

# PN PRODUKTE

## Aller guten Dinge sind drei

Die NSK-Produktpalette wird mit drei neuen Airscalern mit variablen Leistungsstufen erweitert

NSK Europe steht für innovative Produkte von hoher Qualität. Getreu diesem An-

spruch kann der Zahnarzt jetzt die drei neuen Airscaler S950KL, S950SL und S950L seinem Instrumentensortiment hinzufügen.



Die NSK Airscaler verfügen über drei variable Leistungsstufen.

Die Phatelus-Luft-Scaler sind die logische Erweiterung der NSK Produktpalette im Bereich der mit Licht ausgestatteten Instrumentenreihe. Mit ihnen ist kraftvolles und leichtes Arbeiten möglich. Zudem sind sie einfach an die Luftturbinen-Kupplung anzuschließen. Die Airscaler sind mit drei variablen Leistungsstufen ausgestattet. Damit ist es erstmals möglich je nach Bedarf die Arbeitsstärke des Instruments zu bestimmen. Drei Amplituden erzeugen die drei Leistungsstufen.

Dank der Ringbeleuchtung hat man mit den Scalern hervorragende Lichtverhältnisse im benötigten Arbeitsgebiet, was die Be-

handlung erleichtert und beschleunigt, ohne den Behandler zu belasten.

Der Körper der Handstücke besteht aus Titan. Die natürliche Beschaffenheit von Titan bietet einen sicheren Griff mit hoher Tastsensibilität. Dank der Verwendung von Titan ist es NSK möglich, Produkte herzustellen, die leichter und trotzdem stärker und langlebiger sind als vergleichbare Instrumente aus anderen Materialien. Die Airscaler sind für KaVo® MULTIFLEX® LUX, Sirona® Schnellkupplungen und für NSK FlexiQuik-Kupplungen verwendbar. Jeder Scaler wird mit dem Starter-Set inklusive 3 Scalerspitzen (Universal, Sichel und Perio), Drehmomentschlüssel und Tip Cover geliefert. **PN**

### PN Adresse

NSK Europe GmbH  
Westerbachstraße 58  
60489 Frankfurt am Main  
Tel.: 0 69/74 22 99-0  
Fax: 0 69/74 22 99-29  
E-Mail: info@nsk-europe.de  
www.nsk-europe.de

## Putzen und Spülen – Keine Chance für Bakterien!

Neue Studie zur aggressiven Parodontitis: Mundspül-Lösung mit Aminfluorid/Zinnfluorid beugt Zahnbelag und Entzündungen vor

Wenn Patienten bereits in jüngeren Jahren an einer Entzündung des Zahnhalteapparates leiden, liegt meist eine aggressive Parodontitis vor. Dieses frühe Auftreten der Erkrankung wird häufig mit bestimmten krankheitserregenden Bakterien, einer hohen Anfälligkeit des Patienten oder einer Kombina-

täglichen Plaque-Entfernung mit Zahnpasta und Zahnbürste können antibakterielle Mundspül-Lösungen die Plaque-Ansammlung verringern und so die Vorbeugung von Entzündungen des Zahnhalteapparates unterstützen. Die an der Studie beteiligten Patienten mit aggressiver Parodontitis putzten sich dreimal täglich die Zähne mit einer Zahnpasta mit der antibakteriellen Wirkstoffkombination Aminfluorid/Zinnfluorid. Während der zwölfwöchigen Studiendauer verwendeten die Probanden zusätzlich zweimal täglich entweder meridol Mundspül-Lösung mit Aminfluorid/Zinnfluorid oder eine wirkstoff-

freie Kontrollspülung. Vor und nach der Anwendungsphase wurden bei allen Teilnehmern die Plaque-Menge und der Entzündungsgrad des Zahnfleisches gemessen und verglichen. Die Wissenschaftler stellten fest, dass bei Verwendung der meridol Mundspül-Lösung die Plaque-Menge und der Entzündungsgrad des Zahnfleisches deutlich zurückgingen. Bei Anwendung der Kontrollspülung konnte kein Unterschied festgestellt werden. Diese Ergebnisse zeigen, dass durch Verwendung von meridol Mundspül-Lösung Plaque und Zahnfleischentzündungen selbst bei guter Mundhygiene noch reduziert werden können. Dies gilt besonders für schwer zugängliche Mundregionen, wie z.B. Zahnzwischenräume und hintere Backenzähne. **PN**

Quelle: Guarnelli M A et al. Evaluation of additional amine fluoride/stannous fluoride-containing mouthrinse during supportive therapy in patients with generalized aggressive periodontitis. J Clin Periodontol 31 (2004). 742-748.

