

Ultraschallspitzen

# PERFEKT ABGESTIMMT

Optimierung Ihres Workflows  
durch Innovation.





Prophylaxe



Parodontologie



Implantaterhalt



Endodontie



Prothetik und Ästhetik

# Unsere Spitzen beruhen auf Spitzentechnologie

Bereits vor 45 Jahren hat ACTEON® EQUIPMENT den ersten piezoelektrischen Scaler für die Zahnheilkunde entwickelt. Seitdem haben wir uns der kontinuierlichen Innovation im Bereich elektronischer Geräte und Ultraschallspitzen verschrieben. Wir investieren fortwährend in Forschung und Entwicklung und pflegen die Zusammenarbeit mit Ärzten, Universitäten und zahnmedizinischen Experten in der ganzen Welt. Auf diese Weise haben wir eine einzigartige, international anerkannte Kompetenz erlangt und vermarkten unsere Produkte in mehr als 135 Ländern.

Unser Ziel besteht nicht nur darin, mit unseren klinischen und technischen Innovationen den Ansprüchen von Zahnärzten und Dentalhygienikern gerecht zu werden, wir sind auch bestrebt, mit klinischen Ergebnissen zu überzeugen und die Erwartungen der Patienten zu erfüllen.

Mit annähernd 80 verschiedenen Gerätespitzen bietet ACTEON® EQUIPMENT das größte Spektrum an Instrumenten, das alle klinischen Bereiche abdeckt: Prophylaxe, Parodontologie, Implantologie, Endodontie und Prothetik.

Die exklusiven Legierungen der Newtron®-Spitzen bieten für jede Indikation die optimale Lösung, da sie jeweils für die zu behandelnde Oberfläche entwickelt wurden: Zahnschmelz, Prothese oder Implantat.

Das Color Coding System™ (CCS) ermöglicht die intuitive Zuordnung der einzelnen Spitzen zu einem der vier verfügbaren Leistungsbereiche, sodass jederzeit ein Maximum an Effizienz und eine wirtschaftliche Nutzung der Spitze gewährleistet sind.

Die exklusive und patentierte Newtron®-Technologie trägt nicht nur zum Zahnerhalt bei, sondern sorgt auch für mehr Effizienz und Komfort.

Die perfekte Anpassung der Spitzen an unsere Ultraschallgeneratoren wird durch unsere industriellen Verfahren und unsere rigorose Qualitätskontrolle garantiert. Elektronikmodul, Handstück und Spitze ergeben eine harmonische Einheit und bieten Ihnen und Ihren Patienten eine optimale Leistung.

## Inhaltsverzeichnis

Prophylaxe.....	4-5
Parodontologie .....	6-9
Implantaterhalt.....	10-11
Endodontie .....	12-17
Prothetik und Ästhetik.....	18-19

# Zahnerhalt mit perfekten Ultraschallschwingungen und hochqualitativen Ansätzen aus Stahl

## Newtron®-Technologien und -Spitzen ergänzen das klinische Fachwissen des Zahnarztes.

Die vom Handstück an die Spitze übertragenen Ultraschall-Mikrooszillationen erzeugen eine perfekte lineare Bewegung. Somit wird die Spitze in der Achse des Handstücks hin- und her bewegt.

Der aktive Bereich jeder Spitze befindet sich in den distalen 2 bis 3 mm. Dieser Arbeitsbereich kann mit einer progressiven Bewe-

gung von der Krone zur Wurzel auf der zu behandelnden Oberfläche angewendet werden.

Für die lineare Bewegung der Spitze gibt es verschiedene Anwendungsmöglichkeiten, die sich auch ergänzen:

### Bürstbewegung



**Angezeigt bei Zahnsteinentfernung und zur Zerstörung des Biofilms**  
Die Spitze muss tangential zur behandelten Fläche geführt und über den gesamten aktiven Bereich verwendet werden

### Hämmernde Bewegung



**Zum Aufbrechen großer Zahnsteinablagerungen und zur Entfernung von Zement.**  
Die Spitze muss gegenüber dem zu lösenden Element positioniert und ohne Druck auf den Punkt geführt werden

## Newtron-Technologie – Ihr Garant für Effizienz und Sicherheit

### Erhaltung

- Kontrollierte Schwingungen
- Hochwertige Stahlspitzen
- Vollständige Spülkontrolle

### Effizienz

- Frequenzeinstellung
- Leistungsregelung
- Leistungsstarke Kavitation

### Komfort

- Lineare, gleichmäßige Schwingungen

**newtron**  
technologie

Die Ultraschallschwingungen erzeugen zudem einen biologischen Effekt, die sogenannte Kavitation, die interessante Vorteile bietet.

Wenn eine Flüssigkeit Ultraschallschwingungen ausgesetzt ist, verursachen die Schallwellen relativ starke Druckänderungen, sodass kleine Dampfblasen entstehen, was Kavitation genannt wird.



Diese Blasen sind äußerst instabil und zerplatzen heftig, wodurch Ablagerungen zertrümmert und entfernt werden.

Außerdem werden bei der Kavitation Mikro-Sauerstoffblasen gebildet, die eine reinigende und desinfizierende Wirkung haben.\*



# scaling

## Supragingivale Zahnsteinentfernung



1

### Universal Spitze

Empfohlen für die Behandlung einfacher Fälle: Grobentfernung von supragingivalen Zahnsteinablagerungen.

- *Tangentiale Ausrichtung zur Oberfläche*
- *Bürstbewegung nach vorne und hinten, um den Zahnstein „zu schieben“ oder „zu ziehen“, ohne den Schmelz anzugreifen*



2

### Extremer Zahnstein

Für die Entfernung von großen supragingivalen Ablagerungen.

*Das flache Ende der Spitze wird an der Zahnoberfläche angelegt.*



3

### Verfärbungen

Entfernung von Belägen und Verfärbungen (Nikotin, Tee, Kaffee, usw.).

