



95
«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
ООО «НКФ ОМЕГА-ДЕНТ»
Р. Ростиашвили Ростиашвили Г.Г.
01 ноября 2012г.

Инструкция по применению

Материал для устранения дефектов корневых каналов «Канал МТА»

Материал «Канал МТА» применяется в профессиональной стоматологии в лечебно-профилактических учреждениях.

Показания

- ретроградное пломбирование верхушки зуба;
- устранение перфораций корня;
- устранение перфораций дна полости зуба;
- апексификация;
- устранение внутренней и внешней резорбций корня;
- пломбирование верхушечной части канала;
- лечебно-изолирующее покрытие пульпы

Противопоказания

Противопоказаниями к применению материала «Канал МТА» при уточненном диагнозе являются:

- острый диффузный пульпит;
- хронический пульпит и обострение хронических форм пульпита;
- расширение периодонтальной щели по рентгенограмме.

Материалу «Канал МТА» присуща высокая герметизирующая способность, которая практически не изменяется при попадании крови. Материал обладает высоким значением $pH \approx 12$, вследствие чего имеет ярко выраженный бактерицидный потенциал. «Канал МТА» по своим механическим свойствам близок к природному дентину и не содержит мономеров. Материал стимулирует остеогенез и цементагенез, обладает высокой прочностью и долговечностью.

Состав и основные свойства

«Канал МТА» состоит из смеси гидрофильных частиц: в основном - трикальций силиката, а также кальцийсодержащих соединений железа и алюминия. Материал отверждается при взаимодействии с водой, увеличивая прочность на сжатие с течением времени. Время между началом замешивания и началом твердения материала составляет примерно 12 минут.

Способ применения

Перед применением встряхнуть флакон с порошком, чтобы обеспечить равномерную плотность. Не уплотняя, заполнить порошком мерную ложку, выровнять шпателем, высыпать порошок на стеклянную пластинку (блокнот для замешивания). Незамедлительно закрыть флакон с порошком. Капнуть жидкости из расчета одна ложка порошка на одну каплю жидкости. Тщательно растереть порошок с водой до получения густой однородной пасты.

Полученную пасту накрыть увлажненной салфеткой, если материал не будет использоваться сразу же после смешивания.

Перфорация корневого канала зуба и бифуркации

- Изолируйте место лечения.
- Обработайте области перфорации раствором гипохлорита натрия.
- Подготовьте и запломбируйте канал гуттаперчей и соответствующим эндодонтическим силером ниже уровня перфорации.
- В зону дефекта введите «Канал МТА» и уплотните его подходящим инструментом или стерильными хлопчатобумажными шариками (конденсировать материал можно, пользуясь большой ультразвуковой насадкой без орошения водой на средней мощности).
- Заполните остальную часть корневого канала гуттаперчей и соответствующим эндодонтическим цементом.

Перфорация корневого канала зуба из-за внутренней резорбции

Первое посещение

- Проведите анестезию и изолируйте место лечения.
- Подготовьте доступ к корневому каналу и месту резорбции твёрдых тканей зуба.
- Промойте раствором гипохлорита натрия.
- Удалите поврежденную ткань и пульпу.
- Введите в канал пасту на основе гидроксида кальция.

Второе посещение (через неделю)

- Удалите пасту гидроксида кальция путем промывания раствором гипохлорита натрия.
- Проведите obturation апикальной части канала гуттаперчей и соответствующим эндодонтическим цементом.
- В зону дефекта введите «Канал МТА» и уплотните его подходящим инструментом или стерильными хлопчатобумажными шариками (конденсировать материал можно, пользуясь большой ультразвуковой насадкой без орошения водой на средней мощности).
- Сделайте рентгеновский снимок сразу после процедуры.

Лечение перфорации канала зуба путем хирургического вмешательства при невозможности лечения через корневой канал зуба.

- Отслоите слизисто-надкостничный лоскут, чтобы обеспечить оперативный доступ к месту перфорации корня.
- Смешайте и введите «Канал МТА» в подготовленное место перфорации с помощью соответствующего инструмента.
- Удалите излишек материала.
- Уложите лоскут на прежнее место и наложите шов.
- Сделайте рентгеновский снимок сразу после процедуры, через 3 месяца сделайте контрольный снимок.

Внимание: в хирургических операциях перед возвращением на место лоскута кровь вокруг кости и надкостницы должна покрыть цемент МТА. Контакт с кровью и влагой ускоряет реакцию застывания цемента.

Периапикальная хирургия при невозможности лечения через корневой канал зуба и отсутствия доступа к каналу через коронку зуба.

- Отслоите слизисто-надкостничный лоскут, удалите кость (при необходимости) и обнажите верхушку корня зуба.
- Сделайте резекцию верхушки корня от 2 до 3 мм.
- Подготовьте полость I класса в верхушке канала.
- Смешайте и введите «Канал МТА» в подготовленную полость с помощью соответствующего инструмента.
- Удалите излишек материала.
- Уложите лоскут на прежнее место и наложите шов.
- Сделайте рентгеновский снимок сразу после процедуры, через 3 месяца сделайте контрольный снимок.

Внимание: в хирургических операциях перед возвращением на место лоскута кровь вокруг кости и надкостницы должна покрыть цемент МТА. Контакт с кровью и влагой ускоряет реакцию застывания цемента.

Апексификация

Первое посещение

- Проведите анестезию и изолируйте место лечения.
- Подготовьте канал.
- Промойте раствором гипохлорита натрия.
- Введите в канал пасту на основе гидроксида кальция.

Второе посещение (через неделю)

- Удалите пасту на основе гидроксида кальция, обильно промойте раствором гипохлорита натрия.
- Высушите канал бумажными штифтами.
- Смешайте и введите «Канал МТА» в апексальную зону, уплотните его подходящим инструментом или стерильными хлопчатобумажными шариками (конденсировать материал можно, пользуясь большой ультразвуковой насадкой без орошения водой на средней мощности).

- Сделайте рентгеновский снимок для проверки правильности пломбирования канала зуба.

- Закройте отверстие канала зуба стерильным влажным хлопчатобумажным шариком и запломбируйте полость зуба временным реставрационным материалом минимум на 24 часа.

Третье посещение

- Удалите временный реставрационный материал и ватный шарик.

- Заполните остаток канала гуттаперчей и соответствующим эндодонтическим цементом.

- Проведите реставрацию коронки зуба.

Прямое покрытие пульпы зуба

- Проведите анестезию и изолируйте место лечения.

- Удалите поврежденные кариозным процессом ткани.

- Очистите полость раствором гипохлорита натрия.

- Смешайте «Канал МТА».

- Покройте оголенный участок материалом.

- Покройте «Канал МТА» базовым цементом.

- Завершите реставрацию.

- Проверьте жизнеспособность пульпы во время следующих посещений.

Упаковка и хранение

Препарат расфасован в микропробирки по 0,3г или 0,5г + флакон-капельница с дистиллированной водой (2,5 мл). Изделие стерильно.

Хранить материал следует в сухом прохладном месте при t° от $+4^{\circ}\text{C}$ до $+24^{\circ}\text{C}$. Срок годности – 2 года.

скреплено печатью

Генеральный директор
ООО «НКФ ОМЕГА-ДЕНТ»

Г. Ростиашвили Ростиашвили Г.Г.

