

LM

feel the  
difference



# LM-Activator™

SILIKONOWY AKTYWATOR I ALIGNER  
dla rosnących pacjentów

LM Dental™

# SILIKONOWY AKTYWATOR I ALIGNER

## LM-Activator™ – Wczesna interwencja ortodontyczna

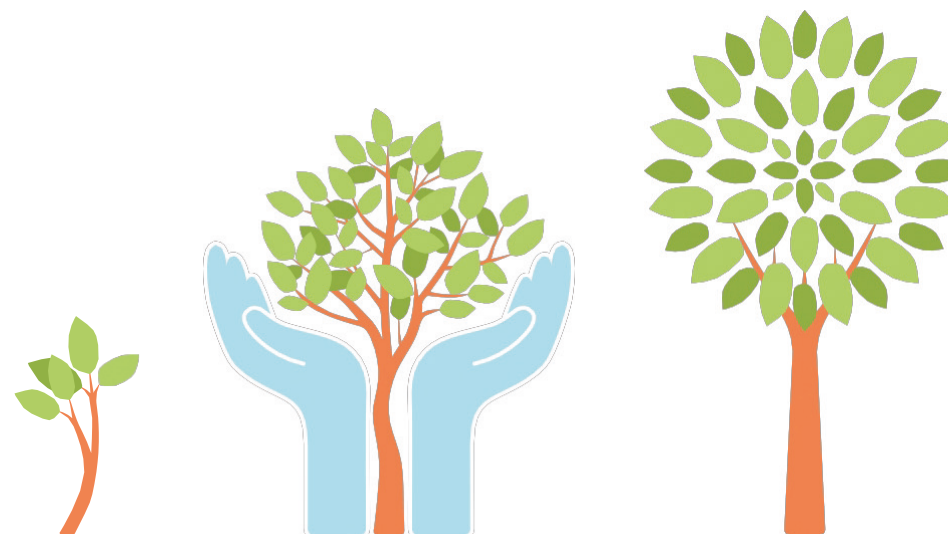
LM-Activator™ to prefabrykowany aparat wspomagający zdrowy wzrost i rozwój twarzy i szczęki. Idealnym momentem na leczenie za pomocą LM-Activator™ jest wczesny okres uzębienia mieszane, kiedy zmieniają się pierwsze zęby. Dzięki wczesnej interwencji potrzeba dalszego leczenia może zostać znacznie ograniczona, a nawet wyeliminowana. Badania wskazują, że wady zgryzu w uzębieniu mlecznym utrzymują się i mają tendencję do nasilania się wraz z rozwojem uzębienia. LM-Activator™ zapewnia miękkie prowadzenie zębów i szczęk w razie potrzeby.

### Jak działa LM-Activator™?

- Kiedy zęby się zmieniają, LM-Activator™ delikatnie prowadzi zęby i szczękę w kierunku zdrowego wzrostu.
- LM-Activator™ wyrównuje zęby, aktywuje wzrost żuchwy i rozszerza obwód łuku w uzębieniu mieszanym.
- LM-Activator™ koryguje i wyrównuje relacje strzałkowe i pionowe jednocześnie – nie są potrzebne oddzielne fazy.
- Okluzja może być kontrolowana w sposób trójwymiarowy.
- Duża liczba różnych kombinacji modeli i rozmiarów umożliwia wybór aparatu LM-Activator™ odpowiedniego dla pacjenta.



Zeskanuj QR i obejrzyj film przedstawiający LM-Activator™



Delikatne prowadzenie wzrostu wyrzynających się zębów i rosnących szczęk można porównać do przycinania i podtrzymywania młodej rośliny. Prowadzenie do zdrowej ścieżki wzrostu na wczesnym etapie i wzdłuż wzrostu jest delikatniejsze, a rezultat będzie bardziej naturalny.



**"Aparat ma wiele zalet. Co najważniejsze, wczesne leczenie aparatem LM-Activator™ zatrzyma rozwój wady zgryzu, zapobiegając tym samym jej pogłębieniu. W przypadku dzieci aparat LM-Activator™ jest łatwy w użyciu. Leczenie jest łatwe i proste, a wynik leczenia bardziej naturalny".**

Emerytowany profesor Juha Varrela, DDS, PhD,  
specjalista w dziedzinie ortodoncji,  
Instytut Stomatologii, Uniwersytet w Turku, Finlandia

# ROSNĄCE SZCZĘŚLIWE UŚMIECHY

## Zalety leczenia pacjentów za pomocą LM-Activator™

### Skutecznie koryguje różne wady zgryzu.

Nadaje się do leczenia nadgryzu, przodozgryzu, zgryzu głębokiego, zgryzu otwartego, stłoczenia, zgryzu krzyżowego klasy II i zgryzu krzyżowego przedniego, tj. odwrócone siekacze. Relacje strzałkowe i pionowe mogą być korygowane jednocześnie.

### Opłacalność.

Pojedyncza faza leczenia z jednoczesnym wyrównaniem, wypoziomowaniem i korektą przednio-tylną zamiast oddzielnych etapów.

### Potwierdzone klinicznie i naukowo.

Metoda leczenia jest poparta dowodami z kontrolowanych badań kohortowych i badań RCT.

