

La renaissance





54%
des restaurations
directes sont des
restaurations de
type Classe II.¹

Nicolas Copernic

Son œuvre majeure **« De revolutionibus orbium coelestium »** caractérise le système héliocentrique dans lequel la Terre, ainsi que d'autres planètes, tourne autour de son propre axe et autour du soleil.

Une nouvelle vision, une nouvelle approche



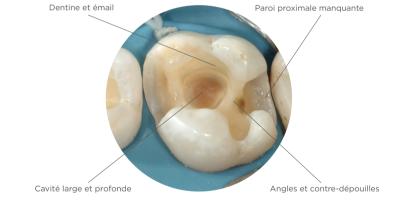
Les défis d'une restauration de Classe II :

- Création d'un point de contact étroit
- Prévention de la sensibilité post-opératoire
- Adhésion fiable
- Adaptation marginale
- Photopolymérisation adaptée
- Esthétique et finition de qualité



Les récidives de caries constituent le principal motif d'échec des obturations composites. Le fond de la cavité proximale est l'interface la plus vulnérable, c'est pourquoi cette interface est si cruciale pour la réussite de la restauration.² Voilà pourquoi Dentsply Sirona a développé la solution Classe II. Cette stratégie permet d'obtenir des résultats fiables tout en répondant aux problématiques clés avec des solutions performantes à chaque étape de la procédure.

La solution Classe II, à vos côtés à chaque étape, vous apporte tous les outils dont vous avez besoin pour assurer la réussite de la restauration et garantir la satisfaction de vos patients.











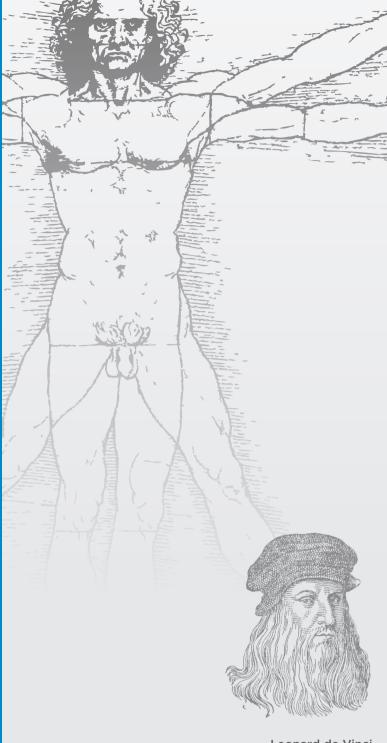




¹ "Fréquence des actes bucco-dentaires selon les libellés de la classification commune des actes médicaux" enquête menée sur 37 418 patients. (CCAM) (2003).

² Cf n°2 Insights "Durable Bonds at the Adhesive/Dentin Interface. Braz Dent Sci. 2012; 15(1): 4-18"





69% des praticiens considèrent que l'obtention du point de contact est la partie la plus délicate d'une restauration de classe II.1

Leonard de Vinci

La célèbre étude de Leonard de Vinci sur le corps humain, représentée sur la pièce italienne de 1 euro - « L'homme de Vitruve »- est une étude anatomique.

Étudiez la nature et suivez son exemple



Défi : des points de contact anatomiquement corrects



Un point de contact absent, mal positionné ou mal formé peut entraîner :

- L'accumulation d'aliments
- Une inflammation parodontale
- Des récidives de caries

La réussite clinique repose sur de bonnes bases.

La bonne étanchéité et la création d'un point de contact étroit sont essentielles à la réussite des obturations composites. Choisissez un système de matrice qui vous aidera à obtenir des points de contact anatomiquement corrects et une bonne étanchéité gingivale.

