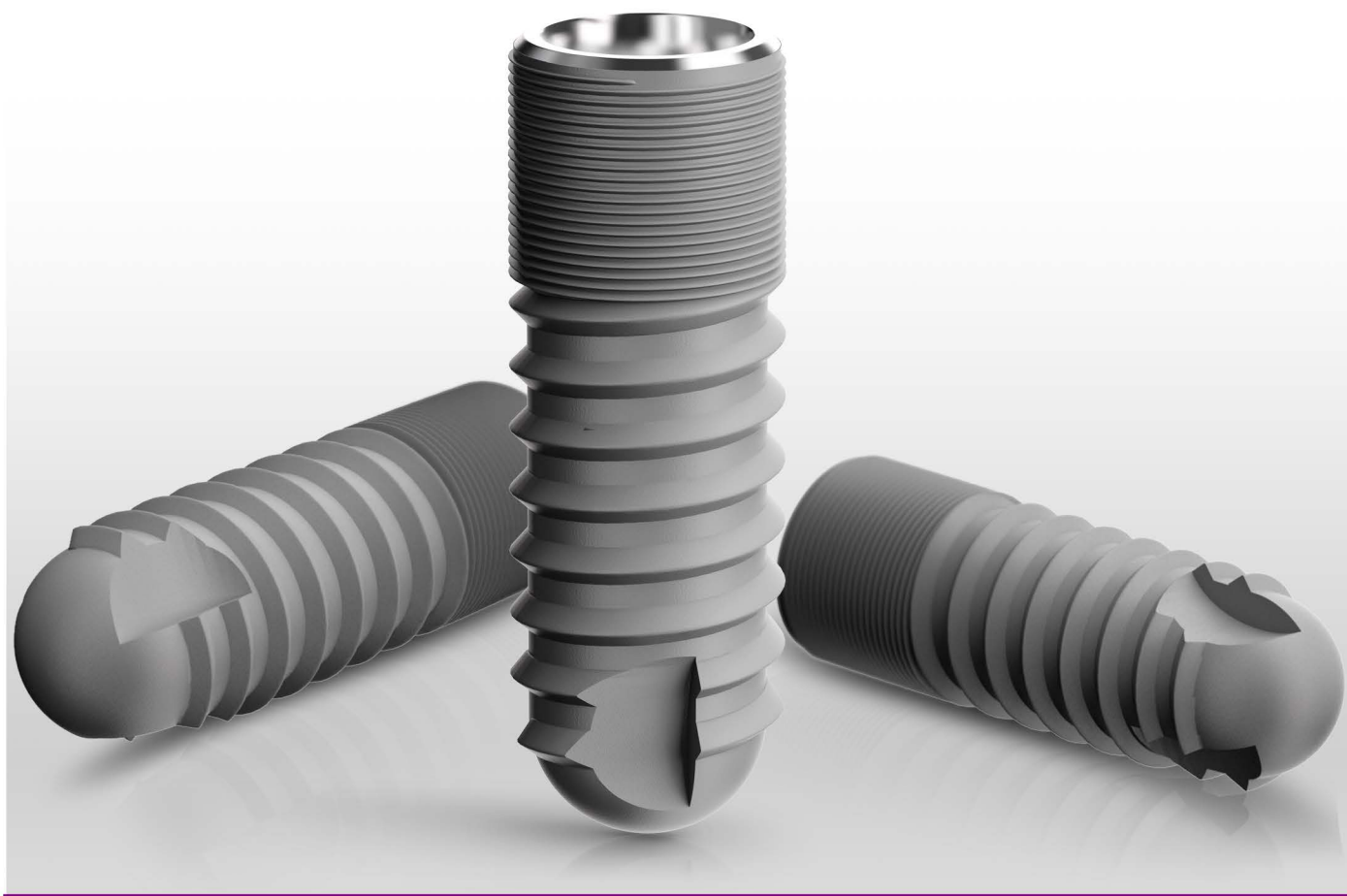




**LIKO-M**

# LIKO-M



## ИННОВАЦИОННОЕ СОЕДИНЕНИЕ

Запатентованное коническое соединение и антиротационный элемент в виде 6-гранника позволяют предотвратить раскручивание фиксирующего винта и возникновение подвижности абатмента в имплантате. Прецизионное соединение обеспечивает “запечатывание” внутренней полости имплантата с гарантированным зазором не более 4-х микрон. Такой зазор практически исключает условия для размножения микроорганизмов в имплантно-десневой области, где располагается граница узла сопряжения имплантата и супраструктуры, является профилактикой периимплантитов. Новый узел сопряжения позволяет также увеличить прочностные свойства конструкции имплантата.

