназначенной для фиксации на шприце.
- 3. Прикрутить пластиковое основание иглы к наконечнику шприца, пользуясь при этом задней частью защитной муфты, предохраняющей от укола иглы.
- 4. В момент проведения инъекции задняя часть защитной муфты легко снимается. Ее можно повторно использовать для снятия иглы со шприца без риска уколоться.

Примечание

Стерильность данных игл гарантируется бумажной полоской, которой

обертывается защитная муфта. Иглы предназначены для одноразового использования и не стерилизуются.

Форма выпуска

Коробка 100 игл с двумя кончиками.

Размеры игл:

Интрасептальные

Красные 25 G 5/16"

Диаметр: 50/100 - длина 8 мм

Интрасептальные тип II

Желтые 27 G 5/16"

Диаметр: 40/100 - длина 8 мм

Интралигаментарные

Зеленые 30 G 1/2"

Диаметр: 30/100 - длина 12 мм

Параапикальные короткие

Зеленые 30 G 5/8"

Диаметр: 30/100 - длина 16 мм

Желтые 27 G 5/8"

Диаметр: 40/100 - длина 16 мм

Параапикальные длинные

Зеленые 30 G 13/16"

Диаметр: 30/100 - длина 21 мм

Желтые 27 G 13/16"

Диаметр: 40/100 - длина 21 мм

Тронкулярные

Желтые 27 G 1 3/8"

Диаметр: 40/100 - длина 35 мм

Красные 25 G 1 3/8"

Диаметр: 50/100 - длина 35 мм

<mark>=</mark>ндодонтия

Acroseal



АКРОСИЛ

Материал для пломбирования корневых каналов с использованием гуттаперчевых штифтов





Состав

Основная паста: глициретиновая кислота (эноксолон), метенамин, рентгеноконтрастный наполнитель.

Катализатор: гидроксид кальция, DGEBA, рентгеноконтрастный наполнитель.

Свойства

АКРОСИЛ – это цементный материал на основе гидроксида кальция, состоящего из двух компонентов: основной пасты и катализатора. Предназначен для окончательного пломбирования корневых каналов с использованием гуттаперчевых штифтов.

Показания

Пломбирование корневых каналов с использованием гуттаперчевых штифтов.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к одному из компонентов состава материала.

Способ применения

- Выдавить из двух тюбиков на блок для смешиваний две равные части основной пасты и катализатора.
- Перемешать шпателем до получения однородной консистенции.
- Смазать гуттаперчевый(е) штифт(ы) АКРОСИЛОМ и ввести штифт(ы) в канал.

Предостережения и меры предосторожности

Основная паста: Может вызвать раздражение при вдыхании и контакте с кожей.

Катализатор: Может причинять ожоги. Может вызвать раздражение при контакте с кожей.

Избегать контакта с кожей. В случае контакта с глазами, незамедлительно промыть водой и обратиться за медицинской помощью. При контакте с кожей промыть водой и мылом.

Примечание

- При открытии тюбика с основной пастой удалить, при необходимости, надосадочную жидкость.
- Время отверждения АКРОСИЛА, in vivo, составляет 16-24 часов и варьируется в зависимости от гигрометрических условий.
- Шпатели, блок для смешиваний и любой другой инструмент должны быть очищены спиртом или ацетоном сразу же после использования.

Условия хранения

- Хранить в прохладном месте (от 10 до 25°C)
- Плотно закрывать тюбики после каждого использования.

Форма выпуска Acroseal Automix

Набор включает:

- 1 тюбик, содержащий 8.5 г основной пасты
- 1 тюбик, содержащий 9,5 г катализатора
- 1 блок для смешиваний
- 2 шприца х 8,6 г.
- 15 замешивающих канюль
- 15 интраоральных насадок
- 1 замешивающая палетта

Calcipulpe



КАЛЬЦИПУЛЬПА

Лечебная прокладка на основе гидроксида кальция



Состав

Гидроксид кальция	20,00 г
Сульфат бария	20,10 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100.00 г

Показания

Покрытие пульпы без ее экстирпации. Покрытие после частичной экстирпации пульпы. Защитная и нейтрализующая прокладка при глубоком кариесе.

Десенсибилизирующее покрытие зубов, отпрепарированных под коронку.

Свойства

При контакте или в непосредственной близости от здоровой пульпы гидроксид кальция способствует образованию заместительного дентина. На дне полости он химически нейтрализует кислоты, источником происхождения которых является полость рта или цемент, тем самым образуя преграду от их проникновения в пульпу зуба.

КАЛЬЦИПУЛЬПА затвердевает быстро и самопроизвольно, качество пломбирования при этом не меняется при условии, если паста наносится тонким слоем.

Способ применения

Непрямое покрытие

- С помощью классического тестирования установить, что пульпа жизнеспособна. Обработка полости проводится точно так же, как и при глубоком кариесе. Запломбировать эвгенатом без нажима.
- В случае, когда требуется оставить немного размягченного дентина, следует осмотреть пациента через 3 месяца для проверки на наличие заместительного дентина.
- Провести дополнительную обработку полости и поставить постоянную пломбу.
- Цемент можно наложить непосредственно поверх КАЛЬЦИ-ПУЛЬПЫ.

Прямое покрытие пульпы без ее экстирпации/ Покрытие после частичной экстирпации пульпы

Эти щадящие методы лечения дают удовлетворительные результаты только в том случае, если, с одной стороны, не начался распад пульпы (тест на жизнеспособность) и, с другой стороны, если пульпа не поражена инфицированной дентинной стружкой.

Перед покрытием КАЛЬЦИПУЛЬПОЙ всегда целесообразно провести обработку с помощью антибиотиков.

Лечение проводится в два посещения. Во время первого посещения с помощью экскаватора и под анестезией удаляется покрывающий пульпу размягченный дентин. Исходя из состояния пульпы, принимается решение о покрытии пульпы без ее экстирпации или покрытии после ее частичной экстирпации. Запломбировать эвгенатом без нажима.

При втором посещении после удаления эвгената наложить КАЛЬ-ЦИПУЛЬПУ. Дать высохнуть. Удалить излишки со стенок полости. Запломбировать эвгенатом без нажима. Через три месяца осмотреть пациента для проверки жизнеспособности пульпы.

Десенсибилизирующее покрытие зубов, отпрепарированных под коронку

КАЛЬЦИПУЛЬПА наносится на культю живого зуба перед фиксацией коронки. После такого покрытия можно беспрепятственно использовать цемент для фиксации коронки.

Предостережения и меры предосторожности

- Пластмассовая насадка, в которой находится кончик иглы, заполнена гидроксидом кальция, препятствуя тем самым отверждению пасты в игле после использования.
- Перед использованием отсоединить шприц от пластмассовой насадки и выдавить необходимое количество пасты, вращая черную ручку шприца по часовой стрелке.

- Выдавив нужное количество пасты, повернуть ручку шприца в обратную сторону на четверть оборота и пользоваться иглой, как аппликатором. Вытереть излишки пасты с помощью стерильной ваты, после чего на дно полости нанести тонкий слой КАЛЬЦИПУЛЬПЫ.
- Просушить сильной струей воздуха. Удалить пасту со стенок полости.
- КАЛЬЦИПУЛЬПА затвердевает примерно через 30 секунд.
- Для получения более толстой прокладки на дне полости следует последовательно нанести несколько тонких слоев. При этом, прежде чем приступить к нанесению очередного слоя, следует подождать, пока высохнет предыдущий.
- После использования очистить кончик иглы с помощью ватного тампона. Сразу после этого кончик иглы поместить в пластмассовую насадку.
- Причиняет ожоги (содержит гидроксид кальция).
- В случае попадания в глаза, промыть незамедлительно водой и проконсультироваться у специалиста.
- Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, маску и очки.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)

Форма выпуска

Содержащий 2,5 г пасты шприц с микрометрическим винтом, иглой и наконечником.

Canal +



КАНАЛ +

Гель для механического расширения корневых каналов



Состав

Водорастворимое смазочное соединение, ЭДТА (этилендиаминтетраацетат), перекись мочевины

Свойства

Благодаря своему составу гель КАНАЛ + :

- смазывает и облегчает прохождение каналов,
- делает формирование канала более эффективным.
- облегчает очистку канала благодаря пенообразованию.

Показания

Облегчение инструментальной обработки каналов.

Способ применения

Использование данного средства должно происходить каждый раз в следующей последовательности:

- нанесение КАНАЛ + на инструмент и смазывание его,
- формирование канала с использованием нужного номера инструмента,
- обработка канала 3% гипохлоритом натрия.

Методы

Пульпарная камера

- изолировать, наложив коффердам, подлежащий лечению зуб,
- вскрыть пульпарную камеру обычным методом,
- закрепить наконечник на шприце КАНАЛ + ,
- нанести КАНАЛ + ,
- обработать гипохлоритом натрия для удаления остатков пульпы и освобождения устьев каналов,
- удалить жидкость из каналов путем аспирации.

Каналы

В зависимости от строения каналов гель КАНАЛ + используется, по возможности, заранее с тем, чтобы избежать отклонения инструмента от основного хода канала. Так например, в случае широкого и относительно прямолинейного канала КАНАЛ + можно использовать с пер-выми номерами каналорасширителей. Для каналов тонких, узких, плохопроходимых и со сложным строением, вначале просто работают каналорасширителями, определяют рабочую длину канала, формируют его, а использовать КАНАЛ + начинают с достаточно больших но-меров. Для облегчения работы инструменты должны быть предварительно изогнуты и размечены.

Затем приступают к смазыванию инструментов гелем КАНАЛ +, работают инструментами, обрабатывают каналы гипохлоритом, высушивают их и пломбируют обычным способом.

Примечания

- Следует избегать использования КАНАЛ + вместе с последним номером каналорасширителя. Хотя гель очень хорошо растворяется в воде нужно следить за тем, чтобы в канале не оставалось следов присутствия КАНАЛ +.
- Нельзя оставлять КАНАЛ + в зубе до следующего посещения.
- Шприц поставляется с обтуратором, который обеспечивает герметичность во время транспортировки. При использовании установите красный обтуратор, который обеспечивает закупоривание шприца и съемного наконечника.

Меры предосторожности

- Едкий (содержит перекись мочевины).
- Причиняет ожоги.
- При контакте с глазами промыть незамедлительно водой и проконсультироваться у специалиста.
- Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, маску и очки.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)

Форма выпуска

Шприц 5 г + обтуратор + 5 наконечников.

Caustinerf arsenical

КАУСТИНЕРВ

Безболезненная девитализация пульпы



Состав

Эфедрин гидрохлорид	1,00 г
Лидокаин	
Мышьяковистый ангилрил	

Наполнитель: камфора рацемическая, парахлорофенол, ультрамарин, полиэтилен (волокна FPE 920T), сульфат бария, поликристалл (хлорид/ацетат винила), глицерол на 100 г пасты для дентального использования.

Лекарственная форма

Паста для дентального использования.

Показания

Безболезненная девитализация пульпы.

Дозировка и способ применения

Строго местное применение.

 Удалить экскаватором разрушенный дентин, приблизившись, насколько это возможно, к пульпе. Девитализация пульпы будет протекать тем медленнее, чем более плотным слоем дентина она защищена и чем дентин тверже.

- Без сильного нажима наложить шарик КАУСТИНЕРВА величиной с булавочную головку (примерно 1 мм в диаметре), не превышая 10 мг препарата, на стенки и дно полости. Покрыть временным цементом достаточно мягкой консистенции с тем, чтобы избежать слишком сильного нажима, способное привести к вытеснению внесенной в полость мышьяковистой пасты.
- Вскрыть полость не позднее, чем через 7 дней.

Противопоказания

- повышенная чувствительность к одному из компонентов состава пасты, в частности, к лидокаину или местным анестетикам,
- дети в возрасте до двух с половиной лет,
- риск закрытоугольной глаукомы,
- риск задержки мочи, связанный с нарушениями мочеиспускания.

Предостережения и меры предосторожности

Данная паста для дентального использования требует обязательного соблюдения обычных правил необходимых при обращении с пастами, содержащими мышьяк, а именно:

- никогда не вводить шарик, превышающий по весу 10 мг конечного препарата,
- герметично покрывать пульпарную камеру временным цементом без сильного нажима, чтобы избежать риск вытеснения внесенной в полость мышьяковистой пасты.
- не оставлять пасту в полости свыше 7 дней подряд,
- после 7 дней вскрыть зуб и удалить остатки пасты (паста окрашивается в синий цвет благодаря входящему в ее состав ультрамарину),
- очистить пульпарную камеру после экстирпации пульпы, и перед тем, как окончательно запломбировать, проверить, не осталось ли следов присутствия мышьяковистой пасты в полости.

Препарат содержит активное вещество, способное вызвать позитивную реакцию при прохождении допинг-контроля.

Рекомендуется избегать всякого контакта со слизистой. При случайном попадании промыть водой.

Не глотать.

Нежелательные реакции

Риск аллергии.

Передозировка

- Препарат вносится в средних дозах порядка 10 мг, что соответствует 3 мг мышьяковистого ангидрида, 0,1 мг эфедрина гидрохлорида и 3 мг лидокаина основы. Эти дозы ниже токсичных доз.
- При нормальных условиях применения в стоматологии эффекта передозировки отмечено не было.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПАСТА ДЛЯ ДЕНТАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (А: органы пищеварения и метаболизм)

Мышьяковистый ангидрид: девитализация пульпы.

Лидокаин: местный анестетик.

Эфедрин гидрохлорид: вазоконстриктор непрямого симпатомиметического действия.

Срок годности

2 года.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

Баночка 6,5 г (белое стекло).

Caustinerf forte

КАУСТИНЕРВ ФОРТЕ

Безмышьяковистая паста для девитализации пульпы



Состав

Параформальдегид	46 г
Лидокаин основа	
Феноп	5 г

Лекарственная форма

Паста для дентального использования.

Показания

- Девитализация пульпы.
- Дополнительное средство для девитализации с применением мышьяковистой пасты при втором посещении.

Дозировка и способ применения

Строго местное применение.

- Препарат вносится в полость в форме шарика величиной с булавочную головку (около 10 мг). Удалить экскаватором разрушенный дентин, приблизившись, насколько это возможно, к пульпе. Поэтому нужно будет попытаться проделать на дне кариозной полости, по крайней мере, небольшое отверстие.
- Поместить изготовленный из пасты шарик на дно полости без лишнего давления, но обращая внимание на то, чтобы паста контактировала с этим отверстием.
- Покрыть временным цементом и вскрыть полость через 7-10 дней.
- Как правило, пульпа приобретает волокнистую консистенцию и поэтому ее проще удалить.
- Эта методику иногда трудно применить, так как не всегда удается достичь прямого контакта с пульпой. В этом случае следует провести девитализацию в два посещения, поскольку прямого контакта можно достичь только во время второго посещения после снижения жизнеспособности пульпы.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к одному из компонентов состава пасты, в частности, к лидокаину или местным анестетикам.

Предостережения и меры предосторожности

- Полость должна быть герметично закрыта цементом для предотвращения утечки препарата.
- Утечка способна вызвать местное поражение тканей периодонта и некроз кости. Также может появиться временное, но болезненное раздражение слизистой.
- Содержимое должно быть использовано в течение одного года после открытия баночки. Сразу же после использования закрывать баночку, которая должна храниться в прохладном и сухом месте.
- Рекомендуется избегать любого контакта препарата со слизистой по причине возможного ее раздражения из-за входящих в состав препарата фенола и параформальдегида. При случайном попадании промыть водой.
- Препарат содержит активное вещество, способное вызвать позитивную реакцию при прохождении допинг-контроля.
- Не глотать.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Не установлено.

Беременность и лактация

Не установлено.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Не установлено.

Нежелательные реакции

Не установлено.

Передозировка

Не установлено.

ФАРМАКОДИНАМИКА

Препарат предназначен для девитализации пульпы.

Он содержит антисептик, параформальдегид, обладающий эффективным коагулирующим действием на альбумины, и лидокаин, снижающий болевую чувствительность.

Фенол дополняет некротизирующее действие параформальдегида и усиливает антисептический эффект.

Наполнитель

Волокна полиэтилена, винил хлорид ацетат сополимер, диоксид титана.

Несовместимости

Не установлено.

Срок годности

18 месяцев.

Препарат необходимо использовать в течение 12 месяцев после открытия баночки.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

Баночка 4,5 г.

Caustinerf rapide

КАУСТИНЕРВ РАПИД

Быстродействующий, содержащий мышьяк препарат для безболезненной девитализации пульпы



Состав

Каустинерв быстролействующий:

каустинерв обістродействующий.	
Мышьяковистый ангидрид	30 г.
Хлорфенол	3 г.
Лидокаин основа	30 г.
Солянокислый эфедрин	1 г.
Камфора	
Эксцепиент в количестве достаточном для	100 г.

Терапевтические указания

Безболезненная девитализация пульпы

Способ применения

Удалить с помощью экскаватора разрушенный дентин и нанести как можно ближе к пульпе.

