

# Biodentine™

Proceduri clinice



[www.septodont.ro](http://www.septodont.ro)

Urmăriți-ne pe rețelele de socializare



# Descoperiți procedura pas cu pas



**Restaurarea directă  
a smalțului**



**Restaurarea indirectă  
a smalțului**



**Coafaj  
(direct și indirect)**



**Pulpotomie (pulpită  
reversibilă și ireversibilă)**



**Repararea perforațiilor  
rădăcinii**



**Repararea perforațiilor  
din furcație**



**Repararea perforațiilor  
– resorbții interne**



**Apexificare**



**Obținerea apexului în cazul  
chirurgiei endodontice**

## Restaurarea directă a smalțului

■ Recomandat  
1 programare



### Evaluati vitalitatea pulpei prin testele obișnuite.

- 1) Izolați dintele cu digă.
- 2) Îndepărtați dentina infectată cu o freză rotundă sau cu un excavator manual. Lăsați dentina afectată.
- 3) Adaptați o matrice în jurul dintelui dacă lipsește un perete.
- 4) Pregătiți Biodentine™ conform instrucțiunilor de preparare (așa cum este descris în IFU).
- 5) Umpleți cavitatea cu Biodentine™, astfel încât volumul de dentină lipsă să fie înlocuit cu același volum de Biodentine™ evitând crearea bulelor de aer. Fulați materialul fără presiune excesivă și asigurați o adaptare bună la pereții cavității și marginile cavității.
- 6) Așteptați până la sfârșitul timpului de priză înainte de a realiza restaurarea permanentă. Biodentine™ este compatibil cu toate tehnicile directe de restaurare coronară și în special cu toate tipurile de sisteme adezive.

# Restaurarea indirectă a smalțului

■ Recomandat  
2 programări



## Prima programare

### Evaluati vitalitatea pulpei prin testele obișnuite.

- 1) Izolați dintele cu digă.
- 2) Îndepărtați dentina infectată cu o freză rotundă sau cu un excavator manual. Lăsați dentina afectată.
- 3) Adaptați o matrice în jurul dintelui dacă lipsește un perete.
- 4) Pregătiți Biodentine™ conform instrucțiunilor de preparare (așa cum este descris în IFU).
- 5) Umpleți cavitatea cu Biodentine™ evitând crearea bulelor de aer. Asigurați o adaptare bună a materialului la pereții și marginile cavității. Nu aplicați presiune excesivă asupra materialului.
- 6) Modelați suprafața restaurării.
- 7) Așteptați până la sfârșitul timpului de priză înainte de a elimina matricea.
- 8) Pentru a optimiza proprietățile mecanice ale materialului și a facilita îndepărtarea matricii se poate aplica un lac pe suprafața restaurării.
- 9) Verificați ocluzia.

## A doua programare (1 săptămână până la 6 luni mai târziu)

În decurs de o săptămână până la șase luni după aplicarea Biodentine™, pregătiți cavitatea conform criteriilor recomandate pentru materialul restaurativ selectat. Materialul Biodentine™ rămas poate fi considerat ca o dentină artificială solidă și lăsat permanent în zonele adânci ale cavității și în zonele adiacente camerei pulpare. Biodentine™ este compatibil cu toate restaurările coronare directe sau indirecte (Inlay/Onlay) și în special cu toate tipurile de sisteme adezive.

## Coafaj (direct și indirect)

■ Recomandat  
1 sau 2 programări



### Prima programare

#### Evaluati vitalitatea pulpei prin testele obișnuite.

- 1) Izolați dintele cu digă.
- 2) Îndepărtați dentina infectată cu o freză rotundă sau cu un excavator manual. Lăsați dentina afectată.
- 3) Adaptați o matrice în jurul dintelui dacă lipsește un perete.
- 4) Dacă există sângerare pulpară, hemostaza trebuie realizată înainte de a aplica Biodentine™.
- 5) Pregătiți Biodentine™ conform instrucțiunilor de preparare (așa cum este descris în IFU).
- 6) Aplicați Biodentine™ direct pe pulpa expusă evitând crearea bulelor de aer. Asigurați o adaptare bună a materialului la pereții și marginile cavității. Nu aplicați o presiune excesivă asupra materialului.
- 7) Efectuați restaurarea directă sau indirectă a smalțului așa cum este indicat mai sus.

