

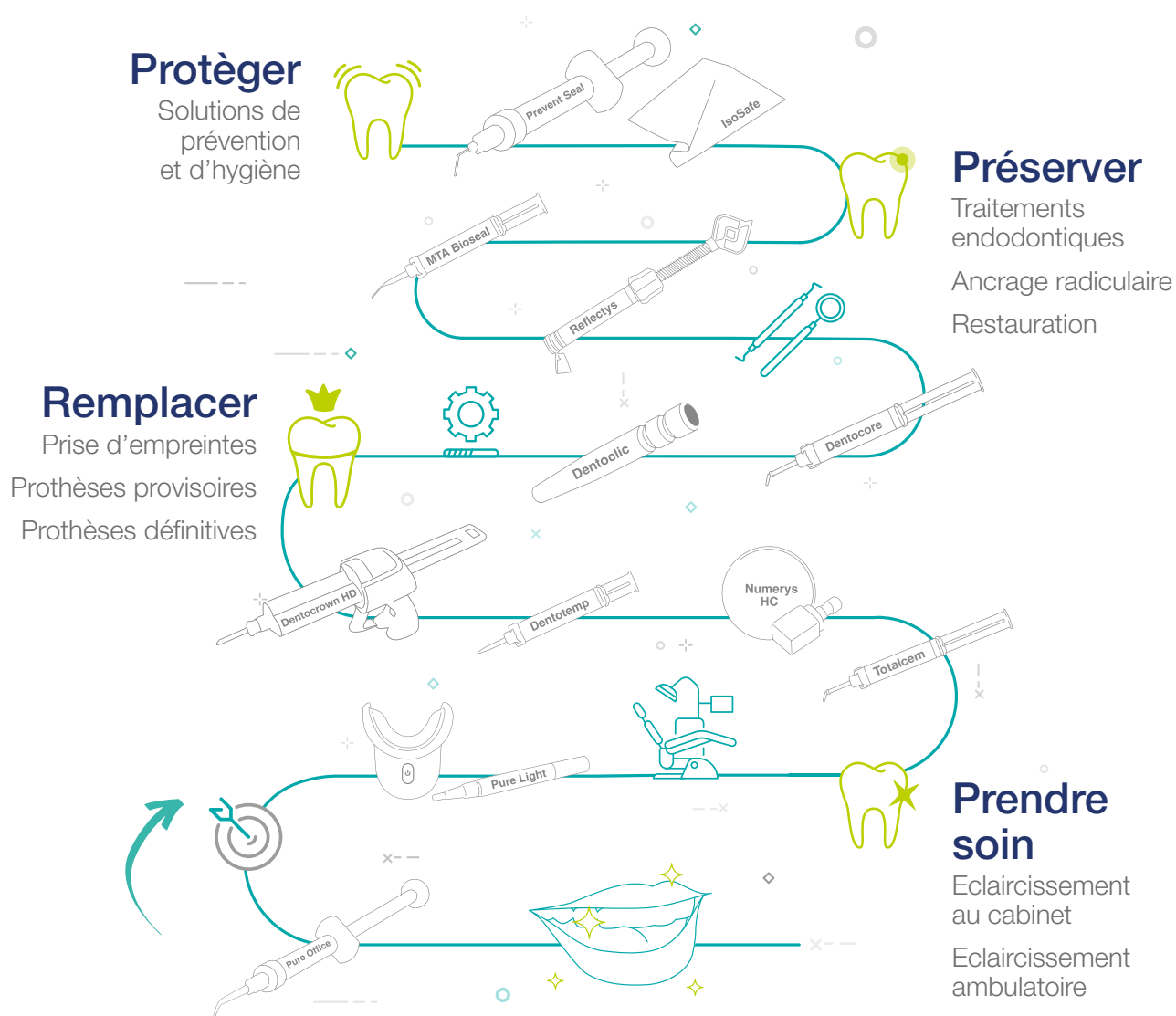
Catalogue

Enhance your
daily practice*



De la Protection au Soin

Notre objectif : vous accompagner dans la mise en place d'un protocole visant à préserver la dent et ainsi favoriser des procédures moins invasives.



Sommaire

Protéger

Prevent Seal	6
IsoSafe	8

Préserver

MTA Biorep	12
MTA Bioseal	13
Dentoclic	14
Dentocore & Dentocore Body	22
Reflectys & Reflectys Flow	24
Polish HD	27
Iperbond Max	28
Dentoetch	29

Remplacer

Traxodent	32
Hydrospeed HD	33
Dentocrown HD	34
Dentotemp	36
Provitemp	38
Ceram-Etch	39
Silan-It	39
Numerys GF	40
Numerys HC	41
Totalcem	42
Total C-ram	43

Prendre soin

Pure Office	46
Pure Light	47
Pure Protect	48
Pure Care	48

Accessoires

Micro-applicateurs	52
Bloc de mélange	52
Aireo	53



Protéger

Prevent Seal 6



IsoSafe 8



Prevent Seal¹

Composite auto-mordançant
pour le scellement des puits
et des sillons



Points forts

Auto-mordançant

- > Mordançage et rinçage non nécessaires

Adhésion à l'émail (20 - 25 MPa)

Composition à base de fluorures

Photopolymérisable jusqu'à 4,5 mm

Embouts extra-fins

- > Application sans perte de matériau

**Étalement dans l'ensemble des sillons
et anfractuosités**

Indications

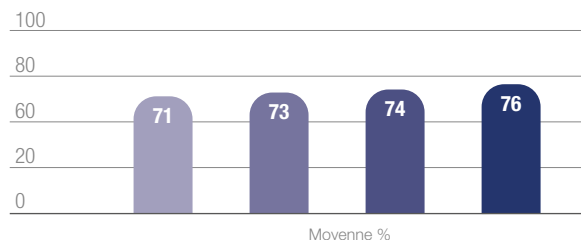
Utilisation de la technique automordnçante pour
l'obturation préventive des puits et des sillons.

L'obturation par **Prevent Seal** permet de protéger la
surface sensible des dents en les recouvrant d'une
couche de résine étanche qui empêche la pénétration des
bactéries.

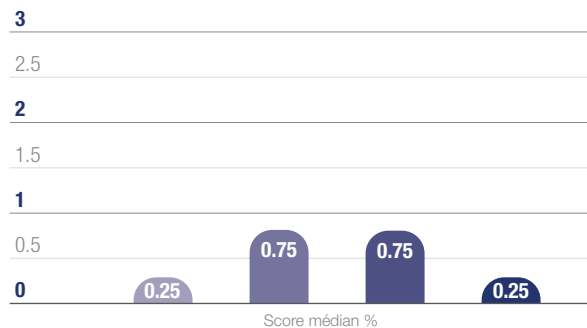
Étude comparative de la force d'étanchéité de 4 matériaux différents pour le scellement des puits et fissures.

Clin Pro Helioseal Embrace Prevent Seal

> Taux moyen de pénétration dans une fissure de Prevent Seal vs concurrence*



> Score de pénétration d'un colorant dans une fissure scellée au Prevent Seal vs concurrence*



Score 0. Pas de pénétration du colorant

Score 1. Pénétration limitée à la moitié externe du sillon scellé

Score 2. Pénétration atteignant la moitié interne du sillon scellé

Score 3. Pénétration du colorant dans la fissure elle-même

ASTUCES

- > Utilisez l'air abrasif puis rincez minutieusement la dent avant d'appliquer le sealant. Il ne doit pas rester de particules d'alumine qui diminueraient l'adhésion du **Prevent Seal**.
- > La surface préparée doit être bien sèche avant l'application du **Prevent Seal**, qui est hydrophobe.
- > Contient le photo-initiateur camphorquinone. Utiliser une lampe à photopolymériser émettant entre 400 et 500 nm.



Prevent Seal

1 seringue 1,4 g + 10 embouts aiguilles 25G

PVSEAL

50 embouts aiguilles 25G¹⁷

PST

Cas clinique

Exemple de cas clinique du Dr Shalom Melher



Vue initiale.



1 Nettoyer avec une brosse sous jet d'eau.



2 Sécher soigneusement.



3 Appliquer le Prevent Seal.



4 Laisser agir 15s.



5 Photopolymériser 20s.



6 Contrôler l'occlusion.



Vue finale.

IsoSafe²

Digues dentaires et accessoires



Digue IsoSafe latex

Taille 15,2 x 15,2 cm
Épaisseur moyenne (0,28 mm)



Digue IsoSafe sans latex

Taille 15,2 x 15,2 cm
Épaisseur moyenne (0,25 mm)

Points forts

Réduction de l'hypersensibilité

- > Concentration en poudre inférieure à 2 mg
- > IsoSafe sans latex :
fabriqué en polyisoprène

Résistance à la déchirure et à la tension

- > Allongement élevé supérieur à 700%
- > Épaisseur uniforme :
0.28 mm IsoSafe latex
0.25 mm IsoSafe sans latex
- > Résistance à la tension :
≥ 24 MPa IsoSafe latex
≥ 20 MPa IsoSafe sans latex

Contraste coloriel

- > Mise en visibilité de la dent par rapport
à l'arcade dentaire

Indications

Digues dentaires

Digues prédécoupées, en latex ou sans latex, utilisées comme barrière d'isolation au cours des procédures endodontiques.