Девитализация пульпы будет протекать тем медленнее, чем более плотным слоем дентина она покрыта и чем тверже дентин.

Без сильного нажима поместить скатанный в шарик КАУСТИНЕРВ на дно полости, начиная со стенок. Затем закрыть временным цементом

слабой консистенции с тем, чтобы в дальнейшем обойтись без слишком сильного надавливания, которое чревато утечкой мышьяка.

Вскрывать примерно через 7 дней.

Дозировка

Для данного препарата обычная дозировка соответствует применению сделанного из пасты шарика величиной с булавочную головку (диаметром примерно 1 мм).

Меры предосторожности

КАУСТИНЕРВ содержит мышьяк, соответственно, что требует строгого соблюдения мер предосторожности при работе с такими препаратами. Необходимо применять

Cimpat



ЦИМПАТ

Готовая к применению паста для временного пломбирования



Состав

СИМПАТ Белая

Оксид цинка 41,1 %, сульфат цинка 12%, наполнитель в количестве достаточном для 100%.

СИМПАТ Розовая

Оксид цинка 42,28 %, сульфат цинка 12%, наполнитель в количестве достаточном для 100%.

СИМПАТ Н

Оксид цинка 37 %, сульфат цинка 15%, сульфат кальция 27,5%, наполнитель в количестве достаточном для 100%.

Показания

Паста для временного пломбирования.

- связывается с дентином,
- быстро твердеет в полости,
- слегка расширяется при отверждении,
- обеспечивает герметичное пломбирование.

СИМПАТ Розовая может быть использована поверх ватных тампонов или без них, когда материал напрямую накладывается в полости поверх лекарственных средств.

Это также прекрасный пломбировочный материал, используемый поверх мышьяковистой пасты.

СИМПАТ Розовая может быть использована для временной фиксации коронки.

СИМПАТ Белая более пластична, чем СИМПАТ Розовая, и в основом показана для нанесения поверх тампонов, способных вызвать болезненные компрессионные явления.

СИМПАТ Белая удаляется с помощью зонда.

По своей структуре СИМПАТ Белая чуть более рыхлая, поэтому она может быть использована только для пломбирования на короткое время.

СИМПАТ Н наиболее плотная из четырех паст СИМПАТ. Она предназначается для временного пломбирования на более длительный срок.

Меры предосторожности

- Как и другие материалы для временного пломбирования, СИМПАТ может удерживаться только в хорошо сформированной полости.
- Паста СИМПАТ в процессе отверждения размягчается от воздействия некоторых растворителей, которые содержатся в жидкостях или пастах для лечения каналов. Поэтому после лечения каналов и перед тем, как пломбировать с помощью пасты СИМПАТ, следует тщательно очистить полость и дать возможность ей просохнуть.

Важное примечание

Для более легкого обращения с пастой пользуйтесь теплым шпателем.

Форма выпуска

- СИМПАТ Розовая. Белая и Н:
- Комплект 6 баночек по 25 г.

Cresopate

КРЕЗОПАТ

Готовая к применению, самотвердеющая паста для пломбирования корневых каналов



Состав

Парахлорфенол	7,36 г
Камфора	
Сульфат цинка сухого	10,00 г
Наполнитель в количестве лостаточном для	

Свойства

Предназначенная для пломбирования корневых каналов паста KPE3O-ПАТ содержит два антисептика:

- парахлорфенол, который помимо антисептических свойств обладает способностью увеличивать проходимость дентинных канальцев:
- сульфат цинка.
- Паста КРЕЗОПАТ не содержит формалина и его производных.
- Рентгеноконтрастный наполнитель обладает способностью самостоятельно отверждаться. Он полностью заполняет канал, лишь незначительно увеличиваясь в объеме и образуя мелообразную массу, в результате чего пасту можно использовать как первоклассное средство для цементации конусов внутри каналов.

Показания

- Пломбирование корневых каналов при лечении глубокого кариеса.
- Антисептическая обработка корневых каналов и дентинных канальцев.

Способ применения

- После тщательной механической обработки канала пасту вводят в канал с помощью каналонаполнителя, или же пастой смазывают конус, который затем вводят в канал.
- За пределы верхушки корня зуба не выходят.
- В том случае, если необходимо выполнить пломбирование за одно посещение, пасту следует разбавить небольшим количеством дистиллированной воды перед ее введением в канал, что в значительной степени увеличивает скорость отверждения.

Важное примечание

- КРЕЗОПАТ затвердевает в присутствии дентинной жидкости, поэтому при пломбировании каналов, особенно многоканальных зубов, не следует забывать тщательно высушивать пульпарную камеру перед введением пасты в каналы.
- При работе с пастой следует пользоваться сухими инструментами.
- Плотно закрывать баночку после использования.

Форма выпуска

Баночка 7.5 г

Cresophene

КРЕЗОФЕН

Бактерицидное, поливалентное, нераздражающее средство для антисептической обработки корневых каналов.



Состав

Ацетат дексаметазона	0,111 г
Тимол	5,000 г
Парахлорофенол	30,000 г
Рацемическая камфора	64,889 г

на 100 г раствора для дентального использования.

Лекарственная форма

Раствор для дентального использования.

Показания

Антисептическая обработка корневых каналов перед их пломбированием.

Дозировка и способ применения

Строго местное применение

 После удаления путридных масс и тщательной инструментальной обработки поместить внутрь канала турунду, смоченную раствором и хорошо отжатую во избежание внесения лишних количеств препарата.

- Запломбировать временным цементом, некомпрессионным и герметичным.
- Оставить от 3 до 5 дней.
- При необходимости повторить процедуру после удаления содержимого каналов и их инструментальной обработки классическими методами.

Противопоказания

- Дети в возрасте до двух с половиной лет.
- Аллергия на один их компонентов состава, в частности, на кортикостероиды и фенолы.

Предостережения и меры предосторожности

- В случае контакта со слизистой промыть водой.
- Не глотать.
- Пропитывать ватный шарик без избытка.
- Не оставлять на обнаженной пульпе.
- Нежелательные реакции
- Риск аллергии.

Передозировка

В случае передозировки или неправильного использования, фенолы способны вызвать воспаление периапикальных тканей.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

А: органы пищеварения и метаболизм.

Дексаметазон: противовоспалительное, кортикостероид.

Тимол: антисептик.

Срок годности

3 года.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

Флакон 13 мл.

После первого использования заменить алюминиевую капсулу проб-кой-аппликатором, которая находится в коробке с препаратом.

Apex locator DSP

АПЕКСЛОКАТОР APEX DSP

Для корректной интерпретации данной инструкции рекомендуем использовать оригинальный вариант, вложенный в упаковку Арех DSP.



Апекслокатор DSP компании Septodont. разработан в соответствии с нормами международной безопасности и качества. Персонал, использующий данный прибор, должен обладать необходимой подготовкой и знаниями. Данные инструкции были разработаны в помощь медицинскому и техническому персоналу для корректной работы с прибором.

Не используйте прибор, не изучив данное руководство и не имея четкого представления о его работе. В случае возникновения вопросов по данному руководству для их выяснения просьба обращаться к представителю компании Septodont.

Подсоединение кабеля

Подсоедините держатель файлов (1) и губной электрод (2) к разъемам, расположенным на конце кабеля. Другой конец кабеля (3) подсоедините к разъему, расположенному на апекслокаторе. Если подсоединение осуществлено не правильно, красный индикатор будет гореть постоянно.

Расположение прибора во время его работы

Расположите апекслокатор рядом с полостью рта пациента и прикрепите его зажим (4) к защитному фартуку пациента.

Создайте плотной контакт губного электрода (2) с нижней губой.

Подсоединение файла

Введите эндодонтический инструмент в устье корневого канала (фото C) и подсоедините к нему держатель файлов (фото D). Апекслокатор готов к работе.

Использование прибора

- Для начала работы апеклокатора нажмите на черную кнопку (фото Е). Вначале, на какое-то время загорятся световые индикаторы. Это фаза автоматического контроля прибора. Затем загорится желтый индикатор, который показывает, что прибор находится в режиме готовности. Как только файл будет продвинут на глубину 2 мм, световые индикаторы перестанут мигать, а желтый индикатор
- световые индикаторы перестанут мигать, а желтый индикатор загорается постоянным светом.
- Прохождение корневых каналов с применением апекслокатора предусматривает выполнение круговых движений по и против часовой стрелки. Расстояние измеряется с помощью 5 световых индикаторов, соответствующие номера которых вписаны с каждой стороны с тем, чтобы можно было их видеть под разным углом зрения (вне зависимости от того, с какой стороны от пациента вы располагаетесь). Красный индикатор, отмеченный цифрой 0.0, расположен сбоку и загорается, когда файл достигает физиологического апекса. Отметьте глубину канала на файле с помощью резинового стоппера. Измерьте длину файла и подготовьте остальные файлы для прохождения корневого канала в соответствии с

этими измерениями. Если вы вышли за пределы физиологического апекса, красный индикатор начинает мигать. На этом этапе необходимо вывести файл из канала до того уровня, пока красный индикатор не перестанет мигать и не загорится постоянным светом.

Важное примечание

Для большей точности перед использованием апекслокатора обратите внимание на следующее:

- все ли каналы изолированы друг от друга,
- не остались ли в корневом канале ткани пульпы,
- изолированы ли прилегающие ткани десны

Примечание: Апекслокатор компании Septodont точно измеряет глубину канала в любых условиях: влажных, сухих, при наличии кровотечения. Вы можете сразу же, без специальной подготовки, измерить глубину другого канала.

Элемент питания и выключение прибора

Чтобы предупредить расход электроэнергии, апекслокатор компании Septodont автоматически выключается в конце лечения. Элемент питания рассчитан на 2-4 месяца работы в зависимости от интенсивности использования. Когда элемент питания начинает

разряжаться, загораются 3 световых индикатора:

1-ый (желтый), 3-ий (зеленый), 5-ый (красный), которые предупреждают вас о необходимости

как можно скорее заменить элемент питания.

Внимание! Разряженный элемент питания влияет на точную работу апекслокатора.

Замена элемента питания

Откройте расположенную в задней части прибора крышку, где установлен элемент питания.

Для его извлечения используйте небольшую и плоскую отвертку. Обратите внимание на то, чтобы элемент питания был установлен знаком + кверху. Держа элемент питания за край, поместите его под зажим и протолкните внутрь).

Стерилизация в автоклаве

Держатель файлов (1) и губной электрод (2) можно стерилизовать в автоклаве. Перед стерилизацией отсоедините кабель держателя файлов и основной кабель.

Не стерилизуйте апекслокатор в автоклаве!

Внимание

В отдельных случаях (как правило, в широких каналах) апекслокатор компанииSeptodont может слишком рано зарегистрировать глубину 0.5 мм. В этом случае для правильного понимания необходимо принимать в расчет только расстояние от 0.5 мм до 0.0 мм (красный индикатор). В любом случае апекслокатор точно выявит физиологический апекс. В некоторых случаях апекслокатор DSP может слишком рано идентифицировать апекс. Это может произойти в случае атипичного строения корневых каналов.

В этом случае для лечения зуба данный апекслокатор использовать нельзя.

Примечание: Апекслокатор DSP компании Septodont разработан таким образом, чтобы уменьшить вероятность неправильного определения рабочей длины зуб. Прибор всегда показывает данные, которые позволяют предотвратить повреждение апекса.

Классификация

- Тип BF, применяемый частично.
- Обычная защита от повреждения водой.

Внимание!

Все поверхности прибора и аксессуаров должны дезинфицироваться при их получении, а также после каждого использования для предупреждения перекрестного инфицирования. Поверхность апекслокатора салфеткой,

смоченной 70% этиловым спиртом.

Апекслокатор DSP нельзя использовать у пациентов с кардиостимуляторами

Функциональные характеристики

Мощность 2.3V Максимальный ток 32 M/A Температура от + 10° C до + 40° C Влажность от 10 % до 90%

Условия транспортировки и хранения

Температура от - 20° C до + 60° C Влажность от 10 % до 90% без конденсации

Изделие соответствует требованиям директивы 93/42/EEC касательно медицинских приборов.

Endocal

ЭНДОКАЛЬ

Паста на основе гидроксида кальция для антисептической обработки корневых каналов



Состав

Гидроксид кальция	52,50 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100,00 г

Показания

Антисептическая обработка корневых каналов.

Свойства

ЭНДОКАЛЬ – это паста на основе гидроксида кальция с наполнителем на основе метил целлюлозы. Показана для антисептической обработки корневых каналов.

Благодаря своему высокому pH паста способна изменить pH инфицированного канала, тем самым способствуя его оздоровлению.

Способ применения

- Перед применением, отсоединить шприц от пластмассовой насадки и выдавить необходимое количество пасты, повернув черную ручку шприца по часовой стрелке. Выдавив необходимое количество пасты, повернуть ручку в противоположном направлении на четверть оборота.
- С помощью соответствующего инструмента заполнить корневой канал пастой ЭНДОКАЛЬ. В случае поражения верхушки корня зуба можно протолкнуть пасту в область поражения.
- Наложить временную пломбу на устья каналов.

Меры предосторожности

- Паста едкая (содержит гидроксид кальция).
- Причиняет ожоги.
- В случае попадания в глаза, промыть незамедлительно водой и проконсультироваться у специалиста.
- Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, маску и очки.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)

Форма выпуска

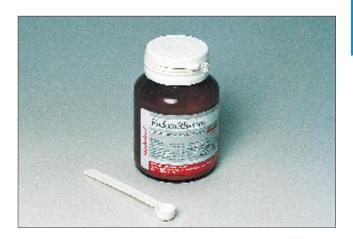
Содержащий 2,5 г пасты шприц с микрометрическим винтом, иглой и наконечником.

Endomethasone



ЭНДОМЕТАЗОН

Цемент для пломбирования корневых каналов



Состав

Ацетат гидрокортизона	1,0 г
Триоксиметилен	
Наполнитель: дийодотимол, E 110,	
сульфат бария, оксид цинка, стеарат магния,	
количество достаточное для	100 г

Показания

Окончательное пломбирование корневых каналов с использованием штифтов.

Свойства

Одно из основных требований при выборе пасты для пломбирования корневых каналов состоит в том, насколько хорошо она переносится периапикальными тканями. Действительно, необходимо избегать возникновения периодонтита медикаментозного происхождения.

- Кроме того, эти пасты должны прекрасно выполнять свою пломбирующую функцию, не рассасываться после отверждения и не подвергаться усадке со временем.
- Их антисептическое и противовоспалительное действие должно продолжаться в течение нескольких часов после введения в каналы.
- Эти пасты должны быть рентгеноконтрастны и легко вводиться в каналы.
- ЭНДОМЕТАЗОН обладает многими из перечисленных качеств благодаря его наполнителю, с одной стороны, и асептических компонентов (триоксиметилен и дийодотимол), с другой.
- В случае выхода за верхушку корня зуба эвгенолсодержащая паста, введенная в малых количествах в мягкие ткани, не успеет полностью застыть и в противоположность процессу отвердения, протекающему внутри канала, будет медленно рассасываться.

Способ применения

- Зуб должен быть хорошо изолирован (с помощью ватных валиков или коффердама)
- После тщательной обработки канала, его дезинфекции с помощью антисептического раствора, с последующим промыванием и высушиванием бумажными штифтами, подготовить пасту, постепенно добавляя порошок к эвгенолу, до получения консистенции подобной вазелину.
- Для получения хороших результатов рекомендуется смешивать 7 частей порошка с одной частью жидкости (это может быть эвгенол или жидкость ЭНДОМЕТАЗОН) в течение 40 секунд.
- Приступить к заполнению канала с помощью каналонаполнителя и ввести в канал один или несколько предварительно заготовленных штифтов.

Предостережения и меры предосторожности

- Как и при использовании любого другого материала для пломбирования корневых каналов, канал пломбируется только, если он хорошо подготовлен, очищен и дезинфицирован.
- Риск возникновения боли в случае попадания в периапикальные ткани.
- Риск аллергии в случае контакта препарата со слизистой.
 При случайном попадании промыть водой.
- Токсичен (Xn): содержит триоксиметилен.
- Возможность необратимых изменений.
- Может вызвать чувствительность при контакте с кожей.
- Надевать защитную одежду и соответствующие перчатки.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°С удаленно от влаги.

Форма выпуска

- Флакон, содержащий 14 г или 42 г порошка.
- Флакон, содержащий 10 мл жидкости.

Endomethasone N Poudre

ЭНДОМЕТАЗОН Н

Цемент для пломбирования корневых каналов



Состав

Ацетат гидрокортизона1,0 г
Наполнитель: дийодотимол, сульфат бария,
оксид цинка, стеарат магния, количество достаточное для100 г

Показания

Окончательное пломбирование корневых каналов с использованием гуттаперчевых штифтов.

Свойства

Пасты для пломбирования корневых каналов должны прекрасно выполнять свою пломбирующую функцию, не рассасываться после отверждения и не подвергаться усадке со временем.