Solution: Palodent® V3



Palodent[®] V3 épouse la forme naturelle de la dent et fournit des points de contact anatomique étroits*

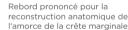
- Bonne étanchéité gingivale
- Moins d'excès, moins de finition
- Système facile à utiliser

WedgeGuards protègent les dents adjacentes Dans 100% des

Les coins anatomiques



Dans 100% des restaurations de Classe II, le praticien risque d'endommager la dent adjacente pendant la préparation²





Extrémités en « V », en plastique renforcé avec de la fibre de verre pour maintenir le coin anatomique

Languettes perforées afin de faciliter l'insertion et le retrait des matrices

Courbure de matrice large pour épouser la forme de la dont

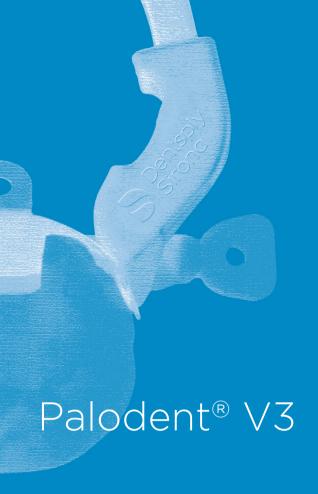
- * Notice Palodent® V3
- DentalTown (2012). Restorative Dentistry.Monthly Poll: What is the most challenging part of Class II Restoration.Sondage ouvert au vote du 01/07/2011 au 04/08/2011 sur dentaltown.com, 733 praticiens ont répondu à cette question.
- ²J Dent. (1998). "latrogenic damage to adjacent teeth during classical approximal box preparation" Assessment under a stereomicroscope. Conventional rotary instrumentation n=71 and new method and instrumentation n= 63.









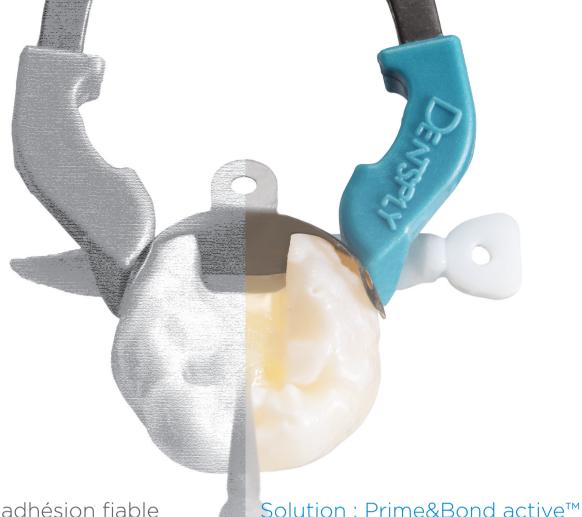




95% des cliniciens confirment qu'une dentine trop humide ou trop sèche peut nuire à l'application d'un adhésif sur la restauration.1

Vasco de Gama est un explorateur portugais qui a découvert la route maritime des Indes.

Ayez confiance en votre capacité à découvrir de nouveaux horizons







Les zones sèches non couvertes par l'adhésif peuvent fragiliser la restauration et entraîner :

- Un défaut d'adhésion
- Des micro-infiltrations
- Une sensibilité post-opératoire

Plusieurs causes peuvent entraîner une sensibilité post-opératoire : surmordançage ou surséchage de la dentine, séchage insuffisant de la dentine, retrait incomplet du solvant, application incomplète de l'adhésif, photopolymérisation insuffisante.



Prime&Bond active™ fournit une couche adhésive uniforme quel que soit le niveau d'humidité car la technologie Active Guard est efficace même en cas de préparation trop humide ou trop sèche*

- Joint de dentine étanche
- Quasiment aucune sensibilité post-opératoire
- Peut être utilisé pour toutes les méthodes de mordançage et pour toutes les restaurations directes et indirectes.

* Scientific Compendium Prime&Bond active™

Exevia Dental Shuttle Q1/2015, n=702, Exevia Dental Shuttle Q1/2015. Enquête menée auprès de 302 praticiens Allemands, 200 praticiens Italiens et 200 praticiens Français.
Scientific Compendium Prime&Bond active™. Test de résistance au cisaillement sur dentine sous di érentes conditions d'humidité - n=15 avec

30 dents par groupe soit 450 dents préparées selon la technique du mordançage total, polymérisation conformément aux notices d'utilisation. Évaluation selon la méthode Ultradent, après 24H à 37°C - Vitesse de 1mm/min. R&D DENTSPLY SIRONA, Constance. Septembre 2016.

