

Biodentine™ XP

Procédures
dentaires
cliniques



Procédure étape par étape



1 Restauration immédiate de l'émail

1 séance recommandée



Évaluer la vitalité pulpaire par les tests habituels.

1. Isoler la dent avec une digue en caoutchouc.
2. Enlever la dentine infectée avec une fraise boule et/ou un excavateur manuel. Laisser la dentine affectée.
3. Adapter une matrice autour de la dent si une paroi est manquante.
4. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ afin de garantir un mélange parfait (voir le mode d'emploi).
5. Appliquer Biodentine™ XP dans la cavité à l'aide du pistolet Biodentine™ (voir le mode d'emploi), de façon à ce que le volume de dentine manquante soit remplacé par le même volume de Biodentine™ XP en veillant à ne pas piéger de bulles d'air. Aplatir le matériau sans pression excessive et veiller à une bonne adaptation aux parois et aux marges de la cavité.
6. Attendre la fin du temps de prise avant de réaliser la restauration permanente de l'émail. Biodentine™ est compatible avec toutes les techniques de restauration directe par couronne et notamment avec tous les types de systèmes d'adhésifs.

2 Restauration non immédiate de l'émail 2 séances recommandées

Première séance

Évaluer la vitalité pulpaire par les tests habituels.

1. Isoler la dent avec une digue en caoutchouc.
2. Enlever la dentine infectée avec une fraise boule et/ou un excavateur manuel. Laisser la dentine affectée.
3. Adapter une matrice autour de la dent si une paroi est manquante.
4. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ afin de garantir un mélange parfait (voir le mode d'emploi).
5. Appliquer Biodentine™ XP dans la cavité à l'aide du pistolet Biodentine™ (voir le mode d'emploi), en veillant à ne pas piéger de bulles d'air. Veiller à une bonne adaptation du matériau aux parois et aux marges de la cavité. Ne pas appliquer de pression excessive sur le matériau.
6. Modeler la surface de la restauration.
7. Attendre la fin du temps de prise avant de retirer la matrice.
8. Pour optimiser les propriétés mécaniques du matériau et faciliter le retrait de la matrice, un vernis peut être appliqué sur la surface de la restauration.
9. Vérifier l'occlusion.

Deuxième séance (1 semaine à 6 mois plus tard)

Dans un délai d'une semaine à six mois après la mise en place de la Biodentine™ XP, préparer la cavité selon les critères recommandés pour le matériau de restauration sélectionné. Le matériau Biodentine™ XP restant peut être considéré comme de la dentine artificielle saine et laissé en permanence dans les zones profondes de la cavité et dans les zones adjacentes à la chambre pulpaire. Biodentine™ XP est compatible avec toutes les techniques de restauration directe ou indirecte par couronne (inlay/onlay), et notamment avec tous les types de systèmes de collage.

3 Coiffage pulpaire (direct et indirect) 1-2 séances recommandées

Première séance

Évaluer la vitalité pulpaire par les tests habituels.

1. Isoler la dent avec une digue en caoutchouc.
2. Enlever la dentine infectée avec une fraise boule et/ou un excavateur manuel.
3. Adapter une matrice autour de la dent si une paroi est manquante.
4. En cas de saignement de la pulpe, une hémostase doit être observée avant d'appliquer Biodentine™ XP.
5. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ afin de garantir un mélange parfait (voir le mode d'emploi).
6. Appliquer Biodentine™ XP dans la cavité à l'aide du pistolet Biodentine™ (voir le mode d'emploi), de façon à ce que le volume de dentine manquante soit remplacé par le même volume de Biodentine™ XP en veillant à ne pas piéger de bulles d'air. Veiller à une bonne adaptation du matériau aux parois et aux marges de la cavité. Ne pas appliquer de pression excessive sur le matériau.
7. Effectuer la restauration immédiate ou non immédiate de l'émail comme indiqué ci-dessus.

En cas de restauration non immédiate de l'émail, une deuxième séance sera nécessaire.

Les patients doivent être suivis selon les recommandations actuellement en vigueur.



4 Pulpotomie (pulpite réversible et irréversible)

2 séances
recommandées



Première séance

Évaluer la vitalité pulpaire par les tests habituels. En cas de signes cliniques et de symptômes de pulpite irréversible, la pulpotomie est recommandée lorsque le saignement peut être contrôlé au bout de 5 minutes.