### PN Adresse

GABA GmbH  
Berner Weg 7  
79539 Lörrach  
Tel.: 0 76 21/9 07-0  
Fax: 0 76 21/9 07-4 99  
E-Mail: info@gaba-dent.de  
www.gaba-dent.de



Optimale Ergänzung zur täglichen Plaque-Entfernung – meridol Mundspül-Lösung.

tion beider Faktoren in Verbindung gebracht. Neben einer frühzeitigen Diagnose und sich anschließender Therapie ist vor allem die unterstützende Erhaltungsphase wichtig. Sie hat eine optimale Plaque-Kontrolle zum Ziel, um ein erneutes Aufblühen der Entzündung zu vermeiden. Ergänzend zur

freie Kontrollspülung. Vor und nach der Anwendungsphase wurden bei allen Teilnehmern die Plaque-Menge und der Entzündungsgrad des Zahnfleisches gemessen und verglichen. Die Wissenschaftler stellten fest, dass bei Verwendung der meridol Mundspül-Lösung die Plaque-Menge und der

## Hochpräzise Implantatabformungen in einer Sitzung

Miratray Implant hebt zeitaufwändigen Nachteil der „Pick-up-Technik“ auf

In der Implantologie kommt der Präzision der Abformung eine besondere Bedeutung zu. Hier hat sich die sogenannte „Pick-up-Technik“ weitgehend durchgesetzt; ihr wesentlicher Nachteil besteht darin, dass sie zwei aufwändige Sitzungen umfasst. Der Wunsch ist groß nach einem Abformlöffelsystem, bei dem die endgültige Implantatabformung sowohl bei bezahnten als auch bei unbezahnten Patienten in nur einer Sitzung erfolgen kann. Hager & Werken, Duisburg (mit einem umfangreichen Sortiment der bewährten Algilock und Miratray Löffel) gilt als Spezialist für Innovationen im Bereich Abformung und bietet jetzt den Löffel Miratray Implant an. Er ist aus transparentem Kunststoff. Die Abutments sind also gut sichtbar. Dadurch können Bohrlöcher di-

rekt am Stuhl gefräst und die endgültige Abformung sofort angefertigt werden. Die Kosten des laborgefertigten Löffels entfallen, unnötige Zeitverzögerungen werden vermieden, die zweite Sitzung entfällt. Miratray Implant hat bereits in zahlreichen klinischen Fällen seine Vorteile eindrucksvoll bestätigt. Das Resultat waren vorhersagbare, spannungsfreie Stege – ohne Korrekturen. Die Passform entspricht den weltweit bewährten „Schreinemakers“-Löffeln. Entsprechend den „Border Lock Löffeln“ wird bei der Zahnbogengestaltung zwischen normal, quadratisch und gotisch unterschieden. Das Miratray Implant System besteht bei bezahnten bzw. unbezahnten Kiefern aus acht Löffeln

(4 x OK, 4 x UK). Mit Hilfe eines Zirkels und einer Messschablone wird der pas-



Miratray Implant Löffel mit Schablone und Zirkel.

sende Löffel sekundenschnell ausgewählt. Der transparente Spezialkunststoff ist auf 98 °C erhitzbar, die Wandstärke von 3,5 mm sorgt für hohe Stabilität. Implantatabformungen in einer Sitzung mit Miratray Implant sparen viel Zeit, Kosten und sorgen dabei mit geringem Aufwand für Abformungen von höchster Präzision. **PN**

### PN Adresse

Hager & Werken GmbH & Co. KG  
Postfach 10 06 54  
47006 Duisburg  
Tel.: 02 03/9 92 69-0  
Fax: 02 03/29 92 83  
E-Mail: info@hagerwerken.de  
www.hagerwerken.de



Abformung bei gesetzten Implantaten.