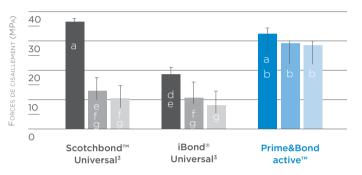
³ N'est pas une marque déposée de Dentsply Sirona, Inc.

⁴ Fact file Prime&Bond active™. Evaluation des propriétés d'étalement de différents adhésifs. Septembre 2016.

Prime&Bond active™: technologie Active Guard™ brevetée

Prime&Bond active™ rompt la tension de surface de l'eau, se propage à travers la dentine et à l'intérieur des tubuli dentinaires pour former une couche hybride homogène. Lors du séchage à l'air, le solvant et l'eau s'évaporent ensemble, laissant une couche uniforme d'adhésif sur toute la surface pour garantir une adhésion forte.

TEST DE RÉSISTANCE AU CISAILLEMENT SUR DENTINE SOUS DIFFÉRENTES CONDITIONS D'HUMIDITÉ²





Tests effectués dans des conditions expérimentales Prime&Bond active™ et les autres adhésifs doivent Humidité idéale de la cavité être utilisés selon les conditions recommandées dans leur notice d'utilisation : laver abondammen l'émail et la dentine au jet d'eau puis éponger ou sécher légèrement à l'air, sans dessécher

Les lettres différentes illustrent les différences significatives (p<0.05).

Mouillabilité supérieure⁴

Auto-étalement dans toute la cavité

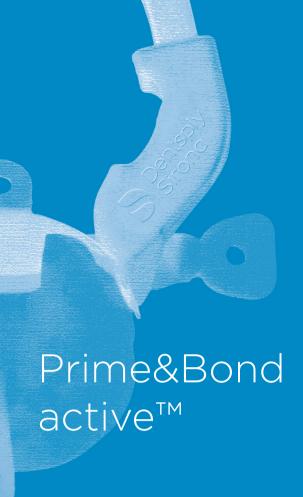


IBOND® UNIVERSAL* Étalement difficile.



PRIME&BOND ACTIVE™ Une seule goutte, placée à l'aide d'un applicateur et sans aucune autre manipulation, s'étale naturellement sur la majeure partie de la surface.

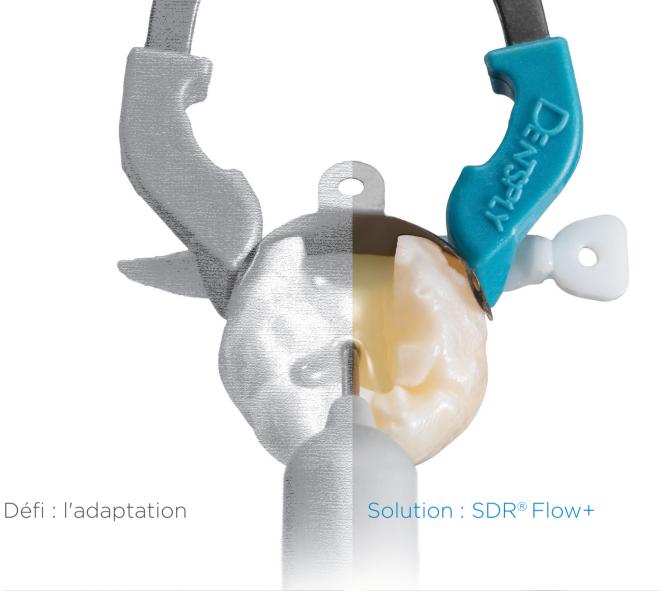


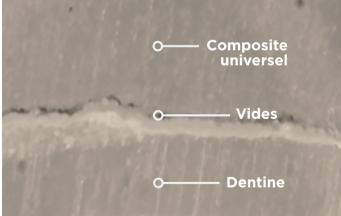




Johannes Gensfleisch, également connu sous le nom de Gutenberg, a inventé la typographie avec des caractères mobiles. Les études indiquent que des hiatus marginaux peuvent conduire au développement de micro-infiltrations à l'origine de caries secondaires, mettant en péril la pérennité de la restauration.¹

