

WaterLase® iPlus™

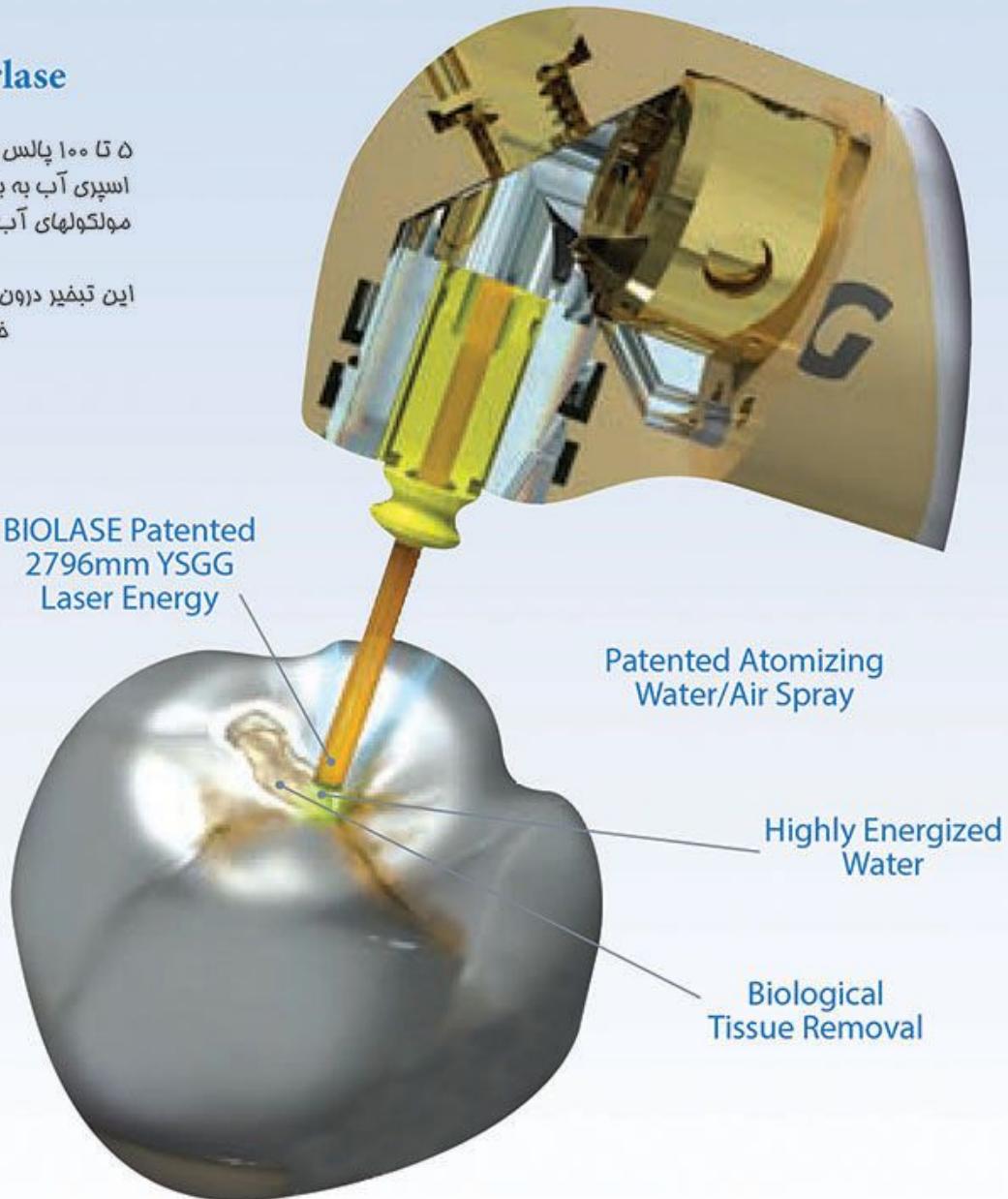


BIOLASE

چیست؟ Waterlase

۵ تا ۱۰۰ پالس انرژی YSGG در هر ثانیه به همراه اسپری آب به بافت هدف برسورد می کند تا انرژی مولکولهای آب درون بافت و آب اسپری شده را افزایش دهد.

این تغییر درون بافتی منجر به برداشت سریع و فنک بافت می شود.



در بیشتر بیماران موجب ایجاد درد نمی شود!

مکانیزم اصلی درد دندانی انتقال تمیرت بافتی به اعصاب درون پالپ از طریق جابجایی مایع درون توبولهای عاجی است.