### Zmniejszona złożoność leczenia.

Duży wybór modeli umożliwia dobranie odpowiedniego aparatu dla pacjenta. Leczenie można rozpocząć natychmiast.

### Modele dla alternatywnych form łuku.

Wąski model dla standardowych i regularnych szerokości łuków, a szeroki dla szerszych form łuków.

### Zwiększona trwałość.

Model ze wzmocnieniem w obszarze siecznym dla zwiększenia trwałości, np. w przypadku zgryzu głębokiego.

## Bezpieczeństwo i komfort DLA PACJENTA

### Wykonane z silikonu klasy medycznej.

Elastyczny z natury i wygodny dla pacjenta.

**Bez dodatków.** Nie zawiera barwników, ftalanów, zmiękczaczy, lateksu, bisfenolu A ani środków zapachowych.

### Bezpieczny i w pełni biokompatybilny.

Stosowanie jest bezpieczne dla pacjenta. Materiał silikonowy jest testowany w zgodzie z normą ISO 10993 wymagającą 30 dni stałego kontaktu z błonami śluzowymi.

**Higiena.** Wystarczy codzienne płukanie wodą. Można dezynfekować przez gotowanie.

### Metoda leczenia oparta na dowodach.

Metoda leczenia potwierdzona wynikami badań, a urządzenie było używane przez setki tysięcy pacjentów na całym świecie.

### Zdejmowany i używany podczas snu.

Pacjent może normalnie spożywać dowolne pokarmy, ćwiczyć i uprawiać dowolny sport, bez konieczności regulacji metalowych drutów lub wizyt w nagłych wypadkach z powodu pękniętych metalowych części.

**Wygoda użytkowania.** Anatomicznie zaprojektowane i zaokrąglone otwory na zęby.

**Delikatny dla zębów.** Miękki silikon jest delikatny dla zębów i wygodny dla pacjenta.

**Proste i łatwe leczenie.** Brak oddzielnych faz leczenia, ale jednoczesne wyrównanie, wypoziomowanie i korekta przednio-tylna zmniejszająca złożoność leczenia.



**„Nasze wyniki wykazały wyraźną poprawę w zakresie nadgryzu, przodozgryzu, strzałkowej relacji zębów trzonowych i stłoczenia u leczonych osób”**

Myrlund R., et al. Jednoroczne efekty leczenia aparatem prowadzącym erupcję u 7- do 8-letnich pacjentów-dzieci z chorobą zębów randomizowane badanie kliniczne. European Journal of Orthodontics, 2015;37(2):128-134. <https://doi.org/10.1093/ejo/cju014>



**„Zaletą urządzenia do naprowadzania na erupcję jest to, że nie tylko kieruje ono wyrzynanie się zębów, ale także Bezpieczeństwo i komfort DLA PACJENTA działa jednocześnie na poprzeczne, strzałkowe i pionowe relacje obu łuków zębowych”.**

Keski-Nisula, K., et al. J. Interwencja ortodontyczna we wczesnym uzębieniu mieszanym: A prospective, controlled study on the effects of the eruption guidance appliance. AMJ of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics, 2008;133(2), 254-260. <https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2006.05.039>



**„W wyniku leczenia EGA relacja strzałkowa została skorygowana z klasy II do klasy I w 86% przypadków podczas aktywnego leczenia i wykazywała dalszą poprawę po leczeniu. W wieku 16,7 lat 98% leczonych dzieci, z których wszystkie miały związek klasy II na początku wczesnego uzębienia mieszanego miał związek klasy I”.**

Keski-Nisula K., et al. Leczenie klasy II we wczesnym uzębieniu mieszanym za pomocą aparatu prowadzącego erupcję: efekty i długoterminowa stabilność. European Journal of Orthodontics, 2020;42(2):151-156. <https://doi.org/10.1093/ejo/cjz092>



## WSKAZANIA – kiedy stosować LM-Activator™?

LM-Activator™ okazał się skuteczny w leczeniu różnych wad zgryzu na różnych etapach rozwoju uzębienia. Ocena cech zębowo-wyrostkowych, szkieletowych i funkcjonalnych jest istotną częścią selekcji pacjentów do leczenia LM-Activator™. Konieczna jest dokładna analiza poszczególnych przypadków wad zgryzu pacjenta i ich nasilenia, a także motywacji pacjenta.

Idealnym momentem na leczenie z użyciem LM-Activator™ jest wczesne uzębienie mieszane, kiedy zmieniają się pierwsze zęby. Zaleca się stosowanie LM-Activator™ w celu wyrównania zębów, aktywacji wzrostu żuchwy i rozszerzenia obwodu łuku. Poniższa tabela zawiera przykładowe wytyczne dotyczące wyboru przypadków.