*Die Spitze wird mit der abgerundeten Seite auf der Behandlungsoberfläche angewendet.*

## Subgingivale Zahnsteinentfernung und Sondieren



10P

### Zahnfleischtaschen mit geringer Tiefe

Feines, rundes Instrument, das für die Zahnsteinentfernung in Taschen mit geringer Tiefe (weniger als 2-3 mm) geeignet ist..



10Z

### Zahnfleischtaschen mit mittlerer Tiefe

Empfohlen für die Zahnsteinentfernung in Taschen mit mittlerer Tiefe (< 4 mm). Entfernung von Biofilm und weichen Belägen, währenddessen anhand der Markierungen alle 3 mm die Taschentiefe kontrolliert werden kann.

Diese Spitze eignet sich für die Erhaltungstherapie bei Patienten mit guter Mundhygiene.

# hygiene

## Supra- und subgingivale Zahnsteinentfernung



### Feine Spitze

Entwickelt für die supra- und subgingivale Zahnsteinentfernung. Dank ihrer aktiveren seitlichen Ränder ist sie besonders für die Zahnsteinentfernung in den interproximalen Räumen geeignet. Feiner und länger als Spitze Nr. 1, aber dennoch leistungsstark und robust.



### Interproximal

Dank des flachen aktiven Teils besonders für die Behandlung von interproximalen Räumen und für die supragingivale Zahnsteinentfernung geeignet. Die anatomische Form ermöglicht zügige und effiziente Bewegungen. .



# periofine

## Sanftes Biofilm-Management



### Entfernung von Zahnbelag und kleinen subgingivalen Ablagerungen

Tangentiale Ausrichtung: Die Form passt sich der Anatomie des Zahns an und ermöglicht einen schmerzfreien und einfachen Zugang.



### Interproximales Scaling von Engstellen

Linksgerichtet für einen einfachen Zugang zu den Prämolaren und Molaren.



### Interproximales Scaling von Engstellen

Rechtsgerichtet für einen einfachen Zugang zu den Prämolaren und Molaren.





# periodontics

## Parodontales Debridement



**H3**  
F00369



### Initialtherapie, Frontbereich

Ideales Instrument für die Initialtherapie. Ermöglicht die Behandlung des Schneidezahn-Eckzahnblocks. Die scharfe Seite wird parallel zur Tasche ausgerichtet.

*Die Spitze H3 wird ohne Verletzungsgefahr für die Wurzelhaut in die Zahnfleischtasche gelenkt. Die Ablagerungen werden durch die Kavation herausgehoben.*



**H4L**  
F00114



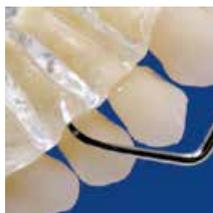
### Prämolar- und Molarbereich, linksgerichtet

Erstes Instrument der Sequenz zur Behandlung der Oberflächen und Furkationen.

- Oberkiefer: bukkale und distale Flächen in Bereich 2, umschwenken bei 13, dann die bukkalen und mesialen Flächen in Bereich 1
- Unterkiefer: bukkale und distale Flächen in Abschnitt 4, umschwenken bei 43, dann die lingualen und mesialen Flächen in Abschnitt 3



**H4R**  
F00115

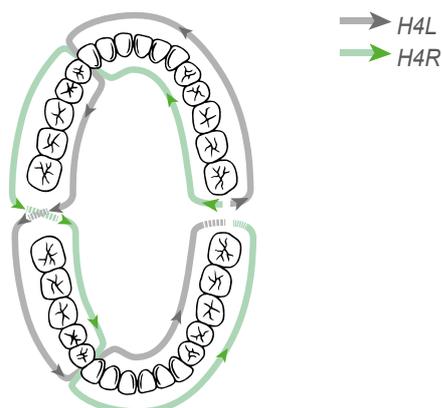


### Prämolar- und Molarbereich, rechtsgerichte

Zweites Instrument der Abfolge nach der Verwendung der H4L Spitze.

- Oberkiefer: palatinale und distale Flächen in Bereich 2, umschwenken bei 13, dann die bukkalen und distalen Flächen in Bereich 1
- Unterkiefer: linguale und mesiale Flächen in Bereich 4, umschwenken bei 43, dann die bukkalen und distalen Flächen in Bereich 3
- Mandibular: lingual and mesial surfaces of sector 4, pivots at 43, then buccal and distal surfaces of sector 3.

Die Spitzen H4L und H4R ermöglichen die Behandlung des gesamten Mundraums in einer einzigen Sitzung.



## Wurzelglättung



H1

### Wurzelglättung Frontbereich, diamantierte Spitze (30 µm)

Diamantierte Mini-Spitze, empfohlen für einfache Fälle im zervikalen Bereich. Ebenfalls effizient für die Entfernung von Granulationsgewebe.

*Die Spitze H1 sollte aufgrund ihrer Abrasion ohne Druck und über dem epithelialen Attachment verwendet werden.*



H1  
F00366



H2L

### Wurzelglättung Prämolarm- und Molarbereich, linksgerichtete, diamantierte Spitze (30 µm)

Diamantierte Micro-Paro-Sonde, empfohlen für die Behandlung von Furkationen und sehr schmalen Räumen.



H2L  
F00367



H2R

### Wurzelglättung Prämolarm- und Molarbereich, rechtsgerichtete, diamantierte Spitze (30 µm)

Diamantierte Micro-Paro-Sonde, empfohlen für die Behandlung von Furkationen und sehr schmalen Räumen.



H2R  
F00368



# perio maintenance BDR

## Biofilm - Management (BDR)



**TK1-1S**  
F01001



**TK1-1S**

### Kurze Sonde

Die Spitze TK1-1S ist in 3-mm-Schritten graduert und wird für die Untersuchung von kleinen und mitteltiefen Taschen (< 4 mm) und für die Erhaltungsbehandlung in einfachen Fälle empfohlen.