Их антисептическое и противовоспалительное действие должно продолжаться в течение нескольких часов после введения в каналы.

Эти пасты должны быть рентгеноконтрастны и легко вводиться в каналы.

ЭНДОМЕТАЗОН Н ПОРОШОК обладает многими из перечисленных качеств, благодаря его наполнителю, с одной стороны, и антисептику (дийодотимолу), с другой.

Способ применения

- Зуб должен быть хорошо изолирован (с помощью ватных валиков или коффердама)
- После тщательной обработки канала, его дезинфекции с помощью антисептического раствора, с последующим промыванием и высушиванием бумажными штифтами, подготовить пасту, постепенно добавляя порошок к эвгенолу, до получения консистенции подобной вазелину.
- Для получения хороших результатов рекомендуется смешивать 7 частей порошка с одной частью жидкости (это может быть эвгенол или жидкость ЭНДОМЕТАЗОН Н) в течение 40 секунд.
- Приступить к заполнению канала с помощью каналонаполнителя и ввести в канал один или несколько предварительно приготовленных штифтов.
- Рентгенологически проверить правильную обтурацию каналов.

Взаимодействия

Не использовать вместе с композитными материалами эвгенолсодержащие смеси, задерживающие полимеризацию пломбировочных материалов.

Предостережения и меры предосторожности

- Как и при использовании любого другого материала для пломбирования корневых каналов, канал пломбируется только, если он хорошо подготовлен, очищен и дезинфицирован.
- Перед пломбированием проконтролировать длину каналов с тем, чтобы избежать выхода пасты за пределы верхушки корня зуба, поскольку паста практически не рассасываема.
- Риск аллергии на один их компонентов пасты, в частности, в случае контакта со слизистой. При случайном попадании промыть водой.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°С вдали от влаги.

Форма выпуска

- Флакон 14 г или 42 г порошка.
- 3 флакона 14 г порошка
- Набор: флакон 14 г порошка и флакон 10 мл жидкости.

Endomethasone ivory **C€**™

ЭНДОМЕТАЗОН ИВОРИ

Цемент для пломбирования корневых каналов



Состав

Дексаметазон	0,01 г
Ацетат гидрокортизона	1,00 г
Триоксиметилен	2,20 г
Наполнитель: дийодотимол, сульфат бария, оксид цинка,	
стеаратмагния, количество лостаточное для	100 г

Показания

Окончательное пломбирование корневых каналов с использованием штифтов.

Свойства

- Одно из основных требований при выборе пасты для пломбирования корневых каналов состоит в том, насколько хорошо она переносится периапикальными тканями. Действительно, необходимо избегать возникновения периодонтита медикаментозного происхождения.
- Кроме того, эти пасты должны прекрасно выполнять свою пломбирующую функцию, не рассасываться после отверждения и не подвергаться усадке со временем.
- Их антисептическое и противовоспалительное действие должно про-

- должаться в течение нескольких часов после введения в каналы.
- Эти пасты должны быть рентгеноконтрастны и легко вводиться в каналы.
- ЭНДОМЕТАЗОН ИВОРИ обладает многими из перечисленных качеств благодаря его наполнителю, с одной стороны, и асептических компонентов (триоксиметилен и дийодотимол), с другой.
- В случае выхода за верхушку корня зуба эвгенолсодержащая паста, введенная в малых количествах в мягкие ткани, не успеет полностью застыть и в противоположность процессу отвердения, протекающему внутри канала, будет медленно рассасываться.

Способ применения

- Зуб должен быть хорошо изолирован (с помощью ватных валиков или коффердама).
- После тщательной обработки канала, его дезинфекции с помощью антисептического раствора, с последующим промыванием и высушиванием бумажными штифтами, подготовить пасту, постепенно добавляя порошок к эвгенолу, до получения консистенции подобной вазелину.
- Для получения хороших результатов рекомендуется смешивать 5 частей порошка с одной частью жидкости в течение 30 секунд.
- Приступить к заполнению канала с помощью каналонаполнителя и ввести в канал один или несколько предварительно заготовленных штифтов.

Предостережения и меры предосторожности

- Как и при использовании любого другого материала для пломбирования корневых каналов, канал пломбируется только, если он хорошо подготовлен, очищен и дезинфицирован.
- Риск возникновения боли в случае попадания в периапикальные ткани.
- Риск аллергии в случае контакта препарата со слизистой. При случайном попадании промыть водой.
- Токсичен (Xn): содержит триоксиметилен.
- Возможность необратимых изменений.
- Может вызвать чувствительность при контакте с кожей.
- Надевать защитную одежду и соответствующие перчатки.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°С вдали от влаги.

Форма выпуска

- Флакон, содержащий 14 г или 42 г порошка.
- Набор: три флакона, содержащих 14 г порошка каждый.
- Флакон, содержащий 10 мл жидкости.

Набор включает:

- 1 флакон, содержащий 14 г порошка.
- 1 флакон, содержащий 10 мл жидкости.

Endoperox paste

ЭНДОПЕРОКС

Отбеливание депульпированных зубов



Состав

Водорастворимый наполнитель, перекись карбамидного водорода, глицерин

Свойства

Перекись карбамидного водорода выделяет кислород в присутствии физиологических растворов. Этот процесс происходит в практически нейтральной среде.

Основные свойства препарата определяются окисляющим действием выделяемого кислорода, который является:

- обесцвечивающим средством,
- бактерицидным средством,
- механически-очищающим средством при выделении газа.

Показания

Отбеливание депульпированных зубов, окрашенных, например, гемоглобином.

Способ применения

 Перед отбеливанием проверить, герметично ли запломбированы каналы. Очистить доступ к каналам.

- Распломбировать канал на 3 мм.
- Смешать две мерных ложки порошка и 1 каплю глицерина.
- На пломбировочный материал, остающийся в канале, наложить стеклоиономерный или карбоксилатный цемент.
- Протравить доступ к каналам в течение 1 минуты с помощью фосфорной кислоты.
- Промыть водой. Высушить.
- Обработать доступ к каналам спиртом. Высушить.
- Внести пасту таким образом, чтобы она контактировала с вестибулярной стороной зуба.
- Покрыть ватным шариком.
- Запломбировать полость с помощью герметичного цемента.

Пациента осматривают через 4 или 5 дней: если нужный отбеливающий эффект достигнут, полость пломбируют, если нет, то процедуру, которая абсолютно безвредна для дентина, можно повторить.

Рекомендуется выполнять отбеливание за несколько посещений для того, чтобы не превысить нужной степени отбеливания и не получить слишком сильный отбеливающий эффект.

Важные примечания

- Хранить ЭНДОПЕРОКС в холодильнике и в защищенном от света месте.
- После использования баночку плотно закрывать.
- В связи с тем, что препарат обладает сильной концентрацией перекиси карбамидного водорода, избегать любого контакта со слизистой.
- При контакте или случайном попадании в глаза промыть водой и проконсультироваться у окулиста.

Форма выпуска

Баночка 5 г. Глицерин 5 мл.

Endosolv



00 00 -

ЭНДОСОЛЬВ

Препарат для распломбирования каналов



Состав

ЭНДОСОЛЬВ Е (для эвгенатов)

тетрахлороэтилен	92,30 1
Наполнитель в количестве достаточном для	100,00 г

ЭНДОСОЛЬВ Р (для фенопластных смол)

Формамид	50 г
Наполнитель в количестве достаточном для100,	00 г

Свойства

ЭНДОСОЛЬВ размягчающе действует на временные материалы для пломбирования каналов из классического эвгената (ЭНДОСОЛЬВ Е), а также на материалы для пломбирования каналов, в состав которых входят фенопластные смолы (ЭНДОСОЛЬВ Р).

ЭНДОСОЛЬВ не вызывает обильного слюноотделения при контакте со слизистой.

Способ применения

Метод, рекомендованный для одного посещения

- Произвести механическую обработку пульпарной камеры и устьев каналов.
- Поместить каплю ЭНДОСОЛЬВА в область пульпарной камеры и приступить к распломбировке канала сначала с помощью зонда,

а затем внутриканального эндодонтического бора, обмакивая кончик инструмента в ЭНДОСОЛЬВ перед каждым применением. Как только почувствуется определенное сопротивление при работе инструментом, следует извлекать его из канала и вытирать, затем вновь приступать к распломбировке, и так до тех пор, пока канал не будет полностью пройден до верхушки.

Метод, рекомендованный для двух посещений:

Чтобы распломбировать канал во время второго посещения следует:

- 1. Произвести механическую обработку пульпарной камеры и, по возможности, устьев каналов.
- Поместить в полость смоченный ЭНДОСОЛЬВОМ ватный шарик.
 Слегка нажать.
- 3. Запломбировать временным цементом.

Полость вскрывается либо на следующий день, либо через несколько дней.

Паста дробится и механическое распломбирование канала не представляет трудности.

Особые предостережения

Обрабатываемый ЭНДОСОЛЬВОМ зуб необходимо тщательно высушивать перед новым пломбированием эвгенатной пастой.

ЭНДОСОЛЬВ Е

- Xn токсичный, содержит тетрахлороэтилен.
- N опасен для окружающей среды.
- Возможность необратимых последствий.
- Токсичен для водных организмов.
- Может вызывать длительное негативное воздействие на водную среду.

ЭНДОСОЛЬВ Р

- Т токсичен, содержит формамид
- Возможный риск во время беременности, связанный с неблагоприятным воздействием на плод.

Меры предосторожности

ЭНДОСОЛЬВ Е

• Надевать защитную одежду и соответствующие перчатки.

ЭНДОСОЛЬВ Р

- Избегать открытого воздействия, ознакомиться со специальными инструкциями перед использованием.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)

Форма выпуска

Флакон 13 мл.

Не забывать уточнить ЭНДОСОЛЬВ Е или Р.

Endotine

ЭНДОТИН

Антисептическая обработка корневых каналов



Состав

Парахлорофенол	2 г
Ацетат метакрезола	5 г
Этиловый спирт 95% в количестве достаточном для	

на 100 г раствора для дентального использования

Лекарственная форма

Раствор для дентального использования.

Показания

Антисептическая обработка корневых каналов.

Дозировка и способ применения

Строго местное применение.

После тщательной подготовки корневого канала путем инструментальной обработки поместить внутрь канала турунду или бумажный

штифт, смоченные в растворе ЭНДОТИНА. Дополнительно поместить в пульпарную камеру пропитанный раствором и слегка отжатый ватный шарик.

- Запломбировать временным цементом.
- При отсутствии симптоматики можно будет приступить к окончательному пломбированию, в противном случае повторить процедуру лечения.

Противопоказания

Аллергия на парахлорофенол, метакрезол или любой другой компонент препарата.

Предостережения и особые меры предосторожности

- Корневой канал должен быть тщательно очищен перед применением ЭНДОТИНА.
- При случайном контакте препарата со слизистой, промыть водой.

Взаимодействия с другими лекарственными средствами

Никаких данных до настоящего времени.

Беременность и кормление грудью

Нет подтвержденных данных касательно тератогенеза у животных. В настоящее время не существует достаточно обоснованных данных, чтобы оценить возможное аномальное развитие плода при введении ЭНДОТИНА во время беременности. Однако, системное поглощение скорее всего либо полностью отсутствует, либо очень незначительно. Поэтому, если не наблюдается повреждений стенок сосудов, ЭНДОТИН может быть показан к применению у беременной женщины, когда местная антисептическая обработка для лечения зубного абсцес-

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Не установлено.

Нежелательные реакции

са становится просто необходимой.

Никаких данных до настоящего времени при использовании препарата в обычных условиях.

Передозировка

При нормальных условиях применения в стоматологии эффекта передозировки отмечено не было.

ФАРМАКОДИНАМИКА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

(А: органы пищеварения и метаболизм)

ЭНДОТИН, раствор для дентального использования, обладает антисептическими свойствами благодаря присутствию в его составе следующих компонентов:

- парахлорофенол: соединение, считающееся очень активным, даже в слабой концентрации
- ацетат метакрезола: соединение, обладающее слабым поверхностным натяжением и слабой летучестью, обеспечивая тем самым хорошее проникновение в корневые каналы и канальца.

ФАРМАКОКИНЕТИКА

Фармакокинетические данные в отношении компонентов, входящих в состав ЭНДОТИНА, раствора для дентального использования, не могут быть приложены к конечному препарату с учетом специфичного использования последнего, то есть местного внутриканального применения. Это приводит к разовому введению очень слабых доз активных веществ при минимальной возможности всасывания зубными тканями.

Несовместимости

Никаких данных до настоящего времени.

Срок годности

3 года.

Условия хранения

Особых условий для хранения не требуется.

Форма выпуска

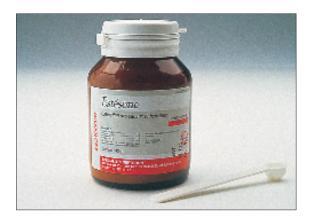
- Флакон из желтого стекла 13 мл
- Флакон из желтого стекла 45 мл

Estesone



ЭСТЕЗОН

Порошок для пломбирования корневых каналов



Состав

Ацетат гидрокортизона	1,0 г
Нитрофуразон	1,0 г
Наполнитель: дийодотимол, сульфат бария,	
оксид цинка, количество достаточное для	100 г

Показания

Окончательное пломбирование корневых каналов с использованием штифтов.

Свойства

- Одно из основных требований при выборе пасты для пломбирования корневых каналов состоит в том, насколько хорошо она переносится периапикальными тканями. Действительно, необходимо избегать возникновения периодонтита медикаментозного происхождения.
- Кроме того, эти пасты должны прекрасно выполнять свою пломбирующую функцию, не рассасываться после отверждения и не подвергаться усадке со временем.
- Их антисептическое и противовоспалительное действие должно

продолжаться в течение нескольких часов после введения в каналы.

- Эти пасты должны быть рентгеноконтрастны и легко вводиться в каналы.
- ЭСТЕЗОН обладает многими из перечисленных качеств благодаря его наполнителю, с одной стороны, и активных веществ, с другой.
- В случае выхода за верхушку корня зуба эвгенолсодержащая паста, введенная в малых количествах в мягкие ткани, не успеет полностью застыть и в противоположность процессу отвердения, протекающему внутри канала, будет медленно рассасываться.

Способ применения

- Зуб должен быть хорошо изолирован (с помощью ватных валиков или коффердама)
- После тщательной обработки канала, его дезинфекции с помощью антисептического раствора, с последующим промыванием и высушиванием бумажными штифтами, подготовить пасту, постепенно добавляя порошок к эвгенолу, до получения консистенции подобной вазелину.
- Для получения хороших результатов рекомендуется смешивать 7 частей порошка с одной частью жидкости в течение 40 секунд.
- Приступить к заполнению канала с помощью каналонаполнителя и ввести в канал один или несколько предварительно заготовленных штифтов.

Меры предосторожности

- Как и при использовании любого другого материала для пломбирования корневых каналов, канал пломбируется только, если он хорошо подготовлен, очищен и дезинфицирован.
- Риск возникновения боли в случае попадания в периапикальные ткани.
- Риск аллергии в случае контакта препарата со слизистой.
 При случайном попадании промыть водой.
- Токсичен (Xn): содержит нитрофуразон. Проглоченный в высоких дозах нитрофуразон способен провоцировать развитие опухолевых процессов. Может вызвать наследственные изменения на генети-ческом уровне. Может вызвать чувствительность при контакте с кожей.
- Надевать защитную одежду и соответствующие перчатки.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)
- Не оставлять открытым, ознакомиться с особыми инструкциями перед применением.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°С вдали от влаги.

Форма выпуска

Флакон 42 г.

Fluocal gel

ФЛЮОКАЛЬ ГЕЛЬ

Гель для аппликационной анестезии



Состав

Фтористый натрий	2,71 г
Фосфорная кислота	
Сахарин	
Спирт	
Ксантановая камедь	1,50 г
Очищенная вода в количестве достаточном для	

¹⁰⁰ мл геля содержат 1,23 г активного фтора.

Лекарственная форма

Гель для аппликационной анестезии.

Показания

Профилактика кариеса, в частности, у пациентов с прогрессирующим кариесом вне зависимости от его этиологии.

Дозировка и способ применения

• Строго для местного применения в ротовой полости.

- ТОЛЬКО ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ.
- Осторожно удалить все зубные отложения.
- Изолировать зубы с помощью ватных валиков. Высушить зубы теплым воздухом, уделяя особое внимание окклюзионным и проксимальным поверхностям.
- Нанести ФЛЮОКАЛЬ ГЕЛЬ на поверхность всех зубов и оставить на 4 минуты.
- После обработки попросить пациента сплюнуть излишки геля и рекомендовать ему ни пить, ни есть, ни полоскать рот в течение, по крайней мере, 30 минут.
- Пациенты, не имеющие выраженной предрасположенности к возникновению кариеса, могут проходить лечение ФЛЮОКАЛЬ ГЕЛЕМ раз в год.
- Пациенты, у которых сильно развит кариес начальной стадии, должны проходить лечение раз в 6 месяцев.