		Uzębienie mleczne	Wczesne uzębienie mieszane	Późne uzębienie mieszane / Wczesne uzębienie stałe
Nadmierny przodozgrzyz, zgrzyz głęboki	Ciężki		■	■
	Umiarkowany		■	■
	Łagodny		■	■
Słóczenie przednie (siekacze i kły)	Ciężki		■	■
	Umiarkowany		■	■
	Łagodny		■	■
Zgrzyz krzyżowy zębów przednich 1-2 zębów	Ciężki		■	
	Umiarkowany		■	
	Łagodny		■	
Obrócone zęby przednie	Ciężki		■	■
	Umiarkowany		■	■
	Łagodny		■	■
Klasa II	Ciężki		■	■
	Umiarkowany		■	■
	Łagodny		■	■
Zgrzyz nożycowy / Całkowity zgrzyz krzyżowy tylny żuchwy (tj. tylne zęby żuchwy całkowicie po językowej stronie tylnych zębów szczęki)	Ciężki	■		
	Umiarkowany	■		
	Łagodny	■		
Uśmiech dziąsłowy (leczenie rozpoczyna się przed wyrznięciem stałych siekaczy centralnych szczęki)	Ciężki		■	
	Umiarkowany		■	
	Łagodny		■	
Ugryzienie otwarte (Zalecany wysoki model)	Ciężki		■	■
	Umiarkowany		■	■
	Łagodny		■	■

- Zalecane użycie LM-Activator™
- Można rozważyć użycie LM-Activator™

### Przeciwwskazania:

- Klasa szkieletowa III
- Rozbieżność linii środkowej > 3 mm\*
- Bardzo wąski łuk górny
- Zęby zatrzymane podniebiennie\*
- W pełni wyrżnięte zęby przednie wymagające dokręcenia\*
- Zęby wymagające intruzji

\* Można stosować leczenie skojarzone (LM-Activator™ wraz z innymi urządzeniami, takimi jak quad helix).

Lekarz prowadzący leczenie ponosi wyłączną odpowiedzialność za diagnozę, leczenie i ocenę, czy leczenie z użyciem produktów LM-Activator™, LM-Trainer™ lub innych produktów firmy LM-Dental™ jest odpowiednie dla danego pacjenta, a także za wyniki leczenia z użyciem produktów LM-Activator™, LM-Trainer™ lub innych produktów firmy LM-Dental™. Zastosowany produkt i użycie produktów są określane wyłącznie przez lekarza i oceniane pod kątem zastosowania u każdego pacjenta, w stosownych przypadkach.

## Overjet <sup>1</sup>



Przed



Po 1 roku

## Zgryz głęboki z uderzeniem podniebienia <sup>1</sup>



Przed



Po 1 roku

## Zgryz krzyżowy przedni z pojedynczym zębem <sup>2</sup>



Przed



Po 15 dniach

## Zatłoczenie <sup>3</sup>



Przed



Po 10 miesiącach

**"Aparat ma wiele zalet. Co najważniejsze, wczesne leczenie aparatem LM-Activator™ zatrzyma rozwój wady zgryzu, zapobiegając tym samym jej pogłębieniu. W przypadku dzieci aparat LM-Activator™ jest łatwy w użyciu. Leczenie jest łatwe i proste, a wynik leczenia bardziej naturalny".**

Dr Giacchino Pellegrino,  
specjalista w dziedzinie  
ortodoncji, Włochy



## Referencje

Keski-Nisula, K., Hernesniemi, R., Heiskanen, M., Keski-Nisula, L., & Varrela, J. Interwencja ortodontyczna we wczesnym uzębieniu mieszanym: Prospektywne, kontrolowane badanie wpływu aparatu prowadzącego erupcję. *AM J of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, 2008;133(2), 254-260. <https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2006.05.039>

Keski-Nisula K., Keski-Nisula L., Varrela J. Leczenie klasy II we wczesnym uzębieniu mieszanym za pomocą aparatu prowadzącego erupcję: efekty i długoterminowa stabilność. *European Journal of Orthodontics*, 2020;42(2):151-156. <https://doi.org/10.1093/ejo/cjz092>

Keski-Nisula K., Keski-Nisula L., Salo H., Voipio K., Varrela J. Dentofacial changes after Orthodontic Intervention with Eruption Guidance Appliance in the Early Mixed Dentition. *Angle Orthod* 2008;78(2):324-331. <https://doi.org/10.2319/012607-37.1>

Myrland R., Dubland M., Keski-Nisula K., Kerosuo H. Roczne efekty leczenia aparatem prowadzącym erupcję u dzieci w wieku od 7 do 8 lat: randomizowane badanie kliniczne. *European Journal of Orthodontics*, 2015;37(2):128-134. <https://doi.org/10.1093/ejo/cju014>

Myrland R., Keski-Nisula K., Kerosuo H. Stabilność wyników leczenia ortodontycznego po 1 rok leczenia aparatem prowadzącym erupcję we wczesnym uzębieniu mieszanym: Badanie kontrolne. *Angle Orthod* 2019; 89(2):206-213. <https://doi.org/10.2319/041018-269.1>

Kerosuo, H., Heikinheimo, K., Nyström, M., Väkiparta, M. Outcome and long-term stability of an early orthodontic treatment strategy in public health care. *European Journal of Orthodontics* 2013;35(2):183-189. <https://doi.org/10.1093/ejo/cjs087>