#### **În cazul restaurării indirecte a smalțului, o a doua programare este necesară.**

Pacienții trebuie urmăriți în conformitate cu recomandările actuale.

## Pulpotomie (pulpită reversibilă și ireversibilă)

■ Recomandat  
2 programări



### Prima programare

Evaluati vitalitatea pulpei prin testele obișnuite. În caz de semne și simptome clinice de pulpită ireversibilă, pulpotomia este recomandată atunci când sângerarea poate fi controlată în 5 minute.

- 1) Izolați dintele cu digă.
- 2) Îndepărtați dentina infectată cu o freză rotundă și/sau un excavator manual.
- 3) Creați acces la camera pulpară și curățați-o.
- 4) Dacă există sângerare pulpară, hemostaza trebuie realizată înainte de a aplica Biodentine™. Dacă hemostaza nu poate fi realizată în 5 minute, se continuă îndepărtarea țesutului pulpar (pulpotomie parțială sau completă) pas cu pas până la o sângerare controlată. O pulpotomie coronară completă poate fi efectuată până la nivelul orificiilor canalului radicular.
- 5) Adaptați o matrice în jurul dintelui dacă lipsește un perete.
- 6) Pregătiți Biodentine™ conform instrucțiunilor de preparare (așa cum este descris în IFU).
- 7) Aplicați Biodentine™ direct în camera pulpară și asigurați o adaptare bună la pereții și marginile cavității.
- 8) Modelați suprafața restaurării.
- 9) Așteptați până la sfârșitul timpului de priză al materialului înainte de a îndepărta matricea.
- 10) Pentru a optimiza proprietățile mecanice ale materialului și a facilita îndepărtarea matricii se poate aplica un lac pe suprafața restaurării.
- 11) Verificați ocluzia.

### A doua programare (1 săptămână până la 6 luni mai târziu)

- 1) În termen de o săptămână până la șase luni după aplicarea Biodentine™, pregătiți cavitatea conform criteriilor recomandate pentru materialul restaurativ selectat.
- 2) Pacienții trebuie urmăriți în conformitate cu recomandările actuale. Materialul Biodentine™ rămas poate fi considerat ca o dentină artificială solidă și lăsat permanent în zonele adânci ale cavității și în zonele adiacente camerei pulpare. Biodentine™ este compatibil cu toate restaurările coronare directe sau indirecte și în special cu toate tipurile de sisteme adezive.

# Repararea perforațiilor rădăcinii

■ Recomandat  
3 programări



## Prima programare

- 1) Izolați dintele cu digă.
- 2) Pregătiți canalul radicular folosind instrumente endodontice adecvate și soluție de hipoclorit de sodiu.
- 3) Uscați canalul cu conuri de hârtie fără a deshidrata total canalul radicular și folosiți o soluție de clorhexidină sau o pastă de hidroxid de calciu pentru dezinfectarea între programări. Sigilați bine cavitatea de acces cu un ciment temporar.

## A doua programare (1 săptămână mai târziu)

- 1) La următoarea programare (de obicei după o săptămână), izolați cu digă și îndepărtați restaurarea temporară coronară. Curățați canalul folosind o soluție de hipoclorit de sodiu și instrumente endodontice adecvate. Uscați canalul cu conuri de hârtie fără a deshidrata total canalul radicular.
- 2) Pregătiți Biodentine™ conform instrucțiunilor de preparare (așa cum este descris în IFU).
- 3) Aplicați Biodentine™ peste perforație folosind un instrument adecvat.
- 4) Condensați Biodentine™ cu un plugger.
- 5) Faceți o radiografie pentru a verifica dacă materialul este poziționat corect.
- 6) Îndepărtați materialul în exces și plasați o restaurare temporară.

## A treia programare

Finalizați tratamentul canalului radicular la următoarea vizită.