Противопоказания

- Аллергия на один из компонентов состава.
- Для детей в связи с высоким содержанием фтора, спирта и из-за способа применения.

Особые предостережения

Не глотать.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Соли кальция.

Нежелательные реакции

Случайное проглатывание геля в больших количествах может вызвать тошноту и рвоту.

Передозировка

В случае проглатывания больших количеств геля проконсультироваться у специалиста.

При массивных дозах госпитализироваться.

ФАРМАКОДИНАМИКА

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБНОГО КАРИЕСА (А: органы пищеварения и метаболизм).

Срок годности

3 года.

Форма выпуска

Пластмассовый флакон 125 мл.

Fluocal solute

ФЛЮОКАЛЬ

Профилактика кариеса зубов, лечение гиперестезии зубов



Состав

Фтористый натрий......1,00 г

Наполнитель в количестве достаточном для 100, 00 мл

Свойства

- Профилактическое действие фтористых соединений при кариесе хорошо доказано многими научными работами.
- Фтористый натрий, по меньшей мере, также активен, как и фтористые соединения тяжелых металлов (например, олова).
- ФЛЮОКАЛЬ, вобрав в себя все специфические свойства фтористых соединений, действует двояко:
- Его бактериостатическое действие значительно снижает объем микрофлоры, скапливающийся на коронке зуба. Это свойство препарата является крайне важным, когда речь заходит об особо опасных лактобактериях, вырабатывающих кислоты.

 Бактериостатическое действие дополняется действием фтора на эмаль, вызывая изменения ее кристаллической структуры и значительно увеличивая ее стойкость к химическим воздействиям.
 Второе свойство одинаково эффективно при контакте с дентином и цементом.

Показания

- Профилактика зубного кариеса.
- Гиперестезия зубов.

Способ применения

1. Профилактика зубного кариеса

- Удалить все зубные отложения.
- Изолировать зубы с помощью ватных валиков. Высушить зубы теплым воздухом, уделяя особое внимание окклюзионным и проксимальным поверхностям.
- Наносить ФЛЮОКАЛЬ на обрабатываемые поверхности несколько раз в течение 7-8 минут, используя для этого узкую полоску из ваты, смоченную в растворе ФЛЮОКАЛЬ.
- Оставить вату, по крайней мере, на 3 минуты, не трогая и удерживая ее ватными валиками. Нанести ФЛЮОКАЛЬ на межзубные промежутки, используя для этого зонд.
- После обработки удалить вату, предложив пациенту тщательно прополоскать рот несколько раз.
- Повторять этот курс лечения каждые три месяца.

2. Гиперестезия зубов

- Защитить подлежащий обработке зуб от попадания слюны и высушить его.
- Ватный тампон, смоченный в растворе ФЛЮОКАЛЬ, прикладывается к чувствительному участку в течение 1 минуты. Прополоскать рот. Повторить процедуру 2-3 раза.

Важное примечание

При хранении препарата может образовываться небольшой осадок, не влияющий, однако, на его качество.

Форма выпуска

Флакон 13 мл.

Fluopastel

ФЛЮОПАСТЕЛ

Паста для полирования и фторирования зубов



Состав

Флюопастель со вкусом малины – мелкозернис	тая паста
Диоксид кремния	0,33%
Флюопастель со вкусом апельсина – среднезер	нистая пас-
та	
Диоксид кремния	24,00%
Фтористый натрий	0,33%
Добавка со вкусом апельсина, краситель Е 110,	
наполнитель в количестве достаточном для	100,00%
Флюопастель со вкусом мяты – крупнозерниста	я паста
Диоксид кремния	27,00%
Фтористый натрий	0,33%
Добавка со вкусом мяты, красители Е 131 и Е 102,	
наполнитель в количестве достаточном для	100,00%

Свойства

Удаление зубных отложений химическим путем, вручную или с помощью ультразвука всегда дополнительно сопровождается полированием. Диоксид кремния придает пасте полировочные свойства, позволяя без повреждения эмали и десен получить гладкую поверхность, на которой зубной налет фиксируется с трудом.

Такую обработку интересно дополнить фторированием поверхности эмали, освобожденной от зубных отложений, с целью ее защиты от последующих химических воздействий и снижения ее чувствительности.

ФЛЮОПАСТЕЛЬ представляет собой пасту, вязкость которой позволяет избежать риска разбрызгивания. Выпускаются три пасты различной зернистости, но все три характеризуются очень приятным запахом: со вкусом малины — мелкозернистая, со вкусом апельсина — среднезернистая, со вкусом мяты — крупнозернистая.

Показания

- Полирование после удаления зубных отложений.
- Полирование пломб.

Противопоказания

Повышенная чувствительность на один из компонентов препарата.

Способ применения

- Наносится с помощью полировочных чашек или щеток, закрепленных на угловом наконечнике.
- Полоскание можно выполнять во время или по окончании лечения.
- Герметично закрывать упаковку после каждого использования.

Форма выпуска

- Тюбик 65 г (малина, апельсин или мята)
- Набор из 3 тюбиков по 65 г (пасты с разной зернистостью)
- Набор из 3 тюбиков по 65 г (пасты с одной и той же зернистостью)
- Баночка 30 г
- Набор из 3 баночек по 30 г (пасты с разной зернистостью)
- Набор из 3 баночек по 30 г (пасты с одной и той же зернистостью)

Forfenan



ФОРФЕНАН

Лечение и пломбирование корневых каналов



Состав

Порошок

Эноксолон	1,00 г
Сульфат бария	49,00 г
Наполнитель в количестве достаточном для	.100,00 г
Лечебная жидкость	
35% раствор формальдегида	
Наполнитель в количестве достаточном для	.100,00 г
Жидкость для отверждения	
Резорцинол	25,00 г
Соляная кислота	
Наполнитель в количестве достаточном для	.100,00 г

Показания

Пломбирование инфицированных корневых каналов постоянных и временных зубов.

Способ применения

- Подготовить и обработать канал одним из классических методов; полностью удалить остатки пульпы; провести механическую обработку канала с использованием препаратов для химического расширения каналов корней зубов; закончить обязательно обработкой с помощью 45% серной кислоты.
- Тщательно высушить.
- Для приготовления пломбировочной пасты смешать на блоке для смешиваний одну мерную ложку порошка с одной каплей каждой жидкости.
- Для получения более рыхлой консистенции пасты, например, когда предусматривается дальнейшее эндодонтическое лечение, используется одна мерная ложка порошка с одной каплей жидкости для отверждения и двумя каплями лечебной жидкости.
- Запломбировать канал, используя приготовленную таким образом пасту.

Предостережения

- Препарат для наружного применения. Не глотать.
- Хранить в недоступном для детей месте.

Лечебная жидкость: Т – Токсична.

- Содержит формальдегид.
- Токсична при вдыхании, контакте с кожей и при проглатывании.
- Причиняет ожоги. Возможность необратимых последствий.
- Способна вызвать чувствительность при контакте с кожей.

Жидкость для отверждения: Хп – токсичная

• Раздражает глаза и кожу. Вредна при проглатывании.

Меры предосторожности

Лечебная жидкость и жидкость для отверждения:

- При контакте с глазами промыть незамедлительно водой и проконсультироваться у специалиста.
- Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, маску и очки.
- При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку).
- Использовать только в хорошо проветриваемых помещениях.

Форма выпуска

Набор включает:

- 1 флакон, содержащий 20 г порошка с мерной ложкой
- 1 флакон, содержащий 10 мл лечебной жидкости
- 1 флакон, содержащий 10 мл жидкости для отверждения
- 1 блок для смешиваний

Отдельный набор:

- 1 флакон, содержащий 20 г порошка
- 1 флакон, содержащий 10 мл лечебной жидкости
- 1 флакон, содержащий 10 мл жидкости для отверждения.

Grinazole

ГРИНАЗОЛЬ

Паста для дентального использования



Состав

Метронидазол	10,00 г
Парагидроксибензоат пропилена (Е 216)	0,05 г
Парагидроксибензоат метилена (Е 218)	0,10 г
Моностеарат глицерола	11,25 г
Глицерол	
на 100 г пасты для дентального использования	•

Лекарственная форма

Паста для дентального использования.

Показания

Местное лечение инфицированных каналов после некроза пульпы, лечение осложнений при пульпитах и периодонтитах. Данное лечение должно применяться после инструментальной обработки каналов в случае, если зуб не поддается традиционному местному лечению с применением гипохлорита или гидроксида кальция.

Дозировка и способ применения

- Исключительно местное применение.
- После инструментальной обработки каналов, если по-прежнему наблюдаются устойчивые клинические признаки наличия инфицирования, ввести в канал с помощью вращающихся инструментов ГРИНАЗОЛЬ и запломбировать с помощью временного цемента.
- Вскрыть спустя 2-3 дня, удалив пасту из канала и приступив к классической обтурации канала.

Противопоказания

Аллергия на имидазолы и парагидроксибензоаты.

Предостережения и меры предосторожности

Уточнить аллергологический анамнез пациента.

Беременность и лактация

Беременность

Клинические испытания на животных не выявили тератогенного эффекта. При отсутствии тератогенного эффекта у животных возникновения аномалий развития у человека ожидать не приходится. Действительно, до настоящего времени субстанции, ответственные за появление аномалий развития у человека, были тератогенными и для животных, что было показано при проведении тщательного исследования на двух видах животных.

В клинической практике анализ достаточного числа случаев беременности не показал особого тератогенного и эмбриотоксичного действия метронидазола. Однако, только эпидемиологические исследования позволили убедиться в отсутствии риска.

Поэтому, при необходимости метронидазол может быть показан к местному применению во время беременности.

Лактация

После приема метронидазола пероральным путем были выявлены случаи анального кандидоза и диареи у младенцев, питающихся молоком матери. Кроме того, метронидазол является причиной появления горького вкуса материнского молока, что может вызвать рвоту у младенца вместе с отказом от приема пищи.

Поэтому предпочтительно воздержаться от приема метронидазола во время кормления грудью.

Однако, если лечение не может быть отложено, можно продолжить кормление грудью при условии клинического наблюдения за новорожденным во время периода лечения и 2-3 дня после его окончания.

Нежелательные реакции

- Повышенная чувствительность к имидазолам и парагидроксибензоатам.
- Раздражение периапикальных тканей с последующим обострением периодонтита.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

(А: органы пищеварения и метаболизм)

Метронидазол – противомикробное вещество, производное имидазола, оказывающее действие на анаэробные бактерии.

Срок годности

2 года.

Форма выпуска

Тюбик 4.5 г

Guttasolv

ГУТТАСОЛЬВ

Растворитель гуттаперчи

Состав

Эвкалиптол

Свойства

Растворитель гуттаперчи

Показания

Припасовка основного гуттаперчевого штифта при пломбировании каналов путем латеральной конденсации гуттаперчи.

Перелечивание корневых каналов после их пломбирования путем латеральной конденсации гуттаперчи.



Способ применения

- Припасовка основного гуттаперчевого штифта (латеральная конденсация).
- При использовании данного метода пломбирования корневых каналов растворитель размягчает поверхность основного гуттаперчевого штифта, который, таким образом, великолепно адаптируется к структуре каналов. Вначале выбирают основной штифт в зависимости от строения каналов: его кончик обмакивают в растворитель.
- Затем, совершая небольшие вертикальные движения, этот штифт вводят в канал на всю его рабочую длину.
- Затем штифт извлекают из канала и смазывают пломбировочным материалом.
- Штифт вновь аккуратно вводят в канал до упора.
- Затем с помощью спредера, предварительно смоченного растворителем, приступают к латеральной конденсации канала.

Перелечивание корневых каналов

В пульпарную камеру вводят две капли растворителя, затем с помощью ручного эндодонтического инструмента удаляют размягченную

гуттаперчу на ту глубину канала, на которую способен проникнуть инструмент. Процедуру повторяют несколько раз и периодически промывают канал с помощью гипохлорита натрия.

Предостережения и меры предосторожности

- Воспламеняемый.
- Хранить вдали от открытого пламени и источников возгорания.
 Не курить.
- Не глотать.

Условия хранения

Хранить при комнатной температуре в оригинальной упаковке, вдали от света и влаги.

Форма выпуска

Флакон 15 мл

Hydrol



ГИДРОЛ

Обезжиривание и обезвоживание полостей



Состав

Ацетон	37,60 г
Ацетат этила	42,80 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100,00 г

Свойства

Спирт, ацетон или хлороформ, применяемые до настоящего времени для высушивания полостей, имеют двойной недостаток:

- не удаляют присутствующие в полости жировые отложения,
- противопоказаны для некоторых видов пломбировочных и фиксирующих материалов (фарфор, материалы на основе смол и др.)

ГИДРОЛ быстро высушивает полость, одновременно обезжиривая ее. ГИДРОЛ может использоваться с любым типом пломбировочного и фиксирующего материала.

Экономичный в обращении ГИДРОЛ окончательно решает одну из постоянных проблем врача-стоматолога.

Способ применения

Участок, который необходимо высушить, обработать с помощью ватного тампона, смоченного в растворе ГИДРОЛА. Подождать несколько секунд до полного испарения жидкости.

Предостережения

F- легко воспламеняется.

Важные примечания

- Перед временным пломбированием самотвердеющей пастой или перед окончательным пломбированием материалом на основе акриловой смолы подождать до полного высушивания полости.
- ГИДРОЛ не предназначен для обезжиривания десен, на которых при длительном контакте он может вызвать ощущение ожога.
- Плотно закрывать флакон после каждого использования.

Форма выпуска

- Флакон 45 мл
- Флакон 250 мл

Isodan



ИЗОДАН

Лечение гиперестезии зубов



Состав

Нитрат калия, НЕМА, фтористый натрий, наполнитель.

Свойства

ИЗОДАН используется для лечения гиперестезии зубов, появляющейся в результате воздействия на дентин различных раздражающих факторов: физических (холод, контакт, тепло), химических (едкие кислоты), физиологических (абразия и стирание твердых тканей зубов).

Показания

Гиперестезия зубов.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к одному из компонентов состава препарата.

Способ применения

 Изолировать подлежащие лечению зуб или зубы с помощью ватных валиков.

- Осторожно высушить подлежащую обработке зубную поверхность.
- В небольшую чашку внести каплю препарата.
- Взять незначительное количество препарата с помощью аппликатора.
- Нанести препарат тонким слоем.
- Струей воздуха осторожно распределить по поверхности.
- Повторить процедуру 2 или 3 раза до получения блестящей поверхности.

В случае устойчивого проявления гиперестезии повторить процедуру через неделю.

Предостережения и меры предосторожности

- Хі: раздражает глаза и кожу. Может вызвать сенсибилизацию при контакте с кожей. Не допускать контакта материала с кожей и глазами. Если это случилось, промыть водой.
- В течение 24 часов стараться не пользоваться зубной щеткой на обработанных участках.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

1 флакон 5 мл + 20 кисточек-аппликаторов.

Largal ultra

ΠΑΡΓΑΠЬ ΥΠЬΤΡΑ

Хелатный раствор для химического расширения каналов

Состав



Свойства

- Сильнодействующие кислоты, используемые в настоящее время для расширения каналов, имеют тот недостаток, что являются слишком едкими и опасными в обращении.
- Развитие современной науки позволило разработать новый препарат в виде нейтрального раствора, который взаимодействуя с минеральными компонентами зуба, образует рыхлую структуру, оказывающую лишь слабое сопротивление механическому воздействию.
- ЛАРГАЛЬ УЛЬТРА содержит четырехкомпонентный аммоний с сильным бактерицидным действием и хелатное соединение, которое образует комплексы с различными олиго-элементами, отвечающими за рост бактериальной флоры, включая их в соединения, не способные ассимилироваться микроорганизмами.
- Обладая очень низким поверхностным натяжением (39,7 дин на 1 см), ЛАРГАЛЬ УЛЬТРА проникает легко, без механической помощи в наиболее узкие каналы и размягчает их стенки.
- Не токсичный, не едкий, абсолютно безвредный для периапикальных тканей, простой в обращении раствор ЛАРГАЛЬ УЛЬТ-РА позволяет удалить остаточную девитализированную пульпу и пристеночный дентин таким образом, что инструментальная обработка с помощью каналорасширителей выполняется без труда даже в самых узких каналах.

Показания

- Выявление устьев каналов.
- Химическое расширение каналов.

Способ применения

- С помощью пипетки ввести ЛАРГАЛЬ УЛЬТРА в устья каналов, а затем протолкнуть в каналы, используя для этого тонкий внутриканальный зонд.
- Сразу же приступить к механической обработке канала.
- Процедуру повторить несколько раз. Промыть водой.

Форма выпуска

Флакон 13 мл

Parcan solution



ПАРКАН

Стабилизированный раствор очищенного 3% гипохлорита натрия для промывания каналов



Состав

3% гипохлорит натрия, натрия хлорид, натрия карбонат, раствор в количестве достаточном для 100 г.