IsoSafe - Digues dentaires²

36 digues en latex

ISDALA6X6BL-36

15 digues sans latex

ISDANL6X6PU-15



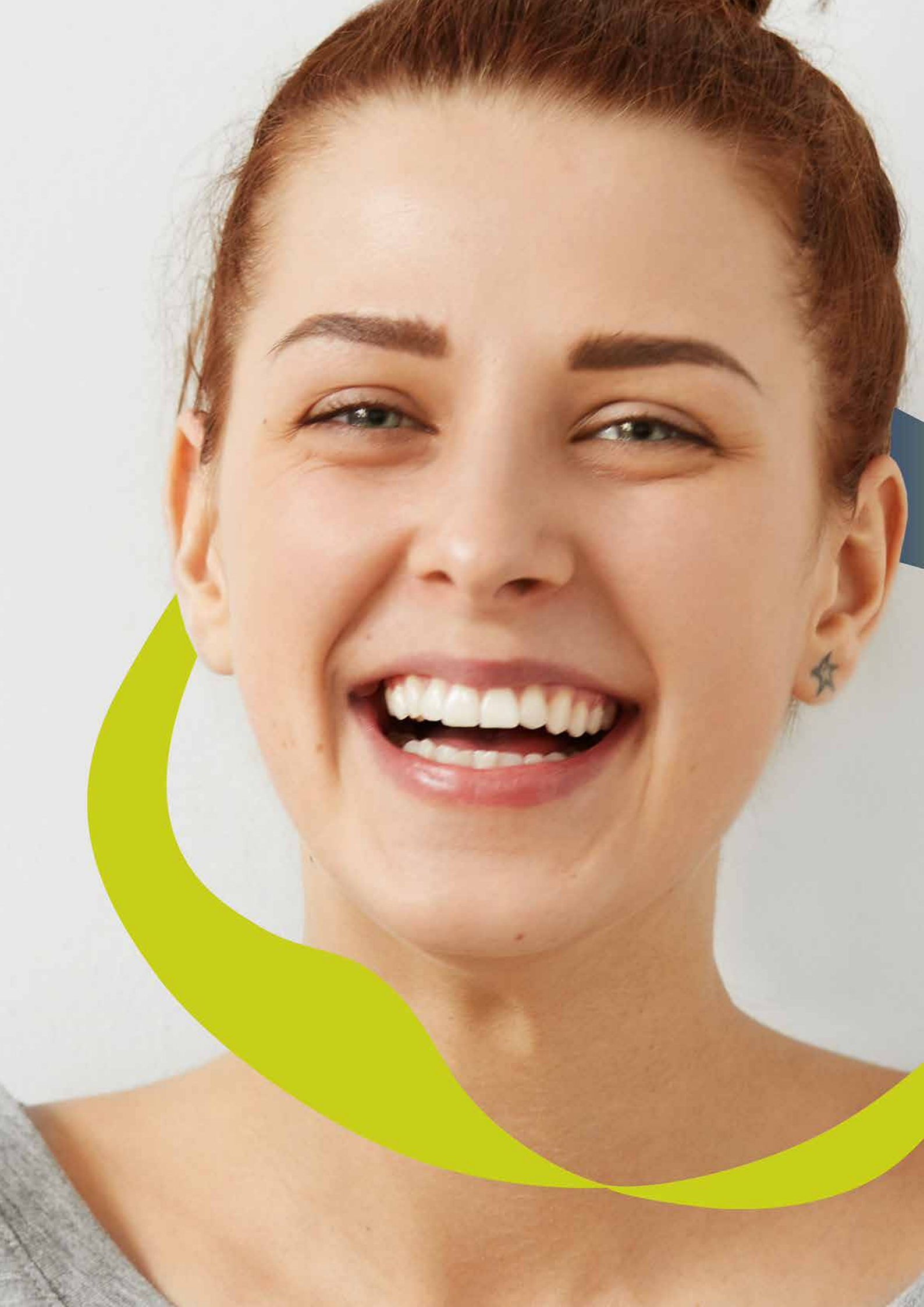
PROTÉGER

PRÉSERVER

REMPLACER

PRENDRE SOIN

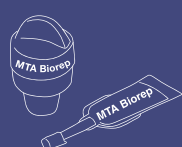
ACCESSOIRES



Préserver

Endodontie

MTA Biorep 12



MTA Bioseal 13



Ancrage radiculaire

Dentoclic 14

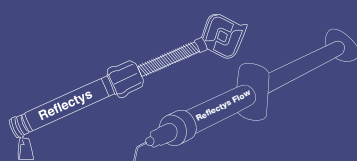


Dentocore &
Dentocore Body 22

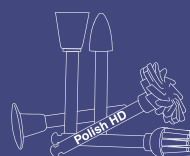


Restauration Composites

Reflectys &
Reflectys Flow 24



Polish HD 27

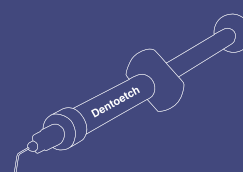


Restauration Systèmes adhésifs

Iperbond Max 28



Dentoetch 29



MTA Biorep³

Ciment biocéramique réparateur

Points forts

Régénération et reminéralisation efficace des tissus*

- > Importante libération d'ions hydroxyde de Calcium (Ca^{2+}), due à la composition en MTA

Praticité de manipulation et d'insertion dans la cavité dentaire

- > Haute plasticité cimentaire, grâce aux fines particules hydrophiles d'oxydes minéraux

Traitement en une seule séance

- > Temps de prise 15 min

Préférence du praticien

- > Choix de la consistance du ciment, avec 2 types de mélange proposés (manuel et automatique)
- > Conditionnement économique en unidose



Cas clinique

Exemple de cas clinique du Dr Massimo Giovarruscio



Canine inférieure avec deux racines et présence de plus d'un canal. Pulpite irréversible diagnostiquée, nécessitant un traitement de canal (inflammation péri-apicale).



2 Microscope opératoire : canal court médian supplémentaire entre la racine buccale et la racine linguale.



3 Obturation des canaux buccal et lingual par compactage vertical à chaud avec le ciment d'obturation MTA Bioseal et la gutta-percha.

Indications

- Traitement de perforation radiculaire (canal ou furcation), d'origine iatrogène ou carieuse
- Traitement de perforation radiculaire par résorption interne
- Protection pulpaire directe
- Pulpotomie
- Apexogénèse
- Apexification
- Obturation retro

MTA Biorep

2 capsules de poudre
+ 2 fioles d'activateur de prise

MTA-BRP2.2

5 capsules de poudre
+ 5 fioles d'activateur de prise

MTA-BRP5.5

*Gandolfi, MG. (2014). Ion release, porosity, solubility, and bioactivity of MTA Plus tricalcium silicate. J Endod, 40(10), pp.1632-7. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25260736/>

MTA Bioseal³

Ciment biocéramique
d'obturation canalaire



1 Court canal médian supplémentaire (scanner CBCT), suggérant l'utilisation d'un matériau hydraulique à base de silicate de calcium (MTA), plus facile à appliquer dans une anatomie complexe.



4 Obturation du canal médian avec MTA Biorep.



Radiographie après obturation.

Points forts

Régénération et reminéralisation efficace des tissus*

- > Importante libération d'ions hydroxyde de Calcium (Ca^{2+}), due à la composition en MTA

Obturation de tous les canaux, y compris les canaux latéraux

- > Mélange MTA/Résine favorisant l'écoulement et embout adapté**

Pas de décoloration dentaire

- > Formulation à base de Tungstate de calcium

MTA Bioseal

1 seringue 4 g + 10 embouts mélangeurs
+ 1 bloc de mélange

MTA-BSEAL

Indication

Obturation des canaux radiculaires sur dents permanentes en combinaison avec des matériaux de scellement endodontique.

*Torabinejad, M. (1995). Investigation of mineral trioxide aggregate for root-end filling in dogs. J Endod, 21(12), pp. 603-8. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8596081/>

**Tanomaru-Filho, M. (2013). Radiopacity and flow of different endodontic sealers. Acta odontol latinoam, 26(2), pp. 1852-4834. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-48342013000200010

Dentoclic

Tenons fibre de verre¹

Points forts

Reproduction des contraintes mécaniques de la dentine

- > Le rapport optimal fibres (80 %)/matrice (20 %) confère une résistance à la compression et donc aux fractures*
- > La forte concentration en fibres de verre longitudinales confère une résistance à la flexion et une élasticité au tenon

Faible résistance à l'extraction et sans délitement

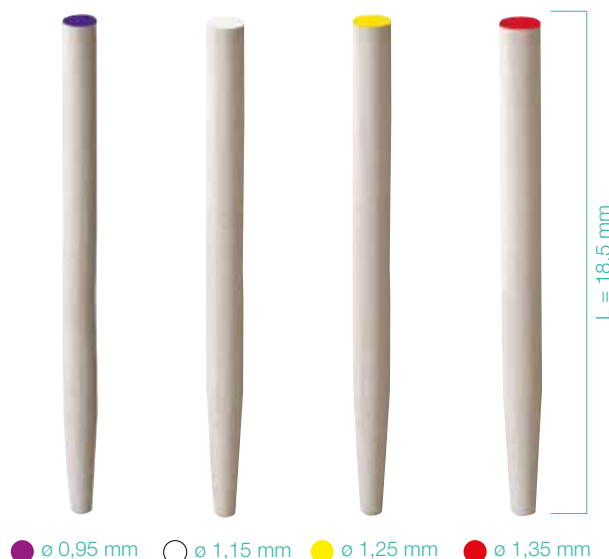
- > Grâce aux fibres de verre longitudinales

Rendu esthétique naturel de la restauration finale

- > Tenons translucides ou ivoires

Praticité d'utilisation

- > Code couleur en fonction des diamètres, correspondance colorimétrique forets/tenons



Indication

Reconstruction prothétique d'une dent suite à un traitement radiculaire.

ASTUCES

Pour augmenter la liaison chimique à l'interface fibres de verre/adhésif, appliquer du silane sur la surface du tenon et le sécher soigneusement avant d'appliquer l'adhésif.



Comment déposer un tenon fibres de verre ?

- > Retirer le composite afin d'individualiser le tenon
- > Réaliser un avant-trou au niveau du tenon fibre de verre afin de pouvoir y avoir accès plus facilement
- > Utiliser soit un insert diamanté sonore ou ultra-sonore sans eau soit un foret spécifique (type Gates) pour délaminer cette fibre afin de retrouver le canal sous la reconstitution

Recharges de 5 tenons fibre de verre

	Translucide	Ivoire
● 18,5 mm ø 0,95 mm	FVTV5-1	FVOV5-1
○ 18,5 mm ø 1,15 mm	FVTA5-1.2	FVOA5-1.2
● 18,5 mm ø 1,25 mm	FVTJ5-1.3	FVOJ5-1.3
● 18,5 mm ø 1,35 mm	FVTR5-1.4	FVOR5-1.4

Coffret FIBRE DE VERRE 20 tenons fibre de verre

	Translucide	Ivoire
● 6 tenons ○ 6 tenons ● 4 tenons ● 4 tenons		
	KFVT20	KFVO20
1 foret pilote ø 0,95 mm ● ○ ● ● 4 forets cylindro-coniques		

*Rapport interne, Itena Clinical, "Dentoclic, Tenons en fibres de verre pour la reconstruction corono-radicaire".

Dentoclic

Tenons titane sablé¹

Points forts

Gestion des contraintes mécaniques qualitative et durable

- > Rugosités dues au titane sablé (7 - 10 µm)

Praticité d'utilisation

- > Code couleur en fonction des diamètres, correspondance colorimétrique forets/tenons

Large portfolio de diamètres et longueurs (9 réfs)

- > Adaptation suivant cas cliniques (canaux radiculaires étroits, moyens et larges)



Indication

Soutien pour reconstitution prothétique temporaire ou définitive par méthode directe ou indirecte, suite à un traitement radiculaire.

Recharges de 20 tenons titane sablé

9,6 mm ø 1,2 mm ○	TIA20-0
11,5 mm ø 1,2 mm ○ L	TIAL20-00
9,6 mm ø 1,3 mm ●	TIJ20-1
11,5 mm ø 1,3 mm ● L	TIJL20-01
11,6 mm ø 1,4 mm ●	TIR20-2
13,5 mm ø 1,4 mm ● L	TIRL20-02
13,6 mm ø 1,5 mm ●	TIB20-3
15,6 mm ø 1,6 mm ●	TIV20-4
17,6 mm ø 1,7 mm ●	TIN20-5

Coffret TITANIUM

75 tenons titane sablé

- 6 tenons + 6 tenons longs
- 15 tenons + 10 tenons longs
- 15 tenons + 10 tenons longs
- 7 tenons
- 3 tenons
- 3 tenons
- 1 foret pilote ø 0,95 mm
- ● ● ● ● 6 forets cylindro-coniques

KTI-75

Dentoclic

Tenons inox¹ & calcinables⁴ cylindro-coniques & coniques

Points forts

Gestion des contraintes mécaniques qualitative et durable

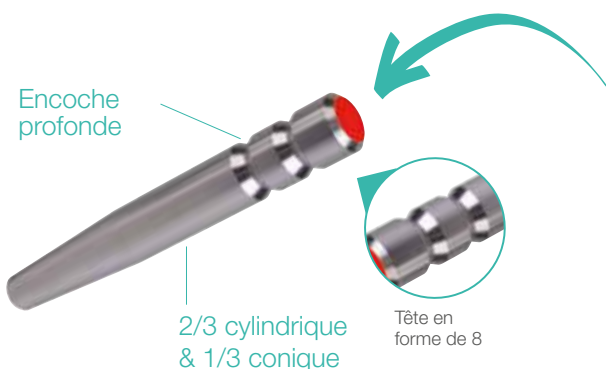
- > Forme du tenon (2/3 cylindrique & 1/3 conique) adaptée à la forme anatomique du canal
- > Tête du tenon en forme de 8 "double-clipsage" avec une encoche profonde qui permet de verrouiller le tenon dans son logement et de réaliser un repositionnement

Praticité d'utilisation

- > Code couleur en fonction des diamètres, correspondance colorimétrique forets/tenons

Large portfolio de diamètres & longueurs (30 réfs)

- > Adaptation suivant cas cliniques (canaux radiculaires étroits, moyens et larges)



Indications

• Tenons inox

Soutien pour reconstitution prothétique temporaire ou définitive par méthode directe ou indirecte, suite à un traitement radiculaire.