## Neu bei Septodont: Knochenregeneration aus der Spritze und mit Formteil!

Septodont ermöglicht mit dem Produkt RTR (Resorbable Tissue Replacement) dem Zahnarzt jetzt eine einfache

ergonomisch gebogenen Spritze angeboten. In der Spritze kann das Material vor der Applikation mit patienteneigenem Blut getränkt und an der Operationsstelle appliziert werden. RTR ist bei allen klinisch erforderlichen Knochenauffüllungen angezeigt z.B. nach Zahnextraktion, bei parodontalen Knochentaschen, bei Zahimplantationen und nach Wurzelspitzenresektion. Die Darreichungsform RTR-Kegel ist ein einfach und präzise anwendbares Formteil. Der Kegel besitzt besondere, den Knochenheilungsprozess för-

dernde Eigenschaften. Er vereinigt die osteoproduktive Wirkung von Kollagen mit der osteokonduktiven Eigenschaft und Stabilität von  $\beta$ -TCP. Der Kegel kann mit einer Skalpellklinge auf die richtige Form und Größe zugeschnitten werden. In Abhängigkeit vom physiologischen Zustand des Patienten wird RTR größtenteils nach drei bis sechs Monaten resorbiert und durch neu gebildeten Knochen ersetzt. Die RTR-Spritze ist mit 0,8 cm<sup>3</sup> multiporöses Granulat gefüllt und wird in einer doppelt sterilen Verpackung geliefert. RTR-Kegel enthält zwei einzeln, doppelt steril verpackte Kegel (d = 6 mm, H = 10 mm). Die Haltbarkeit von RTR beträgt maximal fünf Jahre. RTR kann im Dentalhandel bezogen werden. Das neue Produkt von Septodont wird bei der IDS in Halle 13.2, Stand L010/M011 vorgestellt. **PN**



und präzise Anwendung des Knochenregenerationsmaterials  $\beta$ -Tricalciumphosphat ( $\beta$ -TCP). Erstmals in Deutschland wird dieses, gut dokumentierte, synthetische Knochenersatzmaterial in einer

dernde Eigenschaften. Er vereinigt die osteoproduktive Wirkung von Kollagen mit der osteokonduktiven Eigenschaft und Stabilität von  $\beta$ -TCP. Der Kegel kann mit einer Skalpellklinge auf die rich-

### PN Adresse

Septodont Pharma Dental  
Handelsgesellschaft mbH  
Felix-Wankel-Str. 9  
53859 Niederkassel  
Tel.: 02 28/9 71 26-0  
Fax: 02 28/9 71 26-66

**PN Fragen und Antworten rund um den PerioChip**

**PN Wie viele PerioChips kann oder darf man in eine Tasche applizieren?**  
Einen Chip pro Tasche.

**PN Wie viele Zahnfleischtaschen können gleichzeitig mit dem PerioChip behandelt werden?**  
Es gibt keine Beschränkung.

**PN Kann man den PerioChip in aktive Taschen einsetzen?**  
Nein.



PerioChip Verpackung und Blister (Fotos: Dr. Hans Sellmann).

**PN Kann man den PerioChip zerteilen?**

Ja. Idealerweise erwärmt man den PerioChip vorher zwischen Zeigefinger und Daumen für ca. zehn Sekunden, damit er nicht zerbricht.

**PN Womit zerteilt man den PerioChip am besten?**

Das Zerteilen ist sowohl mit dem Skalpell als auch mit der Schere möglich.

**PN Muss man auf Grund der Chipgröße etwas bei der Applikation beachten? Wo ist der Chip besser einzusetzen – mesial oder distal?**  
Hier gibt es keine Vorzüge.

**PN Womit kann nach SRP vorgespült werden, damit der PerioChip während der Applikation nicht stark aufquillt?**

Es ist grundsätzlich empfehlenswert vor der Applikation mit CHX vorzuspülen, um den Speichelfluss und mögliche Blutungen zu reduzieren.

**PN Wie lange muss man warten, bis man den PerioChip in eine noch blutende Tasche applizieren kann?**

Bei stark blutenden Taschen sollte man den PerioChip erst nach 24–48 Stunden einsetzen. Mit einer H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>-Spülung klingen manche Blutungen innerhalb kürzester Zeit ab.

**PN Was ist zu tun, wenn die Tasche beim Einsetzen des PerioChips wieder anfängt zu bluten? Wird der PerioChip dadurch herausgespült?**

Nein, der PerioChip wird nicht durch eine leichte Blutung ausgespült, wenn man ihn bis zum Fundus der Tasche appliziert hat.