Bishara S., B. Hoppens B., Jakobsen J., F. Kohout. Zmiany relacji zębów trzonowych między uzębieniem mlecznym i stałym: A longitudinal study. *AM J Orthodontics and Dentofacial Orthopedics* 1988;93(1):19-28. [https://doi.org/10.1016/0889-5406\(88\)90189-8](https://doi.org/10.1016/0889-5406(88)90189-8)

Glasl B., Ludwig B., Schopf P. Prevalence and Development of KIG-relevant Symptoms in Primary School Students from Frankfurt am Main\* Prävalenz und Entwicklung KIG-relevanter Befunde bei Grundschulern aus Frankfurt am Main\*. *Journal of Orofacial Orthopedics / Fortschritte der Kieferorthopädie* 2006;67(6):414-423. <https://doi.org/10.1007/s00056-006-0615-8>

Janson G. R., da Silva C. C., Bergersen E. O., Henriques J. F., Pinzan A. Eruption guidance appliance effects in the treatment of Class II, Division 1 malocclusions. *AM J of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics* 2000;117(2), 119-129. [https://doi.org/10.1016/s0889-5406\(00\)70222-8](https://doi.org/10.1016/s0889-5406(00)70222-8)

Zdjęcia kliniczne dzięki uprzejmości <sup>1)</sup> dr Rity Myrland i dr Mari Dubland, Uniwersytet w Tromsø, Norwegia. <sup>2)</sup> Dr Giacchino Pellegrino, Management of eruption problems with preformed silicone orthodontic devices, plakat zaprezentowany na 21. Jahrestagung der Deutsche Gesellschaft für Kinderzahnheilkunde 25.09 - 27.09 2014; Freiburg, Niemcy <sup>3)</sup> Dr Giacchino Pellegrino, Deep bite correction with a preformed appliance, Plakat z prezentacją ustną przedstawiony na 12 Kongresie Europejskiej Akademii Stomatologii Dziecięcej; 5 - 8 czerwca 2014; Sopot, Polska.

## Cechy modelu LM-Activator™ MODEL ASSORTMENT

Dzięki LM-Activator™ wyrównanie, poziomowanie i korekta przednio-tylna mogą być wykonywane w tym samym czasie bez oddzielnych faz. Duży wybór modeli umożliwia dobranie odpowiedniego aparatu dla pacjenta. Złożoność leczenia zarówno dla lekarza, jak i pacjenta może zostać zmniejszona.

Cztery podstawowe funkcje modelu LM-Activator™ to: **LOW** i **HIGH** oraz **SHORT** i **LONG**. Urządzenia są kombinacjami tych cech. Wszystkie modele są również dostępne dla dwóch szerokości łuku: **NARROW** lub **WIDE**. Dostępny jest również model **REINFORCED** z twardą wkładką w obszarze siecznym. Wybór modelu powinien zawsze opierać się na badaniu i diagnozie przeprowadzonej przez specjalistę w dziedzinie leczenia ortodontycznego lub pod jego nadzorem. Aparat powinien być zawsze dopasowany do pacjenta, aby zapewnić dobre dopasowanie.

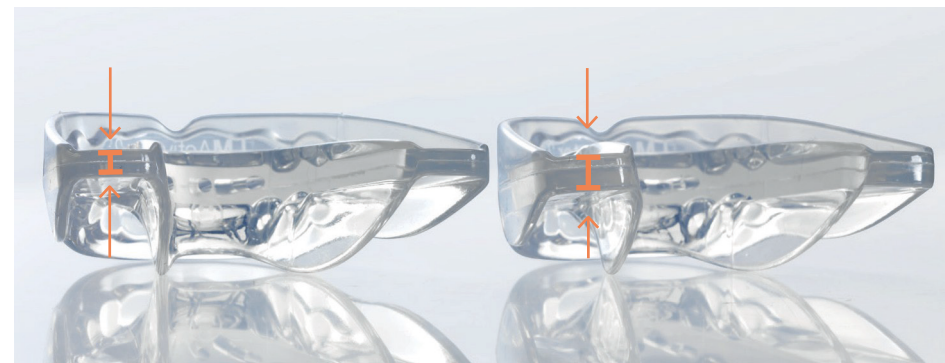


### SHORT

Model z krótszą częścią trzonową dla pacjentów, u których drugie zęby trzonowe jeszcze nie wyrosły.

### LONG

Model z dłuższą częścią trzonową dla pacjentów, u których wyrznięły się drugie zęby trzonowe.



### LOW

Model z podstawową grubością urządzenia ma zastosowanie w wielu różnych przypadkach.

### HIGH

Model z grubszym obszarem przedtrzonowców i trzonowców. Specjalnie zaprojektowany do leczenia przypadków zgryzu otwartego szkieletowego i zębowo-wyrstkowego.



We wszystkich modelach podstawowych dostępne są dwie różne szerokości łuku.

### NARROW

Model dla wąskich i regularnych szerokości łuków zębowych.

### WIDE

Model dla szerokiego łuku zębowego.



### REINFORCED

Model ten posiada sztywne wzmocnienie z twardszego materiału w obszarze siecznym i został zaprojektowany specjalnie dla szkieletowych przypadków zgryzu głębokiego. Model jest również odpowiedni dla innych pacjentów, którzy korzystają z twardej powierzchni i zwiększonej trwałości.