گرما، لرزش و فشار دریل ها از طریق این مایع موجب ایجاد درد دندانی می شود. تحقیقات نشان داده اند که واکرلیز به دلیل فشک کردن این مایع و باقی گذاشتن املام غیرقابل همل در توبولهای عاجی از انتقال تمیرت به پالپ جلوگیری می کند.

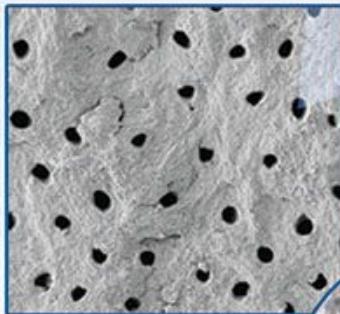
همچنین واکرلیز با کمک مکانیزم های لیزر کم توان که پلاریزاسیون غشاء عصبی (ا) تغییر می دهد، موجب کاهش درد بیمار می شود.

درمان های ریشه به (وش نوین)

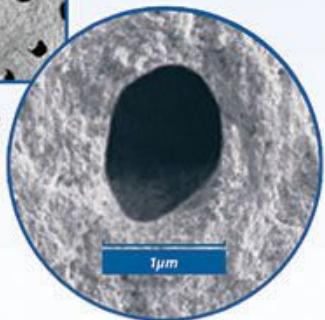
درمان ریشه ای ساده، کارآمد و موثر

استفاده از لیزر اربیوم موجب نگهداری بیشتر سافتار دندان جهت افزایش ماندگاری ترمیم می شود.

- ★ ۹۹٪ درصد کاهش در تعداد باکتریهای موجود در ریشه کاتال که نزدیک به ممیط استریل می باشد.
- ★ میزان باکتری های باقیمانده ۱/۸۶ برابر کمتر از بهترین درمان با هیپوکلریت سدیم می باشد.
- ★ خدusfونی تنها با ۲ الی ۳ دقیقه در مقایسه با هیپوکلریت سدیم که ۲۰ الی ۳۰ دقیقه بطول می آنجامد
- ★ موثر در برابر مقاوم ترین باکتری ها مانند *e.faecalis*
- ★ کاهش احتمال ابتلاء به عفونت مجدد



دیواره کاتال پس از لیزر
با توبولهای تمیز و باز



1µm



دیواره کاتال در درمان عادی که با
لایه ای مسدود شده است.



امملا WaterLase ملته گشده ای است که ما را قادر به از بین بردن باکتری های موجود در اعماق توبولهای عاجی میسازد و دیگر نیازی نیست که باکتریها را دفن کنیم بلکه آنها را از بین می بردیم.

Dr. Justin Kolnick, White Plains, NY

انعطاف پذیری بی نظیر

Waterlase iPlus سبکترین و انعطاف پذیرترین فایبر موجود را در بین همه رقبای فود دارد. کابل فایبر تیتانیومی و قطر بسیار کوچک آن کمترین میزان مقاومت در دستان شما را ایجاد کرده تا هنگام نگه داشتن هندپیس احساس فستگی نکنید و بتوانید به راحتی به تمامی نقاط دهان دسترسی پیدا کنید. پیشنهاد می کنیم خودتان امتحان کنید.

- ✚ طراحی مجدد قطعات نوری سبب شده است تا مقادیر دقیق انرژی را برای برش مینا، عاج و استهوان منتقل کند که موجب افزایش دقیق برش و تفریب کمتر می شود.
- ✚ افزایش عمر مفید فایبر با پوشش قابل تعویض
- ✚ کاهش فستگی کار با انعطاف پذیرترین فایبر دنیا
- ✚ دسترسی بهتر کلینیکی به تمام نقاط دهان توسط هندپیس کنtraالنکل افتصاصی برای SureFire



دسترسی بی نظیر

دستگاه واترلیز iPlus در بین لیزرهای دندانپزشکی تنها دستگاهی است که دارای هندپیس کنtra انگل می باشد. فرم هندپیس بایولیز که به ثبت نیز رسیده است، به شما این امکان را می دهد که در حالیکه نور هندپیس دید لازم را برای شما تامین میسازد، به تمامی نقاط دهان نیز به سادگی دسترسی داشته باشید.

