

#### Показания к применению

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

#### Противопоказания

Повышенная чувствительность к одному из компонентов материала. Не использовать не по назначению.

#### Состав и основные свойства

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 эффект. «Канал МТА» по своим механическим свойствам близок к природному дентину и цементу корня. Не содержит мономеров. Материал стимулирует остеогенез и цементогенез, обладает высокой прочностью и долговечностью.

«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 мин.

#### Способ применения

Перед применением для обеспечения равномерной плотности порошка встряхнуть флакон. Не уплотняя, заполнить порошок мерную ложку, выровнять шпателем, высыпать порошок на стеклянную пластину (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.

Если материал не будет использоваться сразу же после смешивания, полученную пасту накрыть увлажненной салфеткой.

*Только для профессионального использования в лечебно-профилактических учреждениях. Не использовать в домашних условиях.*

#### Перфорация корневого канала зуба и фуркаций

- 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 твердых тканей зуба;
- удалите поврежденную ткань и пульпу;
- введите в канал пасту на основе гидроксида кальция.

##### Второе посещение (через неделю):

- удалите из канала 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 проверочный 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;
- 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 три 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 отсутствии 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;
- 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 канал раствором гипохлорита натрия;
- введите в канал пасту на основе гидроксида кальция.

##### *Второе посещение (через неделю):*

- удалите пасту на основе гидроксида кальция, обильно промойте канал раствором гипохлорита натрия;
- высушите канал бумажными штифтами;
- 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 зуба раствором гипохлорита натрия;
- покройте оголенный участок материалом «Канал МТА»;
- покройте «Канал МТА» базовым цементом;
- завершите реставрацию;
- проверьте жизнеспособность пульпы во время следующих посещений.

#### **Побочные воздействия**

При правильном хранении, транспортировании и соблюдении инструкции по применению побочные воздействия отсутствуют.

#### **Форма выпуска и комплектация**

Порошок (микропробирка) 0,3 или 0,5 г (стерильно) – 3/5/10 шт.;

Жидкость (флакон-капельница) 2,5 мл – 1 шт.;

Ложка-мерник – 1 шт.;

Инструкция по применению – 1 шт.

#### **Условия хранения**

Хранить в сухом защищенном от света месте при температуре от +4°C до +24°C.

Срок годности – 2 года. Дата окончания срока годности указана на упаковке.

#### **Условия транспортировки**

Всеми видами крытых, сухих, чистых и без посторонних запахов транспортных средств в соответствии с требованиями ГОСТ 17768 и правилами перевозки грузов, действующих на данном виде транспорта.

#### **Гарантийные обязательства**

Производитель гарантирует качество медицинского изделия до истечения его срока годности при соблюдении условий эксплуатации, транспортировании и хранения.

#### **Утилизация**

Утилизация материала должна проводиться согласно общих правил организации системы сбора, временного хранения и транспортирования отходов в ЛПУ для отходов класса А (неопасные) по СанПиН 2.1.7.2790.

#### **Сведения о производителе медицинского изделия**

ООО «НКФ Омега-Дент»

Россия, 115088, г. Москва, ул. Угрешская, д.31, корп.3, оф.211-212

Тел.: +7 (800) 500-51-92

Тел./факс: +7 (495) 679-80-53

E-mail: info@omegadent.ru

www.omegadent.ru