Catalogue

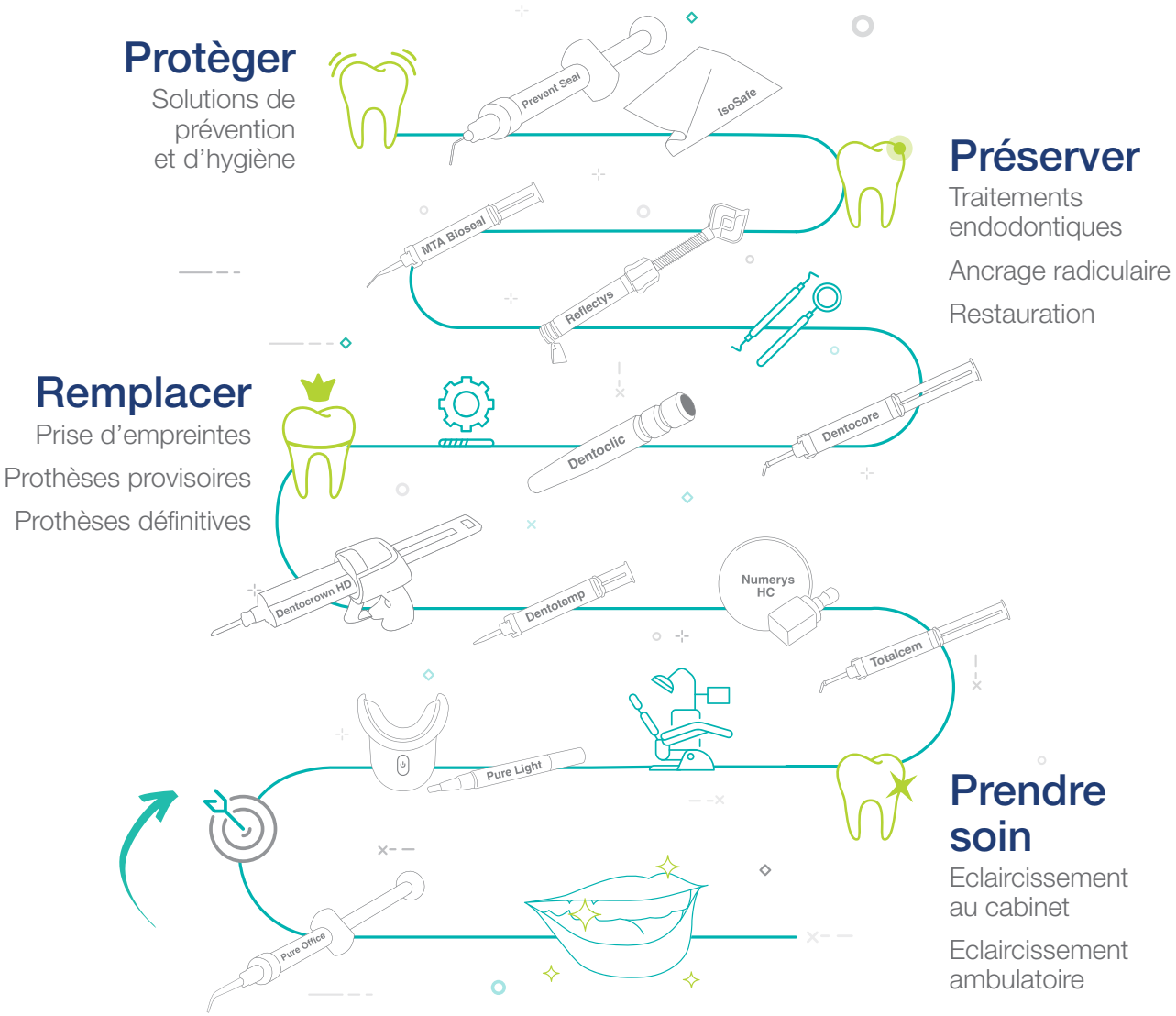


Enhance your
daily practice*

itena
CLINICAL

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
Reflectys 3 teintes 27
Polish HD 28
Iperbond Max 29
Dentoetch 30

Remplacer

Traxodent 34
Hydrospeed HD 35
Dentocrown HD 36
Dentotemp 42
Provitemp 45
Ceram-Etch 46
Silan-It 47
Numerys GF 48
Numerys HC 49
Totalcem 50
Total C-ram 52

Prendre soin

Pure Office 56
Pure Light 57
Pure Protect 58
Pure Care 58

Accessoires

Micro-applicateurs 62
Bloc de mélange 62
Aireo 63



Protéger

Prevent Seal 6

IsoSafe 8





Prevent Seal[1]

Composite de scellement des puits et des sillons



Embouts aiguilles extra-fins

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

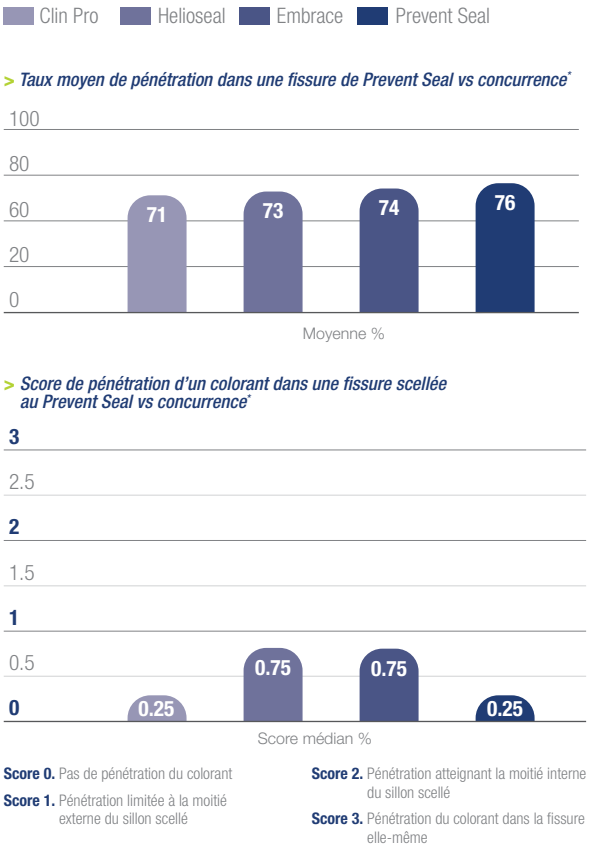
Étalement dans l'ensemble des sillons et anfractuosités

Indications

Utilisation de la technique automordançante 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.