"استفاده از ترکیب iPlus به همراه دیود لیزر با طول موج ۹۴۰ نانومتر در درمانهای روزمره، این توانایی را به من داده که سطح درمانهایی از جمله زیبایی و جراحتی را ارتقاء داده و درمانهای غیرتهاجمی با برش هایی دقیق و بدون فونزیزی و تنها در موارد نادری با نیاز به بن مسی و همچنین ترمیم سریع بافت را انجام دهم که این امر باعث رضایت بسیار بالای بیمارانم و البته همگارانم بوده است."



کار بر روی بافت سفت، مینای دندان، عاج و استهوان به سادگی با انرژی لیزر iPlus قابل انجام است. iPlus امکان انجام درمان می تواند مختلف را به ما می دهد به عنوان مثال در یک درمان می توانم بصورت همزمان روی بافت سفت و بافت نرم کار کنم و امکان نهاین کردن کار با ظاهری زیبا و عالی و در نتیجه راحتی و رضایت بیمارانم را به همراه دارد."

Dr.Pilar Martin
Santa Cruz de Tenerife, Spain



The WaterLase contra-angle handpiece is the sleekest and most ergonomic of any dental laser.

صفحه لمسی با منوهای تصویری ساه و جذاب

واترلیز iPlus بیش از هر لیزر دیگری کاربرد در دندانپزشکی دارد. هم‌زمان با رشد مهارت‌های کلینیکی شما، تعداد و انواع درمانهای که انجام می‌دهید نیز افزایش می‌یابد.

- ✚ افزایش بهره‌وری و درآمدزایی با ۵۶ روشن درمانی از پیش تنظیم شده جهت انتخاب درمان در کوتاه‌ترین زمان ممکن
- ✚ کسترش قابلیت‌های درمانی با نرم افزار جدید بازسازی پریو Repair Perio و بازسازی ایمپلنت Repair Implant درکنترل بیماری‌های لثه و التهابی اطراف ایمپلنت



REPAIR



پروتکل بازسازی بافت های پریو

با استفاده از واترلیز آی پلاس و پروتکل بازسازی پریوی آن، بسیار ساده و موثر بیماریهای لثه و التهاب اطراف ایمپلنت را درمان کنیدا

پروتکل های بازسازی پریو و بازسازی ایمپلنت بدین منظور ساخته شد تا دندانپزشکان از امکان درمانی پیشرفته و کامل برای بیماران دارای بیماری های لثه و التهاب اطراف ایمپلنت بهره مند شوند. استفاده از واترلیز آی پلاس و تیپ های پریو، یک پروتکل لیزر درمانی بسیار موثر و بی فطر را فراهم نموده که بسیار مورد توجه و رضایت بیماران قرار گرفته است.

مزایای درمان بازسازی پریو

- ✚ تایید شده بواسطه مدارک گلینیکی و تحقیقات علمی
- ✚ قابلیت درمان بیماری موضعی یا تمام دهانی
- ✚ قابلیت برداشت بسیار ظریف جرم های زیر لثه
- ✚ پروتکل لیزر پریوی مورد پسند بیمار و آسیب کمتر به بافت
- ✚ تمییک اتصال مجدد الیاف پریو دنتال به سطح ریشه بدون ایجاد اتصال بلند اپیتلیومی

Case #1 - courtesy of Dr. Bret Dyer



"بازسازی". برنامه ای بسیار موثر برای کنترل بیماریهای لثه و محکوس کردن پروسه التهاب لثه من باشد. بهترین وسیله برای این کار iPlus است که من تواند در بافت نرم و بافت سفت شامل استخوان و سطع دندان محیط مناسبی برای درمان ایجاد کنم.

Dr.Samuel Low, Gainesville, FL





REPAIR

پروتکل درمان التهاب دور ایمپلنت

مزایای درمان بازسازی ایمپلنت

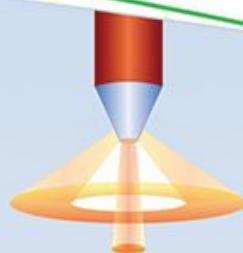
- + تایید شده توسط تحقیقات علمی و شواهد کلینیکی
- + دستیابی آسان به سطح ایمپلنت
- + درمان بدون فلپ برای کنترل التهاب اطراف ایمپلنت در مراحل اولیه
- + امکان درمان بیماری موضعی یا تماش دهانی
- + درمانی مورد پسند بیمار با آسیب کمتر به بافت
- + پاک کردن موثر سطح ایمپلنت با فناص فتو اکوستیک لیزر



دستگاه واترلیز iPlus جزء اصلی تمامی درمانهای است که انجام میدهم. نتایج ما بسیار عالی است با استرسی بسیار کمتر و درمانی بسیار راحت تر و لذت بخش تر برای بیمارانمان.