1. Isoler la dent avec une digue en caoutchouc.
2. Enlever la dentine infectée avec une fraise boule et/ou un excavateur manuel.
3. Accéder à la chambre pulpaire et nettoyer la pulpe.
4. En cas de saignement de la pulpe, une hémostase doit être observée avant d'appliquer Biodentine™ XP. Si l'hémostase ne peut pas être obtenue au bout de 5 minutes, il convient de retirer davantage de tissu pulpaire (pulpotomie partielle ou totale), progressivement, jusqu'à obtenir un saignement contrôlé. Une pulpotomie coronaire complète peut être réalisée jusqu'au niveau des orifices canaux avec arrêt du saignement.
5. Adapter une matrice autour de la dent si une paroi est manquante.
6. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ afin de garantir un mélange parfait (voir le mode d'emploi).
7. Appliquer directement Biodentine™ XP dans la chambre pulpaire à l'aide du pistolet Biodentine™ (voir le mode d'emploi) et s'assurer d'une bonne adaptation aux parois et aux marges de la cavité.
8. Modeler la surface de la restauration.
9. Attendre la fin du temps de prise du matériau avant de retirer la matrice.
10. Pour optimiser les propriétés mécaniques du matériau et faciliter le retrait de la matrice, un vernis peut être appliqué sur la surface de la restauration.
11. Vérifier l'occlusion.

Deuxième séance (1 semaine à 6 mois plus tard)

1. Dans un délai d'une semaine à six mois après la mise en place de la Biodentine™ XP, préparer la cavité selon les critères recommandés pour le matériau de restauration sélectionné.
2. Les patients doivent être suivis selon les recommandations actuellement en vigueur. Le matériau Biodentine™ XP restant peut être considéré comme de la dentine artificielle saine et laissé en permanence dans les zones profondes de la cavité et dans les zones adjacentes à la chambre pulpaire. Biodentine™ XP est compatible avec toutes les techniques de restauration de couronnes directes ou indirectes, et notamment avec tous les types de systèmes de collage.

5 Réparation de perforations radiculaires 3 séances recommandées

Première séance

1. Isoler la dent avec une digue en caoutchouc.
2. Préparer le canal radiculaire en utilisant alternativement des instruments endodontiques appropriés et une solution d'hypochlorite de sodium.
3. Sécher le canal avec des pointes de papier sans déshydrater totalement le canal radiculaire et utiliser une pâte d'hydroxyde de calcium pour la désinfection entre les rendez-vous. Sceller hermétiquement la cavité d'accès avec un ciment temporaire pour protéger le revêtement temporaire.

Deuxième séance (1 semaine plus tard)

1. Lors du rendez-vous suivant (généralement après une semaine) et en absence de symptômes, placer une digue en caoutchouc et retirer la couronne provisoire. Nettoyer le canal en utilisant alternativement une solution d'hypochlorite de sodium et des instruments endodontiques adaptés. Sécher le canal avec des pointes de papier sans déshydrater totalement le canal radiculaire.
2. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ afin de garantir un mélange parfait (voir le mode d'emploi).
3. Extruder Biodentine™ XP à l'aide du pistolet Biodentine™ (voir le mode d'emploi) sur un bloc de mélange. Insérer ensuite Biodentine™ XP dans la zone de perforation à l'aide d'un instrument approprié.
4. Condenser la Biodentine™ XP à l'aide d'un fouloir à amalgame.
5. Faire une radiographie pour vérifier que le matériau est correctement positionné.
6. Retirer l'excès de matériau et placer une obturation provisoire.

Troisième séance

Terminer le traitement radiculaire lors du prochain rendez-vous selon les recommandations actuellement en vigueur.