## ОСОБАЯ РЕЗЬБА

Резьба имеет особый закругленный 60°-й профиль, а ее форма, угол и глубина разработаны специально для увеличения площади контакта имплантата с костью и снижения инвазивности с одновременным улучшением остеointеграционного процесса.

## МИКРОРЕЗЬБА ШЕЙКИ

Микроархитектура шейки имплантата уменьшает нагрузку на кортикальную кость вокруг имплантата, благодаря чему пришеечная резорбция кости менее выражена.

## ЦИЛИНДРИЧЕСКАЯ ФОРМА ИМПЛАНТАТА

Цилиндрическая форма позволяет достигать максимальную площадь контакта имплантата с костью и высокую первичную стабильность.

## АТРАВМАТИЧНАЯ АПИКАЛЬНАЯ ЧАСТЬ

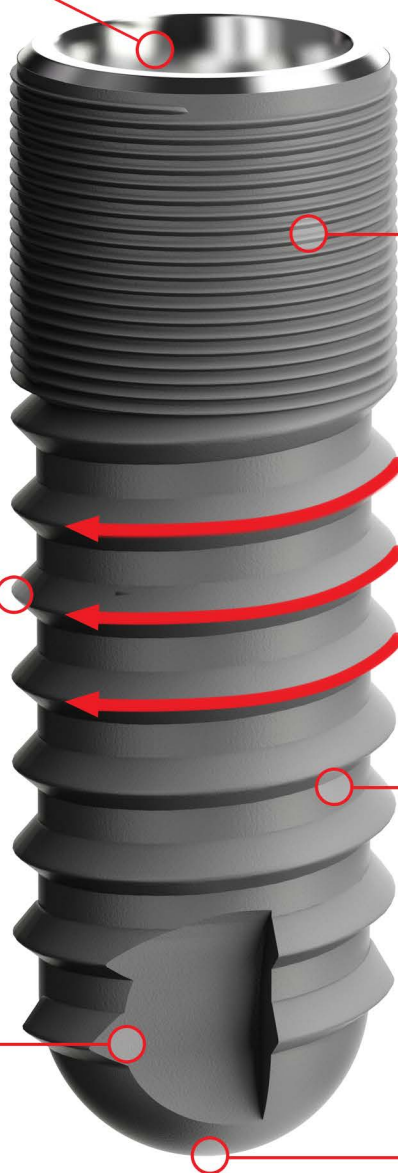
Закругленная апикальная часть имплантата уменьшает напряжение в апикальной части имплантата и снижает потенциальный риск травмы анатомических структур при близком позиционировании имплантата, например слизистой оболочки верхнечелюстного синуса.

# ХАРАКТЕРИСТИКИ

КОНУС МОРЗЕ  
И ШЕСТИГРАННИК

РЕЗЬБА РАВНОМЕРНО  
РАСПРЕДЕЛЯЕТ НАГРУЗКУ  
ПО ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТИ  
ИМПЛАНТАТА НА  
ОКРУЖАЮЩУЮ КОСТЬ

