

# ANKYLOS® C/X

отсоединение имплантовода  
(установочного адаптера)

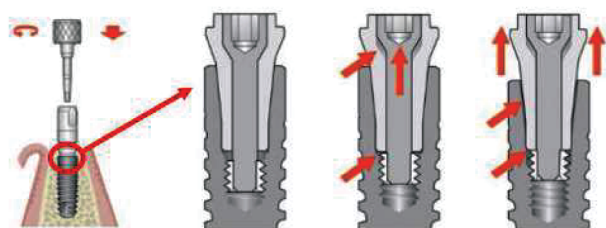
- Снятие имплантовода
- Формирование ложа под имплантат в твёрдой кости
- Удаление отломавшейся резьбовой части

## Снятие имплантовода

В процессе снятия имплантовода необходимо преодолеть две точки сопротивления:

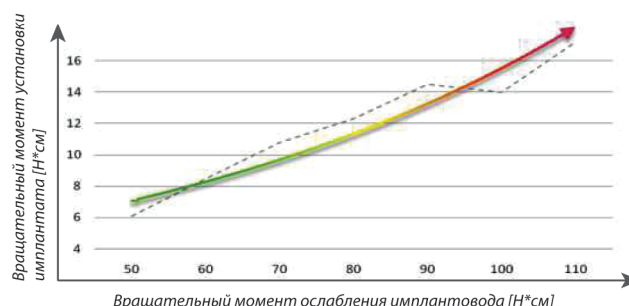
1. Сдвинуть винт из его конечного положения.
2. Примерно, после одного оборота винта вращательное усилие снова начнёт увеличиваться. В процессе выкручивания винт будет выдавливать имплантовод из конусного гнезда.

Теперь имплантовод можно снять.



Чем выше был вращательный момент установки имплантата, тем выше должен быть вращательный момент для ослабления винта.

Графическое отображение соотношения:



Поведение имплантата ANKYLOS® C/X подобно поведению имплантата ANKYLOS® plus. При превышении рекомендованного вращательного момента чрезмерное напряжение может привести к возникновению сложностей при снятии имплантовода, а в некоторых случаях даже к отламыванию винтовой части.

## Формирование ложа под имплантат в твёрдой кости

Во избежание высокого вращательного момента при установке имплантата, особенно при установке в твёрдые типы кости, мы просим Вас придерживаться следующего протокола при подготовке ложа под имплантат:

- **Коническая развёртка:** используется на всю необходимую глубину ложа. При формировании ложа под имплантат в твёрдой кости необходимо устранять с режущих краёв развёртки всю накопившуюся костную стружку. Коническая развёртка должна легко вращаться в конечном положении.
- **Метчик:** при использовании метчика для нарезания резьбы также необходимо устранять с его режущих краёв костную стружку. После нарезания резьбы можно проверить насколько легко инструмент извлекается из ложа. Для этого инструмент можно извлечь вручную. Глубина формирования ложа под имплантат определяет дальнейшее вертикальное положение имплантата. Следовательно, любые попытки установить имплантат глубже также приведут к увеличению вращательного момента при установке.

Если вращательный момент при установке превышает рекомендованное максимальное значение 50 Нсм, то вращательный момент отсоединения будет также существенно выше (см. график). Если имплантовод не получается выкрутить на 12 мм при помощи ручного ключа, то нужно слегка повернуть винт обратно, переключить ключ-трещотку в направлении против часовой стрелки и слегка выкрутить имплантат, вращая его в направлении, противоположном установке. Это позволит снять существующее напряжение в соединении. После этого имплантовод можно будет отсоединить путём возобновления вращения винта. Никогда не пытайтесь снять имплантовод, вращая его в конечном положении, поскольку в этом положении он зажат направляющими и не может вращаться.

## Удаление отломавшейся резьбовой части

В редких случаях при большом вращательном усилии резьбовая часть имплантовода может отломаться от винта имплантовода. Это происходит в месте сварочного соединения винта с резьбовой частью. В этом случае резьбовая часть остаётся внутри имплантата, при этом её натяжение уменьшается.

Для создания отверстия в резьбовой части и её дальнейшего извлечения используется ремонтный набор (№ заказа 3103 4660). Резьбовая часть выкручивается против часовой стрелки. Тот же подход можно использовать, если часть направляющего шестигранника имплантовода осталась в имплантате. Сначала применяется бор для ослабления стенок отломавшейся части имплантовода, а затем при помощи специального инструмента (вращается против часовой стрелки) отломанная часть вертикально извлекается из имплантата. Система разработана таким образом, чтобы при чрезмерной нагрузке повреждались направляющие имплантовода, но не направляющие самого имплантата. Направляющие в самом имплантате остаются пригодными к использованию.

Эти инструкции для имплантатов ANKYLOS® C/X являются рекомендациями, придерживаясь которых Вы сможете правильно действовать в соответствующей ситуации. Если же вы столкнулись с подобной проблемой несмотря на соблюдение рекомендованного вращательного усилия, пожалуйста, сразу сообщите нам об этом.

Пожалуйста, учтите, что чрезмерный момент вращения при установке может привести также к повреждению костной стенки, что поставит под угрозу успешность приживления имплантата. Исходя из своего опыта Вы знаете, что у пациентов достаточно часто наблюдается недостаток ширины костного предложения, обоснованный анатомическими особенностями.

Примечание: если у вас возникли подобные проблемы при установке имплантатов с использованием машинного набора, то мы просим Вас сначала проверить калибровку наконечника.