**TK1-1L**  
F01004



**TK1-1L**

### Lange Sonde

Empfohlen für die Untersuchung und Behandlung von mitteltiefen bis tiefen Taschen (> 4 mm). Dient als Diagnosehilfe beim Debridement und der Spülung von Taschen.

*Die TK1-Sonden werden ohne Druck angewandt. Dabei ist der Kontur der Taschen zu folgen und die Wurzeloberfläche leicht zu berühren.*



**TK2-1L**  
F02162



**TK2-1L**

### Prämolar- und Molarbereich, linksgerichtet

Empfohlen für die Erhaltungsbehandlung von mitteltiefen bis tiefen Taschen sowie Furkationen. Äquivalent der Nabers-Sonde.



**TK2-1R**  
F02161



**TK2-1R**

### Prämolar- und Molarbereich, rechtsgerichtet

Ergänzend zur TK2-1L Spitze. Empfohlen für die Erhaltungsbehandlung von mitteltiefen bis tiefen Taschen sowie Furkationen. Äquivalent der Nabers-Sonde.

## Parodontale Erhaltungstherapie



### Debridement Prämolarm- und Molarbereich, linksgerichtet

Runde Mikroschulspitze, empfohlen für das parodontale Debridement bei dünnem Parodontium und in engen Bereichen.

- Maxillary: buccal and distal surfaces of sector 2, pivots at 13, then the palatine and mesial surfaces of sector 1.
- Unterkiefer: bukkale und distale Flächen in Abschnitt 4, umschwenken bei 43, dann die linguale und mesiale Flächen in Abschnitt 3



**P2L**  
F00090



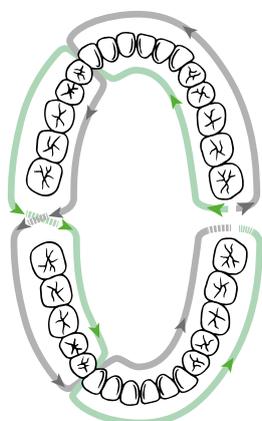
### Debridement Prämolarm- und Molarbereich, rechtsgerichtet

Zweites Instrument, nach Verwendung der Spitze P2L. Die doppelte Krümmung ermöglicht die Behandlung schwer zugänglicher Stellen (interradiäre Räume, tiefe Taschen).

- Oberkiefer: bukkale und mesiale Flächen in Bereich 2, umschwenken bei 13, dann die bukkalen und distalen Flächen in Bereich 1
- Unterkiefer: linguale und mesiale Flächen in Bereich 4, umschwenken bei 43, dann die bukkalen und distalen Flächen in Bereich 3.



**P2R**  
F00091



→ TK2-1L / P2L  
→ TK2-1R / P2R



PH1  
F00702



PH2L  
F00705



PH2R  
F00706

# periosoft

## Prävention bei Implantaten und Prothesen



### Hygiene im Frontzahnbereich

Mikrospitze aus Kunststoff in Form einer Universal-Kürette zur Behandlung der Schneidezahn-/Eckzahngruppen.

- Zur Entfernung des Biofilms und lockerer Beläge, ohne dass die Prothesenoberflächen zerkratzt werden
- Auch geeignet für das Polieren der Sulki und der Furchen der natürlichen Zähne



### Hygiene im Prämolaren- und Molarenbereich, linksgerichtet

Mikrospitze aus Kunststoff in Form einer Kürette 13-14 zur Entfernung von Biofilm und lockeren Belägen für die Behandlung der Seitenzahngruppen.

- Pflege der Schrauben und des Abutments der Implantate
- Zahnsteinentfernung an Prothesen.



### Hygiene im Prämolaren- und Molarenbereich, rechtsgerichtet

Mikrospitze aus Kunststoff in Form einer Kürette 13-14 zur Entfernung von Biofilm und lockeren Belägen für die Behandlung der Molaren.

Das neue Material dieser Spitzen ermöglicht eine schnellere Reinigung und auch ein schnelleres Debridement. Außerdem erhöht es die Bruchfestigkeit. Max. Leistung = 3 (Beginn des grünen Modus)

# implantprotect pure titanium

Mit ImplantProtect-Schulspitzen aus reinem Titan werden die Implantatoberflächen erhalten.

## Behandlung und Implantaterhalt bei Periimplantitis



IP1



### Debridement des Implantat-Abutments und breiter Gewinde

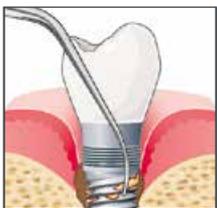
Schulspitze aus reinem Titan mit einem breiteren Endpunkt für die Reinigung von Implantat-Abutment und das Debridement breiter Gewinde.



IP2L

### Debridement mittlerer Implantatgewinde, linksgerichtet

Schulspitze aus reinem Titan mit einer ähnlichen Form wie die Schulspitze P2L für das Debridement mittlerer Implantatgewinde. Die Krümmung der Schulspitze erleichtert den Zugang zum Implantat und zu umliegenden Bereichen, sodass eine vollständige Dekontaminierung erreicht wird.



IP2R

### Debridement mittlerer Implantatgewinde, rechtsgerichtet

Schulspitze aus reinem Titan mit ähnlicher Form wie P2R für das Debridement mittelgroßer Implantatgewinde. Der Zugang kann nicht-chirurgisch oder durch offene Kürretage erfolgen.



IP3L

### Debridement enger Implantatgewinde, linksgerichtet

Schulspitze aus reinem Titan mit einem spitzen Endpunkt für enge Implantatgewinde. Mit diesen verschiedenen Schulspitzen lassen sich alle Arten von Implantaten behandeln.



IP3R

### Debridement enger Implantatgewinde, rechtsgerichtet

Schulspitze aus reinem Titan mit einem spitzen Endpunkt für enge Implantatgewinde.