Показания

Промывание каналов во время их подготовки к пломбированию.

Свойства

Подготовка корневых каналов к пломбированию, во многом определяющая качество эндодонтического лечения, требует применения растворов для промывания каналов с одновременной химико-механической их обработкой.

ПАРКАН — стабилизированный раствор очищенного 3% гипохлорита натрия полностью отвечает всем требованиям, которые предъявляются к раствору для промывания каналов:

 химическое воздействие, состоящее в растворении органической матрицы дентина, тем самым позволяющее должным образом расширить канал, бактерицидное действие гипохлорита натрия на все грамположительные и грамотрицательные бактерии, грибы и вирусы.

ПАРКАН – раствор гипохлорита натрия с высокой степенью очистки, стабилизированный, закрытый пробкой и готовый к применению. 3% концентрация дает возможность добиться хорошего химического и бактерицидного действия без цитотоксичного эффекта на уровне апекса.

Способ применения

- Набрать в шприц ПАРКАН КИТ 10 мл раствора.
- Затем ввести в канал специально предусмотренную для этого иглу и приступить к их промыванию.

Меры предосторожности

Во избежание попадания препарата в периапикальные ткани настоятельно рекомендуется:

- проконтролировать закрытие верхушечного отверстия (использование раствора в случае неполностью сформировавшейся верхушки корня зуба или при рассасывании верхушки корня зуба противопоказано),
- избегать использования препарата под давлением.
- Не ставить рядом с источником тепла.
- Хранить в темном месте.

Форма выпуска

Флакон 250 мл с готовым к использованию раствором.

Pulperyl

ПУЛЬПЕРИЛ

Раствор для дентального использования



Состав

Лидокаина гидрохлорид	6,163 г
Креозот официнальный	28,650 г
Фенол	
Эвгенол	40,637 г
Спирт бензиловый	6,150 г
Спирт	3,260 г
Очищенная вода	0,840 г

на 100 мл раствора

Лекарственная форма

Раствор для дентального использования.

Показания

- Пульпиты.
- Пульпиты, осложненные фокальным очаговым периодонтитом.

Способ применения

- Строго местное применение.
- Временное седативное средство перед удалением пульпы:
- После того, как полость была очищена, а зуб изолирован, пропитать раствором ватный шарик и поместить его в полость.
- Наложить недавящую временную повязку.

Наложение временной повязки между посещениями при проведении эндодонтического лечения:

После неполной экстирпации пульпы ввести в полость смоченную в растворе турунду до соприкосновения с причиняющими боль нервными волокнами.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к одному из компонентов состава препарата, в частности, к лидокаину или местным анестетикам.

Предостережения и особые меры предосторожности

- Рекомендуется герметичное закрытие полости временной повязкой во избежание контакта раствора со слизистой. При случайном соприкосновении промыть водой.
- Не глотать.
- Для спортсменов важно знать, что препарат содержит активное вещество способное вызвать позитивную реакцию при проведении допинг-контроля.

Нежелательные реакции

Риск появления чувствительности к местным анестетикам (лидокаин).

Передозировка

При нормальных условиях применения раствора в стоматологии эффекта передозировки отмечено не было.

ФАРМАКОДИНАМИКА

СЕДАТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

В СТОМАТОЛОГИИ (А: органы пищеварения и метаболизм).

Гидрохлорид лидокаина: местный анестетик амидной группы.

Креозот: антисептик и болеутоляющее при зубной боли.

Фенол, эвгенол: антисептики.

Срок годности

3 года.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

- Флакон 13 мл
- Флакон 45 мл

Pulpomixine

ПУЛЬПОМИКСИН

Паста для использования в эндодонтии



Состав

Ацетат дексаметазона	1,000 г
Сульфат фрамицетина	1,673 ME
Сульфат полимиксина В	2,000 ME
Макрогол 540 в количестве достаточном для	100,000 г

Состав макрогола 540: 13% макрогол 1500, 2% макрогол 4000, 85% макрогол 300.

Лекарственная форма

Паста для дентального использования.

Показания

- Некроз пульпы.
- Периодонтиты (медикаментозного или инфекционного происхождения).

Способ применения

Строго местное применение.

1 посещение

 После изолирования зуба от слюны и вскрытия полости пульпы, приступить к инструментальной обработке каналов, используя при этом обычные методы.

- В случае сильно инфицированных каналов (гангренозный пульпит) начальная обработка каналов может происходить в присутствии пасты.
- Затем с помощью каналонаполнителя паста вносится в каналы.
- Наложить без давления временный цемент.
- Оставить на 3-7 дней до следующего посещения.

2 посещение

- В случае отсутствия боли можно приступить к обтурации каналов уже при втором посещении после удаления из каналов всех остатков пасты. Наложить герметичный и некомпрессионный цемент.
- Однако, если боли не утихают (периодонтит) или в случае явной или предположительной инфекции, рекомендуется продолжить лечение пастой (одно или несколько посещений каждые 3-7 дней).
- Обтурация каналов осуществляется только после исчезновения всех признаков боли или внутриканальной инфекции.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к одному из компонентов состава препарата, в частности, к фрамицетину или полимиксину В.

Предостережения и особые меры предосторожности

- Учитывать присутствие в составе препарата кортикоида ацетата дексаметазона.
- Поскольку в состав препарата входят фрамицетин и полимиксин В, возможен риск появления устойчивых штаммов.

Нежелательные реакции

Риск аллергии, в частности, на фрамицетин или полимиксин В.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

(А: органы пищеварения и метаболизм)

Ацетат дексаметазона: противовоспалительное, кортикостероид.

Сульфат полимиксина В: бактерицидный полипептидный антибиотик класса полимиксинов.

Сульфат фрамицетина: бактерицидный антибиотик класса аминогликозидов.

Срок годности

18 месяцев.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

Тюбик 5 г.

R4



P 4

Раствор для антисептической обработки корневых каналов

Состав

Диглюконат хлоргексидина
(20% раствор) 0,2 г
Денатурированный этиловый
спирт40,0 г
Наполнитель в количестве
достаточном для 100,0 г
(изотиазолины, имидмочевина,
уксусная кислота, очищенная вода)

Свойства

R4 — это раствор на основе диглюконата хлоргексидина для антисептической обработки корневых каналов. Такая обработка становится возмож-



ной благодаря специфическому воздействию раствора на анаэробную флору корневых каналов и периапикальных тканей.

Показания

Антисептическая обработка корневых каналов.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к одному из компонентов состава препарата.

Способ применения

- После прохождения и промывания корневого канала, ввести в канал с помощью пипетки каплю R4.
- Наложить ватный шарик.
- Запломбировать временным цементом.

Предостережения и меры предосторожности

- Легко воспламеняется.
- Плотно закрывать после использования.
- Держать вдали от источников возгорания не курить вблизи.

Условия хранения

Хранить в прохладном месте (от 10°C до 25°C).

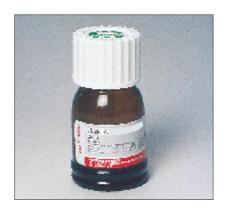
Форма выпуска

Флакон 10 мл.

Rockle's

РОКЛЬ

Раствор для использования в эндодонтии



Состав

Ацетат дексаметазона	0,138 г
Фенол	
Гваякол	6,790 г
Глицерол	22,770 г
Очищенная вода	
Ацетат амила	2,400 г

на 100 г раствора для дентального использования

Лекарственная форма

Раствор для дентального использования.

Показания

Антисептическая обработка корневых каналов перед их пломбированием.

Способ применения

Строго местное применение.

• Перед использованием препарата рекомендуется очистить каналы и удалить возможные остатки некротизированной пульпы.

- Ватный шарик или бумажный штифт пропитываются раствором и затем вводятся либо в пульпарную камеру, либо в канал.
- Затем герметично и без давления накладывается пломба из временного цемента.
- Через 3-5 дней повязка снимается.
- При необходимости, процедуру можно повторить, предварительно заново подготовив каналы.
- После удаления повязки приступить к инструментальной обработке канала и его окончательному пломбированию.

Противопоказания

Аллергия на фенолы и кортикостероиды.

Предостережения и особые меры предосторожности

- При случайном попадании препарата на слизистую промыть водой.
- Ватный шарик пропитывать не сильно (без излишек).
- Не помещать на обнаженную пульпу.
- Не глотать.

Нежелательные реакции

Риск аллергии.

Передозировка

В случае передозировки или неправильного применения препарата в зубоврачебной практике фенолы способны вызвать воспаление и появление периодонтита.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

(А: органы пищеварения и метаболизм)

Ацетат дексаметазона: кортикоид, противовоспалительное

Соединение фенола с гваяколом: антисептик

Срок годности

3 года.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

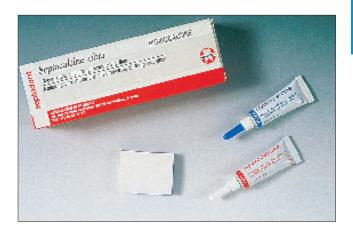
- Флакон 13 мл
- Флакон 45 мл

Septocalcine ultra



СЕПТОКАЛЬЦИН УЛЬТРА

Рентгеноконтрастная лечебная прокладка на основе гидроксида кальция



Состав

Паста А: салицилат бутиленгликоля, оксид цинка, фосфат кальция, наполнитель.

Паста В: гидроксид кальция 50,87 г, оксид цинка, N-этилтолуен сульфонамид, наполнитель.

Показания

Лечебная прокладка.

Свойства

СЕПТОКАЛЬЦИН УЛЬТРА – самотвердеющий прокладочный материал на основе гидроксида кальция, предназначенный для прямого и непрямого покрытия пульпы, а также изоляции полостей от пломбировочных материалов, цементов, композитов и других материалов.

СЕПТОКАЛЬЦИН УЛЬТРА играет роль защитного барьера между дентином и пульпой, с одной стороны, и материалами, вырабатывающими кислоты, с другой. При контакте с пульпой препарат способствует образованию заместительного дентина.

СЕПТОКАЛЬЦИН УЛЬТРА не препятствует полимеризации композитов и материалов из акриловой смолы. Полученный в результате смешивания двух паст материал рентгеноконтрастен, самостерилен и быстро твердеет.

Состав СЕПТОКАЛЬЦИН УЛЬТРА позволяет материалу хорошо ложится на дно полости.

Способ применения

- На блок для смешиваний выдавить равное количество двух паст А и В. Быстро перемешать шпателем (10-15 секунд) до получения однородной консистенции.
- Сразу же полученная смесь вносится в сухую полость инструментом со сферическим концом.
- Время твердения в ротовой полости примерно 2 минуты.

Предостережения и меры предосторожности

- Не менять объем используемых паст А и В: смесь из равных частей рассчитана на перемешивание паст шпателем в течение 15 секунд и твердение материала в ротовой полости в течение примерно 2 минут.
- Время твердения зависит от влажности и температуры. В ротовой полости оно короче по причине более высокой температуры и сильной влажности. И наоборот, время твердения увеличится при более низкой температуре и более низкой влажности.
- Избегать контактов с краями полости и не вносить излишнее количество материала. Любой излишек необходимо удалять.
- СЕПТОКАЛЬЦИН УЛЬТРА не может служить материалом для временного пломбирования, не взаимодействует с композитами и другими реставрационными материалами.
- Избегать переставления пробок между тюбиками с пастой.
- Хранить препарат при комнатной температуре или ниже. Более высокие температуры могут привести препарат в негодность.
- СЕПТОКАЛЬЦИН УЛЬТРА катализатор (паста В) едкий (содержит гидроксид кальция). Причиняет ожоги. При контакте с глазами промыть незамедлительно водой и проконсультироваться у специалиста. Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, маску или очки. При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)

Форма выпуска

Набор включает:

- 1 тюбик, содержащий 13 г пасты А
- 1 тюбик, содержащий 11 г пасты В
- 1 блок для смешиваний

Septocal L.C.



СЕТОКАЛЬ ЭлСи

Светоотверждаемая прокладка



Состав

Гидроксиапатит кальция, фтор, сульфат бария, биосовместимый наполнитель

Свойства

- Готовая к применению светоотверждаемая однокомпонентная прокладка.
- Благодаря соединению фтора и гидроксиапатита кальция в биосовместимом наполнителе материал очень устойчив и не растворяется в ротовой жидкости.
- Светоотверждаемая прокладка СЕПТОКАЛЬ ЭлСи может быть использована под композитами перед протравливанием, а также под реставрациями из других материалов, когда остается небольшой слой дентина и требуется наложение защитной прокладки.
- Светоотверждаемая прокладка СЕПТОКАЛЬ ЭлСи может быть использована в качестве непрозрачного агента на темном дне.
- Данный материал не предназначен для прямого покрытия пульпы.

Показания

Прокладочный материал на дно полости.

Способ применения

- Снять черную насадку со шприца и прочно закрепить на нем металлический наконечник (маленький диаметр) или пластмассовый (крупный диаметр) в зависимости от площади покрытия.
- Необходимо промыть и высушить дентин. Операционное поле должно быть чистым и сухим.
- Подвести кончик наконечника к месту нанесения материала.
 Только после этого нажать на шприц. Нанести нужное количество материала.
- Кончиком наконечника равномерно распределить материал по дну полости.
- Во избежание попадания материала на эмаль при выведении наконечника из полости вытереть его кончик о стенку полости.
- Полимеризовать в течение 20 секунд.
- Если требуется более толстый слой прокладки, приступить к послойному наложению, полимеризуя каждый слой 20 секунд.
- Выбросить наконечник.
- Закрыть шприц с помощью черной насадки до следующего использования.
- Для каждого пациента использовать новый наконечник.

Примечание

В случае контакта незаполимеризованного материала с кожей или со слизистой промыть водой.

После использования никогда сильно не закручивать насадку (не более, чем на четверть оборота) с тем, чтобы позднее можно было легко ее снять.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 30°С в защищенном от света месте.

Форма выпуска

- 4 шприца по 1,5 г каждый
- 40 пластмассовых наконечников-аппликаторов

Septomixine forte

СЕПТОМИКСИН ФОРТЕ

Паста для использования в эндодонтии



Состав

Ацетат гидрокортизона	28,60 г
Сульфат фрамицетина, количество,	,
соответствующее одному титру 700 UI/mg	19,00 ME
Пропилен гликоля	37,30 г
Глицерол в количестве постаточном лля	100 00 г

Лекарственная форма

Паста для дентального использования.

Показания

Антисептическая обработка корневых каналов перед пломбированием.

Способ применения

Строго местное применение.

• Перед использованием препарата рекомендуется очистить каналы

- и удалить возможные остатки некротизированной пульпы.
- Высушить канал и заполнить его пастой с помощью каналонаполнителя.
- Оставить препарат в канале на срок не менее 3 дней, затем канал вновь очищается и пломбируется классической пастой.

Противопоказания

Аллергия на фрамицетин или кортикостероиды.

Предостережения и особые меры предосторожности

Не провоцировать систематического выхода материала за верхушку.

Нежелательные реакции

Риск аллергии.

Передозировка

При нормальных условиях применения в стоматологии эффекта передозировки отмечено не было.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ (А: органы пищеварения и метаболизм)

Ацетат гидрокортизона: кортикоид, противовоспалительное. **Сульфат фрамицетина:** антибиотик группы аминогликозидов.

Срок годности

2 года.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°C.

Форма выпуска

Тюбик 7,5 г.

Silcot



СИЛЬКОТ

Копаловый лак



Состав

Лак: манильская камедь 8%, денатурированный этиловый спирт, хлоробутанол, ацетат этила.

Растворитель: денатурированный этиловый спирт, хлоробутанол, ацетат этила.

Показания

Гиперестезия дентина:

- гиперестезия шейки и обнаженных корней зубов,
- гиперестезия в точках контакта с протезами,
- защита дентина, обнаженного по терапевтическим показаниям или случайно.

Защитная прокладка на дно полости:

 Перед наложением цемента СИЛЬКОТ, нанесенный на дно полости, защищает дентин и пульпу.

Свойства

Изготовленный на основе копаловой смолы, СИЛЬКОТ – лак для защитного покрытия дентина и эмали – обеспечивает надежную изоляцию дентина, поврежденного даже вследствие патологических или ятрогенных причин.

Способ применения

- Очистить дентин с помощью соответствующего органического растворителя.
- Дать высохнуть естественным образом или подсушить струей теплого воздуха.
- Нанести тонкий слой лака СИЛЬКОТ.
- Можно последовательно нанести несколько слоев.

Предостережения и меры предосторожности

- Препарат обладает способностью улетучиваться, поэтому необходимо тщательно закрывать флакон после использования. При увеличении вязкости препарата в связи с испарением растворителя, его можно вернуть к начальному состоянию путем добавления небольшого количества растворителя.
- После использования очистить кисточку с помощью органического растворителя.
- Лак СИЛЬКОТ и растворитель СИЛЬКОТ легко воспламеняются.