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 abrasion 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 25G[17]	PST

Cas clinique

Exemple de cas clinique du Dr Shalom Melher



Vue initiale.



1 Nettoyer avec une brossette 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.

*Dr E. Savi, Pr C. Tardieu, Pr J. Déjou. Comparative evaluation of the sealing abiliy of 4 materials used for sealing pits and fissures. IMEB Laboratory, department of Odontology, Marseille's Universty.

IsoSafe²

Digues dentaires



Digue IsoSafe latex
Taille 15,2 x 15,2 cm
Epaisseur moyenne (0,28 mm)



Digue IsoSafe sans latex
Taille 15,2 x 15,2 cm
Epaisseur 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

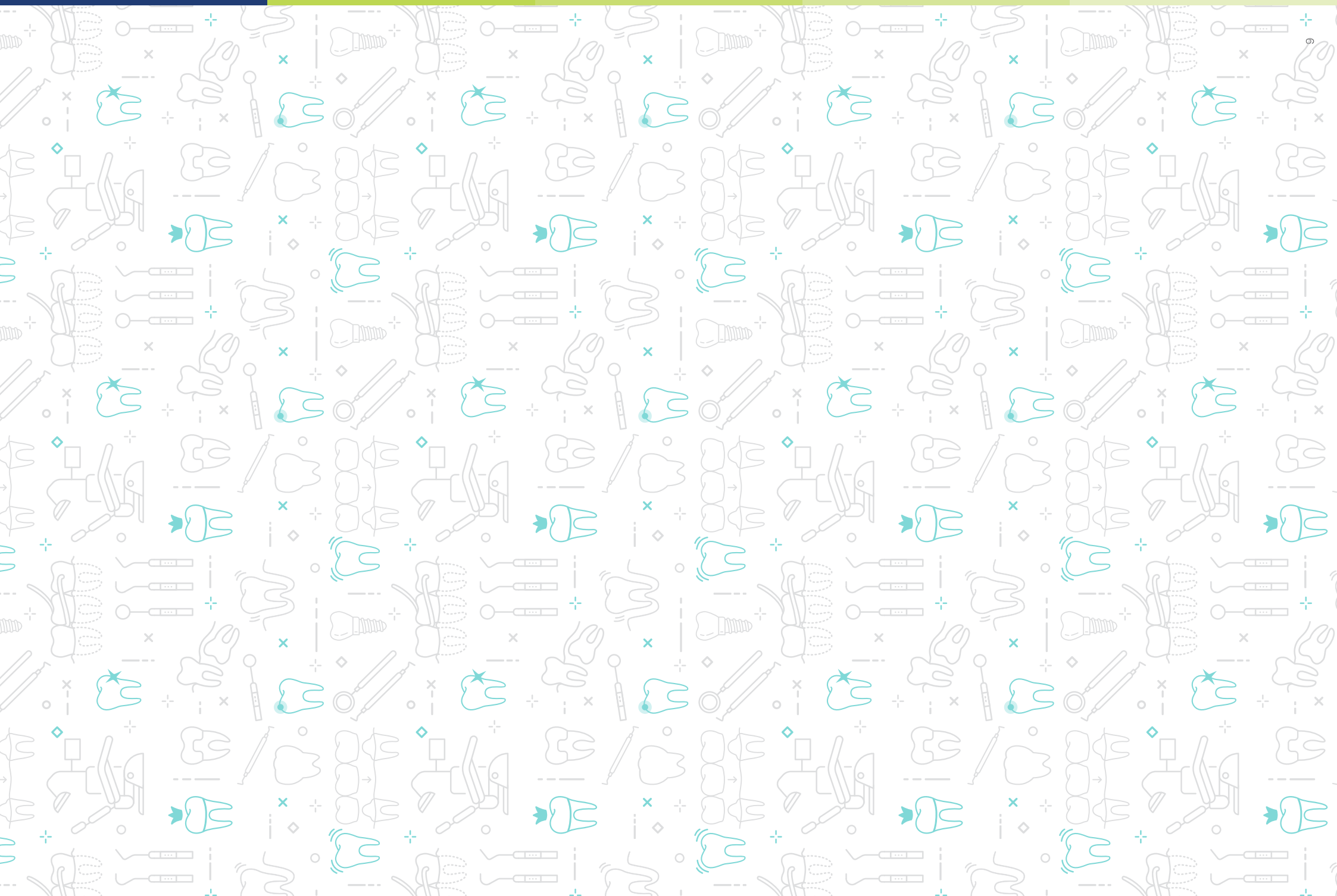
> Mise en visibilité de la dent par rapport à l'arcade dentaire

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



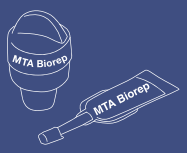


Préserver

Endodontie

MTA Biorep 12

MTA Bioseal 13

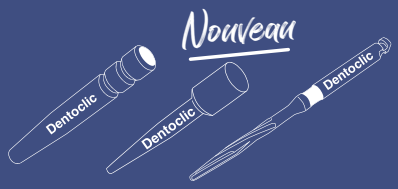




Ancrage radiculaire

Dentoclic 14

Dentocore &
Dentocore Body 22



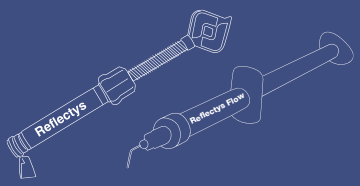


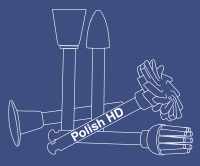
Restauration Composites

Reflectys &
Reflectys Flow 24

Reflectys 3 teintes 27

Polish HD 28



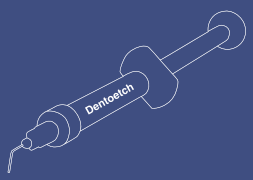


Restauration Systèmes adhésifs

Iperbond Max 29

Dentoetch 30





MTA Biorep[3]