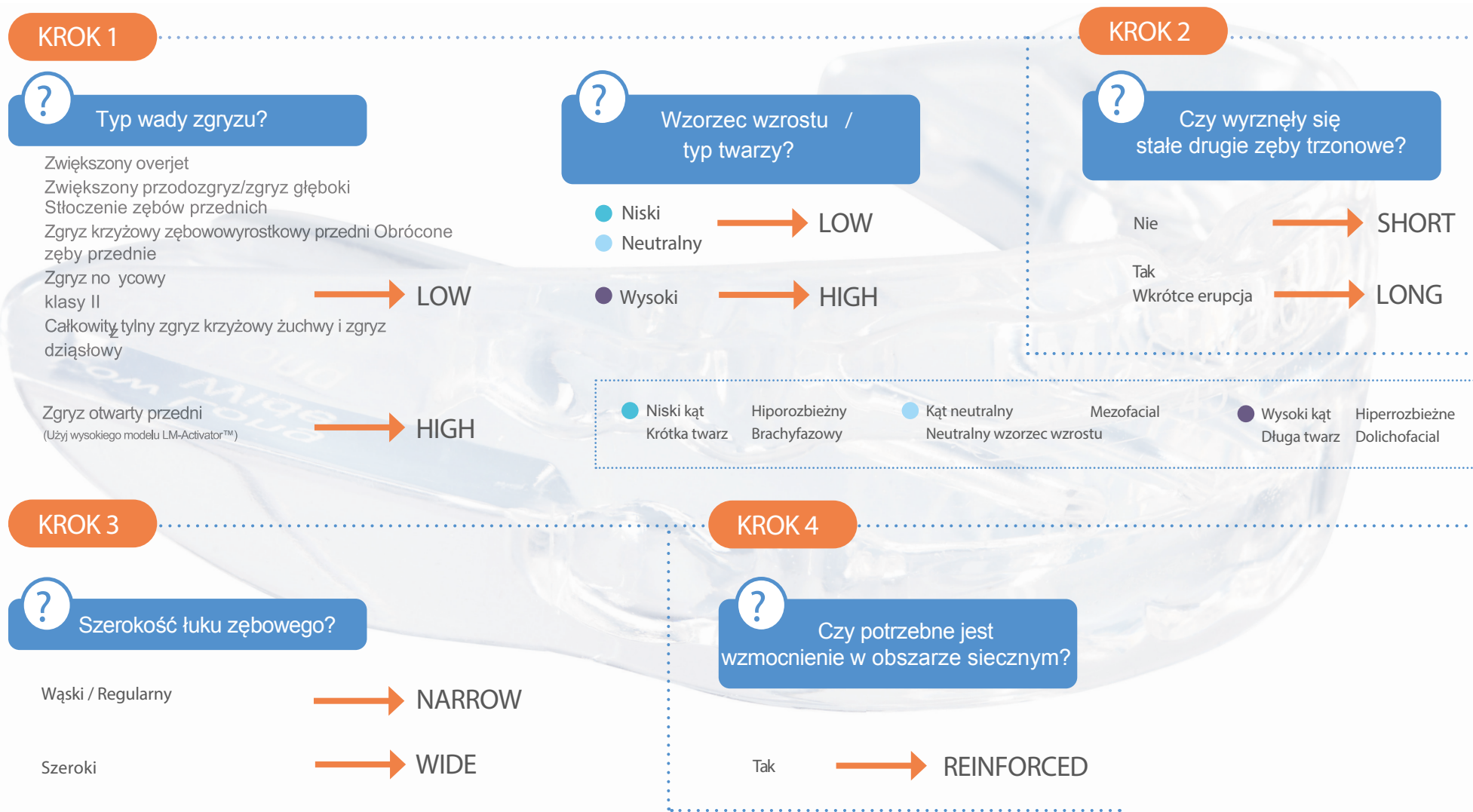
Wszystkie modele są dostępne również ze wzmocnieniem siecznym.

# Ogólne kroki dotyczące WYBORU MODELU LM-Activator™

Poniższa tabela wyboru zawiera ogólne podstawowe wytyczne dotyczące wyboru odpowiedniego urządzenia LM-Activator™ dla pacjenta. Ocena i określenie, który model jest najbardziej odpowiedni dla danego pacjenta, leży wyłącznie w gestii lekarza prowadzącego.



Zeskanuj QR i obejrzyj wskazówki wideo dotyczące wyboru modelu LMActivator™



Lekarz prowadzący leczenie ponosi wyłączną odpowiedzialność za diagnozę, leczenie i ocenę, czy leczenie z użyciem produktów LM-Activator™, LM-Trainer™ lub innych produktów firmy LM-Dental™ jest odpowiednie dla danego pacjenta, a także za wyniki leczenia z użyciem produktów LM-Activator™, LM-Trainer™ lub innych produktów firmy LM-Dental™. Stosowany produkt i jego użycie są określane wyłącznie przez lekarza i oceniane pod kątem użycia u każdego pacjenta, w stosownych przypadkach. Należy zapoznać się z instrukcjami użytkownika dostarczonymi przez producenta.