**PN Wie kann bei einer aggressiven PA eine systemische Antibiotika-Behandlung mit dem PerioChip kombiniert werden?**

Erfolgt als Initialbehandlung eine systemische Antibiotika-Verabreichung, so sollte man den PerioChip erst 48 Stunden nach dem Absetzen des Antibiotikums in die verbleibenden Zahnfleischtaschen mit einer Tiefe von mehr als 5 mm applizieren.

Für die Langzeitbehandlung im Sinne eines Routine-Kontroll- und Erhaltungsprogramms ist es empfehlenswert, den Patienten alle drei Monate zur professionellen Zahnreinigung zu bestellen. Sollten weiterhin Taschen mit einer Tiefe von fünf mm oder mehr vorhanden sein,

sollte erneut ein PerioChip lokal in diese Taschen appliziert werden.

**PN Wie viele PerioChips kann man bei einem Molar applizieren, der ringsherum eine Tasche hat?**

Bis zu zwei PerioChips, z. B. mesial und distal.

**PN Welchen Vorteil hat der PerioChip bei einer offenen Kürettage? Kann man ihn mit einnähen?**

Der PerioChip lässt sich hervorragend einnähen. Dadurch kann die Blutungsneigung reduziert werden und das Gewebe wird nicht von Keimen besiedelt.

**PN Wie lange muss man warten, wenn Pus oder nekrotisches Gewebe in der Tasche ist, bis man den PerioChip applizieren kann?**

Bis Pus durch H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>-Spülung aus der Tasche ist. Anschließend sollte eine Taschenreinigung vorgenommen werden, das nekrotische Gewebe entfernt und der PerioChip appliziert werden.

**PN Wie setzt man den PerioChip am besten bei einem Furkationsbefall ein? Ist danach ein Knochenaufbau angeraten?**

Der PerioChip kann ohne Bedenken zurechtgeschnitten in die Furkation eingesetzt werden. Bei einem Furkationsbefall ist ein Knochenaufbau durchaus sinnvoll, doch das liegt im einzelnen Fall im Ermessen des Zahnarztes.

**PN Wie setzt man den Perio-**

**Chip bei Weisheitszahn-taschen ein, damit der Abfluss von Exudat nicht gestoppt wird?**

Vorab mit H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>-Spülung reinigen und anschließend den PerioChip applizieren.



Applikation des PerioChips im Oberkiefer.

**PN Kann es sein, dass der Zahn nach der Applikation des PerioChips – selbst wenn die Entzündung zurückgeht – einen Lockerungsgrad aufweist?**

Nein, dieser Fall ist bisher noch nicht aufgetreten.

**PN Wann darf das erste Mal nach der Applikation des PerioChips sondiert werden?**

In der Regel nach drei Monaten. Das liegt aber im Ermessen des Zahnarztes.

**PN Ist ein PSI nach drei Monaten unbedingt notwendig?**

Wird dabei eventuell das Attachment gestört? Dies liegt im Ermessen des Zahnarztes. Bei deutlichen Zeichen für eine Verbesserung wie z.B. einer vermin-

derten Blutungsneigung und verminderter Rötung muss man nicht erneut sondieren und kann das Attachment schonen.

**PN Wie oft setzt man den PerioChip ein, bis Erfolg sichtbar wird?**

Abhängig vom Grad der Erkrankung und von der körpereigenen Reaktion jedes einzelnen Patienten kann man drei Monate nach der ersten PerioChip-Applikation erste Erfolge sehen.

Bei aggressiver Parodontitis sind durchaus drei Applikationen im Abstand von drei Monaten notwendig.

**PN Wird der PerioChip durch eine Ultraschallzahn-**



PerioChip Applikation in 6 mm tiefe Tasche.

bürste aus der Tasche getragen?

Das kann nicht passieren, wenn der PerioChip bis in den Taschenfundus appliziert wurde.

**PN Darf der PerioChip auch bei Schwangeren eingesetzt werden?**

Dies sollte mit dem behandelnden Gynäkologen geklärt werden.

**PN Kann ein PerioChip bei einem Herz-Kreislauf-erkrankten Patienten eingesetzt werden?**

Hier sollte Rücksprache mit dem Hausarzt gehalten werden.

**PN Werden die Behandlungskosten von der Beihilfe übernommen?**

Nein. Patienten, die Beihilfe empfangen, sollten darauf hingewiesen werden.