Форма выпуска

Набор включает:

- 1 флакон, содержащий 10 мл лака СИЛЬКОТ + кисточка
- 1 флакон, содержащий 10 мл растворителя СИЛЬКОТ

Tempophore



ТЕМПОФОР

Паста для использования в эндодонтии



Состав

Йодоформ	12,55 г
Тимол	11,50 г
Креозот официнальный	2,75 г
Камфора рацемическая	6,00 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100,00 г

(сульфат бария, оксид цинка, стеарат цинка, эфирные триглицериды, касторовое масло, ментол).

Показания

Лечение и пломбирование инфицированных каналов молочных зубов.

Свойства

ТЕМПОФОР используется в детской стоматологии как лечебное средство в случаях острых и хронических периодонтитов.

ТЕМПОФОР не препятствует ни формированию подлежащего зубного зачатка, ни прорезыванию постоянных зубов.

Паста рассасывается и обеспечивает пломбирование корневых каналов молочных зубов. Она проста в обращении и характеризуется хорошей переносимостью.

Благодаря присутствию в составе сульфата бария паста рентгеноконтрастна, что позволяет проконтролировать ее введение в канал.

Способ применения

После подготовки полости классическими методами, предполагающими удаление кариозного дентина и некротизированных тканей, заполнить пастой корневой канал с помощью каналонаполнителя, затем наложить временную пломбу из цемента.

Во время следующего посещения снимают верхнюю часть временной пломбы и завершают лечение восстановлением коронки зуба.

Предостережения и меры предосторожности

- При необходимости, перед использованием перемешать препарат в баночке с помощью предельно сухого инструмента. В случае отверждения пасту можно размягчить, перемешав ее со смесью взятых в равных пропорциях глицерина и дистиллированной воды.
- Не использовать ТЕМПОФОР у детей в возрасте до двух с половиной лет.
- Риск аллергии при контакте препарата со слизистой. При случайном контакте промыть водой.
- Едкий: содержит тимол.
- Токсичный при контакте с кожей и при проглатывании. Причиняет ожоги. В случае попадания в глаза промыть незамедлительно водой и проконсультироваться у специалиста. Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, маску или очки. При травмировании или в случае плохого самочувствия незамедлительно обратиться за медицинской помощью (по возможности, показать врачу этикетку)

Форма выпуска

Баночка 7 г.

ародонтология

Detartrine



ДЕТАРТРИН

Абразивная паста для удаления зубных отложений

Состав

Диоксид кремния 55,00 г
35% раствор
формальдегида 0,13 г
Наполнитель в количестве
достаточном для 100 г

Свойства

ДЕТАРТРИН представляет собой розовую пасту с очень приятным запахом.



ДЕТАРТРИН обладает чисто механическим абразивным действием, которое позволяет после использования ультразвукового скалера довести до конца удаление зубных отложений, не повреждая при этом эмаль.

Показания

- Финишная обработка после удаления зубных отложений.
- Удаление пятен от табака и пищи.
- Полирование пломб.

Способ применения

Взять на шпатель необходимое количество пасты и смазать ею циркулярную щетку.

Предостережения

Риск аллергии на формальдегид.

Примечание

Полоскание можно осуществлять как во время обработки пастой, так и по ее окончании.

Форма выпуска

Баночка 150 г.

Detartrine fluore



ДЕТАРТРИН ФЛЮОРИ

Паста для полирования и фторирования зубов

Состав

Оксид циркония55,74 г Фтористый натрий0,33 г Наполнитель в количестве достаточном для100 г

Свойства

Удаление зубных отложений химическим путем, вручную или с помощью ультразвука всегда дополнительно сопровождается поли-



рованием, позволяющем получить гладкую поверхность, на которой зубной налет фиксируется с трудом.

Такую обработку интересно дополнить фторированием поверхности заново очищенной эмали с целью ее защиты от последующих химических воздействий.

ДЕТАРТРИН ФЛЮОРЕ представляет собой белую пасту с очень приятным запахом.

Оксид циркония, исключительное полирующее средство по причине своей мелкозернистости и прочности.

Оно доводит до блеска эмаль, металлические реставрации, акриловые материалы, стоматологические цементы и служит дополнительным средством при удалении зубных отложений химическим и механическим путем, придавая зубам исключительно приятный вид, так ценимый пациентами.

Показания

- Обязательное полирование после удаления зубных отложений.
- Полирование пломб.

Способ применения

Применяется вместе с полировочными чашками или щетками.

Форма выпуска

Баночка 150 г.

Detartrine Z



ДЕТАРТРИН Z

Паста с истолченным цирконом для удаления зубных отложений

Состав

Диоксид кремния	43,44	ı
Силикат истолченного		
циркония	13,50	I
35% раствор		
формальдегида	.0,10	ı
Наполнитель в количестве		
достаточном для	100	į



Свойства

ДЕТАРТРИН Z представляет собой розовую пасту с очень приятным запахом

ДЕТАРТРИН Z обладает специфичным именно для стоматологии абразивным действием, благодаря входящим в состав препарата гранулам циркона. В микроскоп эти гранулы видны в виде плоских скребков, которые разделены между собой, образуя режущую кромку большой прочности. Когда этот порошок растирается по шероховатой поверхности, режущая кромка гранул устраняет неровности.

Именно это свойство истолченного циркония помогает пасте ДЕТАРТРИН Z удалять зубные отложения, не повреждая эмаль.

Эфирные масла, входящие в состав пасты, дают ощущение свежести, которое очень ценится пациентами.

Помимо этого, эфирные масла обладают легким бальзамирующим действием. Поэтому, раздражение десен, которое может появиться в результате механического снятия зубных отложений, оказывается минимальным.

Показания

- Финишная обработка после удаления зубных отложений.
- Удаление пятен от табака и пищи.
- Полирование пломб.

Способ применения

Взять на шпатель необходимое количество пасты и смазать ею циркулярную щетку.

Предостережения

Риск аллергии на формальдегид.

Примечание

Полоскание можно осуществлять как во время обработки пастой, так и по ее окончании.

Форма выпуска

Баночка 150 г

Detartrol ultra

ДЕТАРТРОЛ УЛЬТРА

Раствор, облегчающий удаление зубных отложений



Состав

Концентрированная соляная кислота	20,00 г
Йод	0,75 г
Наполнитель в количестве достаточном для	
(этанол, очищенная вода, йодистый калий)	

Показания

Размягчение и частичное растворение зубных отложений перед их удалением механическим путем.

Свойства

Применение абразивной пасты, обладающей чисто физическим действием, показано в простых случаях. Иное дело, когда речь идет об удалении прочно закрепившихся на пародонте конгломератов зубных отложений, к тому же на подвижных зубах, пораженных пародонтитом.

Удаление зубного камня облегчается применением жидкости ДЕТАР-ТРОЛ УЛЬТРА.

Обладая растворяющими свойствами, препарат активно воздействует на известковые отложения, размягчая их.

ДЕТАРТРОЛ УЛЬТРА дает следующие преимущества:

- его действие на зубные отложения является постепенным и сильным, но не агрессивным,
- препарат временно окрашивает живое и неживое органическое вещество, что позволяет врачу-стоматологу лучше проконтролировать свою работу и выявить углубления, которые сложно обнаружить другими способами.

Противопоказания

- Аллергия на йод.
- На период беременности и лактации.

Способ применения

- Используя ватный тампон, тщательно нанести ДЕТАРТРОЛ УЛЬТРА на обрабатываемые участки зубов.
- Дать воздействовать в течение примерно 30 секунд и затем промыть водой.

Предостережения и меры предосторожности

- Избегать контакта со слизистой.
- В особо сложных случаях, в частности, когда зубные отложения локализованы рядом с очагом пародонтоза, препарат можно нанести еще 2 или 3 раза. При этом рекомендуется защитить десны и соседние зубы.

Препарат воспламеняется.

Форма выпуска

- Флакон 13 мл
- Флакон 45 мл

Peridontone Paste

ПЕРИДОНТОН

Лечение афт и пародонтита



Состав

Сульфат фрамицетина	9,60 г
Папаин	
Бензоат натрия	8,00 г
Наполнитель в количестве лостаточном для	

Свойства

Свойства пасты **ПЕРИДОНТОН** определяются входящими в ее состав компонентами:

- папаином ферментативным соединением сильное противоотечное и противовоспалительное действие которого используется в терапии для обработки инфицированных и гнойных ран, а также некротических тканей;
- сульфатом фрамицетина антибиотиком как правило, не вызывающим аллергических реакций и обладающим широким спектром действия против грамположительных и грамотрицательных бактерий, актиномицетов и кислотоустойчивых бацилл;
- бензоатом натрия, бактериостатическое действие которого подавляет активность бактерий, резистентных к фрамицетину.

Такое соединение компонентов при местном применении препарата обеспечивает дезинфекцию и дренирование очагов поражения.

Показания

Лечение инфицированной слизистой оболочки, в особенности, пародонтита и афт.

Противопоказания

Сильно кровоточащие полости. Изъязвленные карциномы.

Способ применения

Пародонтоз

Заполнение очагов пародонттальных карманов за 5 посещений:

- первые два посещения с интервалом в 3-5 дней,
- третье, через неделю,
- два последних с интервалом в две недели.

Афты

Обработка афт пастой ПЕРИДОНТОН путем нанесения на пораженный участок с последующим легким массажем.

Важное примечание

Высокий показатель успешного применения данного препарата не освобождает врача-стоматолога от использования классических способов лечения (удаления зубных отложений и т.д.), а при необходимости, можно назначить и общую терапию.

Форма выпуска

Тюбик 7 г

Septo-pack

СЕПТО-ПАК

Плотная защитная повязка для десен

Состав

Ацетат амила0,503 г
Фталат бутила12,958 г
Полиметакрилат бутила1,610 г
Оксид цинка27,513 г
Сульфат цинка8,806 г
Наполнитель в количестве
лостаточном лля100 г



Показания

- Пародонтология: защитная повязка при лечении локализованных периодонтитов.
- Реставрационная стоматология: временное пломбирование. В случае пришеечного кариеса оттеснение десны до постановки пломбы.

Свойства

Пластичная, самотвердеющая, содержащая волокна паста. В качестве нейтральной основы данная паста также может быть использована вместе с некоторыми лекарственными средствами, способствуя их удержанию в месте применения: десна, зуб или альвеола.

Способ применения

- При работе с пастой пользоваться только сухим и стерильным шпателем. При этом пасту нельзя увлажнять. Баночку с пастой нужно всегда тщательно закрывать после каждого использования.
- Паста сохраняет пластичность в ротовой полости только в течение 2-3 минут после ее нанесения. Время отверждения составляет полчаса.

Пародонтология

Используется в качестве защитной повязки на раны после проведения гингивэктомии: после тампонирования прооперированного участка готовят количество пасты, способное покрыть его по длине и ширине. Затем пасту накладывают, заполняя межзубные промежутки для лучшей фиксации всей повязки. Необходимо следить за тем, чтобы повязка не выходила за пределы прооперированного участка.

Для обеспечения комфорта пациента рекомендуется смена повязки каждые 2-5 дней.

Реставрационная стоматология

Используется в качестве материала, специально предназначенного для временного пломбирования полостей под вкладку и накладку: высушить полость теплым воздухом. Запломбировать.

Для извлечения одним блоком временной пломбы из материала СЕПТОПАК используется инструмент для удаления зубного камня.

Предостережения и меры предосторожности

- Перед внесением СЕПТОПАКА стенки отпрепарированной под вкладку полости рекомендуется смазать тонким слоем вазелина.
 В этом случае будет легче удалить временную пломбу и примерить вкладку.
- Промыть тщательно полость перед окончательной фиксацией вкладки на цемент.

Форма выпуска

Баночка, содержащая 60 г пасты.

ротезирование

Ionoscell



ИОНОСЕЛ

Стеклоиономерный цемент для окончательной фиксации протезов



Свойства

Стекло с высоким и быстрым показателем преломления. Содержит полиакриловую кислоту, высушенную вакуумным способом. При смешивании с водой образуется адгезивный цемент готовый для окончательной фиксации протезов.

Способ применения

Поскольку порошок имеет тенденцию к уплотнению, рекомендуется встряхнуть флакон. Тем самым порошок разрыхляется. Мерную ложку без «верха» заполняют порошком. Дозировочный флакон заполняют наполовину дистиллированной водой. Флакон держат вертикально, повернув горлышком вниз для вытекания капель жидкости.

Порошок высыпают отдельно на стеклянную пластинку. К первой порции порошка добавляется вода: как только порошок полностью увлажнится, добавляется вторая порция. Быстро перемешивают до получения однородной пасты, которая теперь готова к применению.

ИОНОСЕЛ, приобретающий блеск на этой стадии, незамедлительно наносится на протез, который фиксируется на отпрепарированном, сухом зубе. Прежде чем цемент полностью отвердеет, следует осторожно удалить излишки цемента, структура которого к этому моменту становится каучукообразной.

Пропорции при смешивании

2 мерные ложки порошка + 3 капли воды

- Время смешивания: 15 секунд
- Рабочее время: 2 минуты
- Время отверждения: 2 минуты
- Полное время: 4-5 минут при температуре 23°C

Меры предосторожности

- ИОНОСЕЛ является адгезивным цементом. Пластинка, на которой происходит замешивание, а также шпатель должны тщательно вытираться влажной салфеткой перед тем, как цемент полностью отвердеет.
- Цемент содержит полиакриловую кислоту, поэтому следует избегать его контакта с глазами. Если это произошло, промыть глаза водой, и при необходимости, обратиться за медицинской помощью к специалисту.
- Токсичный при проглатывании.
- **Хранить материал в сухом месте**. После каждого использования плотно закрывать упаковку, в которой хранится материал.

Форма выпуска

Набор включает:

- 30 г порошка,
- 1 дозировочный флакон для воды,
- 1 блок для смешиваний,
- 1 мерная ложка.

Proviscell



ПРОВИСЕЛ

Не содержащий эвгенола цемент для временной фиксации коронок или мостовидных протезов



Свойства

ПРОВИСЕЛ – это **не содержащий эвгенола** цемент для временной фиксации коронок или мостовидных протезов. Прост в обращении, позволяет легко снимать как металлические, так и пластмассовые коронки, не препятствует отверждению пломбировочных и цементирующих материалов на основе смолы.

Показания

Временная фиксация коронок или мостовидных протезов.

Способ применения

Нанесение цемента происходит при комнатной температуре (18-23°C) и нормальной влажности воздуха (45-55%). В случае использования охлажденной стеклянной пластинки, рабочее время увеличится.

• Выдавить на блок для смешиваний или на стеклянную пластинку равные объемы основной пасты и катализатора. Смешивать в течение 20 секунд до получения однородной консистенции, пользоваться при этом шпателем из нержавеющего металла или пластмассы.

- Нанести тонкий слой материала на коронку или мостовидный протез и припасовать их на подготовленном зубе.
- ПРОВИСЕЛ обладает хорошей текучестью при нанесении.
- ПРОВИСЕЛ остается в рабочем состоянии примерно полторы-две минуты и затвердевает во рту через 4-6 минут после нанесения на коронку или мостовидный протез.
- Через 3-5 минут после того, как ПРОВИСЕЛ затвердел, удалить излишки материала.

Примечание

Для получения **более мягкой консистенции** и **более длительного времени отверждения** следует добавить больше основной пасты или немного вазелина. Кроме того, влажная среда (влажная культя зуба) облегчают последующее удаление временного цемента.

Для получения более густой консистенции и более короткого времени отверждения следует добавить больше катализатора.

Предостережения

В случае обнаженной пульпы или очень тонкого слоя дентина рекомендуется наложить вначале прокладочный материал.

Не использовать у пациентов, имеющих аллергию на жирные кислоты и канифоль.

Условия хранения

Хранить материал при температуре не выше 23°C. После использования тюбики хорошо закрывать.

Форма выпуска

Набор включает:

- 1 тюбик, содержащий 25 г основной пасты
- 1 тюбик, содержащий 25 г катализатора
- 1 блок для смешиваний.

Racestyptine, cord



РАСЕСТИПТИН

Нить ретракционная



Состав

Полиэфирная нить/хлопок с содержанием гексагидратного хлористого алюминия и лидокаина основы.

Показания

Ретракция десны перед снятием слепков.

Способ применения

Ретракция на нескольких зубах проводится последовательно, переходя от одного зуба к другому.

- Вытянуть из флакона и отрезать нужную длину нити: периметр одного зуба на уровне коронки может составить от 2 см до 6 см, и даже 7 см. Взять нить с запасом, чтобы концы нити перекрывали друг друга. Это в значительной мере облегчит последующее удаление нити.
- Протолкнуть нить в десневую борозду с помощью металлического инструмента с тупым концом, чтобы не поранить эпителиальное прикрепление.

- Проталкивание обычно начинается на интерпроксимальных участках, а затем продолжается по часовой стрелке до полного оборота вокруг зуба.
- Как только нить размещена, оставить ее на месте в течение 6-7 минут, максимум 10 минут. Ее удаляют непосредственно перед снятием слепка, кроме случая использования метода двойного слепка, когда нить удаляется непосредственно перед вторым слепком. Немного смочить нить, чтобы ее удаление было более легким и менее болезненным.