## Wybór ROZMIARU

LM-OrthoSizer™ to narzędzie ułatwiające wybór odpowiedniego rozmiaru LM-Activator™. Rozmiar jest orientacyjny, a LM-Activator™ powinien być zawsze dopasowany, aby zapewnić prawidłowy rozmiar.

- LM 9400 mierzy odległość między górnymi siekaczami od dystalnej powierzchni lewego siekacza bocznego do dystalnej powierzchni prawego siekacza bocznego.
- LM 9402 jest używany jak LM 9400, ale z LM-Activator™ 2 series. Dokładność jest lepsza dzięki oddzielnym pomiarom dla żuchwy i szczęki.
- Oba są kompatybilne z uchwytami lustrzanymi LM (LM 25 SI/XSI/ES, LM 28 XSI/ES).



LM 9400 LM-OrthoSizer™



LM 9402 LM-Activator™ 2 OrthoSizer™

### Sprawdzanie dopasowania urządzenia

Dopasowanie aparatu do pacjenta jest najważniejszym etapem doboru rozmiaru.

1. **Brak stłoczenia i brak ryzyka stłoczenia.** Wybierz rozmiar pasujący do uzębienia. Kieł spoczywa na dnie szczeliny i nie ma siła dystalizacji jest przykładana do kła. Jeśli występuje stłoczenie lub spodziewane jest stłoczenie, należy rozważyć większy rozmiar, aby umożliwić rozszerzenie obwodu łuku. W przypadku diastemy należy rozważyć wybór mniejszego rozmiaru.
2. **Zatłoczenie lub ryzyko zatłoczenia.** Wybierz rozmiar większy niż uzębienie. LM-Activator™ prowadzi kły w kierunku dolnej części szczeliny i przykładają siłę dystalnie do kła.
3. **Rozmiar jest zbyt duży.** Kieł jest prowadzony na grzbiecie między dwoma szczelinami zębów, a aparat nie prowadzi zębów prawidłowo. Wybierz mniejszy rozmiar. Ponownie oceń rozmiar aparatu, gdy zaczną wyrzynać się stałe siekacze boczne szczęki i żuchwy. Może być konieczna zmiana na większy aparat.

## Gama produktów LM-Activator

LM-Activator™ był używany przez setki tysięcy pacjentów. na całym świecie do korygowania wad zgryzu i prowadzenia zębów i szczę do zdrowego wzrostu.

**Modele dla szerokich łuków i/lub ze wzmocnionym obszarem siecznym – zobacz nową generację Urządzenia LM-Activator™ 2 na następnej stronie.**

### LM-Activator™ Low Short

Model z krótszą częścią trzonową dla pacjentów, u których drugie zęby trzonowe jeszcze nie wyrosły. Dostarczany w żółtym pudełku.



Rozmiar	NARROW
10	94010LS
15	94015LS
20	94020LS
25	94025LS
30	94030LS
35	94035LS
40	94040LS
45	94045LS
50	94050LS
55	94055LS
60	94060LS
65	94065LS
70	94070LS

### LM-Activator™ Low Long

Model z dłuższą częścią trzonową dla pacjentów, u których wyróżnę się drugie zęby trzonowe. Dostarczany w niebieskim pudełku.



Rozmiar	NARROW
40	94040L
45	94045L
50	94050L
55	94055L
60	94060L
65	94065L
70	94070L

### LM-Activator™ High Short

Model z krótszą częścią trzonową dla pacjentów, u których drugie zęby trzonowe jeszcze nie wyrosły. Model High jest grubszy w okolicy drugich przedtrzonowców i trzonowców. Został specjalnie zaprojektowany do leczenia przypadków zgryzu otwartego szkieletowego i zębowo-wyrostkowego. Dostarczany w pomarańczowym pudełku.



Rozmiar	NARROW
15	94015HS
20	94020HS
25	94025HS
30	94030HS
35	94035HS
40	94040HS
45	94045HS
50	94050HS
55	94055HS
60	94060HS
65	94065HS
70	94070HS

### LM-Activator™ High Long

Model z dłuższą częścią trzonową dla pacjentów, u których wyróżnę się drugie zęby trzonowe. Model High jest grubszy w okolicy drugich przedtrzonowców i trzonowców. Został specjalnie zaprojektowany do leczenia przypadków zgryzu otwartego szkieletowego i zębowo-wyrostkowego. Dostarczany w zielonym pudełku.



Rozmiar	NARROW
45	94045H
50	94050H
55	94055H
60	94060H
65	94065H
70	94070H



## Gama produktów LM-Activators™ 2

LM-Activator™ 2 to nowa generacja urządzeń LM-Activator™. Modele są takie same jak w LM-Activator™, niskie i wysokie, krótkie i długie. Ponadto dla wszystkich modeli dostępne są teraz dwie alternatywne szerokości łuku: wąska (szerokość regularna) i szeroka. Model ze wzmocnieniem siecznym dla zwiększenia trwałości (Reinforced) został również wprowadzony dla wszystkich modeli i w dwóch szerokościach łuku.

LM-Activator™ 2 ma powierzchnię o wysokim połysku i ulepszone oznaczenia.