• Tenons calcinables

Réalisation d'un inlay-core par un prothésiste.





Recharges de tenons cylindro-coniques

INOX	x20	CALCINABLES	x40	x100
9,6 mm ø 1,2 mm ○	DIA20-095	9,5 mm ø 1,15 mm ○	DCAA40-095	-
11,5 mm ø 1,2 mm ○ L	DIAL20-114	11,4 mm ø 1,15 mm ○ L	DCAAL40-114	-
9,6 mm ø 1,3 mm ●	DIJ20-095	9,5 mm ø 1,25 mm ●	DCAJ40-095	DCAJ100095
11,5 mm ø 1,3 mm ● L	DIJL20-114	11,4 mm ø 1,25 mm ● L	DCAJL40-114	-
11,6 mm ø 1,4 mm ●	DIR20-115	11,5 mm ø 1,35 mm ●	DCAR40-115	DCAR100115
13,5 mm ø 1,4 mm ● L	DIRL20-134	13,4 mm ø 1,35 mm ● L	DCARL40-134	-
13,6 mm ø 1,5 mm ●	DIB20-135	13,5 mm ø 1,45 mm ●	DCAB40-135	DCAB100135
15,6 mm ø 1,6 mm ●	DIV20-155	15,5 mm ø 1,55 mm ●	DCAV40-155	DCAV100155
17,6 mm ø 1,7 mm ●	DIN20-175	17,5 mm ø 1,65 mm ●	DCAN40-175	DCAN100175



Recharges de tenons coniques

INOX	x20	CALCINABLES	x40	x100
9,25 mm ø 1,52 mm ●	CIJ20-09	9,20 mm ø 1,5 mm ●	CCAJ40-09	CCAJ100-09
11,25 mm ø 1,72 mm ●	CIO20-11	11,20 mm ø 1,7 mm ●	CCAO40-11	CCAO100-11
12,25 mm ø 1,80 mm ●	CIV20-12	12,20 mm ø 1,78 mm ●	CCAV40-12	CCAV100-12
13,25 mm ø 1,82 mm ●	CIR20-13	13,20 mm ø 1,8 mm ●	CCAR40-13	CCAR100-13
14,25 mm ø 2,02 mm ●	CIB20-14	14,15 mm ø 2 mm ●	CCAB40-14	CCAB100-14
16,25 mm ø 2,22 mm ●	CIV20-16	16,15 mm ø 2,2 mm ●	CCAV40-16	CCAV100-16

Dentoclic Scan Post¹⁵

Indicateur de géométrie pour la numérisation des inlay-cores

Points forts

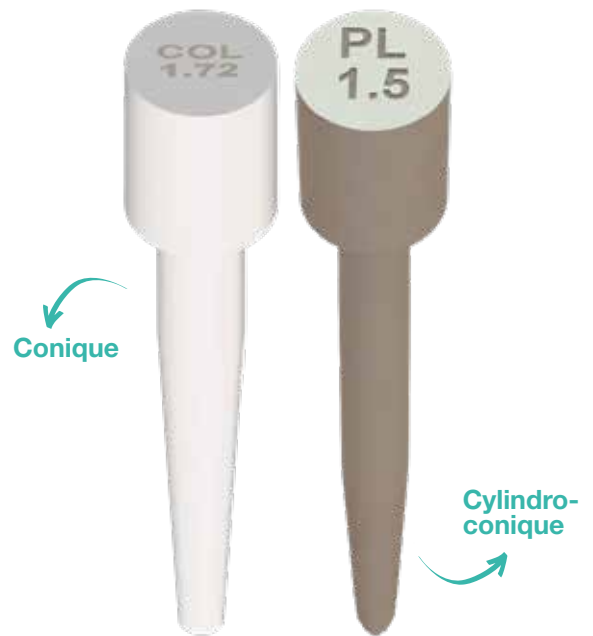
Compatible avec les tenons inox et forets Dentoclic

Bibliothèque Dentoclic Scan Post intégrée sur les solutions 3Shape™

Simplification du flux de travail vs empreinte traditionnelle

Précision de l'empreinte* : capture numérique

Autoclavable



Indications

- Restaurations prothétiques dentaires
- Traitements endodontiques

Correspondance Dentoclic

Scan Post				Tenons 		Forets 	
Taille		Référence		Taille	Référence	Taille	Référence
Cylindro-coniques (P-Line)	PL 1.2 (L 16 mm ø 1,2 mm)	Long	DESP-CCL1.2	○ L 11,5 mm ø 1,2 mm	DIAL20-114	○ ø 1,2 mm	DFA4-012 / FPFA-1.2
	PS 1.2 (L 12 mm ø 1,2 mm)	Court	DESP-CCS1.2	○ L 9,6 mm ø 1,2 mm	DIA20-095		
	PL 1.3 (L 16 mm ø 1,3 mm)	Long	DESP-CCL1.3	● L 11,5 mm ø 1,3 mm	DIJL20-114	● ø 1,3 mm	DFJ4-095 / FPFJ-1.3
	PS 1.3 (L 12 mm ø 1,3 mm)	Court	DESP-CCS1.3	● L 9,6 mm ø 1,3 mm	DIJ20-095		
	PL 1.4 (L 16 mm ø 1,4 mm)	Long	DESP-CCL1.4	● L 13,5 mm ø 1,4 mm	DIRL20-134	● ø 1,4 mm	DFR4-115 / FPFR-1.4
	PS 1.4 (L 12 mm ø 1,4 mm)	Court	DESP-CCS1.4	● L 11,6 mm ø 1,4 mm	DIR20-115		
	PL 1.5 (L 16 mm ø 1,5 mm)	Long	DESP-CCL1.5	● L 13,6 mm ø 1,5 mm	DIB20-135	● ø 1,5 mm	DFB4-135 / FPFB-1.5
	PS 1.5 (L 12 mm ø 1,5 mm)	Court	DESP-CCS1.5				
	PL 1.6 (L 16 mm ø 1,6 mm)	Long	DESP-CCL1.6	● L 15,6 mm ø 1,6 mm	DIV20-155	● ø 1,6 mm	DFV4-155 / FPFV-1.6
	PS 1.6 (L 12 mm ø 1,6 mm)	Court	DESP-CCS1.6				
	PL 1.7 (L 16 mm ø 1,7 mm)	Long	DESP-CCL1.7	● L 17,6 mm ø 1,7 mm	DIN20-175	● ø 1,7 mm	DFN4-175 / FPFN-1.7
	PS 1.7 (L 12 mm ø 1,7 mm)	Court	DESP-CCS1.7				
Coniques (D-Line)	COL1.52 (L 16 mm ø 1,52 mm)	Long	DESP-COL1.52	● L 9,25 mm ø 1,52 mm	CIJ20-09	○ ø N°1	CF4-01
	COS1.52 (L 12 mm ø 1,52 mm)	Court	DESP-COS1.52				
	COL1.72 (L 16 mm ø 1,72 mm)	Long	DESP-COL1.72	● L 11,25 mm ø 1,72 mm	CIO20-11		
	COS1.72 (L 12 mm ø 1,72 mm)	Court	DESP-COS1.72				
	COL1.82 (L 16 mm ø 1,82 mm)	Long	DESP-COL1.82	● L 13,25 mm ø 1,82 mm	CIR20-13		

*Zarbakhsh, A. (2021). Accuracy of Digital Impression Taking Using Intraoral Scanner versus the Conventional Technique. Frontiers in Dentistry, 18(6).
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9355861/>

Cas clinique

Exemple de cas clinique des Dr Da Silva et Dieryckx



Vue initiale :
contrôle préopératoire



6 Usinage de l'inlay core en
fibre de verre **Numerys GF**



1 Post traitement endodontique



7 Application de **Silan-It** sur
l'inlay-core



2 Forage du canal à l'aide de
forets **Dentoclic** Pilote puis
cylindro-conique



8 Pose de l'inlay-core



3 Radio avec foret mis en place
dans le canal



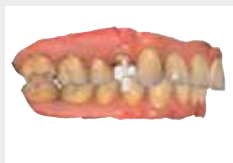
9 Prise d'empreinte numérique
avant pose d'une couronne
provisoire



4 Mise en place du **Scan Post**
Dentoclic cylindro-conique
dans le canal



Vue finale avec inlay-core et
couronne



5 Prise d'empreinte numérique

Dentoclic

Forets¹

Indications

Préparation du logement des tenons ou des clavettes :

- Les **Forets Pilote** permettent d'élargir le canal
- Les **Forets Cylindro-Coniques, Coniques** ou **Performance** préparent le logement du tenon radiculaire selon le choix du praticien

- Forets **Gates et Largo** : Elargissement et redressement du tiers coronaire du canal pour un meilleur accès aux instruments de mise en forme canalaire. Leur utilisation se limite impérativement à la portion droite des canaux.

Forets Pilote



Boîte de 4 forets Pilote		
ø 0,75 - 1 rainure		FP-075
ø 0,90 - 2 rainures		FP-090
ø 0,95 - 3 rainures		FP-095
ø 1,05 - 4 rainures		FP-105
Assortiment 4 forets		FPAASSORT

Forets Coniques

S'utilise avec le tenon conique
jaune, orange et rouge



S'utilise avec le tenon conique
vert, bleu et violet

Boîte de 4 forets Coniques		
N°1 ○		CF4-01
N°2 ●		CF4-02
Assortiment 4 forets N°1 ○ x 2 + N°2 ● x 2		CF4-MIX

Forets Gates



Boîte de 6 forets Gates		
	28 mm	32 mm
ø 0,50 - 1 rainure	FG1-28	FG1-32
ø 0,70 - 2 rainures	FG2-28	FG2-32
ø 0,90 - 3 rainures	FG3-28	FG3-32
ø 1,10 - 4 rainures	FG4-28	FG4-32
ø 1,30 - 5 rainures	FG5-28	FG5-32
ø 1,50 - 6 rainures	FG6-28	FG6-32
Assortiment 6 forets	FGASSORT-28	FGASSORT-32

Forets Cylindro-coniques



Boîte de 4 forets Cylindro-coniques		
ø 1 mm ●		DFV4-010
ø 1,2 mm ○		DFA4-012
ø 1,3 mm ●		DFJ4-095
ø 1,4 mm ●		DFR4-115
ø 1,5 mm ●		DFB4-135
ø 1,6 mm ●		DFV4-155
ø 1,7 mm ●		DFN4-175

Forets Performance



Boîte de 3 forets Performance		
ø 1,2 mm ○		FPFA-1.2
ø 1,3 mm ●		FPFJ-1.3
ø 1,4 mm ●		FPFR-1.4
ø 1,5 mm ●		FPFB-1.5
ø 1,6 mm ●		FPFV-1.6
ø 1,7 mm ●		FPFN-1.7

Forets Largo



Boîte de 6 forets Largo		
	28 mm	32 mm
ø 0,70 - 1 rainure	FL1-28	FL1-32
ø 0,90 - 2 rainures	FL2-28	FL2-32
ø 1,10 - 3 rainures	FL3-28	FL3-32
ø 1,30 - 4 rainures	FL4-28	FL4-32
ø 1,50 - 5 rainures	FL5-28	FL5-32
ø 1,70 - 6 rainures	FL6-28	FL6-32
Assortiment 6 forets	FLASSORT-28	FLASSORT-32

Dentoclic

Clavettes inox¹ et calcinables⁴

Indications

- **Clavettes Inox** : Soutien pour reconstitution prothétique temporaire ou définitive par méthode directe ou indirecte, suite à un traitement radiculaire.
- **Clavettes calcinables** : Réalisation d'un inlay-core par un prothésiste.