IP1  
F02121



IP2L  
F02122



IP2R  
F02123



IP3L  
F02124



IP3R  
F02125

Der schwarze Ring an diesen Schulspitzen zeigt an, dass ausschließlich Titan verwendet wird. Max. Leistung = 5 (grün)



# endosuccess canal access prep

Mikroschneiden sind weniger aggressiv als Diamanten und durch ihre Beschichtung sind diese Spitzen sehr haltbar.

## Wurzelkanalaufbereitung



**CAP1**  
F88181



**CAP2**  
F88182



**CAP3**  
F88183



**ET18D**  
F88017



**ETBD**  
F88020



### Spitze mit Mikroschneide, 12 mm Länge, 6 % Konizität

Die Spitze CAP1 wird mit dem aktiven lateralen Teil verwendet für:

- Feinpräparation von Seitenwänden und Politur
- Entfernen von Zement- und Dentinrückständen
- Entfernen von Dentinüberschüssen

Die Spitze CAP1 minimiert dank ihres passiven Endstücks das Risiko einer Perforation des Pulpakammerbodens.



### Spitze mit Mikroschneide, 9 mm Länge, 5 % Konizität

Die Spitze CAP2 besitzt einen aktiven Seiten-teil und eine aktive Spitze. Sie wird mit Bürstbewegungen zur Entfernung von Dentinüberhängen verwendet.

- Lokalisierung des zweiten mesiobukkalen Kanal (MB2) und versteckter Kanäleingänge
- Aufbereitung der Pulpakammer
- Entfernung der Dentinschicht, die den Zugang zum MB2-Kanal verdecken kann



### Spitze mit Mikroschneide, 8 mm Länge, 6 % Konizität

Die Spitze CAP3 besitzt ein sehr spitzes Ende und ist daher besonders geeignet für:

- Lokalisierung und Eröffnung kalzifizierter Kanäle
- Fragmentierung von Kalzifizierungen oder Pulpasteinen in der Pulpakammer
- Lockern von Wurzelstiften
- Lokalisierung von Kanalverzweigungen

Da das Ende besonders scharf ist, muss die Spitze CAP3 vorsichtig gehandhabt werden (visuelle Hilfsmittel werden empfohlen).



### Diamantierte Stahlspitze, 76 µm, 18 mm Länge, 5 % Konizität

- Finieren der Zugangskavität
- Entfernung von Dentinüberhängen, Kalzifikationen und Füllmaterialien

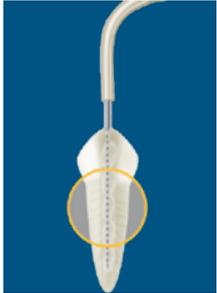


### Diamantierte Kugelspitze, 20 mm Länge, 5 % Konizität

Diamantierte Kugelspitze für das Sondieren des Wurzelkanals und die Lokalisierung kalzifizierter Kanäle.

# irrisafe

## Wurzelkanalspülung



### Feilen für die passive Ultraschallspülung (PUI) mit unterschiedlichen Längen und Durchmessern

Irrisafe™ entfernt die Schmierschicht, Dentinspäne und Bakterien sicher aus dem Wurzelkanal. Ihre stumpfe Spitze verhindert die Gefahr einer Perforation des Apex oder der Kanalwände.

*Irrisafe™-Feilen passen sich unterschiedlichen Kanalgrößen an:*

Ø 2 mm / Länge 21 mm und 25 mm

Ø 2,5 mm / Länge 21 mm und 25 mm

*Irrisafe™-Feilen werden zur Spülung nach der Präparation des Wurzelkanals verwendet.*

- 20 ml Spüllösung (NaOCl) werden in den Kanal injiziert
- Irrisafe™ wird bis auf 2 mm vor Arbeitslänge eingeführt und durch Vorwärts-Rückwärts-Bewegung aktiviert, sodass Ablagerungen und die Schmierschicht nach oben gespült werden.
- 3 x 1 Minute pro Kanal



### Feilen mit unterschiedlichen Längen und Durchmesser, 2 % Konizität

Die K-Feilen passen sich unterschiedlichen Kanalgrößen an:

Ø 1 mm / Länge 21 mm und 25 mm

Ø 1,5 mm / Länge 21 mm und 25 mm

Ø 2,5 mm / Länge 21 mm und 25 mm

Ø 3 mm / Länge 21 mm und 25 mm Die Einsatzgebiete für K-Feilen sind Spülung, Entfernung von kalifiziertem Dentin und Guttapercha sowie Entfernung abgebrochener Instrumente.

Für die Spülung werden Ultraschallfeilen mit einer Desinfektionslösung verwendet. Zur abschließenden Dekontaminierung Natriumhypochlorit verwenden, bis die Schmierschicht entfernt ist.

*Bei K-Feilen handelt es sich um sehr scharfe Instrumente, die mit Präzision gehandhabt werden sollten. Sie sind jedoch elastisch und können vorgebogen werden.*



IRRISAFE 20, 25



K10, 15, 25, 30 FILES



**ET20**  
F88011



**ET20D**  
F88013



**ET25**  
F88018



**ET25S**  
F88021

# endosuccess retreatment

## Nicht-chirurgische endodontische Behandlung



**ET20**

**„Endo Treatment“ Spitze,  
Länge 20 mm, Konizität 6 %**

Die ET20 Spitze wird im koronalen Drittel des Wurzelkanals verwendet:

- Extraktion von Füllungsmaterialien, Silberstiften und frakturierten Instrumenten
- Entfernung von Ablagerungen und Schmierschicht



**ET20D**

**Diamantierte „Retreatment“ Spitze (30 µm),  
Länge 20 mm, Konizität 5 %**

Die diamantierte ET20 Stahlspitze wird im ersten koronalen Drittel angewandt. Durch „Bürsten“ der parietalen Wände können sehr harte Materialien entfernt werden. Die Diamantbeschichtung der Spitze ET20D verbessert die Schnittleistung und erhöht die seitliche Abrasionswirkung.