### LM-Activator™ 2 Low Short

Model z krótszą częścią trzonową dla pacjentów, u których drugie zęby trzonowe jeszcze nie wyrosły. Dostarczany w żółtym pudełku.



Rozmiar	NARROW	Wzmocniony	SZEROKOŚĆ	Wzmocniony
35	94235LSN	94235LSNR	94235LSW	94235LSWR
40	94240LSN	94240LSNR	94240LSW	94240LSWR
45	94245LSN	94245LSNR	94245LSW	94245LSWR
50	94250LSN	94250LSNR	94250LSW	94250LSWR
55	94255LSN	94255LSNR	94255LSW	94255LSWR
60	94260LSN	94260LSNR	94260LSW	94260LSWR
65	94265LSN	94265LSNR	94265LSW	94265LSWR
70	94270LSN	94270LSNR	94270LSW	94270LSWR

### LM-Activator™ 2 Low Long

Model z dłuższą częścią trzonową dla pacjentów, u których wyróżnęły się drugie zęby trzonowe. Dostarczany w niebieskim pudełku.



Rozmiar	NARROW	Wzmocniony	SZEROKOŚĆ	Wzmocniony
35	94235LLN	94235LLNR	94235LLW	94235LLWR
40	94240LLN	94240LLNR	94240LLW	94240LLWR
45	94245LLN	94245LLNR	94245LLW	94245LLWR
50	94250LLN	94250LLNR	94250LLW	94250LLWR
55	94255LLN	94255LLNR	94255LLW	94255LLWR
60	94260LLN	94260LLNR	94260LLW	94260LLWR
65	94265LLN	94265LLNR	94265LLW	94265LLWR
70	94270LLN	94270LLNR	94270LLW	94270LLWR

### LM-Activator™ 2 High Short

Model z krótszą częścią trzonową dla pacjentów, u których drugie zęby trzonowe jeszcze nie wyrosły. Model High jest grubszy w okolicy drugich przedtrzonowców i trzonowców. Został specjalnie zaprojektowany do leczenia przypadków zgryzu otwartego szkieletowego i zębowo-wyrostkowego. Dostarczany w pomarańczowym pudełku.



Rozmiar	NARROW	Wzmocniony	SZEROKOŚĆ	Wzmocniony
35	94235HSN	94235HSNR	94235HSW	94235HSWR
40	94240HSN	94240HSNR	94240HSW	94240HSWR
45	94245HSN	94245HSNR	94245HSW	94245HSWR
50	94250HSN	94250HSNR	94250HSW	94250HSWR
55	94255HSN	94255HSNR	94255HSW	94255HSWR
60	94260HSN	94260HSNR	94260HSW	94260HSWR
65	94265HSN	94265HSNR	94265HSW	94265HSWR
70	94270HSN	94270HSNR	94270HSW	94270HSWR

### LM-Activator™ 2 High Long

Model z dłuższą częścią trzonową dla pacjentów, u których wyróżnęły się drugie zęby trzonowe. Model High jest grubszy w okolicy drugich przedtrzonowców i trzonowców. Został specjalnie zaprojektowany do leczenia przypadków zgryzu otwartego szkieletowego i zębowo-wyrostkowego. Dostarczany w zielonym pudełku.



Rozmiar	NARROW	Wzmocniony	SZEROKOŚĆ	Wzmocniony
35	94235HLN	94235HLNR	94235HLW	94235HLWR
40	94240HLN	94240HLNR	94240HLW	94240HLWR
45	94245HLN	94245HLNR	94245HLW	94245HLWR
50	94250HLN	94250HLNR	94250HLW	94250HLWR
55	94255HLN	94255HLNR	94255HLW	94255HLWR
60	94260HLN	94260HLNR	94260HLW	94260HLWR
65	94265HLN	94265HLNR	94265HLW	94265HLWR
70	94270HLN	94270HLNR	94270HLW	94270HLWR

## Produkty LM-Trainer

LM-Trainer™ może być stosowany w uzębieniu mlecznym, np. przed LM-Activator™. Może być również stosowany w edukacji funkcjonalnej i korekcji nawyków, np. odwrotnego połknięcia i oddychania przez usta, gdy szkodliwe nawyki w jamie ustnej mogą powodować wady zgryzu.



**LM-Trainer™ Medium  
LM 94100T**

- Szczeliny na siekacze i wyrostki żębodołowe
- Lip bumper



**LM-Trainer™ Small  
LM 94100S**

- Szczeliny na siekacze i zderzak wargowy
- Mniejsze i bardziej miękkie niż LM-Trainer™ Medium



**Szelki LM-Trainer  
LM 94100TB**

- Używany w połączeniu z zamkami i drutami
- Wsuwa żuchwę do przodu dla korekcji klasy II
- Zapobiega podrażnieniom i zranieniom tkanek miękkich
- Zderzak wargowy

**LM-Trainer™ 2 Medium  
LM 94100T2**

- Większy niż LM-Trainer™ Medium
- Powierzchnia o wysokim połysku
- Szczeliny na siekacze i wyrostki żębodołowe
- Wysokie osłony wargowe i wyprofilowane kołnierze językowe
- Ulepszona krawędź warg



**LM-Activator™ Poradnik dla pacjentów  
LM 94533 15 szt.**

- Kreskówkowe wskazówki dla rodziców i pacjentów dotyczące korzystania z LM-Activator™. Zawiera również kalendarz do śledzenia dziennego i nocnego użycia. Język angielski.