Предостережения и меры предосторожности

- Не использовать у детей в возрасте до 4 лет.
- После снятия слепка проконтролировать состояние десневой борозды на наличие разрывов эпителиального прикрепления или остатков нити, являющихся инородным телом и, как следствие, способных вызвать местное воспаление.
- Нить можно использовать только на здоровой, то есть неизмененной, некровоточащей и неинфицированной ткани.
- Не использовать у пациентов, имеющих аллергическую реакцию на лидокаин, а также алюминий и его соли.
- Содержащийся в нити лидокаин вреден при проглатывании и вдыхании.
- Нить РАСЕСТИПТИН обладает разражающим действием на глаза и кожу.

Условия хранения

Хранить в защищенном от света и влаги месте.

- Флакон 15 мл, оснащенный устройством для распределения нити и содержащий 4 метра тонкой нити (диаметр 0,6 мм).
- Флакон 15 мл, оснащенный устройством для распределения нити и содержащий 4 метра средней нити (диаметр 0,8 мм).
- Флакон 15 мл, оснащенный устройством для распределения нити и содержащий 3 метра толстой нити (диаметр 1,7 мм).

Racestyptine solution **C**€ ••

РАСЕСТИПТИН раствор

Раствор для пропитывания ретракционной нити



Состав

25% гексагидратный хлористый алюминий, оксикинол, водоспиртовой наполнитель.

Свойства

Хлористый алюминий обладает вяжущим свойством. Он обеспечивает местный гемостаз и стягивание поверхностных слоев свободной десны благодаря осаждению тканевых и сывороточных белков.

Показания

- Кровотечение десен.
- Ретракция десны с помощью нити, пропитанной ретракционным раствором в месте применения.

Способ применения

Кровотечение десен

С помощью пипетки или ватки нанести на десну 1 или 2 капли раствора. Подождать 1-2 минуты и тщательно промыть обработанный раствором участок.

Ретракция десны

- Протолкнуть ретракционную нить (непропитанную) в десневую борозду.
- Затем на месте с помощью пипетки осторожно пропитать несколькими каплями раствора.
- Оставить нить на 3-5 минут, затем удалить, убедившись, что в десневой борозде не осталось ее остатков.
- Тщательно промыть.

Противопоказания

- Предполагаемая аллергия на алюминий.
- Повышенная чувствительность или фотосенсибилизация в анамнезе к оксикинолу и его соединениям.

Предостережения и меры предосторожности

- Наносить только необходимое количество капель для получения требуемого результата.
- Ограничить, насколько это возможно, время контакта раствора со слизистой оболочкой.
- Как только обеспечен местный гемостаз или как только сделан слепок, хорошо промыть обработанный раствором участок и удалить осадок соли алюминия способной вызвать раздражение.
- Не использовать вместе с пропитанными ретракционными нитями.
- Не глотать.

РАСЕСТИПТИН раствор обладает раздражающим действием на глаза и кожу.

РАСЕСТИПТИН раствор легко воспламеняется.

- Флакон 13 мл + насадка-аппликатор
- Флакон 45 мл

Plastalgin/ Plastalgin Ortho

ПЛАСТАЛЬГИН/ ПЛАСТАЛЬГИН ОРТО

Альгинаты для точных слепков Не осыпаются



Пластальгин:

тип II – нормальное отверждение – класс A с запахом яблока

Пластальгин Орто:

тип I – быстрое отверждение – класс В с запахом абрикоса

Свойства

Пластальгин Тип II

Время смешивания 45" Полное рабочее время 2'15"

Время отверждения 3'10"

Вязкость 38 мм

Копирование деталей 20 м Деформация при сжатии 12,5%

Пластальгин Орто Тип I

Время смешивания 30"
Полное рабочее время 1'15"
Время отверждения 1'45"
Вязкость 36 мм
Копирование деталей 50 м
Деформация при сжатии 12,5%

Пропорции при смешивании

Всегда соблюдать следующие пропорции:

1 мерная ложка порошка (8 г) на пол мерной ложки воды (20,5 мл).

Чтобы отмерить количество порошка, заполняют им дозировочную ложку, убирают излишки шпателем, не утрамбовывая. Смешивают порошок и воду в течение максимум 30 секунд для типа I и 45 секунд для типа II.

Способ применения

Заполняют оттискную ложку и помещают ее в ротовую полость. Оттискную ложку держат в ротовой полости под небольшим давлением до момента схватывания материала. После выведения оттискной ложки из ротовой полости слепок промывают в холодной проточной воде. Если можно, то незамедлительно приступают к отливке модели. В противном случае, слепок сохраняют во влажной ткани. Ни при каких обстоятельствах не погружать в воду. Наилучшие результаты получаются, когда порошок и вода используются при температуре 21° С.

Важное примечание

Плотно закрывать упаковку после использования. Желательно хранить ее в прохладном и сухом месте.

Форма выпуска

- Пакеты по 454 г
- Картонная коробка, содержащая 12 пакетов по 454 г

Предназначен для профессионального использования в стоматологии

NEOGENATE

НЕОГЕНАТ

Эвгенол содержащая паста для снятия слепков с беззубых челюстей

Состав

Смесь белой пасты на основе оксида цинка (56%) и красно-коричневой пасты на основе эвгенола (14,86%)

Свойства

Розовая масса, получаемая путем перемешивания шпателем двух паст, имеет достаточно жидкую начальную консистенцию для воспроизведения всех особенностей слизистой оболочки, с которой снимают слепок.

На следующем этапе отверждения материал еще достаточно пластичен для того, чтобы врач при помощи функциональных проб, мог получить слепок с рельефом мышечных прикреплений.

Показания

- Функциональные слепки для пациентов с полной адентией.
- Перебазировка протезов.
- Стабилизация базисной пластинки при определении окклюзии.

Способ применения

Дозировка

На стеклянную пластину или на блок для смешивания, изготовленного из специальной бумаги, выдавливают из каждого тюбика две равные по длине полоски (9-11 см в зависимости от размеров слепка). Не допускать контакта между пастами, если к смешиванию приступают не сразу.

Смешивание

Следует выполнять около 30 секунд. При помощи негибкого, широкого шпателя две пасты соединяют вместе, тщательно и интенсивно перемешивают до получения однородной розовой консистенции.

Снятие слепка

На углы рта пациента наносят немного вазелина.

Полученную смесь переносят в индивидуальную оттискную ложку.

Оттискную ложку вводят в рот пациента, слегка встряхивают ее для обеспечения лучшей текучести слепочной массы.

Оставляют на месте под небольшим давлением примерно на 1 минуту, затем пациент должен совершить необходимые функциональные движения.

Оттискную ложку выводят из ротовой полости через 2,5-3 минуты после ее введения.

Коррекция

В случае дефекта слепка удаляют примерно 1 мм слепочной массы и заполняют это место свежеразмешенной пастой. Повторно вводят в ротовую полость. После выведения оттискной ложки влажным тампоном удаляют слюну со слепка.

Шпатель очищают, подержав его над пламенем, и вытирают, либо для очистки используют соответствующий растворитель.

Отливка модели

Поскольку материалу свойственна размерная стабильность, отливку модели можно производить не сразу.

Предостережения и меры предосторожности

Паста на основе оксида цинка

N – опасна для окружающей среды

Очень токсична для водных организмов. Может вызывать длительное, негативное воздействие на водную среду.

Паста на основе эвгенола

Хі – раздражает (содержит эвгенол/канифоль)

Раздражает кожу.

Может вызывать раздражение при контакте с кожей.

Избегать контакта с кожей.

Надевать соответствующие перчатки.

Форма выпуска

Коробка содержит:

- 1 тюбик 150 г пасты на основе оксида цинка
- 1 тюбик 62 г пасты на основе эвгенола

Предназначен для профессионального использования в стоматологии

Septocord



СЕПТОКОРД

Пропитанная плетеная нить для ретракции десны



Состав

Вяжущие агенты: сульфаты алюминия и калия

Свойства

- Перед снятием слепка требуется уделить особое внимание подготовке десны. Поэтому для получения точных моделей необходимо провести незначительную ретракцию десны.
- Использование пропитанной нити СЕПТОКОРД обеспечивает моментальное временное оттеснение десны для снятия слепков и отдельных хирургических вмешательств.
- Пропитанная нить СЕПТОКОРД рекомендуется для снятия непрямых слепков.
- Пропитанная нить СЕПТОКОРД останавливает десневые кровотечения путем гемостаза капилляров, а также микропросачивания со стороны слизистой оболочки.

Показания

- Ретракция десны перед снятием слепков.
- Небольшие десневые кровотечения.

Способ применения

Нить используется обычным способом, как это делается во время ретракции десны.

- Чтобы извлечь нить нужной длины, приподнять и откинуть в вертикальное положение устройство для распределения нити.
- Вытянуть нить нужной длины, отрезать ее, оставив свободным небольшой отрезок нити, за который можно будет ухватиться при последующем использовании.
- Привести устройство для распределения нити в горизонтальное положение, и тем самым заблокировать выход нити.

- Флакон, содержащий 2 метра нити n° 0 (тонкая нить).
- Флакон, содержащий 2 метра нити n° 1 (средняя нить).
- Флакон, содержащий 2 метра нити n° 2 (толстая нить).

Д езинфекция Гигиена

Decident



ДЕСИДЕНТ

Дезинфекция ручных инструментов, угловых наконечников и турбин



Состав

2-фенилфенол	0,252 г
4-терт-амилфенол	0,060 г
Денатурированный этиловый спирт	67,203 г
Наполнитель в количестве достаточном для	100,000 г

Свойства

До настоящего времени дезинфекция ручных инструментов, угловых наконечников, турбин и наконечников для снятия зубных отложений была проблематичной.

Действительно, использование аэрозольных чистящих средств или дезинфицирующих салфеток не обеспечивало полного уничтожения всех бактерий.

Сегодня ДЕСИДЕНТ является единственной системой, позволяющей оставлять инструмент в контакте с дезинфицирующим раствором. Всего 15 минут и инструмент продезинфицирован. Американская Стоматологическая Ассоциация присвоила этой системе свой фирменный знак.

Показания

Дезинфекция за 15 минут ручных инструментов, угловых наконечников, турбин и наконечников для снятия зубных отложений.

Способ применения

- Промыть инструмент в воде, тем самым удаляя органические остатки (слюну, кровь, любую другую органическую жидкость).
- Высушить, тщательно вытерев.
- Открыть пакетик ДЕСИДЕНТ с уголка, разъединив два металлических листочка.
- Вложить инструмент между двумя губками и помассировать его энергично с тем, чтобы позволить раствору войти в контакт со всеми поверхностями инструмента.
- Оставить инструмент в пакетике на 15 мин.
- Извлечь инструмент, промыть в воде и вытереть.

Предостережения и предосторожности при использовании

- Легко воспламеняется.
- Хранить вдали от открытого пламени и источников возгорания.
 Не курить.
- Хранить в недоступном для детей месте.
- Хранить упаковку в закрытом виде.
- Не использовать на материалах, чувствительных к действию спирта.

Условия хранения

Хранить в защищенном от влаги и света месте.

Микробиологические свойства

- Бактерицидное: нормы EN 1040 за 5 мин. и NFT 72301 за 15 мин. против Mycobacterium tuberculosis
- **Фунгицидное:** норма EN 1275 за 15 мин.
- Активен против вируса гепатита В, СПИДа и герпеса тип 1 за 15 мин.

Форма выпуска

Коробка, содержащая 24 пакетика.

Epicrem

ЭПИКРЕМ

Нежирный, защитный и увлажняющий крем для рук



Состав

Вазелиное и силиконовое масло, парагидроксибензоат метила и пропила, триклозан, гипоаллергенная отдушка, наполнитель.

Свойства

В различных сферах деятельности человека руки подвергаются всякого рода воздействиям. То же самое относится и к стоматологии. Врач-стоматолог и его ассистентка вынуждены очень часто мыть руки, что способствует частому обезвоживанию и даже раздражению кожи рук.

ЭПИКРЕМ был специально разработан для устранения этих неудобств.

Крем с приятным запахом, нежирный, легко впитывается кожей и обеспечивает надежную защиту эпидермиса.

Показания

Защита и увлажнение рук.

Форма выпуска

6 тюбиков по 100 г

Quitanet S.A.



KBUTAHET

Без альдегидов. Дезинфекция и очистка инструментов (нержавеющая сталь, алюминий, стекло, резина, пластмасса)



Состав

Производное бигуанида, хлорид бензалкониума, поверхностно-активное вещество, антикоррозийный агент, наполнитель

Способ применения

- После очистки инструментов в чистящей/обеззараживающей ванне КВИТАНЕТ С.А., погрузить инструменты в дезинфицирующий раствор КВИТАНЕТ С.А., который получается путем разведения одного пакетика продукта в одном литре холодной воды.
- Встряхнуть и, тем самым, удалить пузырьки воздуха вокруг инструментов.
- Оставить инструменты погруженными в раствор, по меньшей мере, на 30 мин., 20 мин. под воздействием ультразвука. Тщательно промыть и высушить.
- Ванну рекомендуется сменить после того, как она станет мутной.

Предосторожности при использовании

- Продукт предназначен для внешнего применения. Не глотать.
- КВИТАНЕТ С.А. показан для дезинфекции всех инструментов из нержавеющей стали, алюминия, стекла, резины, пластмассы. Любой другой материал исключен. Не подходит для дезинфекции боров.
- Хранить вдали от детей.
- Избегать контакта с глазами и кожей. В случае контакта с глазами или кожей незамедлительно промыть водой и проконсультироваться у специалиста. Надевать соответствующие перчатки.
- В случае проглатывания не вызывать рвоту: незамедлительно проконсультироваться у врача.

Микробиологические свойства

- Бактерицидное: Норма NF T 72-151 и тест DGHM
- Активен против Candida albicans (тест DGHM)
- Активен против вируса гепатита В, вируса ВИЧ (СПИД) 1987, вируса герпеса тип 1 – 1998 и вируса полиомиелита.

Форма выпуска

Канистра 2 л

Rotagerm



POTAHEPM

Дезинфекция и очистка боров

Состав

Пропиленгликоль, соли калия, ингибитор коррозии, поверхностно-активное вещество, очищенная вода

Способ применения

 Поместить подлежащие дезинфекции инструменты в НЕРАЗ-БАВЛЕННЫЙ раствор не менее, чем на 15 мин. Средство можно использовать в ультразвуковых ваннах.



 Извлечь инструменты из дезинфицирующего раствора и незамедлительно высушить их.

Предостережения

- Средство предназначено для внешнего применения. Не глотать.
- Использовать в чистом виде: не разбавлять.
- Не использовать для дезинфекции инструментов из алюминия.
- Причиняет ожоги.
- Хранить в недоступном для детей месте.
- Избегать контакта с глазами и кожей.
- В случае попадания в глаза незамедлительно промыть водой и проконсультироваться у специалиста.
- Надевать соответствующую защитную одежду, перчатки, очки, маску.

Микробиологические свойства

- Бактерицидное: норма NF T 72-151 и тест DGHM.
- Активен против Candida albicans (тест DGHM).
- Активен против вируса гепатита В, вируса СПИДа (1987), вируса герпеса тип 1 (1998) и вируса полиомиелита.

Форма выпуска

Канистра 2 л

Surfasept



СУРФАСЕПТ

Дезинфекция поверхностей в стоматологическом кабинете с использованием пульверизатора. Состав без альдегидов.

Состав

Изопропиловый спирт, биглюконат хлоргексидина, ароматизированный наполнитель.

Способ применения

 Распылить жидкость с помощью пульверизатора непосредственно на поверхность, которая должна быть полностью и однородно увлажнена. Затем вытереть.

Предостережения и предосторожности при использовании

- Средство предназначено для внешнего применения. Не глотать.
- Легко воспламеняется.
- Хранить вдали от открытого пламени и источников возгорания.
 Не курить.
- В случае попадания в глаза незамедлительно промыть водой и проконсультироваться у специалиста.
- Не распылять на поверхности, чувствительные к действию спирта.

Микробиологические свойства

- Бактерицидное: нормы NF T 72-151, NF T 72-190
- Фунгицидное: норма NF T 72-201(Candida albicans)
- Активен против вируса СПИДа, вируса герпеса тип 1 (институт Пастера в Париже, 1993), вируса гепатита В (институт Пастера в Лилле, 1992)

- Набор, включающий 2 флакона по 500 мл + пульверизатор
- Пластмассовый флакон 1 л + пульверизатор канистра 5 л + кран

Хирургия

Alvogyl

АЛЬВОЖИЛЬ БЕЗ ИОДОФОРМА

Паста для дентального использования



Количественный и качественный состав

Лидокаин	5,00 г
Эвгенол1	5,00 г

Наполнитель: лаурилсульфат натрия, карбонат кальция, пенгхавар джамби, оливковое масло, очищенная вода, натуральная мятная добавка

на 100 г пасты для дентального использования

Лекарственная форма

Паста для дентального использования

Фармакодинамика

Профессиональный стоматологический препарат (А: органы пищеварения и метаболизм)

Показания

Вспомогательное лечение альвеолитов после контроля и очистки альвеолы.