Ciment biocéramique réparateur



Capsule de poudre MTA

Fiole d'activateur de prise (liquide)

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

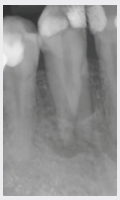
Préférence du praticien

> Choix de la consistance du ciment, avec 2 types de mélange proposés (manuel et automatique)

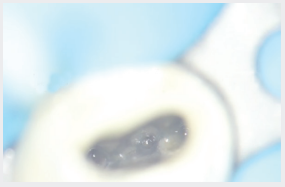
> Conditionnement économique en unidose

Cas clinique

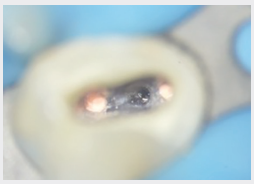
Exemple de cas clinique du Dr Massimo Giovarruscio



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

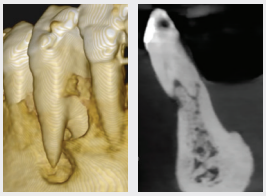
MTA Biorep	
2 capsules de poudre + 2 fioles d'activateur de prise	MTA-BRP2.2
5 capsules de poudre + 5 fioles d'activateur de prise	MTA-BRP5.5
15 capsules de poudre + 15 fioles d'activateur de prise	MTA-BRP15.15

*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/

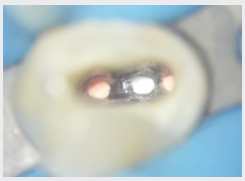
MTA Bioseal[3]

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.





Radiographie après obturation.

4 Obturation du canal médian avec **MTA Biorep.**

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 verre[1]

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

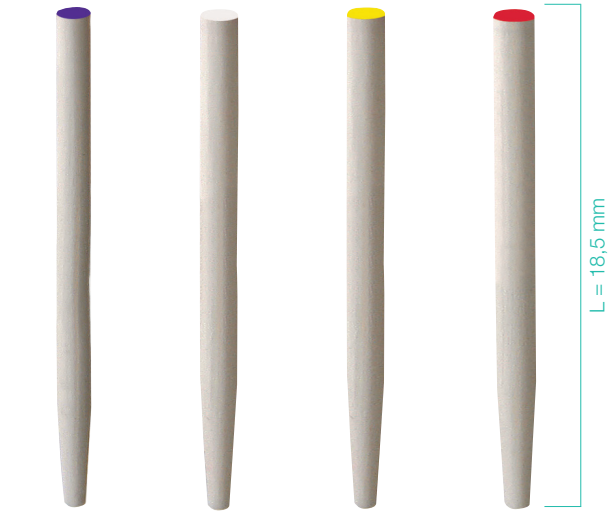
> Grâce aux fibres de verre longitudinales*

Rendu esthétique naturel de la restauration finale

> Tenons translucides ou opaques

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 sonique ou ultra-sonique 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	Opaque
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	Opaque
6 tenons 6 tenons 4 tenons 4 tenons 1 foret pilote ø 0,95 mm 4 forets cylindro-coniques	KFVT20	KFVO20

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

Dentoclic

Tenons titane sablé[1]

Points forts

Gestion des contraintes mécaniques qualitative et durable

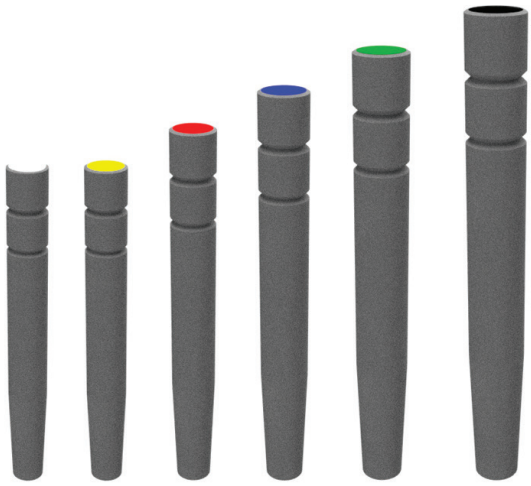
> Rugosités dues au titane sablé (7 - 10 µm)

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 inox[1] & calcinables[4] 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

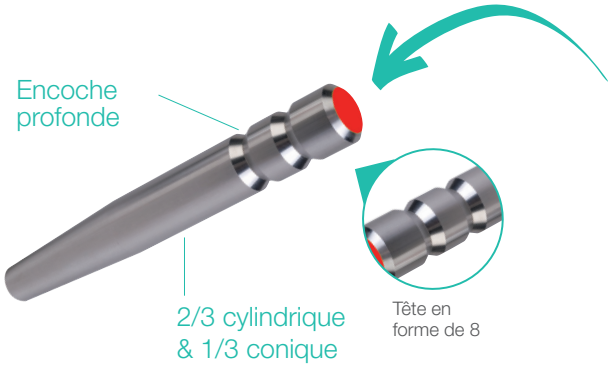
> Tête du tenon en forme de 8 “double-clipsage” avec une encoche profonde qui permet de verrouiller le tenon dans son logement et de réaliser un repositionnement

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

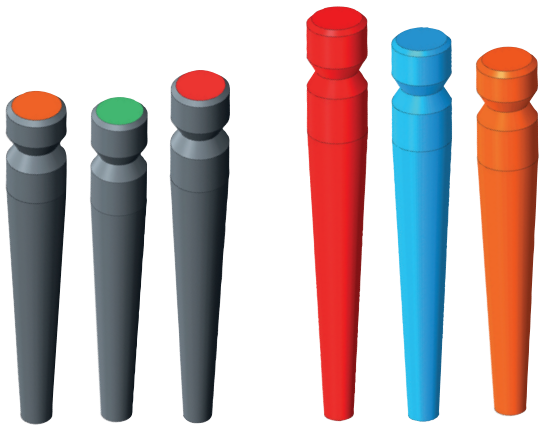
- **Tenons inox**
  Soutien pour reconstitution prothétique temporaire ou définitive par méthode directe ou indirecte, suite à un traitement radiculaire.
- **Tenons calcinables**
  Réalisation d’un inlay-core par un prothésiste.

