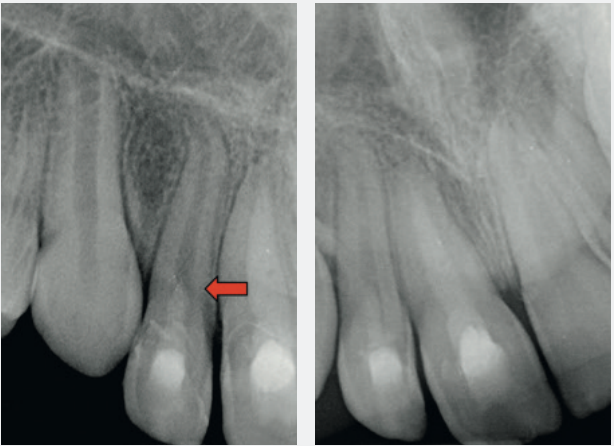


Pentru pacienții tineri, tratamentele convenționale nu sunt întotdeauna cele mai bune, prezentând multe dezavantaje. Cu Biodentine, puteți să oferiți copiilor tratamentele pe care le merită, cu o procedură rapidă și ușoară pentru Dumneavoastră.

Detalii tehnice

Biocompatibilitate crescută și bioactivitate pentru indicații pediatrice

- Biocompatibilitate evaluată și evidențiată în 15 publicații științifice
- Cea mai mare cantitate de ioni de calciu și hidroxid, eliberată în momentul în care materialul face priză (1)
- Realizează punți solide de dentină (2), datorită concentrației mari de Calciu, în comparație cu alte materiale similare (3)
- Proprietăți atât osteogenice, cât și angiogenice pentru a începe rapid vindecarea țesuturilor moi și dure (4)
- Materialele pe bază de Silicat de Calciu au rezultate clinice și radiografice mai bune decât Formocresol (5)
- Permite dintelui să se dezvolte normal



Radiografie de control, imediat postoperator după aplicarea Biodentinei. Apexul deschis este vizibil.
Cu amabilitatea prof. L. Martens, prof. R. Cauwels, UZ Ghent, Belgium

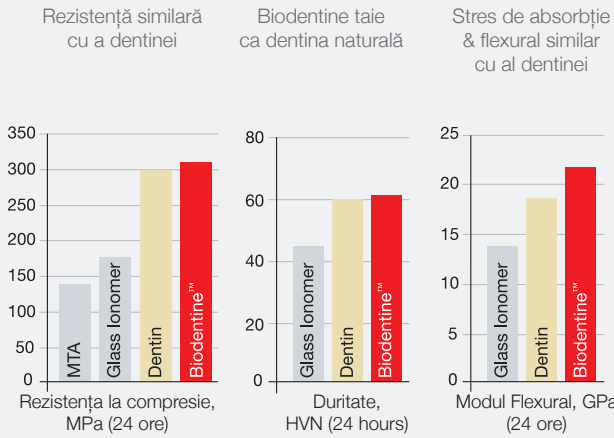
Radiografie de control, imediat postoperator după aplicarea Biodentinei. Apexul deschis este vizibil.
Cu amabilitatea prof. Franquin, Koubi, Dejou, University of Marseille

Aplicare “bulk fill” pentru o restaurare rezistentă

- Proprietăți mecanice similare cu dentina, realizând o restaurare de durată
- Rezistența mecanică crește rapid, realizând restaurări solide, în momentul în care Biodentine face priză
- Nu prezintă limitări legate de adâncime, datorită chimiei Biosilicatului

Proprietăți create pentru pedodonție

- Timp de priză scurt - 12 min - permite aplicarea rapidă a unei corone de metal atunci când este necesar
- Fără durere postoperatorie (6)
- Fără să coloreze dinții (7)
- Proprietăți antimicrobiene, datorită pH alcalin (=12) (8)



Sursă: Biodentine™ Scientific File

Timp total de manevrare	
12 min	
Timp de mixare & aplicare	Timp de priză în cavitatea orală
6 min	6 min