**ET25**

**Titanium-Niobium Spitze,  
Länge 20 mm, Konizität 3 %**

Empfohlene Spitze für Eingriffe im mittleren und apikalen Drittel des Kanals und zur Extraktion von frakturierten Instrumentenstücken. Die Titanium-Niobium-Legierung des ET25-Sortiments ermöglicht eine perfekte Übertragung der Ultraschallschwingungen und Spitzenelastizität.



**ET25S**

**Kurze Titanium-Niobium Spitze,  
Länge 15 mm, Konizität 4 %**

Die kurze ET25S Spitze ist besonders für die endodontische Wiederaufbereitung im koronalen Drittel und im Isthmus geeignet.

# endodontics

## Nicht-chirurgische endodontische Behandlung



ET40

**Lange Retreatment-Spitze,  
Länge 40 mm, Konizität 4 %**

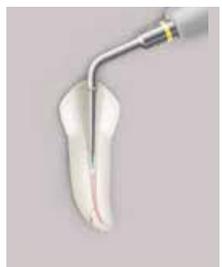
Die ET40 Spitze wird zur schnellen Entfernung von abgebrochenen Instrumentenstücken im mittleren Drittel von weiten, geraden Kanälen verwendet.



ET40D

**Lange, diamantierte Retreatment-Spitze  
(30 µm), Länge 40 mm, Konizität 4 %**

Die diamantierte ET40D Spitze ist zur endodontischen Wiederaufbereitung bei extrem widerstandsfähigen Materialien im mittleren Drittel geeignet.

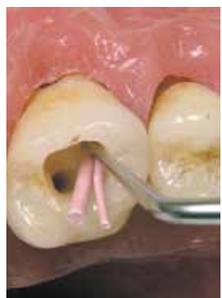


ET25L

**Lange Titanium-Niobium Spitze,  
Länge 25 mm, Konizität 3 %**

Die lange ET25L Spitze ist besonders für die endodontische Wiederaufbereitung im apikalen Drittel langer, gerader Kanäle geeignet.

Die ET25-Spitzen können für die Behandlung gekrümmter Kanäle vorgeformt werden.



SO4

**Schmaler Kondensator,  
Länge 40 mm, Konizität 4 %**

Die Spitze SO4 ist für die laterale Guttapercha-Kondensation mittels thermischer Wirkung ausgelegt. Sie besitzt keinen Zugang für Spülflüssigkeit und wird daher trocken verwendet.



ET40  
F88012



ET40D  
F88014



ET25L  
F88022



SO4  
F88009



# endosuccess apical surgery

## Mikroapikale Chirurgie



**AS3D**  
F00065



**AS6D**  
F00079



**AS9D**  
F00067



**ASRD**  
F00081

**ASLD**  
F00080



### Diamantierte Universalspitze (30 $\mu$ m), Länge 3 mm, Konizität 9 %

Empfohlen für Zähne im vorderen Teil des Zahnbogens. Dieses Instrument muss ohne Druck und mit der geringstmöglichen Kraft angewendet werden.



### Diamantierte Spitze (30 $\mu$ m), Länge 6 mm, Konizität 9 %

Zweites Instrument in der Behandlungsabfolge, das zwingend eingesetzt werden muss, um eine Präparationslänge von mindestens 5 mm zu erreichen.



### Diamantierte Spitze (30 $\mu$ m), Länge 9 mm, Konizität 8 %

Die Spitze AS9D ist für komplexe Fälle geeignet und ermöglicht die Präparation des Wurzelkanals bis zum koronalen Drittel. Um ein Überpräparieren des Kanals zu vermeiden, wurde die AS9D nur an der Spitze diamantiert.

*Die AS9D muss vor der Aktivierung in das Innere der Kavität eingeführt und dann in Richtung der Wurzelachse gedreht werden, um eine Bildung des „falschen Weges“ zu vermeiden.*



### Diamantierte, rechtsgerichtete Spitze (30 $\mu$ m), Länge 3 mm, Konizität 10 %

Die Spitze ASRD wird für die apikale Chirurgie an Prämolaren und Molaren empfohlen. Dieses Instrument darf nur mit leichtem Druck angewendet werden. (Siehe ASLD)



### Diamantierte, linksgerichtete Spitze (30 $\mu$ m), Länge 3 mm, Konizität 10 %

Empfohlen für die Behandlung von Prämolaren und Molaren.

*Dieses Instrument darf nur mit leichtem Druck angewendet werden.*

# endosurgery

## Retro- und Mikrochirurgie



**S12-70D**

**Um 70° abgewinkelte, diamantierte (30 µm) Retro-Spitze, Länge 5 mm, Konizität 9 %**

Die Spitze S12-70D wird für die Behandlung von schwer erreichbaren Wurzelkanälen in hinteren Bereichen empfohlen.



**P14D**

**Universelle, diamantierte (30 µm) Mikro-Retro-Spitze, Länge 5 mm, Konizität 7 %**

Die Spitze P14D ist empfohlen für die Präparation der Frontzahnkanäle. Die Mikro-Retro-Spitzen ermöglichen eine minimal-invasive Behandlung, was die Heilungsdauer verkürzt.



**P15LD**

**Linksgerichtete, diamantierte (30 µm) Mikro-Retro-Spitze, Länge 5 mm, Konizität 7 %**

Die Spitze P15LD ist empfohlen für die Präparation der Prämolaren und Molaren.



**P15RD**

**Rechtsgerichtete, diamantierte (30 µm) Mikro-Retro-Spitze, Länge 5 mm, Konizität 7 %**

Die Spitze P15RD ist empfohlen für die Präparation der Prämolaren und Molaren.