Des inventions que le monde attendait





Si le matériau de restauration ne peut pas prendre la forme de la préparation cavitaire, des zones non comblées ou des micro-infiltrations peuvent se produire. ce qui pourrait entraîner²:

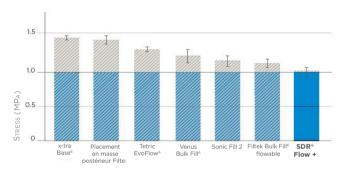
- Une sensibilité post-opératoire
- Une décoloration
- · Des récidives de caries
- * Notice SDR Flow +
- ** Placement en bloc ou en masse
- L Kuper NK, Opdam NJ, Ruben JL, de Soet JJ, Cenci MS, Bronkhorst EM, et al. Gap size and wall lesion development next to composite. J Dent Res.;93, 108S-13S -2014.
- ² A. Putignano, C. Massaccesi, E. Tosco. Restaurations directes postérieures en résine composite. Clinic-Juillet 2006-Vol 27- Hors série p53-59
- 3. In-vitro Cavity Adaptation of restored Class I and Class II cavities using SDR® material and other systems. Dr A. Reis, University of Guarulhos, SP Brazil. Scientific compendium SDR® pages 29 à 31. Le dispositif médical objet de l'étude est un dispositif de génération précédente.
- 60 secondes et le stress a été enregistré une heure après la photopolymérisation. Dossier marquage CE. 2011 5 Étude du Dr. John Burgess et Dr. Carlos Munoz Scientic Compendium SDR - page 52 à 59. 170, 123 et 86 restaurations de classe I et II sur 87, 63 et 49 patients évaluables respectivement à t=0, 24 mois

et 36 mois. Produits utilisés dans l'étude clinique selon les protocoles des fabricants : acide phosphorique à 37%, Prime & Bond NTTM, SDR®, Esthet X® HD, Enhance® et Pogo®. Rapport interne Dentsply Sirona.No 765-540 (2012-02-17). ^{6.} N'est pas une marque déposée de Dentsply Sirona. Inc.

SDR® Flow+, une technologie "bulk fill**" performante

- Mise en place d'un incrément jusqu'à 4 mm*
- Propriété d'auto-nivellement, ne nécessitant pas de manipulation supplémentaire
- Faible stress de rétraction lors de la polymérisation⁴
- 3 ans d'études cliniques le prouvent : aucune sensibilité post-opératoire, aucune récidive de carie⁵
- Compules brevetées : accès facile et bonne visibilité
- L'une des références en terme technique de placement en masse

Evaluation comparative du stress de rétraction⁴





Quelque soit la configuration de la cavité, la technologie bulk fill* SDR® s'adapte à la forme de la préparation cavitaire, s'adapte à la bande de matrice polymère et présente une bonne capacité d'auto-nivellement*

- Positionnement simple, rapide et efficace
- Auto-nivellement pour une bonne adaptation à la préparation cavitaires³
- Moins de stress de rétraction⁴









4. Stress de polymérisation de composites conventionnels et fluides utilisés pour des restaurations postérieures (selon la méthode d'évaluation NIST). Les composites ont été photopolymérisés à une intensité lumineuse de 300-400mW/cm pendant





Il a créé le **« David de Michel-Ange »**, qui est la première statue monumentale de la haute Renaissance et la sculpture la plus célèbre de l'histoire de l'art. 74%
des dentistes
se plaignent
des contraintes
de manipulation
des composites,
notamment
l'adaptabilité et
l'adhésion aux
instruments.¹

L'art de l'esthétique naturelle



Défi : Une bonne reproduction de l'anatomie occlusale

Solution: Ceram.x® universal



Si le matériau composite colle à l'instrument manuel, celui-ci peut se détacher du fond de la cavité. Cela peut avoir les conséquences suivantes :

- Effort de manipulation supplémentaire
- Mise en place et modelage prolongés
- Espace entre la dent et le comblement
- Résultats esthétiques non satisfaisants



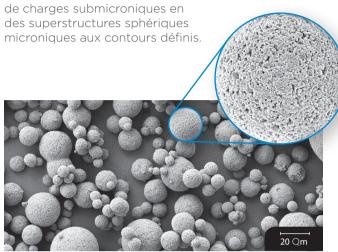
Ceram.x® universal s'adapte aux parois de la cavité et à la couche SDR® en dessous de la paroi pour un rendu naturel.