Tenons cylindro-coniques



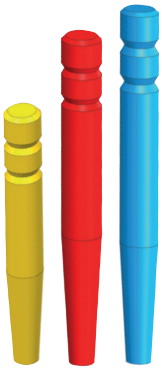
Inox Calcinable

Tenons coniques



Inox Calcinable





Recharges de tenons cylindro-coniques

INOX	x20
9,6 mm ø 1,2 mm ○	DIA20-095
11,5 mm ø 1,2 mm ○ L	DIAL20-114
9,6 mm ø 1,3 mm ●	DIJ20-095
11,5 mm ø 1,3 mm ● L	DIJL20-114
11,6 mm ø 1,4 mm ●	DIR20-115
13,5 mm ø 1,4 mm ● L	DIRL20-134
13,6 mm ø 1,5 mm ●	DIB20-135
15,6 mm ø 1,6 mm ●	DIV20-155
17,6 mm ø 1,7 mm ●	DIN20-175

CALCINABLES	x40	x100
9,5 mm ø 1,15 mm ○	DCAA40-095	-
11,4 mm ø 1,15 mm ○ L	DCAAL40-114	-
9,5 mm ø 1,25 mm ●	DCAJ40-095	DCAJ100095
11,4 mm ø 1,25 mm ● L	DCAJL40-114	-
11,5 mm ø 1,35 mm ●	DCAR40-115	DCAR100115
13,4 mm ø 1,35 mm ● L	DCARL40-134	-
13,5 mm ø 1,45 mm ●	DCAB40-135	DCAB100135
15,5 mm ø 1,55 mm ●	DCAV40-155	DCAV100155
17,5 mm ø 1,65 mm ●	DCAN40-175	DCAN100175





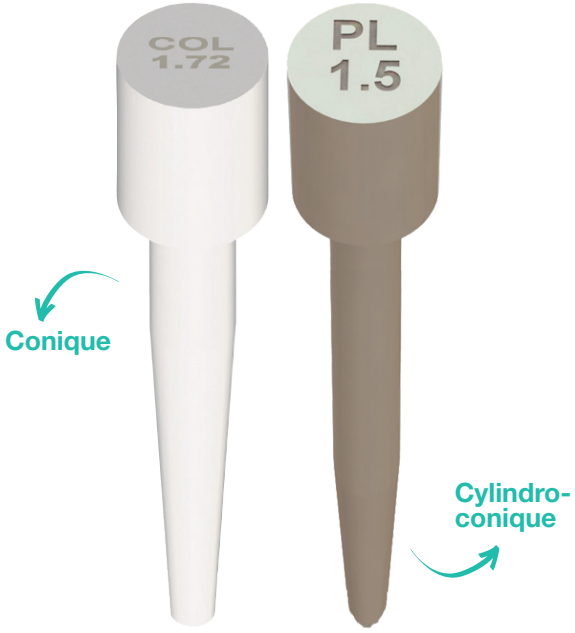
Recharges de tenons coniques

INOX	x20
9,25 mm ø 1,52 mm ●	CIJ20-09
11,25 mm ø 1,72 mm ●	CIO20-11
12,25 mm ø 1,80 mm ●	CIV20-12
13,25 mm ø 1,82 mm ●	CIR20-13
14,25 mm ø 2,02 mm ●	CIB20-14
16,25 mm ø 2,22 mm ●	CIV20-16

CALCINABLES	x40	x100
9,20 mm ø 1,5 mm ●	CCAJ40-09	CCAJ100-09
11,20 mm ø 1,7 mm ●	CCAO40-11	CCAO100-11
12,20 mm ø 1,78 mm ●	CCAV40-12	CCAV100-12
13,20 mm ø 1,8 mm ●	CCAR40-13	CCAR100-13
14,15 mm ø 2 mm ●	CCAB40-14	CCAB100-14
16,15 mm ø 2,2 mm ●	CCAV40-16	CCAV100-16

Dentoclic Scan Post[15]

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™

Optimisation 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 16mm ø 1,82 mm)	Long	DESP-COL1.82	● L 13,25 mm ø 1,82 mm	CIR20-13		

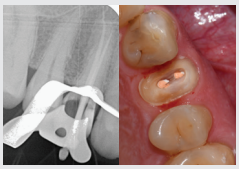
*Zarbakhsh, A. (2021). Accuracy of Digital Impression Taking Using Intraoral Scanner versus the Conventional Technique. Frontiers in Dentistry, 18(6). https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9355861/

Cas clinique

Exemple de cas clinique des Dr Da Silva et Dieryckx



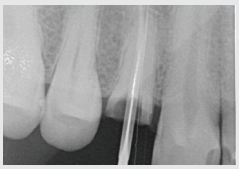
Vue initiale :
contrôle préopératoire



1 Post traitement endodontique



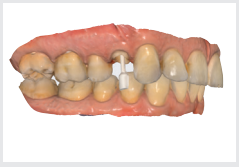
2 Forage du canal à l'aide de forets **Dentoclic** Pilote puis cylindro-conique