**S12-70D**  
F00118



**P14D**  
F00106



**P15LD**  
F00107

**P15RD**  
F00108



PM1  
F02250



PM2  
F02251



PM3  
F02252



PM4  
F02253

# perfect margin rounded

## Prothetisches Finish mit abgeschrägter Form



PM1

### Prothetisches Finish mit abgeschrägter Form

Erstes Instrument bei der Ultraschallbehandlung nach der Bearbeitung mit rotierenden Instrumenten. Penetration des Sulkus zur weiteren Bearbeitung des Dentins, um die Linie zum Finieren zu präparieren.

Die Spitzen PerfectMargin Rounded besitzen eine Lasermarkierung 1 mm vor dem Ende der Spitze, um die Sulkuspenetration zu kontrollieren.



PM2

### Abgerundete, diamantierte (46 µm) Spitze zum Finieren

Korrektur von Unregelmäßigkeiten an der Linie zum Finieren und Beginn der Politur. Seine im Vergleich zur Spitze PM1 weniger dichte Diamantierung ermöglicht ein Finieren auch an scharfkantigen Stellen.



PM3

### Polieren, abgerundet, glatt

Mit diesem absolut glatten Instrument wird das Finieren abgeschlossen und der Oberflächenzustand der Zervikalgrenze vor Abdrucknahme verbessert.



PM4

### Koronar-radikulärekonische Präparation, diamantiert (46 µm)

Nach der Bearbeitung mit rotierenden Instrumenten wird die Spitze PM4 für folgende Aufgaben verwendet:

- Präparation des oberen Drittels der Kanalkammer
- Anatomisches Formen des Verbindungskegels
- Reinigen der Wurzelkanalwände
- Glätten der Eintrittskegel bei anatomisch geformten Stiften



## Ablösung und Kondensation



5AE

### Ablösen mit Spray

Empfohlen für das Ablösen von Wurzelkanalstiften, in Kombination mit endodontischen „Retreatment“ Spitzen. Der Ansatz wird für die linguale/palatinale und bukkale Seite verwendet, bevor die okklusale Oberfläche fertiggestellt wird. Die flache Seite des Instruments wird fest gegen den Zahn gehalten.

Der Ansatz besitzt eine Sprayöffnung zur Kühlung des Operationsfeldes, um der Wärmeentwicklung entgegen zu wirken, die sich von der Prothese auf den darunter liegenden Zahn überträgt.



5AE  
F00249



C20

### Polieren, abgerundet, glatt

Mit diesem absolut glatten Instrument wird das Finieren abgeschlossen und der Oberflächenzustand der Zervikalgrenze vor Abdrucknahme verbessert.



C20  
F00113



ETPR

### Koronar-radikulärekonische Präparation, diamantiert (46 µm)

Nach der Bearbeitung mit rotierenden Instrumenten wird die Spitze PM4 für folgende Aufgaben verwendet:

- Präparation des oberen Drittels der Kanalkammer
- Anatomisches Formen des Verbindungskegels
- Reinigen der Wurzelkanalwände
- Glätten der Eintrittskegel bei anatomisch geformten Stiften



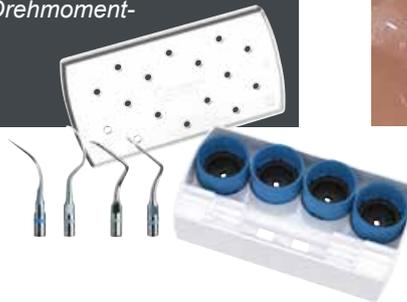
ETPR  
F88019

# Eine breite, vielseitige Produktpalette an Spitzen, die perfekt auf das Handstück und Gerät abgestimmt sind: Für eine herausragende Leistung.



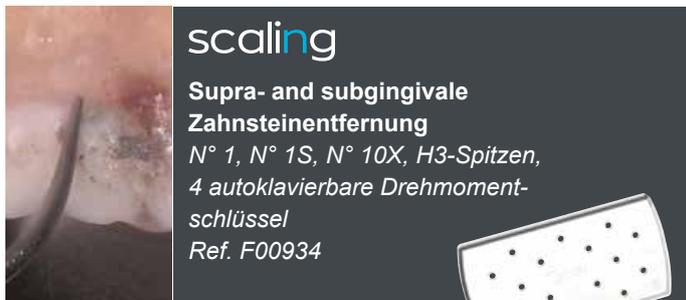
## periodontics

Parodontales Debridement,  
Wurzelglättung  
N° 1S, H3, H4L, H4R-Spitzen,  
4 autoklavierbare Drehmoment-  
schlüssel  
Ref. F00936



## perio precision

Parodontale Erhaltung  
P2L, P2R, TK1-1S-Spitzen,  
3 autoklavierbare Drehmomentschlüssel,  
Ref. F00939



## scaling

Supra- and subgingivale  
Zahnsteinentfernung  
N° 1, N° 1S, N° 10X, H3-Spitzen,  
4 autoklavierbare Drehmoment-  
schlüssel  
Ref. F00934



## endo one

Endodontische Behandlungen  
CAP1, CAP2, CAP3, ET25, ETPR-Spitzen,  
4 Irrisafe 25-21-mm-Blister, autoklavierbare  
Metallhalterung und Universalschlüssel,  
Ref. F00732



## hygiene

Vielseitige, sanfte Hygienebehandlung  
N° 1, N° 1S, N° 10Z, TK1-1S-Spitzen,  
4 autoklavierbare Drehmoment-  
schlüssel Ref. F00935



## endosuccess canal access prep

Präparation des Kanalzugangs  
CAP1, CAP2, CAP3-Spitzen, autoklavierbare  
Metallhalterung und Universalschlüssel  
Ref. F88180



Unsere Spitzen wurden entwickelt, um alle klinischen Anforderungen zu erfüllen. Dank exklusivem Design, spezieller Legierungen und Beschichtungen gewährleisten sie optimalen Schutz für jede zu behandelnde Fläche – ob Zahnschmelz, Krone oder Implantat.