PUBLICAȚII
400+
ÎN TOATĂ LUMEA™

Autori	Titlu	Revistă	An	Ref.
Kurun Aksoy M, Tulga Oz F, Orhan K.	Evaluation of calcium (Ca2+) and hydroxide (OH-) ion diffusion rates of indirect pulp capping materials	International Journal of Artificial Organs	2017	1
Gong V, França R.	Nanoscale chemical surface characterization of four different types of dental pulp-capping materials	Journal of Dentistry	2017	3
Costa F, Sousa Gomes P, Fernandes MH.	Osteogenic and Angiogenic Response to Calcium Silicate-based Endodontic Sealers	Journal of Endodontics	2016	4
El Meligy OA, Allazzam S, Alamoudi NM.	Comparison between Biodentine™ and formocresol for pulpotomy of primary teeth: A randomized clinical trial	Quintessence	2016	
Grewal N, Salhan R, Kaur N, Patel HB.	Comparative evaluation of calcium silicate- based dentin substitute (Biodentine™) and calcium hydroxide (pulpdent) in the formation of reactive dentin bridge in regenerative pulpotomy of vital primary teeth: Triple blind, randomized clinical trial	Contemporary Clinical Dentistry	2016	
Özyürek T, Demiryürek EÖ.	Comparison of the antimicrobial activity of direct pulp-capping materials: Mineral trioxide aggregate-Angelus and Biodentine™	Journal of Conservative Dentistry	2016	8
Martens L, Rajasekharan S, Cauwels R.	Endodontic treatment of trauma-induced necrotic immature teeth using a tricalcium silicate-based bioactive cement. A report of 3 cases with 24-month follow-up.	European Journal of Pediatric Dentistry	2016	
Evren OK, Altunsoy M, Tanriver M, Capar ID, Kalkan A, Gok T.	Fracture resistance of simulated immature teeth after apexification with calcium silicate-based materials	European Journal of Pediatric Dentistry	2016	
Nowicka A, Wilk G, Lipski M, Koleccki J, Buczkowska-Radlińska J.	Tomographic Evaluation of Reparative Dentin Formation after Direct Pulp Capping with Ca(OH)2, MTA, Biodentine™, and Dentin Bonding System in Human Teeth	Journal of Endodontics	2015	2
Camilleri J.	Staining Potential of Neo MTA Plus, MTA Plus, and Biodentine™ Used for Pulpotomy Procedures	Journal of Endodontics	2015	7
Koubi G, Colon P, Franquin JC, Hartmann A, Richard G, Faure MO, Lambert G.	Clinical evaluation of the performance and safety of a new dentin substitute, Biodentine™, in the restoration of posterior teeth - a prospective study	Clinical Oral Investigation	2012	6
Peng L1, Ye L, Tan H, Zhou X.	Evaluation of the formocresol versus mineral trioxide aggregate primary molar pulpotomy: a meta-analysis	Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology	2006	5

Prezentare

Disponibil în:

- cutie de 15 capsule și 15 doze cu lichid
- cutie de 5 capsule și 5 doze cu lichid



Septodont - 58 Rue du Pont de Créteil - 94100 Saint-Maur-des-Fossés - France
Tél. : +33 (0)1 49 76 70 00 - Fax : +33 (0)1 48 85 54 01

Vă rugăm să vizitați site-ul nostru pentru mai multe informații:
www.septodont.ro



Pedodonție

ACTIVE
BIOSILICATE
TECHNOLOGY

Biodentine™

Substitut de dentină



Biodentine: soluția ideală pentru dinții pacienților tineri

1

Menține vitalitatea pulpei dentare

- Biodentine™ este bioactivă și inițiază capacitatea pulpei de autovindecare
- În coafaje directe și indirecte, în pulpotomii parțiale sau totale – Biodentine™ vă ajută să salvați pulpa întotdeauna, dacă aceasta nu este inflamată
- Bioactivitatea sa permite închiderea apicală la dinții cu apex deschis
- pH-ul înalt reduce riscul proliferării bacteriene

Adaptat pacienților tineri

- Biodentine™ se aplică în cavitate
- Poate fi lăsat, ca restaurare temporară, până la 6 luni de zile
- Restaurarea finală este posibilă în aceeași ședință, indiferent dacă este o restaurare cu compozit sau o coroană de metal
- Fără durere postoperatorie și fără modificări de culoare la nivelul dinților
- Nu este nevoie de bonding, sau alți pași extra



Restaurarea finală aplicată nu mai târziu de 6 luni de zile.

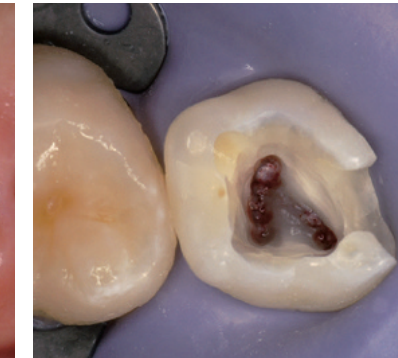
Cazuri clinice

Pulpotomie

Pulpotomie la dinții temporari sau pulpotomie parțială la dinții permanenți. Pe lângă bioactivitate, timpul de priză rapid al Biodentine permite aplicarea unei restaurări coronare imediate. Permite de asemenea, realizarea funcționalității intraorale directe, fără a deteriora materialul.



Poza clinică inițială a dintelui 5.5 – pacient de 8 ani.



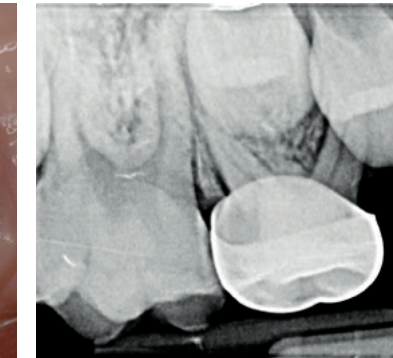
Expunerea pulpei în timpul îndepărtării cariei dentare necesită pulpotomie (pulpă vitală, neinflamată, hemostază posibilă).



