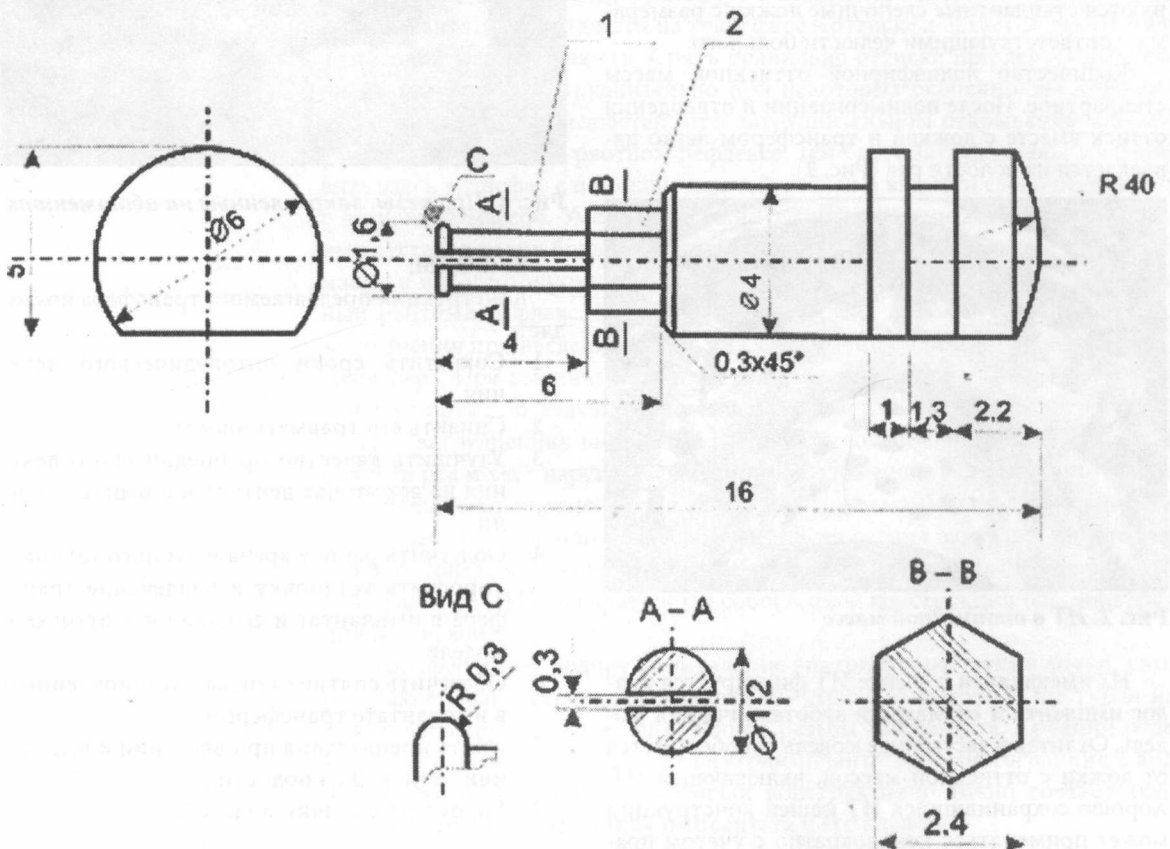


КОНСТРУКЦИЯ И ОПИСАНИЕ СТРОЕНИЯ ИМПЛАНТОВОДА-ТРАНСФЕРА

А.В. Вейс
 Директор
 частной академии
 инновационной
 дентальной
 имплантологии при
 стоматологической
 клинике
 Франкфурт-на-Майне
 Хёхст, консультант
 „Имплаза-Хёхст“ в
 земле Гессен, ФРГ.

С целью сокращения сроков, снижения травматичности и улучшения качества ортопедического лечения больных, уменьшения и исключения некоторых затруднений в работе врача ортопеда и зубного техника на этапах дентальной имплантации, в нашей клинике разработан и внедрен имплантовод-трансфер (для краткости-ИТ) собственной конструкции (Рис1).

Рис. 1. Имплантовод-трансфер (ИТ) собственной конструкции: 1-2
 внутриимплантатная часть с пружинными вилочками (1) и вне-
 имплантатная — с наружным шестигранником (2)



Тело ИТ состоит из внеимплантатной и внутриимплантатной частей-1,2. Последняя содержит пружинные вилочки изготовленные заодно с наружным шестигранником-2 и телом ИТ. Внутренняя поверхность пружинной вилочки плоская, а наружная закруглена (разрез по А-А).

Конец вилки имеет полукруглое утолщение (вид С). Наружный шестигранник (разрез по В-В) ИТ соответствует внутреннему шестиграннику имплантата и его аналога. Внеимплантатная часть тела имеет ретенционное уплощение с одной стороны, выступы и углубления по окружности и закругление головки. Размеры на рис.1 соответствуют системе имплантатов фирмы „Implasa Hochst“ В других системах имплантатов нами применяются другие размеры.

Конструкция новой инфраструктуры ИТ ведёт к изменению технологии снятия оттиска и отливки моделей для возведения супраконструкций.

Prezentat la 18.04.2007