Противопоказания

Аллергия на один из компонентов, в частности, на лидокаин или на местные анестетики, а также эвгенол.

Не использовать на молочных зубах (дети младше 12 лет)

Особые предосторожности

Поскольку препарат не рассасывается, запрещается накладывать швы после внесения препарата.

Пациенту не следует интенсивно полоскать рот в течение 24 часов после экстракции зуба.

Не глотать

Препарат содержит активное вещество, способное вызвать положительную реакцию при проведении допинг-контроля.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

Чтобы избежать взаимодействия между различными лекарственными с препаратами, следует сообщать регулярно о любом текущем лечении своему врачу-стоматологу.

Дозировка

В стерильных условиях взять небольшой шарик пасты и ввести его в альвеолу после контроля и очистки последней. Не обрабатывать более 5 зубов за посещение.

Способ применения

Строго местное применение

Побочные реакции

Как и любой активный препарат, данное средство может вызвать у некоторых пациентов более или менее выраженные побочные реакции: риск аллергии.

Условия хранения

Не использовать по окончании срока годности, указанного на внешней упаковке.

Хранить при температуре не выше 25°C

Срок годности

2 года

Форма выпуска

Баночка 12 г

Alvogyl

АЛЬВОЖИЛЬ С ИОДОФОРМОМ

Паста для дентального использования



Состав

Паста АПЬВОЖИЛЬ

TIACTA ATIBBOTATIO	
Иодоформ	15.80 г
Параминобензоат бутила	•
Эргоноп	13 70 -

Жгутики АЛЬВОЖИЛЬ

25 г гигроскопической ваты, пропитанной в 100 г пасты АЛЬВОЖИЛЬ

Свойства

В состав препарата наряду с иодоформом, являющимся сильным антисептиком, входят бутоформ, анестетик длительного действия, и пенгхавар, обладающий гемостатическим действием.

Являясь одновременно антисептиком, анальгетиком и гемостатиком АЛЬВОЖИЛЬ представляет собой препарат, специально предназначенный для лечения альвеолитов. Обладая слабой местной токсичностью препарат не вызывает образования язв на слизистой оболочке.

Введенный в инфицированную зубную лунку АЛЬВОЖИЛЬ быстро снимает боли, появляющиеся в результате удаления зуба. Препарат оказывает действие в течение нескольких часов, после чего выводится без вмешательства врача. Используемый в качестве профилактического средства препарат в самое короткое время обеспечивает безболезненное заживление тканей.

Показания

Альвеолярная повязка после удаления зубов

Способ применения

Паста: скатать шарик и поместить его в зубную лунку. Излишки препарата рассасываются сами собой.

Жгутики: отрезать жгутик длиной примерно 15 см и плотно заполнить им зубную лунку. Жгутик оставляется на месте от 2 до 8 дней и затем извлекается из лунки, так как не обладает свойством рассасываться.

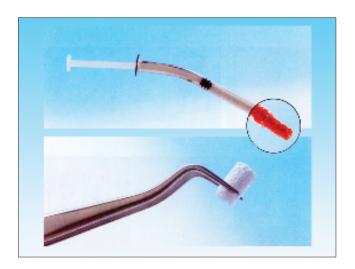
Форма выпуска

Обычная упаковка: баночка, содержащая около 12 г пасты Специальная упаковка для хирургических вмешательств: коробка, содержащая 2 тюбика со жгутиками размером 1 м на 1 см.

ШПРИЦ R.T.R. ГРАНУЛЫ R.T.R. КОНУС R.T.R.

(RTR Resorbable Tissue Replacement - Резорбируемый остеозаменитель)

Стерильный пористый резорбируемый остеозамещающий материал на основе трикальций фосфата



Описание

Остеозамещающие материалы RTR на основе кальций фосфата производятся с использованием последних технологий, чем обеспечивается исключительно высокий уровень чистоты этих материалов.

- **Шприц RTR** и **гранулы RTR** изготавливаются из гранул трикальций фосфата синтетического происхождения.
- Конусы RTR изготавливаются из гранул трикальций фосфата, покрытых матриксом высокоочищенных коллагеновых волокон животного происхождения; при этом материал отвечает требованиям Международной Организации Здравоохранения и Европейского Сообщества в отношении защиты здоровья и соблюдения безопасности.

Свойства

Материал RTR выпускается в форме пористых гранул с размером частиц от 500 µm до 1 mm.

Размер макропор в диаметре составляет 100 µm – 400 µm, а микропор менее 10 µm. Благодаря такой специфической структуре становится возможной колонизация макропор новообразующейся костной тканью.

Материал RTR постепено рассасывается.

Показания

Шприц и конус RTR показаны для заполнения костных дефектов после смачивания материала кровью пациента или физиологическим раствором, например, для заполнения зубных лунок.

Конус RTR, в частности, показан для заполнения зубной лунки в том случае, если она не может быть заполнена гранулами по причине того, что они вытекают из лунки.

Противопоказания

- Острый остеомиелит или некроз костного ложа.
- Костная дегенерация.
- Активная инфекция.
- Чувствительность к одному из компонентов остеозамещающего материала.

Предостережения и предосторожности при использовании

Производитель материала RTR гарантирует качество материала и соблюдение технологии его изготовления.

Некоторые критерии имеют решающее значение для успешного применения материала RTR:

- правильная постановка диагноза,
- строгое соблюдение мер асептики.

Врач несет ответственность за любое осложнение вследствие неправильного использования материала, ошибочного операционного метода лечения или несоблюдения мер асептики. Эти осложнения не могут быть вменены в вину производителю.

Имеющие место патологии, например инфекции, должны быть вылечены и исключены перед применением RTR.

• Избегайте контаминирование слюной.

Для получения положительных результатов костное ложе, находящееся в контакте с материалом RTR, должно быть подготовлено (удалить некротизированную ткань) и, по возможности, иметь хорошую васкуляризацию.

- Любая неиспользованная часть материала RTR должна быть утилизирована, как только материал перестает быть стерильным.
- Проверьте целостность упаковки перед использованием.
- Не используйте, если упаковка имеет следы повреждений или была открыта перед первым использованием.

- Нельзя стерилизовать повторно.

Инструкции по применению

Шприц RTR может быть использован в следующих случаях:

1. Используя предварительно наполненный шприц, врач может ввести гранулы непосредственно в костный дефект, после чего раневая поверхность закрывается мягкими тканями.

Для смешивания содержимого шприца втяните небольшое количество крови пациента или физиологического раствора через наконечник шприца, оттянув плунжер шприца вверх, пока все гранулы не будут смочены жидкостью. Излишек жидкости можно легко удалить, толкнув плунжер шприца вниз. Снимите наконечник и введите смесь в место имплантации, толкнув плунжер шприца вниз.

2. Материал RTR можно также смешать с кровью пациента или физиологическим раствором в стерильной чашке перед тем, как ввести смесь в место имплантации с использованием стоматологического шпателя.

При использовании гранул RTR их можно смешать с кровью пациента или физиологическим раствором в стерильной чашке перед тем, как ввести смесь в место имплантации с использованием стоматологического шпателя. Для обширных костных дефектов RTR можно смешать с костной тканью самого пациента (аутологичная кость).

Конус RTR вводится в зубную лунку после того, как лунка заполнится кровью. Будет лучше, если на рану наложить швы. Однако, если наложение швов невозможно, убедитесь, что конус полностью покрыт и защищен краями раны.

Хранение

Хранить только в оригинальном контейнере.

Срок годности

Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

- Шприц RTR: загнутый шприц 0.8 cm³ в одноразовой упаковке, стерилизованной гамма излучением (минимальная доза: 25 kGy).
- **Гранулы RTR**: флакон 2 cm³ в одноразовой упаковке, стерилизованной гамма излучением (минимальная доза: 25 kGy).
- **Конус RTR**: 2 x 0.3 cm³ (6 mm, H 10 mm) в одноразовой упаковке, стерилизованной гамма излучением (минимальная доза: 25 kGy).

Neocones

HEOKOHEC

Конусы для дентального использования



Состав

Сульфат неомицина в количестве, соответствующем	15 400 UI
Бензокаин	5,00 мг
Пшеничный крахмал	2,50 мг
Моногидратная лактоза	10,50 мг
Монокристаллическая целлюлоза	9,50 мг
Стеарат магния	0,50 мг

на один конус для дентального использования 50 мг

Лекарственная форма

Конус для дентального использования.

Показания

Дополнительное средство при лечении альвеолитов после контроля и очистки альвеол.

Дозировка и способ применения

Строго местное применение.

- В стерильных условиях взять из флакона один или два конуса и ввести их в альвеолу после ее контроля и очистки.
- При введении в очень маленькую альвеолу конус можно обрезать.
- Форма конуса позволяет легко вывести его из альвеолы с помощью пинцета.

Противопоказания

- Повышенная чувствительность в анамнезе к бензокаину (или чувствительность к анестетикам эфирного ряда).
- Аллергия в анамнезе на неомицин и/или антибиотики той же группы (аминогликозиды)
- Не использовать на молочных зубах (дети в возрасте до 12 лет).

Предостережения и меры предосторожности

- Следует с осторожностью применять препарат у детей по причине появления метгемоглобинемии.
- Уточнить аллергологический анамнез пациента.
- В случае, если пациент проходил лечение с применением неомицина в предшествующие удалению зуба месяцы, следует воздержаться от использования конусов с тем, чтобы избежать риск возможной резистентности к антибиотику.
- Препарат содержит активное вещество, способное вызвать позитивную реакцию при прохождении допинг-контроля.

Нежелательные реакции

- Риск аллергических реакций, вызванных кросс-сенсибилизацией с производными парааминобензойной кислоты (сульфамидами, некоторыми местными анестетиками, консервантами, красителями).
- Риск аллергии на неомицин.

ФАРМАКОДИНАМИКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

(А: органы пищеварения и метаболизм)

Неомицин: антибиотик местного действия, принадлежащий группе аминогликозидов.

Бензокаин: местный анестетик, обеспечивающий обезболивание, которое наступает через минуту и длится 15-20 минут.

Срок годности

2 года

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25°С в защищенном от света и влаги месте.

- Флакон 50 конусов.
- Флакон 200 конусов.

Hemocollagene



ГЕМОКОЛЛАГЕН

Стерильные губки для дентального использования



Состав

Не денатурированный и лиофилизированный коллаген природного происхождения.......0,027 г на одну губку

Показания

Гемостаз после удаления зубов.

Способ применения

Перед применением гемостатика тщательно очистить альвеолу от осколков корня зуба.

Подсушить рану и ввести сухую губку **ГЕМОКОЛЛАГЕН** в альвеолу, придавливая или, напротив, не придавливая ее, в зависимости от интенсивности кровотечения.

При необходимости, губка может удерживаться на месте с помощью X-образного шва поверх альвеолы.

Полное рассасывание происходит естественным путем.

Предостережения и меры предосторожности

- Не использовать ГЕМОКОЛЛАГЕН на инфицированных участках.
- Губки не увлажнять.
- Не стерилизовать в автоклаве.
- Перед применением проверять целостность гарантирующей стерильность упаковки.
- Неиспользованные части губок утилизируются, так как в этом случае стерильность больше не гарантирована.
- Рекомендуется использовать гладкие инструменты и не вносить в альвеолу излишнее количество препарата.
- Желательно вносить губку напрямую в альвеолу, избегая ее предварительного увлажнения кровью и слюной.

Условия хранения

Для сохранения стерильности губок и предотвращения попадания влаги термозапаянная пленка должна оставаться не тронутой и до своего использования губки должны храниться в картонной коробке.

- Коробка 24 губки одноразового использования.
- Стерилизованные слабым радиоактивным облучением губки (при 25 KGy).

Metrogene 4,5 mg

МЕТРОГЕН

Губки для дентального использования



Состав

Метронидазол	4,5 мг
Коллагеновые волокна	85,5 мг
на одну губку	

Лекарственная форма

Губка для дентального использования.

Показания

Дополнительное средство к обычной механической обработке зубодесневых карманов при пародонтите.

Способ применения

После механической обработки губка или ее часть вводятся в область поражения.

Губка рассасывается, поэтому нет необходимости повторного вмешательства с целью ее извлечения по окончании лечения.

Противопоказания

Аллергия на имидазолы.

Предостережения и меры предосторожности

- Губки стерилизуются слабым радиоактивным облучением при 25 KGy.
- Целостность упаковки проверяется перед использованием.
- Желательно вносить губку напрямую в альвеолу, избегая ее предварительного увлажнения кровью, слюной...
- Рекомендуется использовать гладкие инструменты.
- Открывать пакетик только перед использованием.
- Неиспользованные части губок утилизируются, так как в этом случае стерильность больше не гарантирована.

Беременность и лактация

Клинические испытания на животных не выявили тератогенного эффекта. При отсутствии тератогенного эффекта у животных возникновения аномалий развития у человека ожидать не приходится. Действительно, до настоящего времени субстанции, ответственные за появление аномалий развития у человека, были тератогенными и для животных, что было показано при проведении тщательного исследования на двух видах животных.

В клинической практике анализ достаточного числа случаев беременности не показал особого тератогенного и эмбриотоксичного действия метронидазола. Однако, только эпидемиологические исследования позволили убедиться в отсутствии риска.

Поэтому, при необходимости метронидазол может быть показан к местному применению во время беременности.

Нежелательные реакции

Редко встречаемые десневые боли и горечь во рту.

ФАРМАКОДИНАМИКА

АО1 СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

(А: органы пищеварения и метаболизм)

Благодаря активному веществу, метронидазолу, входящему в состав рассасывающихся губок, препарат оказывает противомикробное действие на бактериальную флору, являющуюся причиной развития пародонтитов.

ФАРМАКОКИНЕТИКА

Дозы метронидазола, вводимые при местном использования данных губок, составляют примерно 1/100 от терапевтических доз, которые обычно назначаются при системном введении метронидазола.

Выделение метронидазола из губок в слюну происходит быстро, так как зарегистрированный за 30 минут слюнной пик варьировался от 6,5 до 58 мг/л. В течение 5-7 часов после введения губки концентрация препарата превышает уровень 0,1 мг/л.

Срок годности

2 года.

- Губка (90 мг) в пакетике (бумага/полиэтилен/полиэфир).
- Коробка по 10 штук.

Resorcell

Рассасывающиеся гемостатические шарики

Состав

Стерилизованная оксидированная целлюлоза, содержащая 16-24 % карбоксиловых соединений, подсчитанных на основе высушенной субстанции.

Показания

Гемостаз капилляров и микрососудов после удаления зуба.

Способ применения

Нанести минимально необходимое для покрытия раны количество препарата.



Поверх поместить стериль-ный компресс и попросить пациента прикусить сильно, но без чрезмерного давления на 2-3 минуты. Затем удалить компресс.

Для ран со слабым кровоснабжением или в случае обнажения костной поверхности, предпочтительно применение следующего метода, позволяющего получить физиологический сгусток при контакте с живой тканью: коллагеновая губка помещается на дно альвеолы так, чтобы полностью покрыть обнаженный костный участок. Затем ввести несколько маленьких тампонов РЕЗОРСЕЛ, до полного аполнения альвеолы. Попросить пациента прикусить до полной остановки кровотечения. Затем удалить излишки РЕЗОРСЕЛ.

Предостережения и меры предосторожности

- РЕЗОРСЕЛ нельзя наносить непосредственно на костную ткань со слабым кровоснабжением, так как кислотность препарата будет замедлять формирование костной мозоли.
- Не накладывать швы после внесения РЕЗОРСЕЛ.
- Не оставлять РЕЗОРСЕЛ в контакте с костью в закрытой полости.
 Оксидированная целлюлоза при набухании способна оказать

более или менее сильное давление на стенки альвеолы с учетом количества внесенного препарата и кровоснабжения тканей.

- РЕЗОРСЕЛ не показан к применению при обработке поверхностных ран, так как препарат замедляет эпителизацию.
- При местном применении РЕЗОРСЕЛ не совместим с пенициллином.
- Излишнее количество препарата, заполняющее альвеолу, неблагоприятно для гемостаза, так как это может привести к замедлению рассасывания целлюлозы.
- РЕЗОРСЕЛ необходимо использовать соответствующим образом, чтобы снизить риск внесения инфекции.
- РЕЗОРСЕЛ не следует пропитывать антисептическими жидкостями или буферными растворами.
- Одновременное использование РЕЗОРСЕЛ и тромбина не допустимо.

Условия хранения

- Хранить в прохладном и защищенном от влаги месте.
- Хорошо закрывать флакон после каждого использования.

Форма выпуска

Флакон, содержащий 50 шариков.