Recharges clavettes coniques

○ 10 clavettes inox 23,25 mm, ø 1,8 mm	CCLA110
● 20 clavettes calcinables 23 mm, ø 1,75 mm	CCLACA20

Recharges clavettes cylindro-coniques

INOX	x10
22 mm ø 1,2 mm ○	DCLAIA-10
22 mm ø 1,3 mm ●	DCLAIJ-10
22 mm ø 1,4 mm ●	DCLAIR-10
22 mm ø 1,5 mm ●	DCLAIB-10
22 mm ø 1,6 mm ●	DCLAIV-10
22 mm ø 1,7 mm ●	DCLAIN-10



CALCINABLES	x20
22 mm ø 1,15 mm ○	DCLACA-20
22 mm ø 1,25 mm ●	DCLACJ-20
22 mm ø 1,35 mm ●	DCLACR-20
22 mm ø 1,45 mm ●	DCLACB-20
22 mm ø 1,55 mm ●	DCLACV-20
22 mm ø 1,65 mm ●	DCLACN-20

Coffrets

Coffret PREMIUM

100 tenons inox & 100 calcinables cylindro-coniques

○ 10 inox + 10 calcinables	
● 20 inox + 20 calcinables	
● 20 longs inox + 20 longs calcinables	
● 20 inox + 20 calcinables	
● 15 longs inox + 15 longs calcinables	
● 15 inox + 15 calcinables	
1 foret pilote ø 0,95 mm	
○ ● ● L ● ● L ● 6 forets cylindro-coniques	KPREMIUM

Coffret CONICAL

125 tenons inox & 125 calcinables coniques

● 40 inox + 40 calcinables	
● 40 inox + 40 calcinables	
● 25 inox + 25 calcinables	
● 10 inox + 10 calcinables	
● 8 inox + 8 calcinables	
● 2 inox + 2 calcinables	
1 foret pilote ø 0,90 mm	
○ 2 forets coniques n°1 + ● 2 forets coniques n°2	KC-250

Coffret EXCELLENCE

125 tenons inox & 125 calcinables cylindro-coniques

○ 10 inox + 10 calcinables	
● 40 inox + 40 calcinables	
● 40 inox + 40 calcinables	
● 25 inox + 25 calcinables	
● 8 inox + 8 calcinables	
● 2 inox + 2 calcinables	
1 foret pilote ø 0,95 mm	
○ ● ● ● ● 6 forets cylindro-coniques	KEXCEL

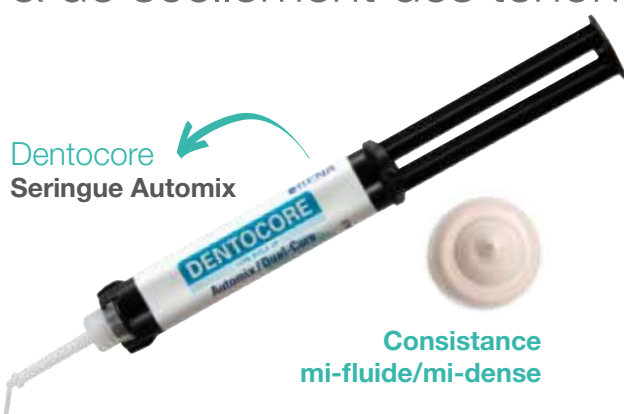
Coffret PERFORMANCE

125 tenons inox & 125 calcinables cylindro-coniques

○ 10 inox + 10 calcinables	
● 40 inox + 40 calcinables	
● 40 inox + 40 calcinables	
● 25 inox + 25 calcinables	
● 8 inox + 8 calcinables	
● 2 inox + 2 calcinables	
1 foret pilote ø 0,75 mm	
○ ● ● ● ● 6 forets Performance	KPERF-250

Dentocore & Dentocore Body¹

Composite de reconstitution de moignons & de scellement des tenons



Points forts

Support solide pour la restauration finale

- > Degré élevé de polymérisation-Technologie PHB (Polymères Multi Méthacrylates Hyperbranchés) et nanoparticules
- > Taux de rétraction limité

Praticité d'utilisation

- > Mélange consistant et homogène pour une application et une distribution contrôlée
- > Prise duale

Deux viscosités différentes pour une adaptation aux différentes applications

- > **Dentocore** : dispose d'une viscosité légère lui permettant de s'écouler dans les fissures et les endroits étroits. Peut s'utiliser pour les cas d'endodontie
- > **Dentocore Body** : reste en place même en cas de faux moignons maxillaires complexes. Se répartit de façon homogène sous pression
- > Gain de temps car le scellement et la reconstitution du faux moignon se font avec le même produit



Indication

Résine composite à polymérisation duale libérant des fluorures, spécialement conçue pour la reconstitution pré-prothétique des moignons.

Données Techniques*

- > Taux de rétraction 1.2 %
- > Temps de travail 1 min 30 - 3 min 30
- > Temps de prise auto 2 min 30 - 4 min 30



*Rapport interne, Itena Clinical, "Dentocore -Core Build-Up".

Cas clinique

Exemple de cas clinique du Dr Massimo Giovarruscio



Canine inférieure avec deux racines. Pulpite irréversible diagnostiquée, nécessitant un traitement de canal (inflammation péri-apicale).



Traitement et obturation canalaires à l'aide du ciment de réparation **MTA Biorep** et du ciment d'obturation **MTA Bioseal**.

Dentocore

Cartouche blanche

1 cartouche 50 ml (90 g) + 25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales DCB-50

Cartouche A3

1 cartouche 50 ml (90 g) + 25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales DCA3-50

Seringue Automix A3

1 seringue Automix 9 g + 10 embouts mélangeurs + 10 pointes intra-orales fines + 10 pointes intra-orales extra-fines DCSAK1

Dentocore Body

Cartouche A3

1 cartouche 50 ml (90 g) + 25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales DCBODY-50

Seringue Automix A3

1 seringue Automix 9 g + 10 embouts mélangeurs + 10 pointes intra-orales fines + 10 pointes intra-orales extra-fines DABODY1-10

Seringue Automix A3 - Value Pack

3 seringues Automix 9 g + 30 embouts mélangeurs DABODY3-VP

Recharges embouts mélangeurs

Seringue¹⁶

20 embouts mélangeurs DTEM-20

25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales fines (Longueur 100 mm Ø 1,1 mm) DCE-50

25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales extra-fines (Longueur 135 mm Ø 0,09 mm) DCEXXF-50

Cartouche⁹

25 embouts mélangeurs bleus 186213

25 embouts intra-oraux jaunes 186214

Pistolet mélangeur⁹

Pistolet mélangeur 1:1 / 2:1 pour cartouche de 50 ml 185761



1 Après traitement du canal, mise en place d'une matrice pour la restauration.



2 Nettoyage et préparation de la cavité d'accès.



3 Essai du tenon en fibre de verre **Dentoclic**.



4 Préparation du tenon en fibre de verre **Dentoclic**, en appliquant du silane **Silan-It** et l'adhésif.



5 Application de l'adhésif dans le canal puis photopolymérisation pendant 40 secondes.



6 Injection du matériau **Dentocore** dans le canal.



7 Application du **Dentocore** sur le tenon puis insertion du tenon dans le canal.



AVANT



APRÈS

Traitement de la dent en une seule visite :

- Traitement et obturation canalaires (**MTA Biorep** et **MTA Bioseal**).
- Puis reconstitution corono-radulaire (**Dentocore** et **Dentoclic**).
- Puis restauration à l'aide du composite universel **Reflectys**.

Résultat final : Traitement complet, des canaux à la restauration esthétique.

Reflectys & Reflectys Flow¹

Composite universel pour les restaurations antéro-postérieures



Points forts

Rendu esthétique naturel

- > Stabilité de la couleur au fil du temps, due au faible taux de décoloration*
- > Mimétisme des translucidité et brillance de la dent naturelle, grâce aux nanocharges**
- > Large éventail de teintes (17) et de niveaux de translucidité (4)

Polymérisation homogène et en profondeur

- > Profondeur de polymérisation de 2,95 mm pour Reflectys et de 2,50 mm pour Reflectys Flow

Praticité de manipulation

- > Haute concentration en charges (80 %), facilite les modelage et polissage et évite de coller aux instruments***
- > Fermeture sécurisée et préservation du composite, via le bouchon collé à la seringue
- > Embout fin pour Reflectys Flow

Indications

Reflectys

- Restauration de classes I, II et V des dents postérieures.
- Restauration de classes III, IV et V des dents antérieures et des cavités cervicales (défaut cunéiforme) impliquant les surfaces radiculaires.

Reflectys Flow

- Restaurations de classe V (caries cervicales, érosion des racines, défauts cunéiformes).
- Restaurations antérieures (classes III et IV).
- Petites restaurations postérieures.
- Scellement des fissures étendues des molaires et pré-molaires.
- Réparation de composite / facettes céramiques.
- Blocage des contre dépouilles.

*Raeisadati, F. (2017). Staining Microhybrid Composite Resins With Tea and Coffee. Avicenna J Dent Res, 9(1). https://www.researchgate.net/publication/319905032_Staining_Microhybrid_Composite_Resins_With_Tea_and_Coffee

**Mikhail, SS. (2013). Optical characteristics of contemporary dental composite resin materials. J Dent. 41(9), pp. 771-8. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23851132/https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27546859/>

***Vreven, J. (2005). Résines composites. EMC Odontologie. <https://www.em-consulte.com/article/38204/resines-composites>.

Cas clinique

Exemple de cas clinique du Dr Massimo Giovarruscio



Canine inférieure avec deux racines. Pulpite irréversible diagnostiquée, nécessitant un traitement de canal (inflammation péri-apicale).



Traitement et obturation canalaires à l'aide du ciment de réparation **MTA Biorep** et du ciment d'obturation **MTA Bioseal**.



1 Reconstitution corono-radicaire réalisée à l'aide d'un tenon en fibre de verre **Dentoclic** et du matériau **Dentocore**.

Par la suite, le composite **Reflectys** a été utilisé pour restaurer la dent par étapes successives.



2 Application de l'adhésif.



3 Mise en place du composite **Reflectys** (teinte A3 puis émail).



4 Polissage de la dent à l'aide des polissoirs **Polish HD**.



AVANT



APRÈS

Traitement de la dent en une seule visite :

- Traitement et obturation canalaires (**MTA Biorep** et **MTA Bioseal**).
- Puis reconstitution corono-radicaire (**Dentocore** et **Dentoclic**).
- Puis restauration à l'aide du composite universel **Reflectys**.