- Adaptation facile aux parois de la cavité, pas d'adhésion aux instruments²
- Manipulation agréable : modelage précis et résistance à l'affaissement²
- Polissage assurant des résultats esthétiques²

- ² Mode d'emploi Ceram.x[®] universal
- ³ Technologie SphereTEC™, Scientific Compendium ceram.x[®] universal. Juillet 2015
- ⁴ N'est pas une marque déposée de Dentsply Sirona, Inc.

Une technologie de comblement performante

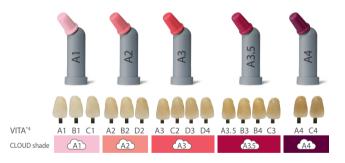
Ceram.x® universal repose sur la technologie avancée et brevetée de charges sphériques en granules SphereTEC™3. Le procédé de fabrication SphereTEC™3 consiste en la transformation de charges submicroniques en



Cliché au microscope électronique à balayage (MEB) montrant les charges sphériques prépolymérisées SphereTEC™. L'effet « roulement à billes » procure un avantage pour le modelage du matériau et l'adaptation aux surfaces de la cavité.²3

Faire le choix de la simplicité avec les teintes CLOUD™

5 teintes ceram.x[®] pour couvrir l'ensemble du teintier (16 teintes) VITA^{®4}.



Maximiser le rendu esthétique avec le polissage rapide et simple



après 20 secondes de polissage

¹ Dentsply Sirona Restorative, enquête 2015 réalisée auprès des utilisateurs (297 dentistes en Europe)



universal

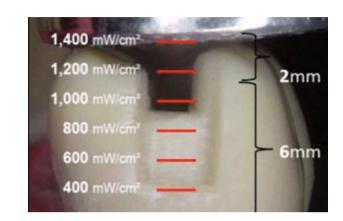
SmartLite® FOCUS

Défi : une polymérisation fiable

De nombreuses lampes à polymériser n'assurent que 35 % de la puissance indiquée au fond de la cavité proximale d'une restauration de Classe II.¹

Si le matériau composite n'est pas suffisamment polymérisé, cela risque d'avoir un impact négatif sur les propriétés physiques :

- Défaut d'adhésion
- Micro-infiltration
- Sensibilité post-opératoire



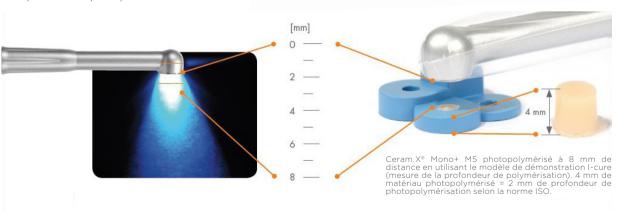
Solution: SmartLite® FOCUS

L'optique de la lampe SmartLite® FOCUS réduit la divergence et assure un profil de faisceau lumineux homogène. Ceci garantit une photopolymérisation en profondeur de la plupart des matériaux de restauration photopolymérisables même à une distance de 8 mm.^{2,3}

- Intensité lumineuse élevée sur de grandes distances
- Facilité d'accès intra-oral
- Faible accumulation de chaleur

Intensité lumineuse fiable

- Intensité lumineuse (1 000 mW/cm²)*
- Pour les restaurations directes et indirectes
- · Accès aisé à la cavité et manipulation facile
- Disponibilité quasi permanente



^{*} Notice SmartLite Focus

^{1.} Irradiance Value Comparison among commercially available curing lights. BlueLight Analytics. (2012)

Profondeur de photopolymérisation mesurée selon la norme ISO 4049. Données internes DENTSPLY DeTrey.
 Quelle que soit la situation clinique, la lampe à photopolymériser doit toujours être positionnée le plus près possible du matériau de restauration.