**LM-Activator™  
Clinic Broszura  
marketingowa  
M1061EN**

- Broszura dla klinik przedstawiająca i promująca leczenie LM-Activator™ wśród rodziców. Język angielski.





### Uchwyt lusterka, orto

- Uchwyt lusterka ortodontycznego z konstrukcją Bausch-Verbiest
- Do pomiaru nagryzu strzałkowego i nagryzu pionowego
- Skala milimetrowa, całkowita długość 25 mm

LM ErgoSense® LM 25-26 ES  
 (( LM 25-26 EST \*)  
 LM ErgoMax™ LM 25-26 XSI

LM ErgoSense® LM 28-26 ES  
 (( LM 28-26 EST \*)  
 LM ErgoMax™ LM 28-26 XSI



### Ligatura On-Off SL

- Końcówka przypominająca eksplorator (17CL) do nakładania i zdejmowania ligatur. Ligatury można umieścić na dolnym trzonie.
- Rozwidlony koniec (414) jest szczególnie odpowiedni do prowadzenia pierścienia ligatury np. przez czwarte skrzydło wspornika.

LM ErgoSense® LM 414-17CL ES  
 (( LM 414-17CL EST \*)  
 LM ErgoMax™ LM 414-17CL XSI



### Plastikowy aplikator ligatur

- Do zakładania gumowych ligatur ortodontycznych

LM ErgoSense® LM 416-417 ES  
 (( LM 416-417 EST \*)  
 LM ErgoMax™ LM 416-417 XSI  
 LM ErgoNorm™ LM 416-417 SI



### Arch Wire Tucker

- Do zaginania końcówki drutu łukowego
- Spłaszczone końcówki kulkowe mają otwory o średnicy 1 mm, w których można łatwo umieścić i obracać drut.
- Długie ostrze dobrze pasuje nawet do ciasnych miejsc.

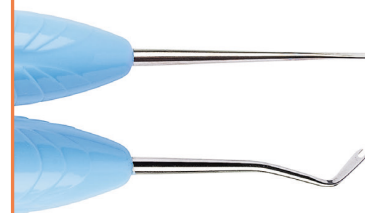
LM ErgoSense® LM 412-413 ES  
 (( LM 412-413 EST \*)  
 LM ErgoMax™ LM 412-413 XSI



### Ligature Tucker - Scaler U15

- Do zakładania ligatur i drutów łukowych (414)
- Do usuwania nadmiaru cementu po zdjęciu aparatu ortodontycznego (150)

LM ErgoSense® LM 414-150 ES  
 (( LM 414-150 EST \*)  
 LM ErgoMax™ LM 414-150 XSI



### Ligature Tucker

- Do zakładania ligatur i drutów łukowych
- Do umieszczania drutu łukowego
- Rozwidlona końcówka jest szczególnie odpowiednia do prowadzenia pierścienia ligatury przez np. czwarte skrzydło wspornika.

LM ErgoSense® LM 414-415 ES  
 (( LM 414-415 EST \*)  
 LM ErgoMax™ LM 414-415 XSI  
 LM ErgoNorm™ LM 414-415 SI



### Dyrektor ds. ligatur

- Do zakładania ligatur i drutów łukowych
- Do umieszczania drutu łukowego
- Rozwidlona końcówka jest szczególnie odpowiednia do prowadzenia pierścienia ligatury przez np. czwarte skrzydło wspornika.
- Końcówka widełkowa jest obrócona o 90 dla wygodniejszego i bardziej ergonomicznego użytkownika.

LM ErgoSense® LM 411-415 ES  
 (( LM 411-415 EST \*)  
 LM ErgoMax™ LM 411-415 XSI

### Opcje uchwytu



LM ErgoSense®

Większa średnica i konstrukcja zapewniają rewelacyjny chwyt, który okazał się ergonomiczny i skuteczny w naukowych testach klinicznych. Ø 13,7 mm Uchwyt jest dostępny ze zintegrowanym znacznikiem LM DTSTM RFID, oferując wyjątkowe możliwości poprawy zarządzania zasobami i bezpieczeństwa pacjentów. Więcej informacji można znaleźć na stronie [www.dentaltracking.com](http://www.dentaltracking.com).



LM ErgoMax™

Klasyczna ergonomiczna konstrukcja, która sprawdza się w wszystkich procedurach klinicznych i gwarantuje doskonałą czułość dotykową. Ø 11,5 mm



LM ErgoNorm™

Cieńszy uchwyt, który najlepiej sprawdza się w lekkich procedurach klinicznych. Ø 8,5 mm

# LMDental™

[www.lm-dental.com](http://www.lm-dental.com)

## **Kontakt w Polsce**

Ortho Group Sp. z o.o.  
u. Warszawska 318, 05-092 Łomianki  
tel.: (22) 406 17 80

[www.orthogroup.pl](http://www.orthogroup.pl)