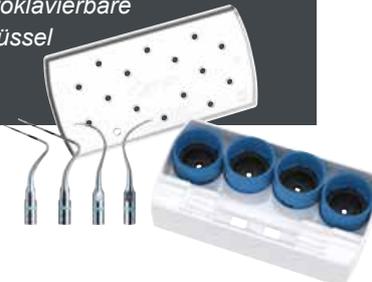
**implantprotect**  
pure titanium

**Behandlung der Periimplantitis und Erhaltung**  
IP1, IP2L, IP2R, IP3L, IP3R-Spitzen, autoklavierbare Metallhalterung und Universalschlüssel  
Ref. F02120




**perio maintenance BDR**

**Biofilmdisruption**  
N° TK1-1S, TK1-1L, TK2-1L, TK2-1R-Spitzen, 4 autoklavierbare Drehmomentschlüssel  
Ref. F00937




**endosuccess retreatment**

**Kanalnachbehandlung**  
ET18D, ET20, ET25, ET25S, ETBD, ETPR-Spitzen, autoklavierbare Metallhalterung und Universalschlüssel  
Ref. F00737




**endosuccess apical surgery**

**Apikalchirurgie**  
AS3D, AS6D, AS9D, ASLD, ASRD-Spitzen, autoklavierbare Metallhalterung und Universalschlüssel  
Ref. F00069



# Wirksamkeit und Sicherheit

ACTEON® entwickelt schon seit vielen Jahrzehnten Spitzen, die der Anatomie des Zahnes Rechnung tragen und die in perfekter Abstimmung mit dem Handstück schwingen.

Der aktive Teil der Spitze sind die letzten 3 mm. Ist dieser Teil abgenutzt, kann weder die Leistung noch die Sicherheit des Systems gewährleistet werden. Daher ist es wichtig, die Spitzenansätze regelmäßig zu überprüfen und ggf. zu erneuern.

Die Verwendung von Spitzen der Drittanbieter stellt durch die potenziellen sowohl physikalischen als auch elektronischen Kompatibilitätsprobleme Gefahren dar und führen zu vorzeitigem Verschleiß.



# Gefahren durch Abnutzung und Verwendung von Fremdspitzen

## Gefahren für den Patienten

- Gefahr der Beschädigung von Gewebe des Patienten (Zahnschmelz, Zement usw.)
- Bruchgefahr der Spitze, wobei das abgebrochene Stück vom Patienten verschluckt oder eingeatmet bzw. im Gewebe verlorengehen kann.

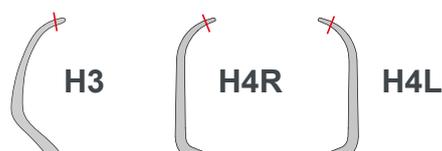
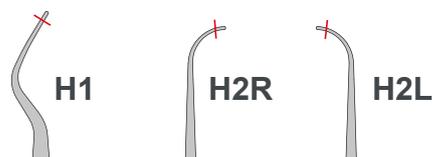
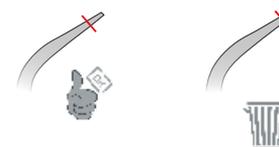
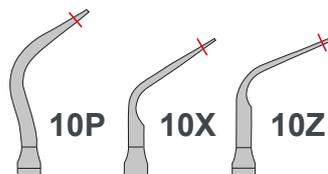
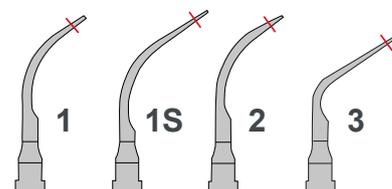
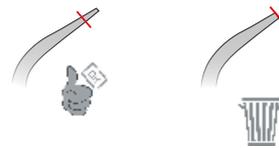
## Gefahren für das Gerät

- Gefahr der Überhitzung des Handstücks (was gleichbedeutend mit einem Verlust der elektromechanischen Leistung ist), wodurch das Handstück beschädigt werden könnte.

## Effizienzverlust

- Durch Verschleiß wird die Effizienz der Spitze verändert (2 mm = 50 % Effizienz) sowie ihre Rauheit, Vibration und Bewegung verringert.
- Verständlicherweise kann die Haftung durch ACTEON® – sowohl die gesetzliche Haftung als auch die Haftung bezüglich der Garantie auf Teile und Zubehör – nicht für Schäden, die aus der Verwendung von anderen als den originalen ACTEON® Zubehöerteilen entstehen, in Anspruch genommen werden.
- Greifen Sie immer auf ACTEON®-Spitzen zurück – die einzige Möglichkeit, um wirklich Kosten zu sparen und keine Zähne zu beschädigen.

## Überprüfung der Abnutzung von Scaling- und Paro-Spitzen



Stecken Sie die Spitze auf das Handstück und legen Sie diese auf die Karte über die entsprechende Abbildung



# Empfohlene Einstellungen

SPITZEN	LEISTUNGS-EINSTELLUNG	SPÜLUNG
---------	-----------------------	---------

## PROPHYLAXE

1 / 2 / 3 / 1S	14	
10P	14	
10X / 10Z	12	
EX1 / EX2 / EX3 / EXL / EXR	12	

## PARODONTOLOGIE

H1 / H2L / H2R / H3 / H4L / H4R	2	
P2L / P2R	3	
TK1-1S	2	
TK1-1L / TK2-1L / TK2-1R	2	

## IMPLANTATERHALT

PH1 / PH2L / PH2R	2	
IP1	3	
IP2L / IP2R / IP3L / IP3R	5	

## ENDODONTIE

CAP1	10	
CAP2 / CAP3	10	
ET18D	10	
ET20 / ET25 / ET25S / ETBD	7	

SPITZEN	LEISTUNGS-EINSTELLUNG	SPÜLUNG
---------	-----------------------	---------

## ENDODONTIE

ET20D / ET25L / ET40 / ET40D	7	
IRR20-21/ IRR20-25 / IRR25-21 / IRR25-25	9	
K10 / K15 / K25 / K30	6	
AS3D / AS6D	7	
AS9D	6	
ASLD / ASRD	7	
P14D / S12-70D	7	
P15LD / P15RD	7	
SO4	7	