Dr. Rana Al-Falaki, London, UK





تیپ RFPT (Radial Firing Perio Tip) که ثابت افتراق انمکاری شرکت بایولیز است، با طراحی فاصل فود بیشتر انرژی را به اطراف و قسمت کمی از آنرا به صورت مسقیم تابش می کند تا به صورت قابل ملاحظه ای میکرو اوگانیسم ها و چرم های دیواره پاکت را از بین ببرند و همچنین به بافت های انتهای ریشه و یا پاکت پریو آسیبی نرسد.

- نتیجه استفاده از این تیپ ها، برش عریض تر با عمق کافی است.
- انرژی های بالاتر می تواند سطح بیشتری از بافت را پوشش دهد.
- برش و برداشت با لیزر شبیه برش با دریل ها بدون برداشت جانبی می باشد.

“Z” TIPS GUIDE						
TIP TYPE	MZ3	MZ4	MZ5	MZ6	MZ8	MZ10
FERRULE COLOR	purple	black	yellow	purple	black	yellow
INPUT DIA, mm	0.385	0.480	0.550	0.660	0.880	1.100
LENGTH, mm	9, 14, 18, 20, 22, 25	9, 14, 18, 20, 22, 25	6, 9, 14, 18	6, 9, 14	6, 9, 14	6, 9, 14
SPOT @ 1mm	●	●	●	●	●	●
CUT IN DENTIN @ 4W	V 2.5W	V	V	V	V	V
SPOT @ 1mm	●	●	●	●	●	●
CUT IN DENTIN @ 4W	V	V	V	V	V	V

SAPPHIRE TIPS GUIDE						
TIP TYPE	MGG6	MT4	MS75	MC6	MC3	MC12
FERRULE COLOR	red	green	green	purple	purple	purple
INPUT DIA, mm	0.750	0.750	0.750	1.20	1.20	1.20
LENGTH, mm	4, 6, 9	6	6	6, 9	9	9
OUTPUT DIA, mm	0.600	0.400	0.750	0.600	0.30	
SPOT @ 1mm	●	●	●	●	●	
CUT IN DENTIN @ 4W	V	V 2.5W	V	V	V	

تنوع بسیار زیاد تیپ ها و قطعات جانبی برای انواع درمانهای دندانپزشکی

Waterlase iPlus با تنوع وسیع تیپ های فود به شما این امکان را میدهد تا نتیجه مورد نظر فود را در درمانهای مختلف بدست آورید. همه انواع مختلف تیپ ها از لحاظ فنی و کلینیکی مورد آزمایش قرار گرفته اند تا ارزی مناسب را به بافت انتقال دهند. بایولیز همواره در هال سافت تیپ ها و لوازم جانبی مجدد و کاربردی می باشد تا پاسخگوی تمام نیازهای کاربران فود باشد و کارایی سیستم فود را افزایش دهد.



Technical Specifications

Dimensions

Unit (W x L x H):	11.0 x 18.9 x 35.5 in (27.9 x 48.0 x 85.1 cm)
With Fiber (W x L x H):	11.0 x 18.9 x 53.3 in (27.9 x 48.0 x 135.4 cm)
Weight:	75 lb (34 kg)

Water Spray

Water type:	Distilled, De-ionized, or Sterile
External air source:	80 – 120 psi. (5.5 - 8.2 bar)
Water:	0 – 100%
Air:	0 – 100%
Interaction zone:	0.5 – 5.0 mm from handpiece tip to target

Optical

Laser classification:	IV (4)
Medium:	Er,Cr:YSGG (Erbium, Chromium: Yttrium, Scandium, Gallium, Garnet)
Wavelength:	2.78 µm (2780 nm)
Frequency:	5 – 100 Hz
Average power:	0.1 – 10.0 W
Power accuracy:	± 20%
Pulse energy:	0 – 600 mJ
Pulse duration "H" mode:	60 µs
Pulse duration "S" mode:	700 µs
Handpiece head angles:	70° contra-angle
Gold HP Tip diameter range:	200 – 1200 µm
Turbo Tip focal diameter range:	500 – 1100 µm
Output divergence:	≥ 8° per side
Mode:	Multimode
Aiming beam:	635 nm (red) laser, 1 mW max (safety classification 1)
Water level sensor beam:	635 nm laser, 1 mW max (safety classification 1)
Nominal Ocular Hazard Distance (NOHD):	5 cm
Maximum Permissible Exposure (MPE):	3.5 x 105 W/m ²



