



EXKLUSIV bei
SATELEC

ENDO success APICAL SURGERY

- Neues Protokoll für mikroapikale Chirurgie
- Einzigartiges Konzept „3 - 6 - 9“
- Exklusive Diamantbeschichtung = erhöhte Effizienz
- Fünf Instrumente für die Behandlung von allen anatomischen Konfigurationen

Neue chirurgische Techniken für neue minimal-invasive Protokolle: Durch die Verwendung des EndoSuccess - Kits für mikroapikale Chirurgie und eines OP-Mikroskops ist es nun möglich, den gesamten Wurzelkanal auf Basis der Prinzipien der konventionellen Endodontie zu behandeln.

Ab sofort wird jeder Schnitt genauer, kontrollierbarer und schonender für Knochen- und Dentalgewebe. Wenn die endodontische Chirurgie zur Mikrochirurgie wird, ermöglicht sie eine bessere Erhaltung des Wurzelkanals und eine präzisere Wiederaufbereitung bis zur Wurzelspitze.

Effizientes Aufbereiten, effektives Abtragen – jetzt auch bei der apikalen Chirurgie.

Komplett autoklavierbarer Satz inklusive eines Edelstahlhalters, fünf Ultraschallspitzen und eines Universalschlüssels. Diese Instrumente sind speziell für die Anwendung durch Endodontologen oder durch im Umgang mit Mikroskopen versierte Experten bestimmt.

Empfohlene Leistungseinstellungen

	Suprasson P5 Booster	P5 Newtron (XS)	P-Max Newtron XS
AS3D-Spitze	5 bis 9	6 bis 9	6 bis 9
AS6D-Spitze	5 bis 9	6 bis 9	6 bis 9
AS9D-Spitze	5 bis 9	6 bis 9	6 bis 9
ASLD-Spitze	5 bis 9	6 bis 9	6 bis 9
ASRD-Spitze	5 bis 9	6 bis 9	6 bis 9



AS3D

Arbeitslänge = 3 mm,
Universalspitze für apikale
Chirurgie – erstes Instrument in
der Sequenz



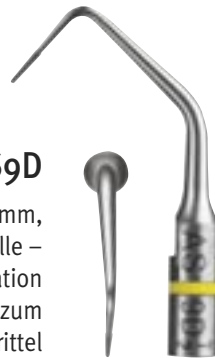
AS6D

Arbeitslänge = 6 mm,
Zweites Instrument in der
Sequenz



ASLD

Arbeitslänge = 3 mm,
Linksorientierte Spitze,
Prämolaren



AS9D

Arbeitslänge = 9 mm,
Komplizierte Fälle –
ermöglicht die Präparation
des Wurzelkanals bis zum
koronalen Drittel



ASRD

Arbeitslänge = 3 mm,
Rechtsorientierte Spitze,
Prämolaren

Empfehlungen

Die apikale Resektion bietet einen Zugang zum Kanalsystem des zu behandelnden Zahns. Diese Resektion muss so senkrecht wie möglich zur langen Achse des Wurzelkanals und so schonend wie möglich zum Dentalgewebe sein (Kim et al., 2006). Eine Resektion von 3 mm wird generell akzeptiert.

Die Ultraschall-Mikrospitze AS3D ermöglicht die retrograde Präparation des Kanalsystems über eine Strecke von mindestens 3 mm. Die Diamantbeschichtung reduziert die Einsatzdauer der Spitze und begrenzt zudem das Auftreten von Mikrorissen während der retrograden Kanalpräparation (Peters et al., 2001).

Die längeren Ultraschall-Mikrospitzen AS6D und AS9D ermöglichen eine Präparation von bis zu 10 mm des Kanalsystems. Die Diamantbeschichtung ist nur auf der Spitze des Instruments vorhanden, um sicherzustellen, dass der Kanal nicht überpräpariert wird. Das Protokoll der mikroendodontischen Chirurgie folgt anschließend dem der konventionellen Endo-Behandlung.

Die Kanalpräparation durch einen apikalen Ansatz ermöglicht das Setzen einer versiegelten Obturation.

„Wir verwenden nicht mehr die Bezeichnung "Endodontische Chirurgie", sondern nennen es "Chirurgische Endodontie““ (Khayat et al., 2006).

Literaturverzeichnis

GORNI F.G., GAGLIANI M.M.
The outcome of endodontic retreatment: a 2-yr follow-up.
J Endod 2004;**30**(1):1-4

KHAYAT B.
Economie tissulaire en micro chirurgie endodontique.
Rev Odont Stomat 2008;**37**:275-286

KHAYAT B., MICHONNEAU J.C.
Chirurgie endodontique ou endodontie chirurgicale?
Inform Dent (Paris) 2006;**88**(26):1523

KIM S., KRATCHMAN S.
Modern endodontic surgery concepts and practice: a review.
J Endod 2006;**32**(7):601-623

PETERS C.I., PETERS O.A., BARBAKOW F.
An in vitro study comparing root-end cavities prepared by
diamond-coated and stainless steel ultrasonic retreatips.
Int Endod J 2001;**34**(2):142-148

WANG N., KNIGHT K., DAO T., FRIEDMAN S.
Treatment outcome in endodontics - The Toronto study. Phases I
and II: apical surgery.
J Endod 2004;**30**(11):751-761

ZUOLO M.L., FERREIRA M.O., GUTMANN J.L.
Prognosis in periradicular surgery: a clinical prospective study.
Int Endod J 2000;**33**(2):91-98