Reflectys		
Teintes	1 seringue 4 g + 1 spatule	20 compules 0,25 g
Bleach	SRTYS-BLC	CPTYS-BLC
A1	SRTYS-A1	CPTYS-A1
A2	SRTYS-A2	CPTYS-A2
A3	SRTYS-A3	CPTYS-A3
A3.5	SRTYS-A3.5	CPTYS-A3.5
A4	SRTYS-A4	CPTYS-A4
B1	SRTYS-B1	CPTYS-B1
B2	SRTYS-B2	CPTYS-B2
B3	SRTYS-B3	CPTYS-B3
C2	SRTYS-C2	CPTYS-C2
C3	SRTYS-C3	CPTYS-C3
D3	SRTYS-D3	CPTYS-D3
Email	SRTYS-E	CPTYS-E
Incisal	SRTYS-I	CPTYS-I
Pedo	SRTYS-P	CPTYS-P
Opaque A2	SRTYS-A20	CPTYS-A20
Opaque A3	SRTYS-A30	CPTYS-A30

Reflectys Flow		
Teintes	1 seringue 2 g + 10 embouts ø 0,9 mm	
A1	FWTYS-A1	
A2	FWTYS-A2	
A3	FWTYS-A3	
A3.5	FWTYS-A3.5	
B2	FWTYS-B2	
B3	FWTYS-B3	

Reflectys - Kit de restauration

4 seringues **Reflectys** (A2, A3, A3.5, B2)
+ 1 adhésif **Iperbond Max** KTYS-4.1B

Reflectys - Kit de stratification

7 seringues **Reflectys** (A1, A2, A3, Opaque A2, Opaque A3, Email, Incisal) + 1 adhésif **Iperbond Max**
+ 1 seringue de gel de mordantage **Dentoetch** KTYS-7.2BE

Reflectys - Accessoire

Pistolet mélangeur pour compules¹⁹ REG

Polish HD⁵

Polissoirs pour composite

Points forts

Praticité d'utilisation

- > **Hélice** : polit toute surface avec un seul instrument, polissoirs à grains moyens (pré-polissage) et fins (polissage)
- > **Brossette** : conçue pour polir la surface occlusale, y compris les sillons, polissoirs à grains moyens (pré-polissage) et fins (polissage)

Gain de temps

- > 2 étapes (au lieu de 4)
- > Utilisable sans pâte de polissage

Rendu esthétique naturel

Réduction du risque de contamination microbienne : usage unique



Protocole simplifié



Hélice

Restaurations antérieures



Brossette

Restaurations postérieures



Indications

Réduction ou polissage de surface des tissus dentaires tels que l'émail dentaire et les composites.

Polish HD

	12 polissoirs Flamme	PLFLAM-12
	12 polissoirs Cupule	PLCUP-12
	12 polissoirs Lentille	PLLENS-12
	12 polissoirs Brossette (grain moyen)	PLBRUSH-12
	12 polissoirs Brossette (grain fin)	PLBRUSHF-12
	12 polissoirs Hélice (grain moyen)	PLTWM-12
	12 polissoirs Hélice (grain fin)	PLTWF-12
	Assortiment de 6 polissoirs (grain moyen) (x2 , x2 , x2)	PLASSORT-6
	Assortiment de 12 polissoirs Grain moyen (x3 , x3) + grain fin (x3 , x3)	PLTATO-12
	Assortiment de 20 polissoirs (grain moyen) (x5 , x5 , x5 , x5)	PLASSORT-20

Autres formes



Cupule

Surfaces linguales, palatines des restaurations antérieures, cuspides postérieures, lignes et angles proximaux.



Flamme

Sillons, reliefs occlusaux et zone cervicale.



Lentille

Face vestibulaire des incisives, surfaces de composite, angles incisifs et zones interproximales.

Iperbond Max^{7a}

Adhésif universel
(8^{ème} génération)



Peut être utilisé avec
auto-mordantage
& mordantage sélectif

Points forts

Adhésion renforcée et durable

- > 2 monomères 4-META et 10-MDP
- > Stabilité dans le temps mesurée par l'adaptation marginale (dentine : 95 % à 97 %, qualité 1, émail : 99 % à 100 %, qualité 1)*

Gain de temps

- > Produits 3 en 1 (primer, adhésif et gel de mordantage)**

Praticité d'utilisation

- > 1 seule bouteille,
1 seule étape d'application

Confort patient

- > Mordantage doux (2> pH> 2,5)

Cas clinique

Utilisation d'Iperbond Max en mode MR (restauration directe).



Vue initiale.



1 Mordantage de l'émail avec Dentoetch. Temps de pose : 30s.



2 Rinçage et séchage à l'air sec.



3 Application de l'adhésif Iperbond Max sur toute la paroi dentaire. Temps de pose : 20s.



4 Séchage de l'adhésif à l'air sec.



5 Polymérisation.

Indications

- Restaurations directes par des composites photopolymérisables sur la dent naturelle.
- Restaurations indirectes effectuées avec un composite, une céramique et un métal (inlays, onlays, facettes, couronnes) avec des composites photopolymérisables ou à prise duale.
- Réparations de restaurations fracturées.

Iperbond Max

1 flacon 5 ml

IP-5

*Neppelenbroek, KH. (2015). The clinical challenge of achieving marginal adaptation in direct and indirect restorations. J Appl Oral Sci, 23(5), 448-9.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4621935/>

**Carrilho, E. (2019). 10-MDP Based Dental Adhesives: Adhesive Interface Characterization and Adhesive Stability-A Systematic Review. Materials (Basel), 12(5), pp.790.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30866488/>

Dentoetch¹¹

Gel de mordançage
(Acide phosphorique 37 %)


Seringue de 5 ml



Embouts aiguilles

Points forts

Différenciation du gel : contraste avec la dent via sa couleur “bleu azur”

Viscosité permettant au produit de rester en place

Embout orientable pour le placement du gel (préparations pour composites des zones distales ou linguales incluses)

Format économique : 5 seringues

Indication

Mordançage de l'émail et de la dentine, lors de la préparation des surfaces pour l'application de composites.

Dentoetch

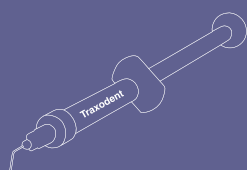
1 seringue 5 ml + 8 embouts aiguilles 25G	DE-5
5 seringues 5 ml + 16 embouts aiguilles 25G	DEVP5-5
50 embouts aiguilles 25G ¹⁷	DET



Remplacer

Empreintes

Traxodent 32



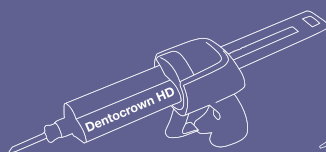
Hydrospeed HD 33



Prothèses provisoires

Dentocrown HD 34 Dentotemp 36

Provitemp 38



Prothèses définitives

Ceram-Etch 39

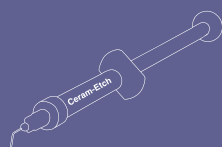
Numerys GF 40

Totalcem 42

Silan-It 39

Numerys HC 41

Total C-ram 43



Traxodent⁶

Pâte hémostatique de rétraction gingivale

Seringue ergonomique de 0,7 g

(en moyenne 5 applications)



Etui hermétique en aluminium refermable

La pâte ne sèche pas et peut être conservée

Points forts

Temps de rétraction 2 min

- > Compression permettant de stopper le saignement tout en absorbant les fluides gingivaux

Praticité d'application, de rinçage et d'élimination

Hémostase

- > Ecartement des tissus au contact de l'air via expansion chimio-mécanique

Embouts orientables et adaptables

Indication

Spécifiquement formulé pour procurer une rétraction gingivale chimio-mécanique et une hémostase. Son usage est indiqué avant la prise d'empreinte, le scellement, la préparation de cavités dentaires ou chaque fois qu'une hémostase ou une rétraction est nécessaire.

Traxodent

2 seringues 0,7 g + 6 embouts aiguilles 16G	TRASTRT-2
7 seringues 0,7 g + 15 embouts aiguilles 16G	TRABOI-7
25 seringues 0,7 g + 50 embouts aiguilles 16G	TRAPACK-25

Embouts¹⁸

20 embouts aiguilles 16G	TRAEMB-20
60 embouts aiguilles 16G	TRAEMB-60

Hydrospeed HD¹²

Matériau d'empreinte de haute précision à base de silicone réticulant par addition (VPS*)

Cartouche pour pistolet
Temps de travail max (23°C) : 1 min
Temps de prise (37°C) : 2,30 min



Enregistreur d'occlusion
Temps de travail max (23°C) : 30 s
Temps de prise (37°C) : 1 min



Pots
Temps de travail max (23°C) : 30 s
Temps de prise (37°C) : 2 min

Points forts

Praticité d'utilisation

- > Prise d'empreinte facilitée par une mémoire élastique > 99 %
- > Matériau thixotrope (reste en place, ne coule pas)

29 à 38% d'économie de matériau via les embouts

Compatible avec toutes les techniques de prise d'empreintes



Indications

Matériau d'empreinte

Réalisation de prise d'empreinte de précision : inlays, onlays, couronnes et bridges.

Enregistreur d'occlusion

- Enregistrement intra-oral des rapports occlusaux
- Réglage de l'occlusion en orthodontie



EXEMPLE D'EMPREINTE AVEC HYDROSPEED HD

Matériau d'empreinte

A. ● **Light Body Quick** 4 cartouches 50 ml
+ 12 embouts mélangeurs jaunes + 4 pointes intra-orales jaunes HYLBQ4-50

B. ● **Putty Soft Quick** 1 pot catalyseur 300 ml
+ 1 pot base 300 ml + 2 cuillères HYPSSQ2-300

Embouts matériau d'empreinte

Ref.

C. 50 embouts mélangeurs jaunes MIXTYE-50

D. 50 pointes intra-orales jaunes IOTYE-50

Enregistreur d'occlusion

E. ● **Bite Registration** 2 cartouches 50 ml
+ 6 embouts mélangeurs verts HYREG2-50

Embouts enregistreur d'occlusion

F. 50 embouts mélangeurs verts MIXTGR-50

G. 50 embouts plats transparents IOTTR-50

Accessoire⁹

Pistolet mélangeur 50 ml 1:1 / 2:1 153241

*Polyvinylsiloxane.

Dentocrown HD¹

Matériau de restauration provisoire

Redécouvrez
Dentocrown HD



Points forts

Temps de prise : 2 min 30
Stabilité du matériau pendant la mastication
Rendu esthétique naturel
Pistolet ergonomique



Embouts mélangeurs
& embouts à pointe intra-orale fine



Pistolet mélangeur

Indication

Fabrication de couronnes, bridges, inlays, onlays, couronnes partielles et facettes provisoires.

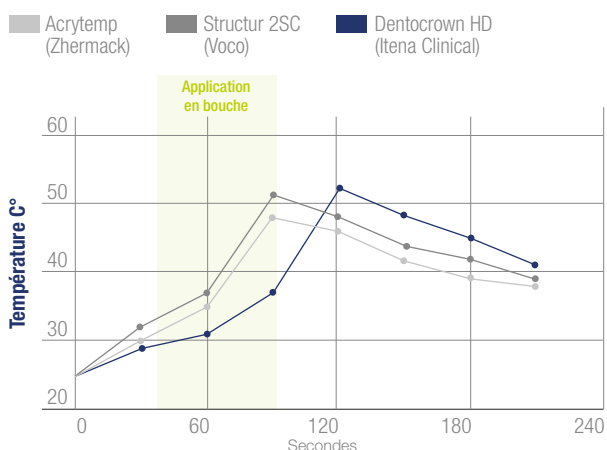


Données Techniques*

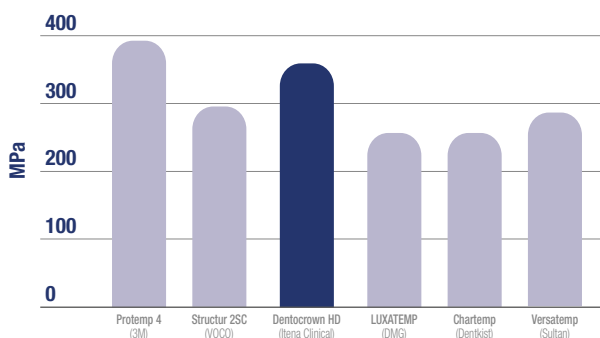
- > Résistance à la compression élevée..... 330 MPa
- > Résistance à la flexion..... 70 MPa
- > Temps de préparation..... 45 sec max
- > Temps en bouche..... 45 sec

*Rapport interne, Itena Clinical, "Dentocrown HD".