3 Radio avec foret mis en place dans le canal



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



5 Prise d'empreinte numérique



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



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



8 Pose de l'inlay-core



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



Vue finale avec inlay-core et couronne

Dentoclic

Forets[1]

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



Boite 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	FPASSORT

Forets Cylindro-coniques



Boite 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 Coniques

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



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

Boite 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 Performance



Boite 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 Gates



Boite 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 Largo



Boite 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 inox[1] et calcinables[4]

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	CCLAI10
● **20 clavettes calcinables** 23 mm, ø 1,75 mm	CCLACA20

Recharges clavettes cylindro-coniques			
INOX	**x10**	**CALCINABLES**	**x20**
22 mm ø 1,2 mm ○	DCLAIA-10	22 mm ø 1,15 mm ○	DCLACA-20
22 mm ø 1,3 mm 🟡	DCLAIJ-10	22 mm ø 1,25 mm 🟡	DCLACJ-20
22 mm ø 1,4 mm 🔴	DCLAIR-10	22 mm ø 1,35 mm 🔴	DCLACR-20
22 mm ø 1,5 mm 🔵	DCLAIB-10	22 mm ø 1,45 mm 🔵	DCLACB-20
22 mm ø 1,6 mm 🟢	DCLAIV-10	22 mm ø 1,55 mm 🟢	DCLACV-20
22 mm ø 1,7 mm ⚫	DCLAIN-10	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 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 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 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 Body[1]

Composite de reconstitution de moignons & de scellement

Dentocore
Seringue Automix



Consistance mi-fluide/mi-dense

Dentocore Body
Seringue Automix



Consistance plus ferme

Points forts

Support adapté 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



Pistolet mélangeur

Indication

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

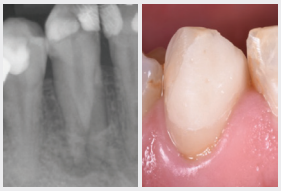
Données Techniques*

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

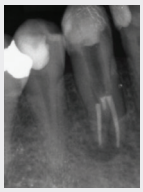
*Rapport interne, Itena Clinical , "Dentocore -Core Build-Up"·

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**.*



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



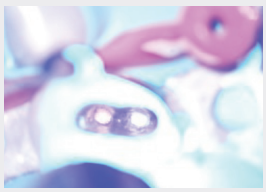
2 Nettoyage et préparation de la cavité d'accès.



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-radiculaire (**Dentocore** et **Dentoclic**).*
- *Puis restauration à l'aide du composite universel **Reflectys**.*

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

Dentocore	
Cartouche blanche 1 cartouche 25 ml (48 g) + 25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales	DCB-50
Cartouche A3 1 cartouche 25 ml (48 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 25 ml (48 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
Seringues Automix A3 - Value Pack 3 seringues Automix 9 g + 30 embouts mélangeurs + 30 pointes intra-orales fines + 30 pointes intra-orales extra-fines	DABODY3-VP
Recharges embouts mélangeurs	
Seringue[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
Cartouche[9]	
25 embouts mélangeurs bleus	186213
25 embouts intra-oraux jaunes	186214
Pistolet mélangeur[9]	
Pistolet mélangeur 1:1 / 2:1 pour cartouche de 50 ml	185761

Reflectys & Reflectys Flow[1]

Composite universel pour les restaurations antéro-postérieures



Compules

Seringue



Seringue
Composite fluide

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 2,50 mm pour Reflectys et de 2 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.

*Raeisosadat, 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).

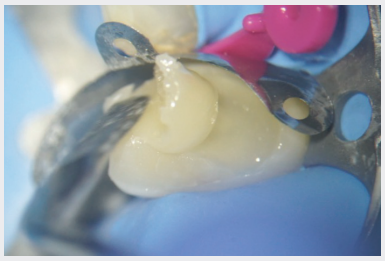


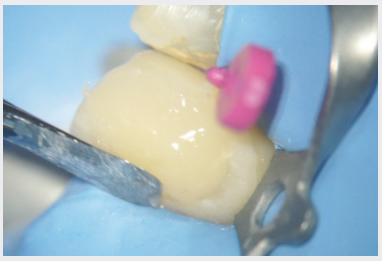
*Traitement et obturation canalaires à l'aide du ciment de réparation **MTA Biorep** et du ciment d'obturation **MTA Bioseal**.*



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

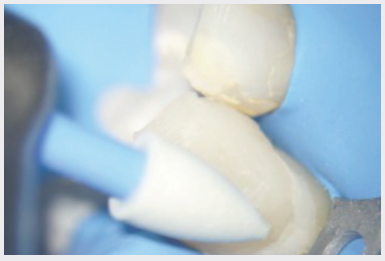
Par la suite, le composite **Reflectys** a été utilisé pour restaurer la dent par étapes successives.





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-radiculaire (**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 + 1 spatule**
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 mordançage **Dentoetch**	KTYS-7.2BE

Reflectys 3 teintes

Composite universel pour les restaurations antéro-postérieures



Points forts*

Pratique
- > En gain de temps au fauteuil (moins de temps pour le praticien à choisir, mélanger, superposer les teintes)
- > En pose de restauration antérieure et postérieure

Simple
- > En utilisation et en stockage
- > Un kit de 3 teintes, couvrant l'essentiel des restaurations
- > En gestion (dans le cabinet, au fauteuil, pour l'assistante, pour le praticien)

Universel
- > Avec une sélection de teintes Light, Medium et Warm, pour un rendu esthétique adapté à la grande majorité des cas cliniques
- > Avec une harmonisation et un mimétisme des teintes naturelles de dents (antérieures et postérieures)

Indications

- 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	
3 seringues de 4g (teintes Light, Medium et Warm) + 3 spatules	RE-KIT-3
1 seringue de 4g Light + 1 spatule	SRTYS-LIGHT
1 seringue de 4g Medium + 1 spatule	SRTYS-MEDIUM
1 seringue de 4g Warm + 1 spatule	SRTYS-WARM

*Rapport interne, Itena Clinical, «Reflectys 3 teintes».