**PN Wie viel berechnet man dem Patienten pro PerioChip?**

Der Zahnarzt darf den Preis frei kalkulieren. Es ist natürlich erlaubt jedem Patienten individuelle Angebote zu machen, je nach Umfang der Behandlung.

**PN Wie lange ist das Medikament haltbar?**

In der Regel zwei Jahre ab Herstellung.

**PN Welche kurze Aussage kann ich mir zur Applikation des PerioChips merken? (Schnell und Kompakt).**

SRP – CHX-Spülung – PerioChip bis zum Fundus der Tasche applizieren.

**PN Info**

www.dexcel-pharma.de

# Sichere Sekundärkariesprophylaxe

Dauerhaft desinfizierende Kavitäten – Kronenstumpfvorsorgung



Einfaches Touchieren der Kavitäten und Stümpfe gewährleistet Sicherheit.

Dauerhaft desinfizierend und vor Erweichung des Dentins durch Anaerobier schützend erweist sich das einfache Touchieren der Kavitäten und Stümpfe mit Kavitätenspalt-Dichtungsmixtur. Es verleiht Metallfüllungen und Kronen die bakteriziden und abdichtenden Eigenschaften von Kupfer-Amalgam bei Vermeidung von dessen Nachteilen. Kavitätenspalt-Dichtungs-

mixtur bewirkt einen völligen Verschluss der Randspalten durch seine Umsetzungsprodukte mit dem Speichel und eine wesentlich stärkere Verankerung der Metallfüllung in der Kavität. Eine optimierte und dauerhafte Prophylaxe der Sekundärkaries sowie die Verringerung der Quecksilberdampf-abgabe einer frisch bereiteten Amalgamfüllung in Richtung Dentin sind Wirkungen dieser Maßnahme.

**PN Adresse**

HUMANCHEMIE GmbH  
Hinter dem Krüge 5  
31061 Alföld  
Tel.: 051 81/2 46 33  
Fax: 051 81/8 12 26  
E-Mail: info@humanchemie.de  
www.humanchemie.de

# Neu! „Lernbuch Implantologie der DGZI“ erschienen

Große Nachfrage nach Grundlagenwissen zur Vorbereitung auf postgraduierte Ausbildung Implantologie

Im Dezember 2004 erschien das neue „Lernbuch Implantologie der DGZI“. Innerhalb der ersten zehn Tage gingen bereits mehrere hundert Bestellungen in der DGZI-Geschäftsstelle ein. Inzwischen ist mehr als die Hälfte der 1.000 Exemplare umfassenden Auflage verkauft. Das völlig neue Kompendium zur Vorbereitung auf die postgraduierte Ausbildung und die Prüfung „Spezialist Implantologie – DGZI“ ist zweibändig konzipiert. Band 1 als Lernbuch und Band 2 als Repetitorium zur eigenen Wissensüberprüfung und Lernzielkontrolle. Wesentliche Inhalte des Lernbuches Implantologie der DGZI sind: biologisch-anatomische Grundlagen, Histologie, Pathologie, Diagnostik einschließlich bildgebender Verfahren, Indikationen/ Kontraindikationen, Risikoauflklärung, Werkstoffkunde, Pharmakologie, Anästhesie, orale Implan-



tionsverfahren, Techniken zur Vorbereitung bzw. Verbesserung des Implantatlagers, implantatprothetische Konzepte, Prophylaxe und Recall, Komplikationen und Misserfolge sowie deren Therapie, Monitoring und Notfallmedizin. Das Lernbuch ist zum Preis von 89,- € (DGZI-Mitglieder 79,- €) zzgl. MwSt. und Versandkosten über die DGZI-Geschäftsstelle Düsseldorf erhältlich.

**PN Adresse**

Deutsche Gesellschaft für Zahnärztliche Implantologie e.V. (DGZI)  
DGZI Geschäftsstelle/Sekretariat  
Feldstraße 80  
40479 Düsseldorf  
Tel.: 02 11/1 69 70-77  
Fax: 02 11/1 69 70-66  
Fon-Hotline: 08 00-DGZITEL  
Fax-Hotline: 08 00-DGZIFAX  
(kostenfrei aus dem dt. Festnetz)  
E-Mail: sekretariat@dgzi-info.de  
www.dgzi.de