> Augmentation de la température pendant la polymérisation (°C)
de DENTOCROWN HD par rapport aux autres produits sur le marché*



> Résistance à la compression de DENTOCROWN HD par rapport à d'autres produits sur le marché selon la norme ISO 10477*



ASTUCES

Il est possible de rebaser le Dentocrown HD avec l'une des méthodes :

- > Éliminer la couche visqueuse (couche d'inhibition) qui se forme à la surface de la dent provisoire avec de l'alcool modifié. Rebaser.
- > Utiliser le ciment provisoire **Dentotemp** pour combler les manques.



Dentocrown HD

1 cartouche A1 50 ml (74 g) + 10 embouts mélangeurs DWNHD50-A1

1 cartouche A2 50 ml (74 g) + 10 embouts mélangeurs DWNHD50-A2

1 cartouche A3 50 ml (74 g) + 10 embouts mélangeurs DWNHD50-A3

Embouts¹⁶

10 embouts mélangeurs pour cartouche DWNE-10

Pistolet⁹

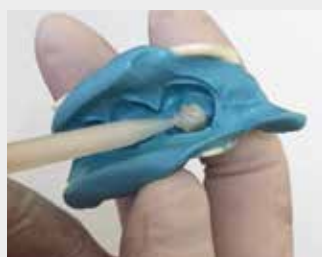
Pistolet mélangeur 1:1 / 2:1 pour cartouche de 50 ml 153241

Cas clinique

Exemple de cas clinique du Dr Bury Laurence



Vue initiale.



1 Remplissage de l'empreinte avec le Dentocrown HD.



2 Vue dans l'empreinte.



3 Vue de la dent provisoire.



Résultat final.

*Source : Itena Clinical's internal test report.

Dentotemp¹

Ciment de scellement
provisoire longue durée
(plus de 6 mois)
& définitif sur implant



Points forts

Praticité de manipulation

- > Auto-polymérisation en 2 étapes : gel facilitant le retrait des excès et prise finale
- > Mélange consistant et homogène pour une application et distribution contrôlées, grâce à la seringue automix et aux embouts mélangeurs

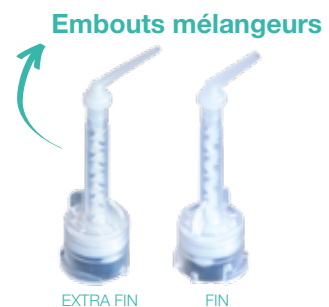
Retrait en un seul bloc

- > Pour une réintervention sans endommager les tissus et la restauration, via la finesse du film (10 µm)

Rebasage possible

Utilisable sur dent vivante

- > Composition sans eugénol pour éviter les irritations et les interférences sur la polymérisation des scellements définitifs à base de résine



Indications

- **Scellement provisoire** sur dents naturelles non reconstituées (composite, inlay-core).
- **Scellement provisoire** pour les éléments esthétiques comme les facettes ou les onlays.
- **Scellement définitif** des couronnes et des bridges sur implants avec possibilité de déposer les restaurations.

Cas clinique



Vue initiale.



3 Mise sous pression de la couronne temporaire :
- la tenir en place ou
- faire mordre doucement le patient sur un rouleau de coton, ce, jusqu'à la prise initiale (2 à 2 min 30).



1 Teflon mis en place avant la pose de la couronne pour isoler la tête de vis.



4 Retrait des excès à l'aide d'une sonde.



2 Remplissage de l'intrados. Le temps de travail est de 45 à 60 secondes.



Vue finale.

Dentotemp

Mélange manuel

2 seringues 12 g (base+catalyseur)
+ 25 spatules de mélange + 1 bloc de mélange

DT-2.10

Seringue Automix

1 seringue 6 g + 5 embouts mélangeurs

DTCA1-5

2 seringues 6 g + 20 embouts mélangeurs

DTCA2-20

4 seringues 6 g + 40 embouts mélangeurs

DTCA4-VP

Embouts¹⁶

20 embouts mélangeurs

DTEM-20

25 embouts mélangeurs + 25 pointes
intra-orales fines (Longueur 100 mm Ø 1,1 mm)

DCE-50

25 embouts mélangeurs + 25 pointes
intra-orales extra-fines (Longueur 135 mm Ø 0,09 mm)

DCEXXF-50

Provitemp¹

Ciment de scellement provisoire de courte durée (jusqu'à 6 semaines)

Seringue Automix



Embouts mélangeurs



Points forts

Étanchéité du scellement

- > Faible solubilité (7 µg/mm³)

Praticité de manipulation

- > Auto-polymérisation en 2 étapes : gel facilitant le retrait des excès et prise finale
- > Mélange consistant et homogène pour une application et distribution contrôlées, grâce à la seringue automix et aux embouts mélangeurs

Utilisable sur dent vivante

- > Composition sans eugénol pour éviter les irritations et les interférences sur la polymérisation des scellements définitifs à base de résine

Indication

Scellement provisoire de couronnes, bridges, inlays, onlays et attelles provisoires.

Provitemp

1 seringue Automix 6 g + 10 embouts mélangeurs

PTEMP1-10

Embouts¹⁶

20 embouts mélangeurs

DTEM-20

25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales fines (Longueur 100 mm Ø 1,1 mm)

DCE-50

25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales extra-fines (Longueur 135 mm Ø 0,09 mm)

DCEXXF-50

Ceram-Etch¹³

Gel de mordantage
à l'acide fluorhydrique
(9 %)



Embouts
aiguilles

Points forts

Différenciation du gel : contraste avec la céramique via sa couleur "rouge groseille"

Adhésion renforcée via la création de microporosités

Viscosité permettant au produit de rester en place

Packaging adapté : + d'embouts fournis par seringue (10)

Indications

Mordantage de divers types de restaurations en porcelaine / céramique collées par résine (porcelaine feldspathique conventionnelle, vitrocéramique Leucite, disilicate de lithium, vitrocéramique au silicate de lithium renforcée à la zircone, vitrocéramique de fluorapatite, etc.) avant la procédure de collage et de scellement.

Ceram-Etch

1 seringue 1,2 ml + 10 embouts

CE-1.2

Silan-It¹⁴

Agent de couplage
pour céramique



Point fort

Renforcement de l'adhésion de la céramique et fibre de verre

Silane monocomposant

Compatible avec les adhésifs à base de résine photopolymérisable ou à prise duale

Indication

- Primaire.
- Utilisé pour créer une adhésion durable entre les composites de scellement et les restaurations en vitrocéramique / céramique à base d'oxyde, en métal, en composite et les restaurations avec tenon en fibre de verre.

Silan-It

1 flacon 5 ml

SI-5

Numerys GF¹

Blocs et disque
en fibres de verre

1 bloc = 1 inlay-core



1 disque

= jusqu'à 45 inlay-cores

FORMAT DISQUE
POUR LABORATOIRES



Points forts

Respect des contraintes de mastication

- > Résistance à la flexion et module d'élasticité proche de celui de la dentine

Inlay-core adapté à la forme anatomique du canal radiculaire

Gain de temps

- > Pas d'opacification nécessaire lors de la fabrication de prothèses

Indication

Préparation d'inlay-cores anatomiques en composite fibré via les systèmes de CFAO dentaires.

Données Techniques*

- > Résistance à la flexion..... 990 MPa
- > Module d'élasticité..... 23,8 Gpa



Numerys GF

5 blocs H 18 mm, L 15 mm, l 16 mm

NYSGF-BCS

1 disque Ø 98,5 mm - Hauteur 20 mm

NYSGF-DSK

Cas clinique

Exemple de cas clinique du Dr Gérard Duminil



1 Radio de la dent 21 jours après dépose de la couronne défailante.



2 La pièce en sortie d'usinage.



3 Essayage sur le modèle.



4 Contrôle radiologique de l'adaptation.



5 Mordançage du canal à l'acide phosphorique.



6 Silanisation de la pièce avant mise en place de l'adhésif (Silan-It et Iperbond Max).



7 Dans le canal, appliquer :
- L'adhésif puis sécher.
- La colle composite Total C-Ram.



8 Immédiatement après l'insertion, effectuer une première photopolymérisation rapide pour enlever les excès de colle, ensuite, effectuer une seconde polymérisation plus longue pour assurer la bonne prise du matériau.



9 Aspect de l'inlay-core avant l'empreinte pour la couronne.



10 Vue linguale de l'adaptation.



11 Aspect final après mise en place de la dent d'usage.

*Rapport interne, Itena Clinical, "Numerys GF".

Numerys HC¹

Blocs et disque hybride
résine/céramique



Points forts

Respect des contraintes de mastication

- > Résistance à la flexion et à la compression

Usinage rapide et adapté

- > Pas d'étapes de cuisson ni d'émaillage
- > Adaptation marginale respectant l'anatomie (surfaces labiale et linguale)

Rendu esthétique naturel

- > Proche de la teinte naturelle de la dent et sans requérir de coloration
- > Plusieurs teintes disponibles (6) suivant le cas clinique

Indication

Fabrication indirecte d'éléments prothétiques de restauration sans métal : inlays, onlays, facettes, couronnes, couronnes sur implants.

Numerys HC - 5 blocs

	Taille 12	Taille 14 L
Teinte A1	NYS-12A1	NYS-14A1
Teinte A2	NYS-12A2	NYS-14A2
Teinte A3	NYS-12A3	NYS-14A3
Teinte A3.5	NYS-12A3.5	NYS-14A3.5
Teinte B3	NYS-12B3	NYS-14B3
Teinte E	NYS-12E	NYS-14E

Numerys HC - 1 disque ø 98 mm - hauteur 16 mm

Teinte A2	NYS-D16A2
Teinte A3	NYS-D16A3
Teinte A3.5	NYS-D16A35
Teinte B3	NYS-D16B3
Teinte E	NYS-D16E

Cas clinique

Exemple de cas clinique du Dr Marco Morello



1 Radiologie préopératoire sur 36.



2 Situation initiale avant traitement.



3 Dépose de l'amalgame sous anesthésie tronculaire et remontée de marge de la partie distale sous-gingivale à l'aide du Reflectys Flow A3.



4 Protection du fond de cavité avec le MTA Biorep.



5 Application d'une couche de Reflectys Flow A3 pour éliminer les contre-dépouilles en suivant le protocole classique de collage. Photopolymérisation pendant 20s puis polissage minutieux de la préparation.



6 Empreinte numérique de la dent préparée.



7 Usinage du bloc Numerys HC A2/12.



8 Mordançage avec du Dentoetch pendant 10s sur l'émail et la dentine en isolant la surface mésiale de la 37 avec un ruban de téflon.



9 Appliquer une couche de glycérine et photopolymériser 10s de chaque face de l'inlay-onlay.



10 Inlay-onlay après collage et polissage.

Totalcem¹

SPÉCIAL MÉTAL

Colle composite
définitive



Points forts

Qualité et durabilité du collage

- > Auto-adhésif, grâce au monomère 4-META qui favorise l'infiltration de la matrice dans les tissus durs*
- > Étanche en présence de fluides buccaux, (Sorption hydrique 12 µg/mm, Solubilité hydrique 7 µg/mm)**

Prise duale

- > **Autopolymérisation** = adhésion des zones où la lumière ne pénètre pas
- > **Photopolymérisation** = accélération de la prise et de l'élimination des excès

Gain de temps

- > 1 seul produit auto-adhésif et auto-mordant (monomère 4-META)*

Indication

Composite de collage définitif auto-mordant / auto-adhésif pour métal.