Biodentine – aplicată din camera pulpară până la suprafața ocluzală.



O lună mai târziu, aplicarea unei coroane pedodontice.



Radiografie de control la 3 luni – arată absența totală a leziunilor periradiculare.

Cu amabilitatea dr. Lucie Guay, France

Dinți cu traumatism

Cele mai dese fracturi la nivelul coroanei sunt la incisivi. Tratatamentul acestor fracturi complicate la dinții imaturi este o provocare, mai ales când obiectivul este stimularea pulpei ca apexul să urmeze procesul fiziologic de închidere. Biodentine are proprietăți mecanice similare cu dentina, necolorând dinții și având un timp scurt de priză (12 min). Prin urmare este alegerea ideală pentru dinții imaturi fragili.



Fractură coronară complicată cu pulpă reversibilă la dintele 2.1.



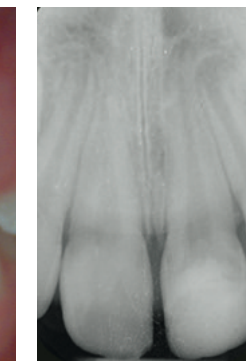
A fost realizată pulpotomie parțială, cu controlarea hemoragiei.



Biodentine – coafajul pulpei și restaurare temporară.



După o săptămână, Biodentine a făcut priză completă, pacientul a fost asimptomatic și s-a realizat restaurarea finală cu compozit.

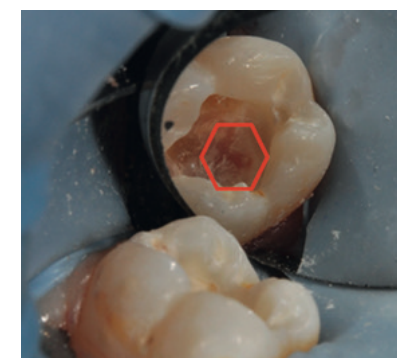


Radiografie de control – 12 luni – arată formarea rădăcinii în continuare.

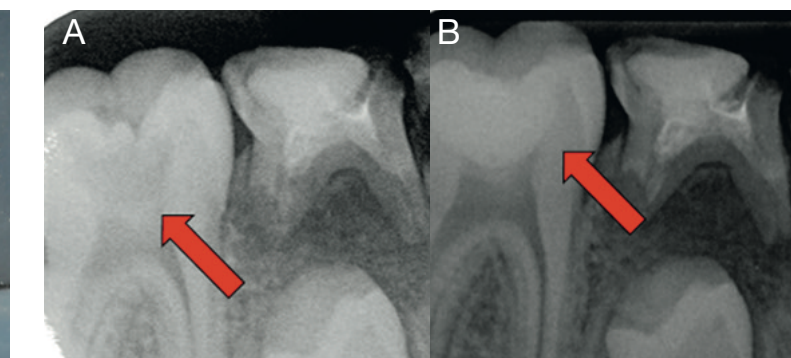
Cu amabilitatea dr. Anna Balogh, Austria University of Thessaloniki, Greece

Tratatamentul cariilor profunde

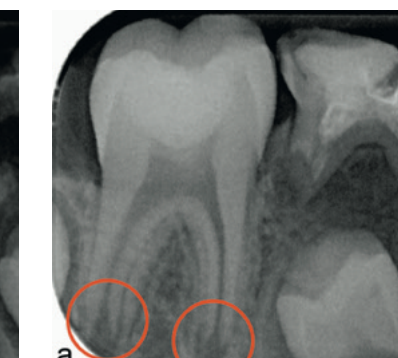
După curățarea cariilor, pulpa poate fi văzută prin transparență sau poate fi expusă. Biodentine este un material de restaurare care poate fi aplicat direct pe pulpă și este evaluat ca fiind superior MTA, CaOH și Formocresol, în numeroase publicații. Nu dă colorații ale dinților, realizează o sigilare extraordinară, este ușor de manevrat, face priză rapid și este antibacterian. În concluzie puteți să folosiți Biodentine fără să aveți nevoie de condiții speciale sau bonding.



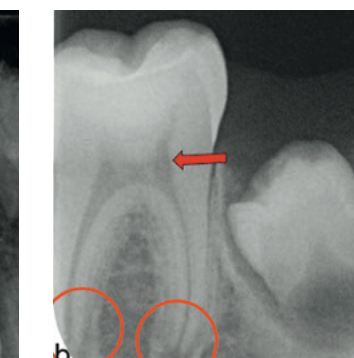
Dintele 4.6 al unui copil de 7 ani după îndepărtarea cariei, cavitate profundă, foarte aproape de pulpă.



Coafaj indirect cu Biodentine. Radiografia A – înainte de tratament. Radiografia B – după tratament.



Radiografie după tratament.



Radiografie de control la 12 luni – formarea rădăcinii continuă.

Cu amabilitatea prof. Luc Mertens și Rita Gouveia