## Repararea perforațiilor din furcație

■ Recomandat  
2 programări



### Prima programare

- 1) Izolați dintele cu digă.
- 2) Spălați cavitatea cu o soluție de hipoclorit de sodiu pentru a dezinfecta zona.
- 3) Dacă există sângerări, hemostaza trebuie realizată înainte de aplicarea Biodentine™.
- 4) Uscați camera pulpară.
- 5) Pregătiți Biodentine™ conform instrucțiunilor de preparare (așa cum este descris în IFU).
- 6) Aplicați Biodentine™ și condensați. Reparația perforării și restaurarea coroanei sunt efectuate într-un singur pas.
- 7) Faceți o radiografie pentru a verifica dacă materialul este poziționat corect.
- 8) Îndepărtați materialul în exces.

### A doua programare

La o vizită ulterioară, dacă sunt prezente toate semnele clinice ale unui tratament de succes, se poate lua în considerare posibilitatea unei restaurări permanente.



## Repararea perforațiilor – resorbții interne

■ Recomandat  
3 programări



### Prima programare

- 1) Izolați dintele cu digă.
- 2) Pregătiți canalul radicular folosind instrumente endodontice adecvate și soluție de hipoclorit de sodiu.
- 3) Uscați canalul cu conuri de hârtie fără a deshidrata total canalul radicular și utilizați o pastă de hidroxid de calciu pentru dezinfectarea între programări. Sigilați bine cavitatea de acces cu un ciment temporar.

### A doua programare (1 săptămână mai târziu)

- 1) La următoarea programare (de obicei după o săptămână), izolați cu digă și îndepărtați restaurarea temporară. Curățați canalul folosind o soluție de sodiu hipoclorit și instrumente endodontice adecvate. Uscați canalul cu conuri de hârtie fără a deshidrata total canalul radicular.
- 2) Pregătiți Biodentine™ conform instrucțiunilor de preparare (așa cum este descris în IFU).
- 3) Aplicați Biodentine™ peste defectul de resorbție folosind un instrument adecvat.
- 4) Condensați Biodentine™ cu un plugger.
- 5) Faceți o radiografie pentru a verifica dacă materialul este poziționat corect.
- 6) Îndepărtați materialul în exces și sigilați cavitatea cu un material temporar.

### A treia programare

Finalizați tratamentul canalului radicular la următoarea vizită.

## Apexificare



### Prima programare

- 1) Izolați dintele cu digă.
- 2) Pregătiți canalul radicular folosind instrumente endodontice adecvate și soluție de hipoclorit de sodiu.
- 3) Uscați canalul cu conuri de hârtie fără a deshidrata total canalul radicular și utilizați o pastă de hidroxid de calciu pentru dezinfectarea între programări. Sigilați bine cavitatea de acces cu un ciment temporar.

### A doua programare (1 săptămână mai târziu)

- 1) La următoarea programare (de obicei după o săptămână), izolați cu digă și îndepărtați restaurarea temporară. Curățați canalul folosind o soluție de hipoclorit de sodiu și instrumente endodontice adecvate. Uscați canalul cu conuri de hârtie fără a deshidrata total canalul radicular.
- 2) Pregătiți Biodentine™ conform instrucțiunilor de preparare (așa cum este descris în IFU).
- 3) Aplicați Biodentine™ în canalul radicular folosind un instrument adecvat.
- 4) Condensați Biodentine™ cu un plugger.
- 5) Faceți o radiografie pentru a verifica dacă materialul este poziționat corect.
- 6) Îndepărtați materialul în exces și sigilați cu un material temporar.

### A treia programare

Finalizați tratamentul canalului radicular la următoarea vizită.

## Obturarea apexului în cazul chirurgiei endodontice

■ Recomandat  
1 programare



- 1) Creați accesul urmând recomandările actuale din chirurgia endodontică.
- 2) Folosind un vârf de ultrasunete specific, pregătiți o cavitate cu adâncime de 3 până la 5 mm în porțiunea apicală a canalului radicular.
- 3) Izolați zona. Realizați hemostaza. Uscați cavitatea cu conuri de hârtie.
- 4) Pregătiți Biodentine™ conform instrucțiunilor de preparare (așa cum este descris în IFU).
- 5) Aplicați Biodentine™ în cavitate folosind un instrument adecvat. Condensați Biodentine™ cu un plugger mic.
- 6) Îndepărtați excesul de material și curățați suprafața rădăcinii.
- 7) Faceți o radiografie pentru a verifica dacă materialul este poziționat corect.