Totalcem	Translucide	A2
1 seringue 8 g + 10 embouts mélangeurs + 10 pointes intra-orales fines + 10 pointes intra-orales extra-fines	TTLCEM-TR	TTLCEM-A2
3 seringues 8 g + 30 embouts mélangeurs + 30 pointes intra-orales fines + 30 pointes intra-orales extra-fines	TCEM3-VPTR	TCEM3-VPA2

Embouts ¹⁶	
20 embouts mélangeurs	DTEM-20
25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales fines (Longueur 100 mm Ø 1,1 mm)	DCE-50
25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales extra-fines (Longueur 135 mm Ø 0,09 mm)	DCEXXF-50

*Mark, A. (2006). 24 hour Shear Bond Strength of Ceramic to Dentin Using Three Cement Systems.

** (2009). Polymer-based filling, restorative and luting materials. Dentistry. <https://www.iso.org/standard/23041.html>

Total C-ram¹

SPECIAL
CERAMIQUE

Colle composite
définitive



Points forts

Qualité du collage

- > Auto-adhésif, par les monomères acides qui garantissent une liaison solide avec la dentine et l'émail*

Prise duale

- > **Autopolymérisation** = adhésion des zones où la lumière ne pénètre pas
- > **Photopolymérisation** = accélération de la prise et de l'élimination des excès

Gain de temps

- > 1 seul produit auto-adhésif et auto-mordant (monomères acides + esters d'acide phosphorique)

Rendu esthétique naturel

- > Collage esthétique des facettes, grâce à la fine épaisseur du film (10 µm)
- > 3 teintes disponibles

Cas clinique

Exemple de cas clinique des Dr Da Silva et Dieryckx



Vue initiale après retrait de la couronne provisoire.



1 Application de l'acide fluorhydrique **Ceram-Etch** sur la couronne définitive **Numerys HC**.



2 Application de **Silan-It** sur la couronne définitive.



3 Application de la colle **Total C-ram** sur la couronne définitive.



4 Retrait des excès.



Vue finale avec couronne définitive **Numerys HC**.

Indication

Composite de collage définitif auto-mordant / auto-adhésif pour céramique.

Total C-ram	Translucide	Opaque dentine	Blanche
1 seringue 8 g + 10 embouts mélangeurs + 10 pointes intra-orales fines + 10 pointes intra-orales extra-fines	TTCRAM-TR	TTCRAM-OD	TCRAM-BLC

Embouts ¹⁶	
20 embouts mélangeurs	DTEM-20
25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales fines (Longueur 100 mm Ø 1,1 mm)	DCE-50
25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales extra-fines (Longueur 135 mm Ø 0,09 mm)	DCEXXF-50

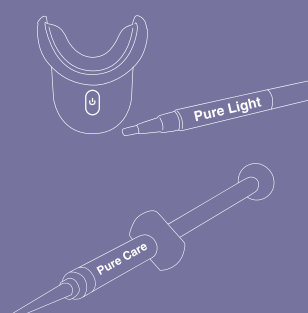
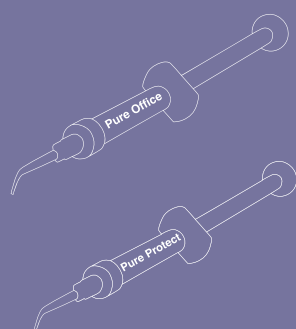
*Polassi, M. (2017). Bonding ability of self-adhesive resin-cements after dentin biomodification with hyaluronic acid. Journal of Adhesion Science and Technology, 32 (10), pp. 1033-1043. <https://www.tandfonline.com/action/showCitFormats?doi=10.1080%2F01694243.2017.1402403>



Prendre soin

Pure Office 46
Pure Protect 48

Pure Light 47
Pure Care 48



Pure Office^{7a}

Kit d'éclaircissement
intra canalaire
en cabinet



Points forts

Eclaircissement professionnel

- > Traitement au cabinet en 1 à 3 étapes

Qualité de l'éclaircissement

- > PH neutre pour faciliter la libération complète du peroxyde et assurer un confort patient

Goût menthe

Indications

- Blanchiment de dents tachées dévitalisées.
- Blanchiment de dents tachées en raison de maladies, de traumatismes ou pour des raisons iatrogènes, comme alternative aux couronnes ou aux couronnes à incrustation vestibulaire.
- Traitement de colorations dentaires dues à des médicaments (p. ex. la tétracycline).

Cas clinique



1 Sortez la seringue du réfrigérateur et laissez-la revenir à température ambiante. Protégez la dent à éclaircir par la mise en place d'un champ opératoire.



2 Évaluez la qualité de l'obturation canalaire afin de prévenir tout risque de propagation du produit.



3 Nettoyez la chambre pulpaire : éliminez les résidus de tissus pulpaire et nécrotiques.



4 Le canal doit être désobturé à 3 mm environ au-dessous de la jonction amélo-cémentaire. Isolez l'obturation en gutta-percha par la mise en place d'un petit bouchon de verre ionomère.



5 Placez l'embout mélangeur sur la seringue **Pure Office**.



6 Diffusez le produit dans le canal préparé et tassez le produit dans la cavité avec un micro-applicateur.



7 Réalisez la fermeture provisoire à l'aide d'un matériau étanche.



8 Réalisez un contrôle 7 jours après l'intervention. Renouvelez l'application du produit si nécessaire.

Lorsque l'éclaircissement est satisfaisant, rincez, séchez et placez une obturation provisoire pendant 5 semaines avant la reconstitution définitive.

Pure Office

1 seringue 5 g **Pure Office**
+ 2 seringues de barrière gingivale **Pure Protect**

PROF35-C1*

3 seringues 5 g **Pure Office**
+ 6 seringues de barrière gingivale **Pure Protect**

PROF35-RF3*

*Autres références, nous consulter selon pays : PROF35-C1W, PROF35-R3W.

Pure Light^{7c}

Gel d'éclaircissement
ambulatoire premium



Points forts

Qualité de l'éclaircissement

- > Pas d'attaque acide de la dentine, PH neutre
- > Viscosité du gel élevée

Praticité d'utilisation

- > Gel applicable au pinceau
- > Temps de traitement de 10 ou 15 min
- > Gouttière de maintien du gel pendant le traitement

Stockage et transport à température ambiante

- > Formule HPS* brevetée

Mode d'utilisation

1. Se brosser les dents et rincer à l'eau.
 2. Tourner l'arrière du stylo gel pour faire sortir le gel.
 3. Appliquer le gel sur la surface de la dent.
- 10-15 min.**
4. Placer la gouttière en bouche et mordre légèrement.
 5. Allumer la lumière LED :
 - Traitement de 15 minutes (mode bleu).
 - Traitement de 10 minutes (mode bleu et rouge).
 6. Se rincer de nouveau la bouche.
 7. Rincer la gouttière avec de l'eau.
 8. Apprécier le résultat final.

Indication

Éclaircissement dentaire en ambulatoire à base de 6% de peroxyde d'hydrogène supérieur.

Pure Light

3 stylos gel + 1 gouttière LED + 1 câble USB

PRLI2.5-3

*Hydrogen Peroxide Superior (Peroxyde d'Hydrogène Supérieur).

Pure Protect^{7a}

Gel de protection
gingivale



Points forts

- > Protège la gencive pendant le traitement au cabinet
- > Protection de la sensibilité gingivale

Indication

Protection de la gencive pendant le blanchiment dentaire en cabinet.

Pure Protect

4 seringues 1,5 g

PRP-BG

Pure Care^{7b}

Gel désensibilisant



Point fort

- > Praticité de manipulation

Indication

Soin des dents après un blanchiment.

Pure Care

4 seringues 2,3 g

PRC-DSB



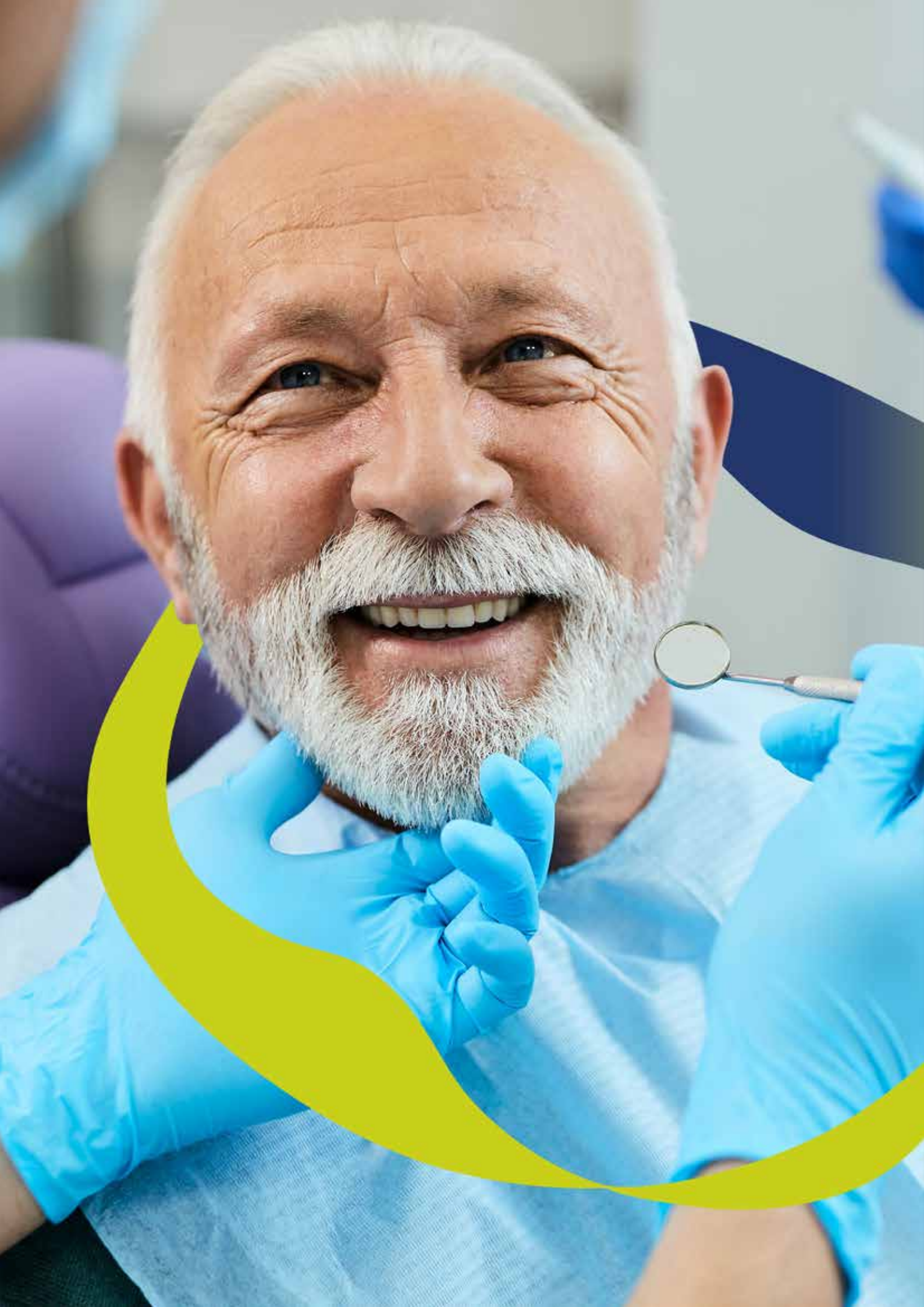
PROTÉGER

PRÉSERVER

REMPLACER

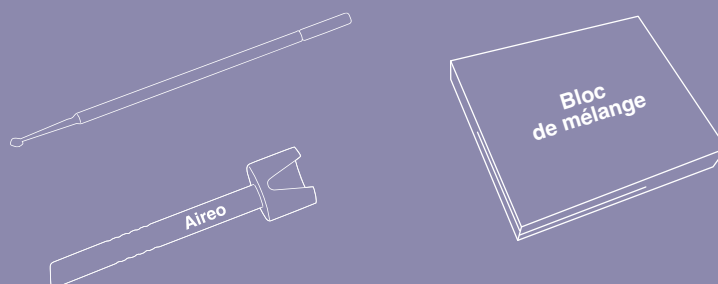
PRENDRE SOIN

ACCESSOIRES



Accessoires

Micro-applicateurs 52 Bloc de mélange 52
Aireo 53



Micro-applicateurs⁸



Indications

Mise en place des produits suivants :

- Mordançage
- Collage
- Liant
- Revêtement de cavité
- Vernis protecteur au fluor
- Agent hémostatique
- Produit de scellement des puits et fissures

Micro-applicateurs

100 micro-applicateurs coniques blancs	AFB-100
100 micro-applicateurs sphériques verts	ASV-100

Bloc de mélange¹⁰

Feuilles de papier plastifié



Indication

Fournir une surface propre et hygiénique aux praticiens pour le mélange de matériaux dentaires.