Teintier



Polish HD[5]

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

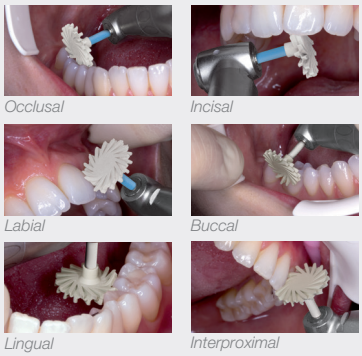
Rendu esthétique naturel

Réduction du risque de contamination microbienne : usage unique

Protocole simplifié

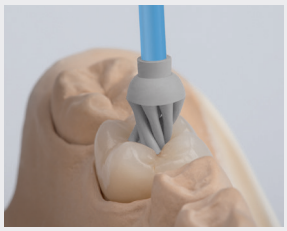


Hélice
Restaurations antérieures





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
(8ème génération)

Peut être utilisé avec
auto-mordançage
& mordançage 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 mordançage)**

Praticité d'utilisation
> 1 seule bouteille, 1 seule étape d'application

Confort patient
> Mordançage doux (2> pH> 2,5)

Cas clinique

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

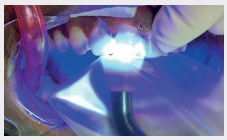

Vue initiale.


1 Mordançage 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.

Iperbond Max	
1 flacon 5 ml	IP-5

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.

*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/

Dentoetch[11]

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.

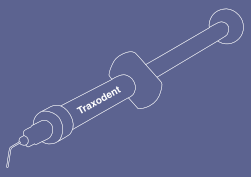
Dentoetch	
1 seringue 5 ml + 8 embouts aiguilles 25G	DE-5
5 seringues 5 ml + 16 embouts aiguilles 25G	DEVP5-5
50 embouts aiguilles 25G[17]	DET



Remplacer

Empreintes

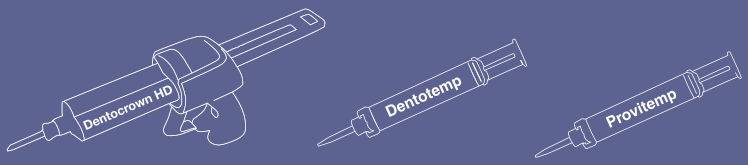
Traxodent 34
Hydrospeed HD 35





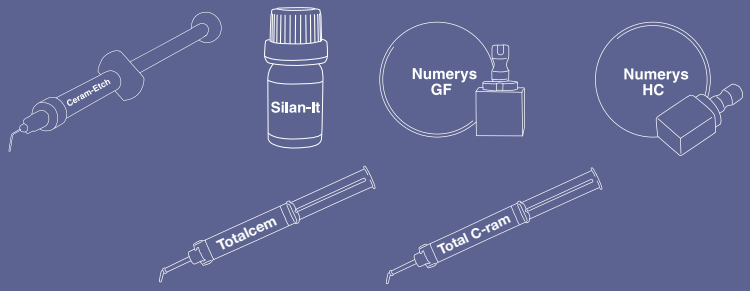
Prothèses provisoires

Dentocrown HD 36
Dentotemp 42
Provitemp 45



Prothèses définitives

Ceram-Etch 46
Silan-It 47
Numerys GF 48
Numerys HC 49
Totalcem 50
Total C-ram 52



Traxodent[6]

Pâte hémostatique de rétraction gingivale



FORMULE BREVETÉE

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

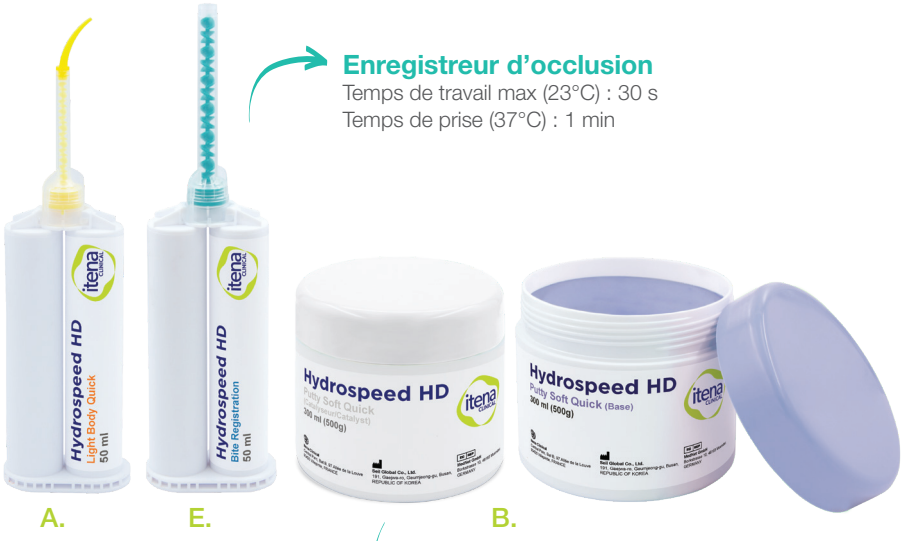
Spécifiquement formulé pour procurer une rétraction gingivale chimio-mécanique et une hémostase. Son usage est indiqué avant la prise d'empreinte, le scellement, la préparation de cavités dentaires ou chaque fois qu'une hémostase ou une rétraction est nécessaire.

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

Embouts[18]	
20 embouts aiguilles 16G	TRAEMB-20
60 embouts aiguilles 16G	TRAEMB-60

Hydrospeed HD[12]

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



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

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

A. E. B.

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

Points forts

Praticité d'utilisation

> Prise d'empreinte avec 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



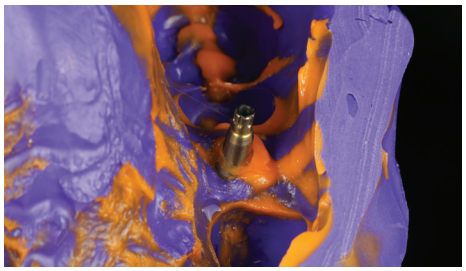
C. D. F. G.