Clinical Indications

Soft-Tissue (Including Pulpal Tissue)*

Incision, excision, vaporization, ablation and coagulation of oral soft-tissues, including:

- ◆ Excisional and incisional biopsies
- ◆ Exposure of unerupted teeth
- ◆ Fibroma removal
- ◆ Flap preparation – incision of soft-tissue to prepare a flap and expose the bone
- ◆ Flap preparation – incision of soft-tissue to prepare a flap and expose unerupted teeth (hard- and soft-tissue impactions)
- ◆ Frenectomy and frenotomy
- ◆ Gingival troughing for crown impressions
- ◆ Gingivectomy
- ◆ Gingivoplasty
- ◆ Gingival incision and excision
- ◆ Hemostasis
- ◆ Implant recovery
- ◆ Incision and drainage of abscesses
- ◆ Laser soft-tissue curettage of the post-extraction tooth sockets and the periapical area during apical surgery
- ◆ Leukoplakia
- ◆ Operculectomy
- ◆ Oral papillectomies
- ◆ Pulpotomy
- ◆ Pulp extirpation
- ◆ Pulpotomy as an adjunct to root canal therapy
- ◆ Root canal debridement and cleaning
- ◆ Reduction of gingival hypertrophy
- ◆ Soft-tissue crown lengthening
- ◆ Treatment of canker sores, herpetic and aphthous ulcers of the oral mucosa
- ◆ Vestibuloplasty

Hard-Tissue

General Indications*

- ◆ Class I, II, III, IV and V cavity preparation
- ◆ Caries removal
- ◆ Hard-tissue surface roughening or etching
- ◆ Enameloplasty, excavation of pits and fissures for placement of sealants

- ◆ Osteoplasty and osseous recontouring (removal of bone to correct osseous defects and create physiologic osseous contours)

- ◆ Ostectomy (resection of bone to restore bony architecture, resection of bone for grafting, etc.)
- ◆ Osseous crown lengthening

Laser Periodontal Procedures

- ◆ REPAIR Protocol: WaterLase Er,Cr:YSGG assisted new attachment procedure (cementum-mediated periodontal ligament new attachment to the root surface in the absence of long junctional epithelium)
- ◆ Removal of subgingival calculi in periodontal pockets with periodontitis by closed or open curettage
- ◆ Removal of highly inflamed edematous tissue affected by bacteria penetration of the pocket lining and junctional epithelium
- ◆ Full thickness flap
- ◆ Partial thickness flap
- ◆ Split thickness flap
- ◆ Laser soft-tissue curettage
- ◆ Laser removal of diseased, infected, inflamed and necrosed soft-tissue within the periodontal pocket
- ◆ Removal of granulation tissue from bony defects
- ◆ Sulcular debridement (removal of diseased, infected, inflamed or necrosed soft-tissue in the periodontal pocket to improve clinical indices including gingival index, gingival bleeding index, probe depth, attachment loss and tooth mobility)

Endodontic Surgery (Amputation)

- ◆ Flap preparation – incision of soft-tissue to prepare a flap and expose the bone
- ◆ Cutting bone to prepare a window access to the apex (apices) of the root(s)
- ◆ Apicoectomy – amputation of the root end
- ◆ Root end preparation for retrofill amalgam or composite
- ◆ Removal of pathological tissues (i.e. cysts, neoplasm or abscess) and hyperplastic tissues (i.e., granulation tissue) from around the apex

Root Canal Hard-Tissue

- ◆ Tooth preparation to obtain access to root canal
- ◆ Root canal preparation including enlargement
- ◆ Root canal debridement and cleaning
- ◆ Laser root canal disinfection after endodontic instrumentation

Bone/Surgical

- ◆ Cutting, shaving, contouring and resection of oral osseous tissues (bone)
- ◆ Osteotomy

WaterLase® iPlus™



"For the past 13 years the WaterLase has drastically changed my surgical procedures and protocols. It has helped me to set-up new paradigms in implantology, periodontology and oral surgery treatment. WaterLase has opened a new window to regenerative techniques, avoiding the use of some unpredictable biomaterials. I cannot imagine daily surgeries without the help of my WaterLase."

— Dr. Gilles Chaumanet
Villeneuve Loubet, France



www.nisham-aryana.com

تلفن: ۰۱-۷۵۳۸۱