

SM MTA®

МАТЕРИАЛ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ДЛЯ РЕТРОГРАДНОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ
КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЗУБОВ

ПОРОШОК / БЫСТРОТВЕРДЕЮЩИЙ ПОРОШОК
(20 доз по 0,3 г)



**ВОПЛОЩАЕМ
САМЫЕ ДЕРЗКИЕ
ИДЕИ**



SM MTA®,
SM MTA® быстротвердеющий

МАТЕРИАЛ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ДЛЯ РЕТРОГРАДНОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ
КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЗУБОВ



НЕОБХОДИМО СМЕШИВАТЬ
30–40 СЕКУНД В ПРОПОРЦИИ:



до получения плотной
пластичной массы

ПРЕИМУЩЕСТВА:

- › Твердеет в присутствии влаги, крови
- › Контролируемое время отверждения
- › Высокая механическая прочность
- › Высокая биосовместимость
- › Низкая растворимость
- › Высокая щёлочность (pH > 12) и микробицидность
- › Не вызывает потемнения твёрдых тканей в отдалённом периоде, т.к. в качестве рентгенконтрастной добавки содержит оксид циркония (биосовместим), а не оксид висмута

Характеристики/ виды	SM MTA®	SM MTA® быстротвердеющий
Рабочее время	10–12 минут	3–6 минут
Время твердения	4–24 часа	10–15 минут*
Прочность при сжатии, МПа	40±2	45±2
Растворимость, %	0,70	0,58
Значение pH	12,48	12,18

* Начальное время твердения: материал набирает прочность в течение 24 часов в условиях полости рта

МНЕНИЕ ВРАЧА

НИКОЛАЕВ АЛЕКСАНДР ИВАНОВИЧ



Заслуженный врач РФ, профессор, доктор медицинских наук, зав. кафедрой терапевтической стоматологии Смоленского государственного медицинского университета, практикующий врач стоматолог-терапевт

”

Несомненно, **SM MTA® быстротвердеющий** — один из лучших материалов на основе Минерал Триоксид Агрегата.

Основные плюсы:

- высокая клиническая эффективность, не уступающая импортным аналогам
- широкие показания к применению
- отсутствие сероватого оттенка
- простота замешивания
- удобство в работе, быстрое первичное отверждение
- доступная цена

По моему мнению, **SM MTA® быстротвердеющий** — прекрасный пример успешного импортозамещения и даже импортоопережения в стоматологии!

ПОКАЗАНИЯ:

- › Пломбирование апикальной части канала с незавершённым формированием корня
- › Ретроградное пломбирование канала при резекции верхушки корня зуба
- › Закрытие перфораций корневого канала, а также в области би- и трифуркаций глубокой полости, при наружной резорбции корня зуба
- › Лечебное покрытие пульпы для поддержания её витальности при лечении глубокого кариеса и всех обратимых форм пульпита
- › Прямое покрытие пульпы после пульпотомии

РЕКОМЕНДАЦИИ
ВРАЧЕЙ-КОНСУЛЬТАНТОВ

- › При методике непрямого покрытия пульпы материал конденсируют, стремясь достичь его максимально плотной маргинальной адаптации к дну и стенкам полости. В случае прямого покрытия пульпы конденсацию материала проводить не следует.
- › При глубоком кариесе лечение проводят в одно посещение
- › Лечение обратимых форм пульпита, особенно при вскрытой полости зуба, проводят в два посещения, с отсроченным выполнением реставрации в случае отсутствия симптомов обострения пульпита
- › В случае необходимости продления рабочего времени и улучшения текучести материала **SM MTA®** можно использовать смоченный в дистиллированной воде шпатель

ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ФИБРОЗНОГО ПУЛЬПИТА

(условно необратимая форма пульпита) биологическим методом
— попытка сохранения витальности пульпы зуба



КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Пациентка, 24 года, хронический фиброзный пульпит зуба 46

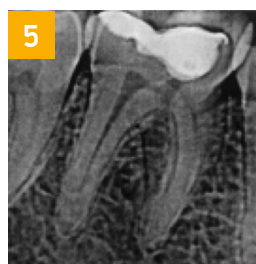
1 — после удаления поражённых кариозным процессом участков эмали и дентина обнаружено точечное вскрытие полости зуба

2 — на дно кариозной полости на область вскрытого рога пульпы с помощью пародонтального зонда внесли **SM MTA® быстротвердеющий** (время начального твердения 15 минут)

3 — временная пломба из стеклоиономерного цемента

4 — через 14 суток была проведена реставрация композитом **SM Light®** (стр. 8)

5 — контрольная RVG через 1 год (отсутствие изменений со стороны периодонта и костной ткани периапикальной области)



Благодарим автора за предоставленный материал

На обложке: российская артистка балета, прима-балерина
Большого театра, Елизавета Кокорева

+7 (906) 600 59 01

www.smdmt.com

info@smdmt.com