ЭЛЕМЕНТ САМОНАРЕЗАНИЯ



МИКРОРЕЗЬБА ШЕЙКИ

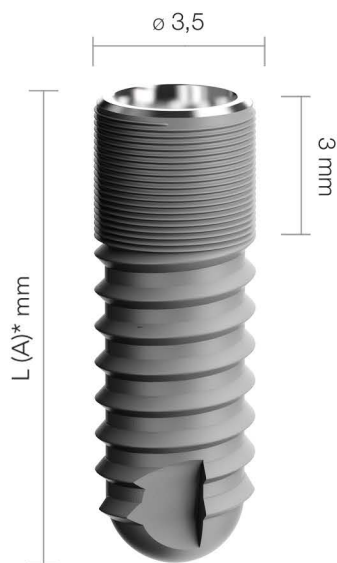
ЦИЛИНДРИЧЕСКАЯ ФОРМА  
УВЕЛИЧИВАЕТ  
ПЛОЩАДЬ КОНТАКТА  
ИМПЛАНТАТА С КОСТЬЮ

АТРАВМАТИЧНАЯ  
АПИКАЛЬНАЯ ЧАСТЬ

# ИМПЛАНТАТ СЕРИИ LIKO-M

## СВОЙСТВА

- Цилиндрический имплантат с элементом самонарезания.
- Достижение высокой первичной стабильности.
- Лучший контроль в процессе позиционирования имплантата.
- Подходит для любых хирургических процедур.
- Подходит для всех видов костной ткани.



## LIKO-M

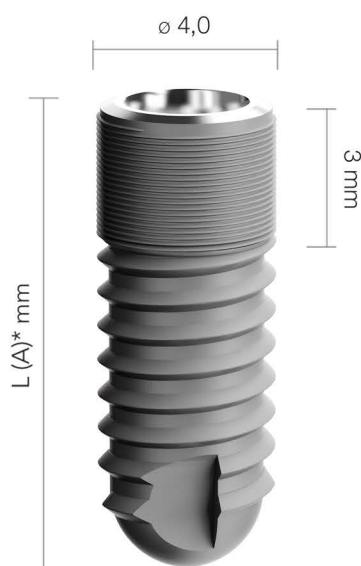
● 3,5 mm

L. (08) LM-3508

L. (10) LM-3510

L. (12) LM-3512

L. (14) LM-3514



## LIKO-M

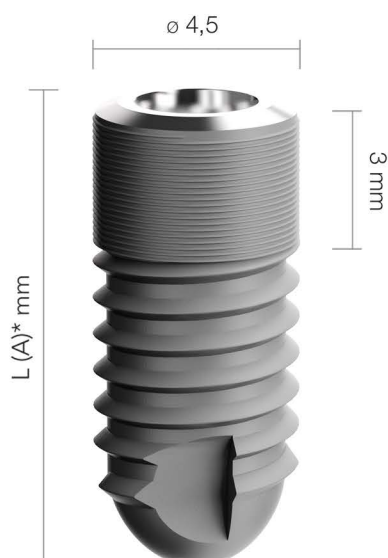
● 4 mm

L. (08) LM-4008

L. (10) LM-4010

L. (12) LM-4012

L. (14) LM-4014



## LIKO-M

● 4,5 mm

L. (08) LM-4508

L. (10) LM-4510

L. (12) LM-4512

L. (14) LM-4514

# ПОДГОТОВКА КОСТНОГО ЛОЖА ПОД ИМПЛАНТАТ

## ТЕХНИКА ПРЕПАРИРОВАНИЯ КОСТИ

ПРОЦЕДУРА ПРИ НАЛИЧИИ КОСТНОЙ ТКАНИ С ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТЬЮ (D1- D2)

Эффективная и нетравматичная подготовка костного ложа под имплантат производится при помощи поэтапного сверления.

Вся фаза перфорации костной ткани должна осуществляться при обильном наружном орошении стерильным физиологическим раствором. Кроме того, должен использоваться прерывистый способ сверления, чтобы избежать нагревания кости и создать эффект нагнетания для эффективного удаления костной ткани.

## СКОРОСТЬ СВЕРЛЕНИЯ

Кость с высокой плотностью: 500/800 Rpm.

Кость с низкой плотностью: 200/300 Rpm.

## ВВЕДЕНИЕ ИМПЛАНТАТА

Если во время введения имплантата чувствуется сильное сопротивление, то необходимо повернуть его на 2-3 оборота против часовой стрелки и продолжить позиционирование.

## ЦВЕТОВАЯ КОДИРОВКА



# ПОДГОТОВКА КОСТНОГО ЛОЖА ПОД ИМПЛАНТАТ

## КОСТНЫЕ ЭКСПАНДЕРЫ

ПРОЦЕДУРА ПРИ НАЛИЧИИ КОСТНОЙ ТКАНИ С НИЗКОЙ ПЛОТНОСТЬЮ (D3-D4)

### АЛЬТЕРНАТИВА ОСТЕОТОМАМ

Костные экспандеры являются достойной альтернативой остеотомам и предназначены для расширения и уплотнения челюстных костей при подготовке костного ложа под имплантат в мягкой кости (Тип D3/D4).