6 Réparation de perforation de furcation 2 séances recommandées

Première séance

1. Isoler la dent avec une digue en caoutchouc.
2. Rincer la cavité avec une solution d'hypochlorite de sodium pour désinfecter la zone.
3. En cas de saignement, l'hémostase doit être observée avant d'appliquer la Biodentine™ XP.
4. Sécher la chambre pulpaire.
5. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ afin de garantir un mélange parfait (voir le mode d'emploi).
6. Selon la taille de la cavité, vous pouvez utiliser le pistolet Biodentine™ soit pour appliquer Biodentine™ XP directement dans la cavité, soit pour extruder le produit sur un bloc de mélange et l'appliquer ensuite avec un instrument approprié. La réparation de la perforation et la restauration de la couronne sont réalisées en une seule étape.
7. Faire une radiographie pour vérifier que le matériau est correctement positionné.
8. Retirer l'excès de matériau.

Deuxième séance

Lors d'un rendez-vous ultérieur, si tous les signes cliniques d'un traitement réussi sont présents, la possibilité d'une restauration permanente peut être envisagée.

7 Réparation des résorptions internes perforantes

3 séances recommandées

Première séance

1. Isoler la dent avec une digue en caoutchouc.
2. Préparer le canal radiculaire en utilisant alternativement des instruments endodontiques appropriés et une solution d'hypochlorite de sodium.
3. Sécher le canal avec des pointes de papier sans déshydrater totalement le canal radiculaire et utiliser une pâte d'hydroxyde de calcium pour la désinfection entre les rendez-vous. Sceller hermétiquement la cavité d'accès avec un ciment temporaire pour protéger le revêtement temporaire.

Deuxième séance (1 semaine plus tard)

1. Lors du rendez-vous suivant (généralement après une semaine) et en absence de symptômes, placer une digue en caoutchouc et retirer la couronne provisoire. Nettoyer le canal en utilisant alternativement une solution d'hypochlorite de sodium et des instruments endodontiques adaptés. Sécher le canal avec des pointes de papier sans déshydrater totalement le canal radiculaire.
2. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ afin de garantir un mélange parfait (voir le mode d'emploi).
3. Extruder Biodentine™ XP à l'aide du pistolet Biodentine™ (voir le mode d'emploi) sur un bloc de mélange. Insérer ensuite Biodentine™ XP dans la zone de perforation à l'aide d'un instrument approprié.
4. Condenser la Biodentine™ XP à l'aide d'un fouloir à amalgame.
5. Faire une radiographie pour vérifier que le matériau est correctement positionné.
6. Retirer l'excès de matériau et placer une obturation provisoire.

Troisième séance

Terminer le traitement radiculaire lors du prochain rendez-vous selon les recommandations actuellement en vigueur.

8 Apexification

3 séances recommandées

Première séance

1. Isoler la dent avec une digue en caoutchouc.
2. Préparer le canal radiculaire en utilisant alternativement des instruments endodontiques appropriés et une solution d'hypochlorite de sodium.
3. Sécher le canal avec des pointes de papier sans déshydrater totalement le canal radiculaire et utiliser une pâte d'hydroxyde de calcium pour la désinfection entre les rendez-vous. Sceller hermétiquement la cavité d'accès avec un ciment temporaire pour protéger le revêtement temporaire.



Deuxième séance (1 semaine plus tard)

1. Lors du rendez-vous suivant (généralement après une semaine) et en absence de symptômes, placer une digue en caoutchouc et retirer la couronne provisoire. Nettoyer le canal en utilisant alternativement une solution d'hypochlorite de sodium et des instruments endodontiques adaptés. Sécher le canal avec des pointes de papier sans déshydrater totalement le canal radiculaire.
2. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ afin de garantir un mélange parfait (voir le mode d'emploi).
3. Extruder Biodentine™ XP à l'aide du pistolet Biodentine™ (voir le mode d'emploi) sur un bloc de mélange. Insérer ensuite Biodentine™ XP dans la zone apicale à l'aide d'un instrument approprié.
4. Condenser la Biodentine™ XP à l'aide d'un fouloir à amalgame.
5. Faire une radiographie pour vérifier que le matériau est correctement positionné.
6. Retirer l'excès de matériau et placer une obturation provisoire.

Troisième séance

Terminer le traitement radiculaire lors du prochain rendez-vous selon les recommandations actuellement en vigueur.