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	HYPSQ2-300
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
Accessoire[9]	
Pistolet mélangeur 50 ml 1:1 / 2:1	153241

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

*Polyvinylsiloxane.

Dentocrown HD[1]

Matériau de restauration provisoire

Redécouvrez Dentocrown HD





Embouts mélangeurs & embouts à pointe intra-orale fine

Points forts

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

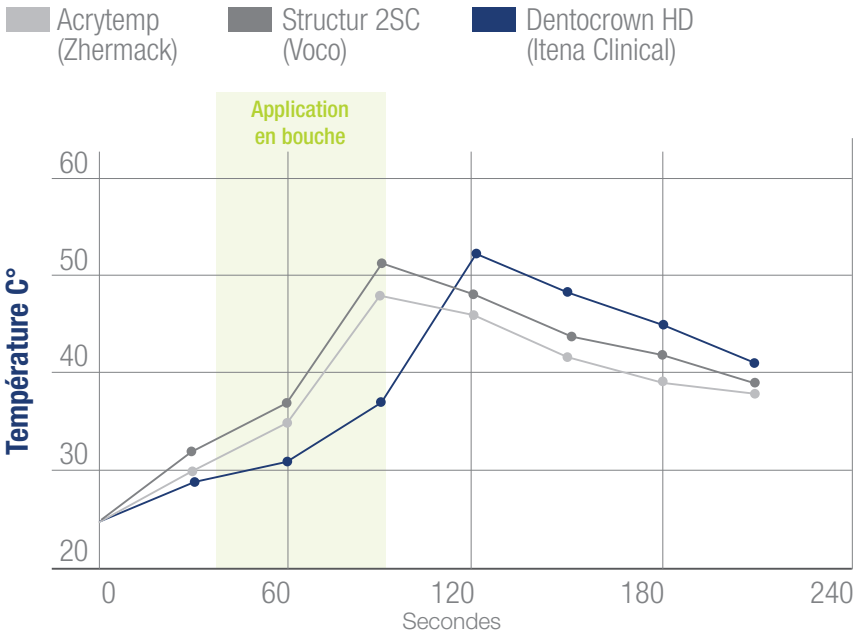


Pistolet mélangeur

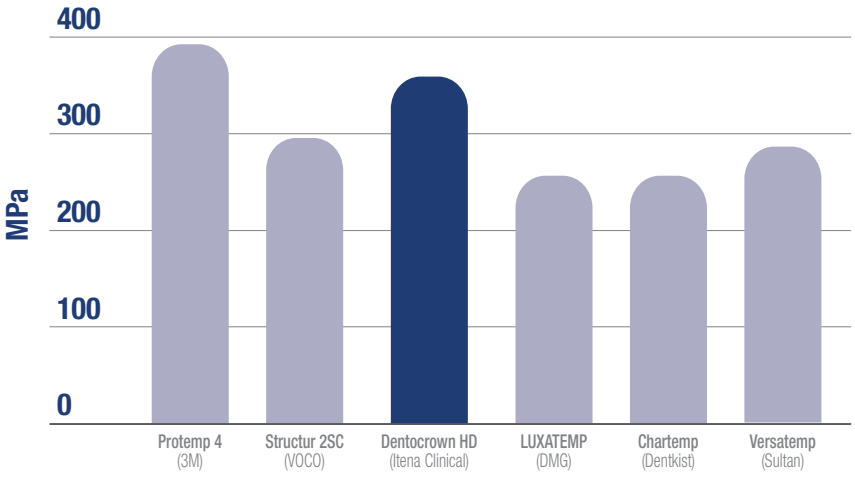
Indication

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

> *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**



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

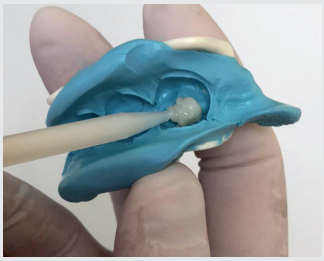
*Rapport interne, Itena Clinical , "Dentocrown HD"·

Cas clinique

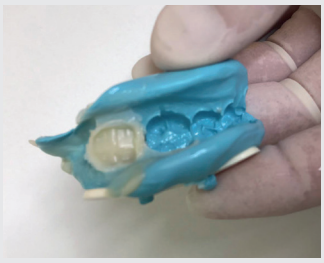
Exemple de cas clinique du Dr Bury Laurence



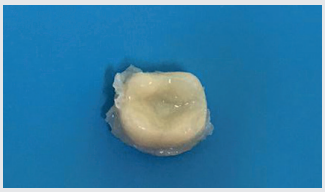
Vue initiale.



1 Remplissage de l'empreinte avec le **Dentocrown HD.**



2 Vue dans l'empreinte.





3 Vue de la dent provisoire.



Résultat final.

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**
Embouts[16]	
10 embouts mélangeurs pour cartouche	**DWNE-10**
Pistolet[9]	
Pistolet mélangeur 1:1 / 2:1 pour cartouche de 50 ml	**153241**

Protocole Dentocrown HD

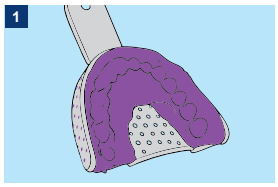
Matériau de restauration provisoire

Cas de Bridge



Situation initiale.

Préparation de la matrice (Hydrospeed HD)



Prise d'empreinte initiale / Mock-up (type Hydrospeed HD).

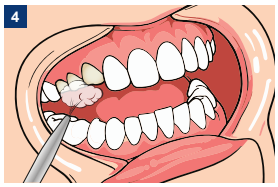


Contrôle et essayage de la clé.