Костные экспандеры - это также альтернатива технике поднятия верхнечелюстной пазухи методом Саммерса.

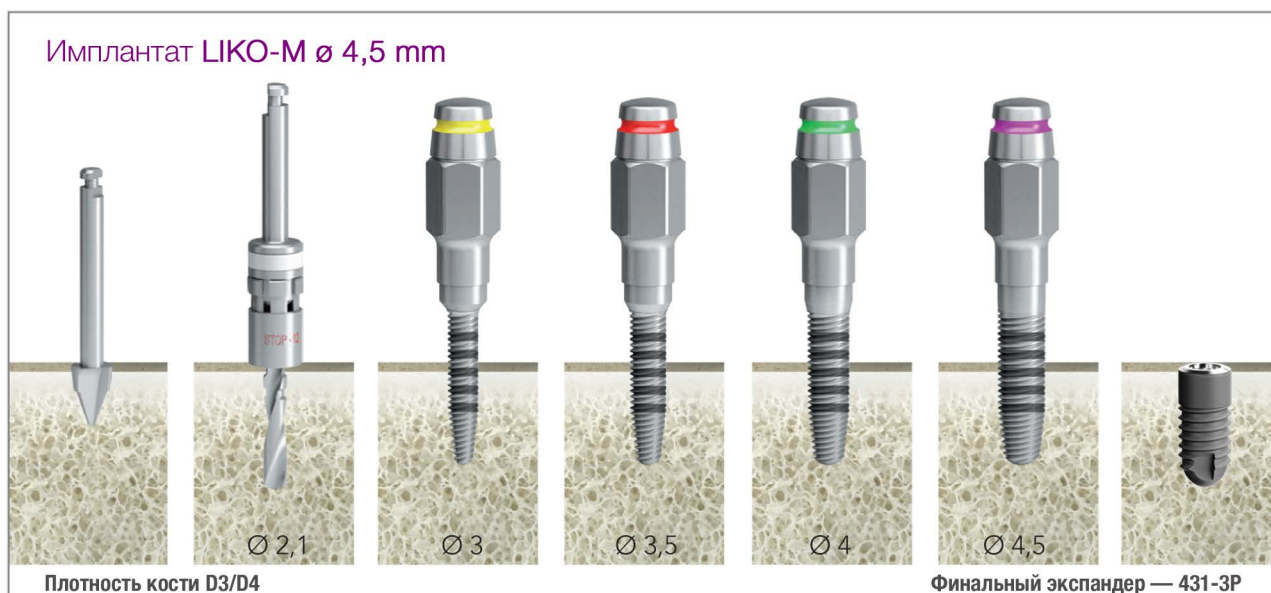
### УМЕНЬШЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ

Костные экспандеры повышают клинический успех имплантации, улучшая первичную стабильность и сохранение плотности кости.

Эти инструменты монтируются на хирургический ключ или на динамометрический ключ-трещетку и дают возможность уменьшить хирургическую травму, которая может возникнуть вследствие ударов остеотома.

### ВВЕДЕНИЕ ИМПЛАНТАТА

Если во время введения имплантата чувствуется сильное сопротивление, то необходимо повернуть его на 2-3 оборота против часовой стрелки и продолжить позиционирование.



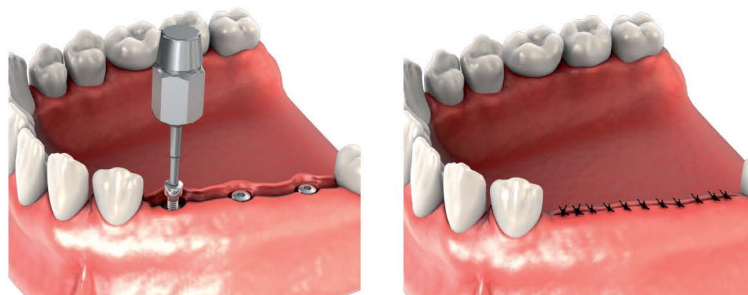
# ХИРУРГИЧЕСКИЕ КОМПОНЕНТЫ

## ВИНТ-ЗАГЛУШКА

Находится в упаковке вместе с имплантатом. Используется при двухэтапной имплантации, когда требуется полностью закрыть имплантат после введения. По истечении 3-6 месяцев производится повторное рассечение десны, выкручивается винт-заглушка и на имплантате устанавливается формирователь десны.