## PROTHETIK UND ÄSTHETIK

PM1 / PMS1	15	
PM2 / PMS2	10	
PM3 / PMS3	8	
PM4	15	
PMV1 / PMV2 / PMV3	15	
PMV4 / PMV5 / PMV6	10	
5AE / ETPR	20	
C20	11	



tropfenweise



mittelstarker Sprayfluss



starker Sprayfluss



keine Spülung

## Anpassung der Durchflussgeschwindigkeit der Spülflüssigkeit

Um für Parodontalbehandlungen einen optimalen, tropfenweisen Flüssigkeitsaustritt und ein Spray, das kein Aerosol erzeugt, zu erhalten, muss die Spülung für jede Spitze einzeln eingestellt werden:



1. Stellen Sie die Durchflussgeschwindigkeit der Spülflüssigkeit auf 0 und die Leistung am Ultraschallgenerator auf 3.



2. Das Handstück mit der Spitze nach oben halten.  
3. Das Spray einstellen, indem progressiv die Durchflussgeschwindigkeit erhöht wird, sodass die Spülflüssigkeit tropfenweise aus der Spitze austritt.



4. Das Gerät auf die benötigte Leistung einstellen.



5. Die Arbeit beginnen und dabei die Absaugung neben der Spitze platzieren.

# Erfüllen Sie Ihre Erwartungen mit Newtron®



## newtron p5XSb-led

### Vielseitig und Autonom

#### Handstück

LED NEWTRON® SLIM B.LED  
blauer Ring (F12900)  
weißer Ring (F12905)

#### Zahnschmelz-offenbarende Flüssigkeit

F.L.A.G.™ for B.LED

#### Spülung

300 ml Behälter  
optional:  
500 ml Behälter (F62005)  
Spül-Durchsatzrate  
5 - 40 ml/min

#### Gewicht

Handstück: 48 g  
Gerät: 2.100 g  
Gesamtabmessungen  
260 x 185 x 140 mm (LxBxH)

## newtron p5b-led

### Design und Ergonomie

#### Handstück

LED NEWTRON® SLIM  
B.LED  
blauer Ring (F12900)  
weißer Ring (F12905)

#### Zahnschmelz-offenbarende Flüssigkeit

F.L.A.G.™ for B.LED

#### Spülung

Verbunden mit  
Wasserzufuhr  
Druck: 1 bis 5 Bar

#### Gewicht

Handstück: 48 g  
Gerät: 1.650 g  
Gesamtabmessungen  
155 x 185 x 100 mm  
(LxBxH)



## newtron booster

### Kompakt & Effizient

#### Handstück

Keine LED  
SP NEWTRON® (F12281)

#### Spülung

Verbunden mit  
Wasserzufuhr  
Druck: 1 bis 5 Bar

#### Gewicht

Handstück: 52 g  
Gerät: 1.600 g  
Gesamtabmessungen  
129 x 160 x 87 mm  
(LxBxH)





# Über den Prophylaxe-Workflow

Diese Kombination an Lösungen hilft Zahnärzten, schnell und einfach potenzielle Zahnerkrankungen zu diagnostizieren, wie zum Beispiel Parodontose und Gingivitis. Auch hilft sie, sichere und minimal invasive Verfahren durchzuführen, mit optimaler Versorgung und Komfort für Patienten.



## Diagnose

Um eine zuverlässige Diagnose zu stellen, muss ich mir schnell und klar einen Überblick über die ersten Anzeichen von Karies, Parodontitis und anderen Erkrankungen verschaffen.

### C50



C50 Intraoralkamera ist der perfekte Begleiter für nicht-invasive und zuverlässige Erkennung von Karies und Zahnfleischerkrankungen, dank ihrer Fluoreszenz-Technologie



## Behandlung

Ich möchte eine schnelle und genaue Behandlung durchführen und der Handermüdung vorbeugen.

### newtron



Newtron® P5XS B.LED und Bliss™ sind die perfekte Kombination, um Gewebe mit Effizienz und Präzision zu erhalten – mit weniger Kraftaufwand und mehr Komfort für den Patienten.



## Schutz

Ich möchte einen optimalen klinischen Schutz für meine Patienten gewährleisten und das Risiko einer Kreuzkontamination begrenzen.



## Pulverstrahl

Für mich ist es wichtig, den Biofilm zu entfernen, ohne dabei das Wohlbefinden meines Patienten zu vernachlässigen.

**air-n-go  
easy**



Mit Air-N-Go® easy bieten Sie eine sanfte und effektive Behandlung, die das Bluten begrenzt. Flecken und bakterielle Beläge werden auch an schwer zugänglichen Stellen entfernt.



## Follow-up

Um meine Patienten für eine bessere Behandlungsakzeptanz zu sensibilisieren, möchte ich die Ergebnisse meiner zahnärztlichen Behandlung aufzeigen.

**C50**



Das C50 ermöglicht eine zuverlässige und sofortige Überprüfung des klinischen Zustands. Die Bilder können dem Patienten gezeigt und in seiner Akte gespeichert werden.



**riskontrol**

Riskontrol® Einwegansätze für Multifunktionsspitzen sind eine unverzichtbare Lösung für die sichere und saubere Durchführung der Zahnpflege. Sie sorgen für Schutz, Komfort und Sicherheit bei allen täglichen klinischen Verfahren.



Vetrieb

**ACTEON® Germany GmbH**  
Klaus-Bungert-Strasse 5 . 40468 Düsseldorf  
Tel. +49 211 16 98 00-0 . Fax +49 211 16 98 00-48  
info.de@acteongroup.com  
www.acteongroup.com

Hersteller

**SATELEC**, ein Unternehmen der ACTEON® Group  
17 avenue Gustave Eiffel, ZI du Phare,  
33700 Mérignac, France  
info@acteongroup.com

Folgen Sie uns