9 Obturation de l'extrémité de la racine

1 séance recommandée

1. Après une résection apicale, accéder au site opératoire en suivant les recommandations de chirurgie endodontique actuellement en vigueur.
2. À l'aide d'un embout ultrasonique spécifique, préparer une cavité radiculaire d'une profondeur de 3 à 5 mm dans la partie apicale du canal radiculaire.
3. Isoler la zone. Réaliser l'hémostase. Sécher la cavité avec des pointes de papier.
4. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ afin de garantir un mélange parfait (voir le mode d'emploi).
5. Extruder Biodentine™ XP à l'aide du pistolet Biodentine™ (voir le mode d'emploi) sur un bloc de mélange. Insérer ensuite Biodentine™ XP dans la cavité de l'extrémité de la racine à l'aide d'un instrument adapté. Condenser la Biodentine™ XP à l'aide d'un petit fouloir à amalgame.
6. Retirer l'excès de matériau et nettoyer la surface de la racine.
7. Faire une radiographie pour vérifier que le matériau est correctement positionné et refermer ensuite.



10 Revitalisation

3 séances recommandées



Première séance

Évaluer la vitalité pulpaire et le diamètre de l'apex à l'aide des tests habituels. La procédure de revitalisation est indiquée pour une dent immature dont la pulpe est nécrosée.

1. Isoler la dent avec une digue en caoutchouc.
2. Retirer les tissus pulpaire décollés ou nécrosés à l'aide d'instruments endodontiques adaptés. Éviter toute intervention mécanique sur les parois du canal radiculaire.
3. Irriguer à l'aide d'une solution d'hypochlorite de sodium (concentration conseillée : 1,3 à 3 %, 20 ml, 5 min), en utilisant une aiguille à évent latéral, placée 2 mm au-dessus des tissus vitaux.
4. Irriguer au moyen d'une solution saline physiologique stérile (5 ml) et assécher avec des pointes de papier. Sécher ensuite avec l'EDTA (concentration conseillée : 15 – 17 %, 20 mL).
5. Insérer de manière homogène dans le canal radiculaire un produit à base d'hydroxyde de calcium non décolorant. À la place de l'hydroxyde de calcium, il est possible d'utiliser une pâte antibiotique triple composée de ciprofloxacine, de métronidazole et de minocycline.
6. Placer le scellement coronal directement sur le pansement canalaire en conservant une épaisseur minimale.

Deuxième séance (généralement 2 à 4 semaines plus tard)

1. Anesthésier à l'aide d'un anesthésique local sans vasoconstricteur. Retirer le scellement temporaire.
2. Irriguer au moyen d'EDTA (concentration conseillée : 15 - 17 %), utiliser une aiguille à évent latéral, placer 2 mm au-dessus du tissu vital. Irriguer à l'aide d'une solution saline physiologique stérile (5 ml). Retirer l'excédent de liquide à l'aide de pointes de papier.
3. Provoquer un saignement mécanique des tissus périapicaux et effectuer un mouvement de rotation à l'aide d'une lime pré-courbée apicalement. Remplir le canal de sang jusqu'à 2 mm sous la marge gingivale, attendre la formation d'un caillot de sang pendant environ 15 minutes.
4. Après avoir activé la cartouche Biodentine™ XP, utiliser le vibreur Biodentine™ Mixer afin d'obtenir un mélange parfait (se référer au mode d'emploi).
5. Découper une matrice de collagène d'un diamètre supérieur à la partie coronale du canal radiculaire et d'une hauteur de 2 – 3 mm, la placer sur le caillot de sang, et laisser la matrice s'imprégner de liquide, éviter la formation d'un espace creux.
6. Appliquer Biodentine™ XP directement sur la matrice de collagène à l'aide du pistolet Biodentine™ (se référer au mode d'emploi) en une couche fine et homogène d'environ 2 mm sous la jonction ciment-émail.
7. Remplir ensuite la cavité à l'aide de Biodentine™ XP.

Troisième séance

Lors de la consultation suivante, rafraîchir les parois de la cavité à l'aide d'une fraise diamantée ou d'un sablage à l'oxyde d'aluminium, et refermer. Terminer par une restauration finale.

Biodentine™ XP

Votre NOUVEAU système de restauration dentinaire



Septodont - 87 avenue de la Constitution
1083 Bruxelles - Belgique
Tél. : +32 (0)2 425 60 37

Pour plus d'informations visitez notre site web:
www.biodentinexp-fr.be