Bloc de mélange

100 feuilles (8 x 7 cm)	MPADS8X7-100
-------------------------	--------------

Aireo V-Lock System⁴

Embouts pour seringue air/eau

Points forts

Embout flexible

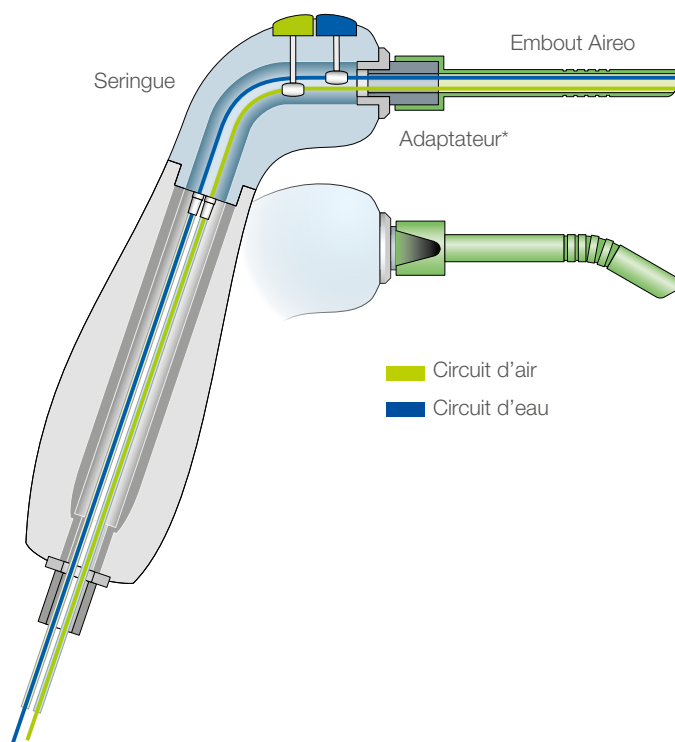
- > S'adapte à l'angle souhaité par le dentiste

Réduction du risque de contamination microbienne : usage unique



Insertion avec encoche en V

SCHÉMA DU CIRCUIT



Aireo V-Lock System

200 embouts vert	AIRU200-V
200 embouts bleu	AIRU200-B
200 embouts blanc	AIRU200-A

⁴Compatible avec les adaptateurs Pierre Rolland.

Index

A

Aireo page 53

B

Bloc de mélange page 52

C

Ceram-Etch page 39

D

Dentoclic clavettes page 21

Dentoclic coffrets tenons & forets page 21

Dentoclic forets page 20

Dentoclic tenons fibres de verre page 14

Dentoclic tenons inox & calcinables page 16

Dentoclic tenons titane sablé page 15

Dentoclic Scan Post page 18

Dentocore page 22

Dentocore Body page 22

Dentocrown HD page 34

Dentoetch page 29

Dentotemp page 36

H

Hydrospeed HD page 33

I

Iperbond Max page 28

IsoSafe page 8

M

MTA Biorep page 12

MTA Bioseal page 13

Micro-applicateurs page 52

N

Numerys GF page 40

Numerys HC page 41

P

Polish HD page 27

Prevent Seal page 6

Provitemp page 38

Pure Care page 48

Pure Light page 47

Pure Office page 46

Pure Protect page 48

R

Reflectys page 24

Reflectys Flow page 24

S

Silan-It page 39

T

Totalcem page 42

Total C-ram page 43

Traxodent page 32

Mentions légales

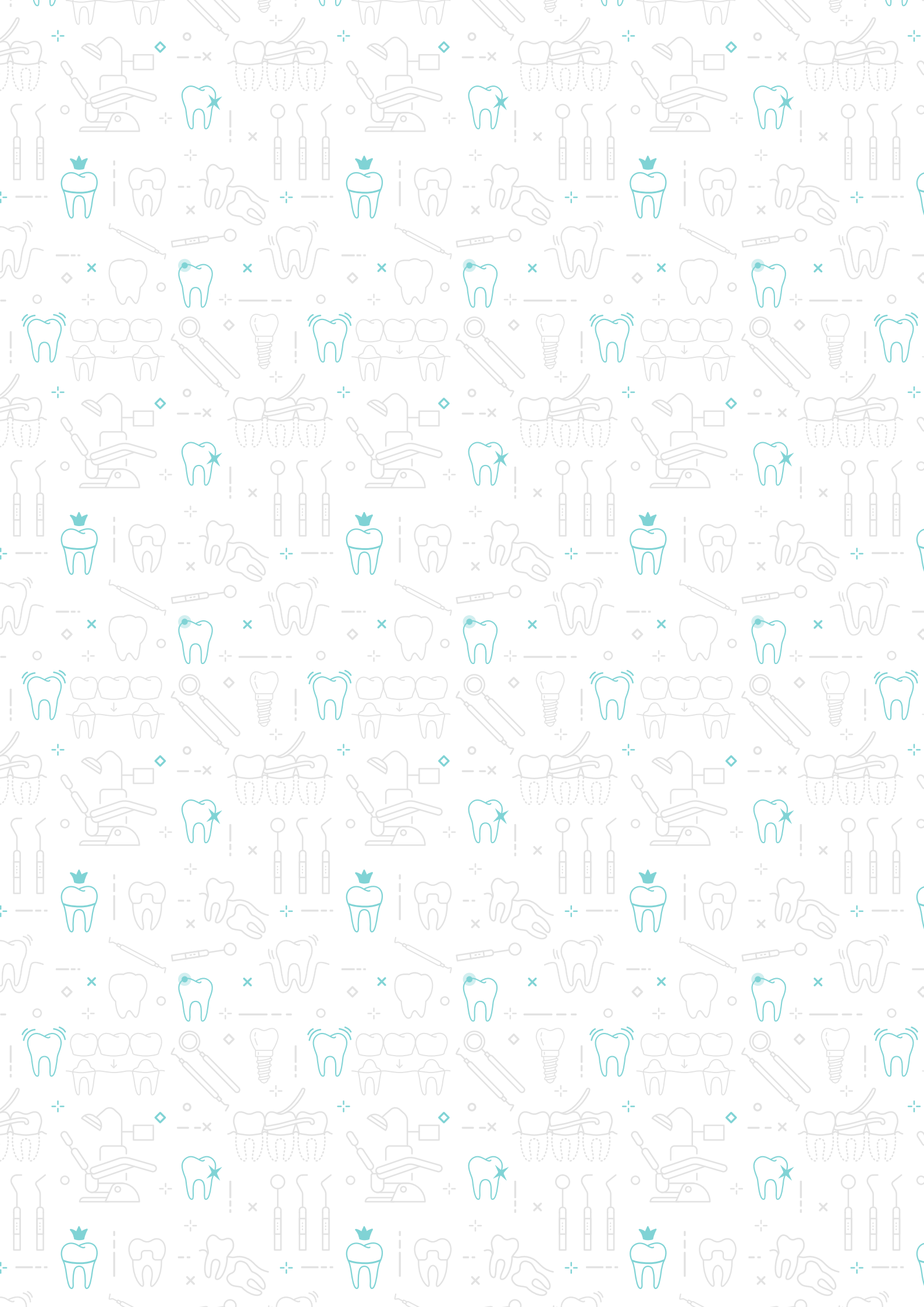
1. Dispositif Médical Classe IIa*
CE 0425 - Fabricant : Itena Clinical, France.
2. Dispositif Médical Classe I*
Fabricant : Sanctuary Health SDN BHD, Malaisie
Mandataire : Welkang Ltd, Irlande.
3. Dispositif Médical Classe IIb*
CE 0425 - Fabricant : Itena Clinical, France.
4. Dispositif Médical Classe I*
Fabricant : Itena Clinical, France.
5. Dispositif Médical Classe IIa
CE 0483 - Fabricant : EVE GmbH, Allemagne.
6. Dispositif Médical Classe IIa
CE 2460 - Fabricant : Premier Dental, USA
Mandataire : MDSS GmbH, Allemagne.
- 7a. Dispositif Médical Classe IIa
CE 0297 - Fabricant : MANI Medical, Allemagne.
- 7b. Dispositif Médical Classe I
Fabricant : MANI Medical, Allemagne.
- 7c. Produit cosmétique**
Fabricant : Cavex Holland BV, Pays-Bas.
8. Dispositif Médical Classe I
Fabricant : HUANGHUA PROMISEE, Chine
Mandataire : MEDNET GmbH, Allemagne.
9. Dispositif Médical Classe I
Fabricant : Medmix Switzerland AG, Suisse
Mandataire : Medmix GmbH, Allemagne.
10. Dispositif Médical Classe I
Fabricant : LARIDENT SRL, Italie.
11. Dispositif Médical Classe IIa
CE 1639 - Fabricant : Spident CO., LTD, Corée du Sud
Mandataire : AR EXPERTS B.V, Pays-Bas.
12. Dispositif Médical Classe I
Fabricant : Seil Global Co., Ltd, Corée du Sud
Mandataire : MedNet GmbH, Allemagne.
13. Dispositif Médical Classe I
Fabricant : Rizhao HuGe Biomaterials Company, Ltd, Chine
Mandataire : MedNet GmbH, Allemagne.
14. Dispositif Médical Classe IIa
CE 1639 - Fabricant : Rizhao HuGe Biomaterials Company, Ltd, Chine
Mandataire : MedNet GmbH, Allemagne.
15. Dispositif Médical Classe I
Fabricant : CoreMedTech ApS, Danemark.
16. Dispositif Médical classe I
Fabricant : DXM CO, Ltd, Corée du Sud
Mandataire : CMC Medical Devices & Drugs, Espagne.
17. Dispositif Médical Classe I
Fabricant ; CK Dental, Corée du Sud
Mandataire : Obelis s.a, Belgique.
18. Dispositif Médical Classe I
Fabricant : Premier Dental, USA
Mandataire : MDSS GmbH, Allemagne.
19. Dispositif Médical classe I
Fabricant : Huanghua Promisee Dental Co., Ltd, Chine
Mandataire : Mednet EC-ERP GmbH, Allemagne

***Dispositif médical réservé à l'usage professionnel dentaire, non remboursé par les organismes d'assurance maladie au titre de la LPPR. Lire attentivement la notice ou l'étiquetage avant toute utilisation.**

****Produit cosmétique non remboursé. Lire attentivement la notice ou l'étiquetage avant toute utilisation.**



Enhance your
daily practice*





Enhance your daily practice*

itena-clinical.com

Central Parc Bat B, 97 Allée de la Louve, 93420 Villepinte - FRANCE
T. + 33 1 45 91 61 40

Suivez-nous !



*Améliorer votre pratique quotidienne

CAT.FR C - 04/25 (digital only)