016013



### ЗАТЯГИВАНИЕ ВИНТА-ЗАГЛУШКИ

Вставьте винт-заглушку в имплантат и затяните его усилием пальцев

## ФОРМИРОВАТЕЛЬ ДЕСНЫ

Формирователь десны - это компонент, обеспечивающий заживления мягких тканей (десны) в области соединения имплантата и абатмента. Дизайн формирователя десны разработан для получения оптимального эстетического результата при протезировании на имплантате LIKO-M. Он используется для формирования мягких тканей на этапе заживления как при одноэтапном, так и в двухэтапном хирургическом протоколе ведения имплантата. Использование формирователей десны позволяет добиваться анатомически правильного строения десневого контура вокруг шейки абатмента, фиксированного на имплантате.

## ПРОТОКОЛ ОДНОЭТАПНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

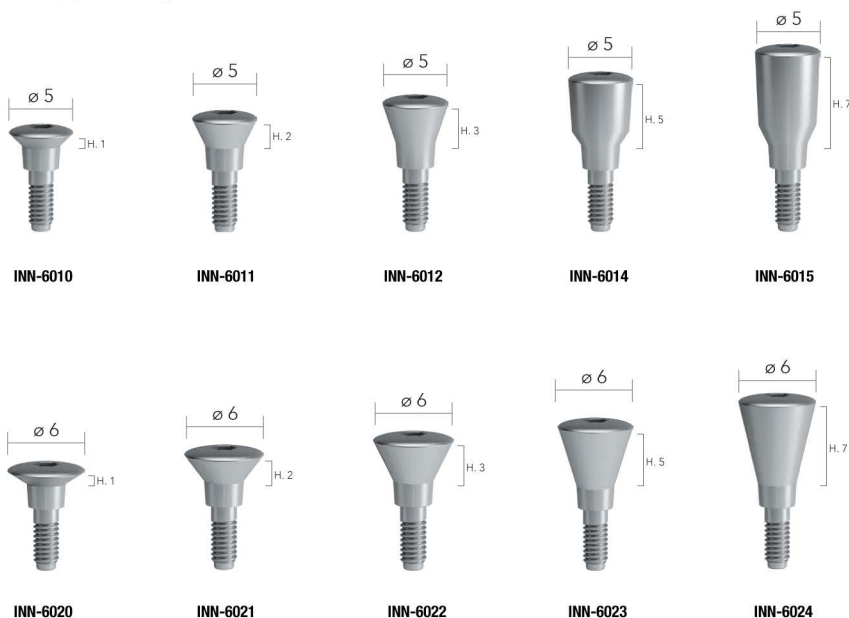
Формирователь десны устанавливается сразу после введения имплантата. После заживления он заменяется на временный или постоянный абатмент.

## ПРОТОКОЛ ДВУХЭТАПНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Введенный имплантат закрывается винтом-заглушкой, после чего производится ушивание мягких тканей. По окончании периода заживления (3-6 месяцев) проводится второй хирургический этап имплантации – раскрытие имплантата и установка формирователей десны. После чего, не ранее чем через две недели (в зависимости от способа раскрытия имплантата) снимаются слепки, в лаборатории изготавливается временная или постоянная ортопедическая конструкция и формирователи заменяются на абатменты, на которых фиксируется ортопедическая конструкция.

## ТИТАНОВЫЕ ФОРМИРОВАТЕЛИ

Имеются формирователи десны разной высоты двух диаметров  
-  $\varnothing 5$  для фронтальных областей;  
-  $\varnothing 6$  для молярных областей.



INN-6010

INN-6011

INN-6012

INN-6014

INN-6015

INN-6020

INN-6021

INN-6022

INN-6023

INN-6024



### ЗАТЯГИВАНИЕ ФОРМИРОВАТЕЛЯ ДЕСНЫ

Вставьте формирователь десны в имплантат и затяните его усилием пальцев