Enhance®

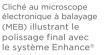
Défi : Une finition pour un résultat esthétique

Plus de 74% des praticiens trouvent que la simplicité est l'un des critères les plus importants à respecter pour un système de finition et de polissage.¹

L'objectif est d'éliminer les microrugosités de la surface de la restauration pour éviter :

- L'adhérence de la plaque dentaire qui se transformera en tartre
- L'apparition de caries et de colorations inesthétiques







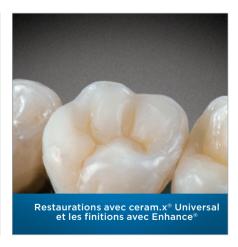
Cliché au microscope électronique à balayage (MEB) illustrant le polissage final sans le système Enhance®

Solution: Enhance®

- Réalisez votre finition en une étape
- Vous n'avez pas besoin de changer d'instruments
- Appuyez pour plus de pression et éliminer les excès et corriger les contours
- Exercez moins de pressions pour obtenir une surface plus lisse et ainsi, garantir l'esthétique et la pérennité de la restauration
- Obtenez un effet naturel de votre restauration











À propos de Dentsply Sirona

Dentsply Sirona est expert en produits et technologies dentaires pour les professionnels, avec 130 années d'expérience et d'innovation au service de l'industrie dentaire et des patients. Dentsply Sirona développe, fabrique et commercialise une gamme complète de solutions, allant des produits dentaires et de santé bucco-dentaire, aux dispositifs médicaux consommables, sous diverses marques de renommée mondiale. Sous la marque The Dental Solutions Company™, les produits Dentsply Sirona représentent des solutions de haute qualité efficaces et innovantes contribuant à l'amélioration des soins dentaires, grâce à

une dentisterie plus sûre et plus rapide. Dentsply Sirona a son siège mondial à York, en Pennsylvanie, et son siège international à Salzburg, en Autriche.

Références Solution™ Classe II

		SDR® Flow +	
Palodent® V3			
		Recharge compules	
Kit d'introduction	659700v	Kit d'introduction	
Kit de démarrage	62500005	avec Prime&Bond active™	60603032
		Recharge 15 compules teinte universelle	60603040
Recharge Matrices		Recharge 15 compules A1	60603041
3,5 mm (50)	659710v	Recharge 15 compules A2	60603042
4,5 mm (50)	659720v	Recharge 15 compules A3	60603043
5,5 mm (50)	659730v	Recharge Eco teinte universelle	60603033
5,5 mm (100)	659740v		
6,5 mm (50)	659750v	Recharge seringues	
7,5 mm (50)	659860v	SDR flow+ recharges teinte universelle	61c130G
		SDR flow+ ECO recharge	
Recharge Matrices EZ Coat		teinte universelle	60603050
3,5 mm - gris foncé (50)	659610v	Recharge seringues SDR flow +	61c111G
4,5 mm - bleu foncé (50)	659620v		
5,5 mm - bleu moyen (50)	659630v	Ceram.x® universal	
5,5 mm - bleu moyen (90)	659640v		
6,5 mm - bleu clair (50)	659650v	Kit d'introduction	
7,5 mm - bleu clair (50)	659660v	Compules	60701570
· · ·		Seringues	60701550
Recharge Anneaux			
2 anneaux universels	659760v	Recharge compules (16)	
2 anneaux (petits)	659770v	A1 (= VITA®1 Teintes A1; B1; C1)	60701571
		A2 (= VITA $^{\otimes 1}$ Teintes A2 ; B2 ; D2)	60701572
Recharge Coins anatomiques		A3 (= VITA® Teintes A3; C2; D3; D4)	60701573
100 petits	659780v	A3,5 (= VITA®1 Teintes A3,5; B3; B4; C3)	60701575
100 moyens	659790v	A4 (= VITA®1 Teintes A4; C4)	60701574
100 grands	659800v	BW (teinte éclaircissement)	60701576
		2 · · (tolito oblanolosolitorio)	00701070
Recharge Coins anatomiques WedgeGu	ards	Eco recharge compules (52)	
50 petits	659830v	A2 (= VITA®1 Teintes A2 ; B2 ; D2)	60701582
50 moyens	659840v	A3 (= VITA®1 Teintes A3; C2; D3; D4)	60701583
50 grands	659850v	7.6 (7.77. 10.11.00 7.10 , 02 , 30 , 3 . 7	0070.000
		Recharge seringues (1)	
1 forceps	659810v	A1 (= VITA®1 Teintes A1 ; B1 ; C1)	60701551
1 précelle à clavette	659820v	A2 (= VITA $^{\otimes 1}$ Teintes A2; B2; D2)	60701552
		A3 (= VITA® Teintes A3; C2; D3; D4)	60701553
		A3,5 (= VITA®1 Teintes A3,5 ; B3 ; B4 ; C3)	60701555
Prime&Bond active™		A4 (= VITA®1 Teintes A4; C4)	60701554
		7 C CVIII Contess (C4)	00701001
Kit d'introduction (4 ml)	60667347		
Recharge standard (4 ml)	60667341	SmartLite® FOCUS	
Recharge Eco (3 x 4 ml)	60667342		
Recharge mini (2.5 ml)	60667340	Kit d'introduction	64450020
Recharge dose unitaire (80)	60667343	THE GITTE COURSE OF THE COURSE	01100020
Recharge dose unitaire Eco (240)	60667345	Enhance®	
	00007010		
	Enhance® système de finition (rech		5)
		40 disques de finition	624045
		40 cupules de finition	624055
		40 pointes de finition	624065
		Kit complet Enhance®	662020
		Enhance® finition 10 disques,	
		10 cupules, 10 pointes	
		+ 1 Enhance® PoGo 10 disques,	
		10 cupulos 10 pointos	

10 cupules, 10 pointes

Dispositifs médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Palodent* V3 Indications: Système de matrices sectionnelles pour les restaurations de Classe II pour faciliter la mise en forme du contour et la création du point de contact lors de la mise en place de matériaux de restauration directe. Les coins WedgeGuards du système Palodent* V3 sont indiqués en placement préopératoire pour protéger les surfaces adjacentes, des cavités de classe I, de classe II, des facettes et des préparations pré-prothétiques. Classe: I Fabricant: DENTSPLY Caulk. Prime&Bond active**. Indications: Agent de liaison universel pour restaurations directes en composite et compomère photopolymérisables, réparations de composite, céramique et amalgame. Vernis cavitaire pour une utilisation avec de l'amalgame frais. Restaurations indirectes scellées avec Calibra* Universal ou Calibra* Ceram. Classe / Organisme certificateur: Ila / CE 0123. Fabricant: DENTSPLY DeTrey. SDR*flow+. Indications: Matériau de restauration directe comme base dans les procédures de restauration directe des cavités de classes I et II, comme fond de cavité sous les matériaux de restauration directe, fond de cavité de classe II, pour le scellement des puits et fissures, pour les restaurations conservatrices de classes I, pour la reconstitution de moignon, pour les restaurations de classes III et V. Classe / Organisme certificateur: Ila / CE 0120. Fabricant: DENTSPLY Caulk.

scellement des puits et rissures, pour les restaurations conservatrices de classe i, pour la reconstitution de moignon, pour les restaurations de classes met v. Classe / Organisme certificateur : lla / CE 0120. Fabricant : DENTSPLY Caulk.

Ceram.x® universal. Indications : Restauration directe de toutes les clsses de caries des dents antérieures et postérieures. Fabrication indirecte d'inlays, d'onlays et de facettes. Classe / Organisme certificateur : lla / CE 0123. Fabricant : DENTSPLY DeTrey. SmartLite® FOCUS. Indications : Lampe pour polymériser des matériaux dentaires se polymérisant à une longueur d'onde comprise entre 460 et 490 nm. Classe : I. Fabricant : DENTSPLY DeTrey. Enhance®, Indications : Les instruments de finition Enhance® en résine de diméthacrylate uréthane polymérisée sont pré-montés, à usage unique, imprégnés d'oxyde d'aluminium et conçus pour préparer les surfaces composites au polissage final. Classe / Organisme certificateur : lla / CE 0120, Fabricant : Dentsply Caulk. Septembre 2017

THE DENTAL SOLUTIONS COMPANY™