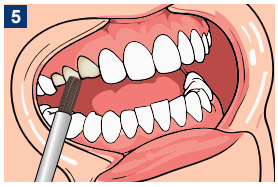
Préparation de la dent - *Tooth preparation*



Préparation de la dent
Attention : ciment sans eugénol.

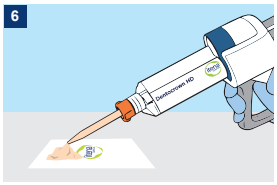


Nettoyer, rincer, sécher modérément (ne pas dessécher).

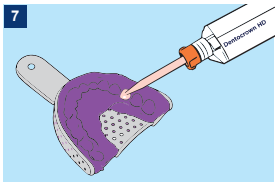


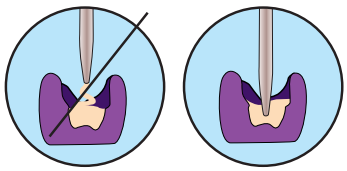
Appliquez une fine couche de séparateur sur les dents/ gencives.

Application du ciment



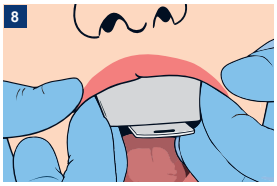
Seringue automix : purger, poser l'embout, repurger.



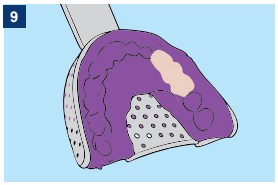


Remplir la matrice par le bas, embout immergé (éviter les bulles) - ne pas surcharger.

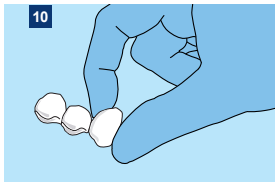
Prise



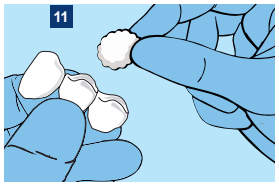
Repositionner immédiatement en bouche (≤ ~45 s), maintenir fermement pendant 1min 30 à 1 min 45.



Retirer la matrice à environ 1 min 30 - 1 min 45 (phase élastique/ gel).

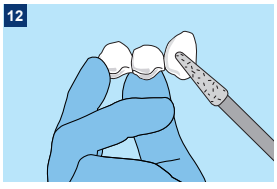


Laisser compléter la prise jusqu'a 2 min 30.

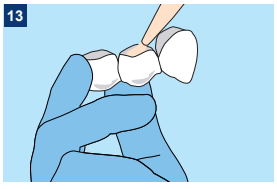


Essuyer la couche d'inhibition à l'alcool.

Finition



Finition et polissage.



Appliquer un ciment provisoire non-eugénolé (fine couche) type Provitemp pour fixation puis contrôler l'occusion.

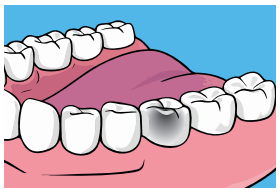


Résultat final.

Protocole Dentocrown HD

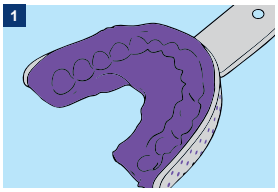
Matériau de restauration provisoire

Cas de couronne unitaire



Situation initiale.

Préparation de la matrice (Hydrospeed HD)

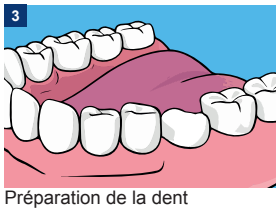


Prise d'empreinte initiale / Mock-up (type Hydrospeed HD).

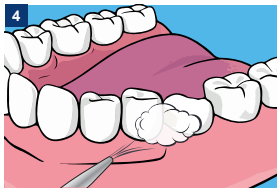


Contrôle et essayage de la clé.

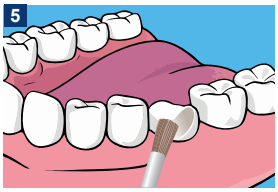
Préparation de la dent



Préparation de la dent
Attention : ciment sans eugénol.

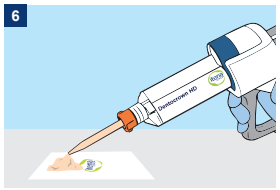


Nettoyer, rincer, sécher modérément (ne pas dessécher).

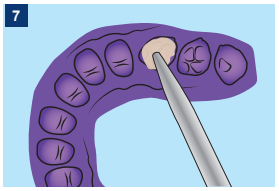


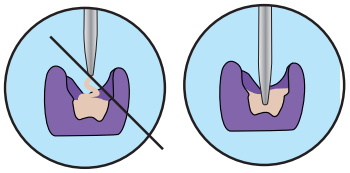
Appliquez une fine couche de séparateur sur les dents/ gencives.

Application du ciment



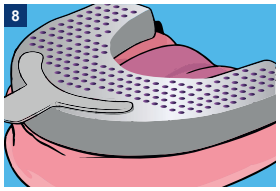
Seringue automix : purger, poser l'embout, repurger.



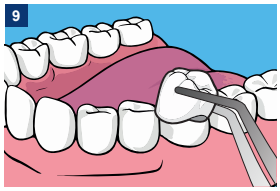


Remplir la matrice par le bas, embout immergé (éviter les bulles) - ne pas surcharger.

Prise



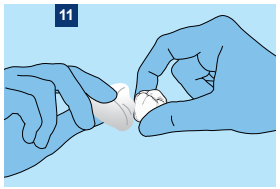
Repositionner immédiatement en bouche (≤ ~45 s), maintenir fermement pendant 1min 30 à 1 min 45.



Retirer la matrice à environ 1 min 30 - 1 min 45 (phase élastique/ gel).

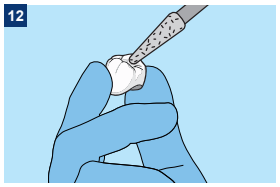


Laisser compléter la prise jusqu'a 2 min 30.

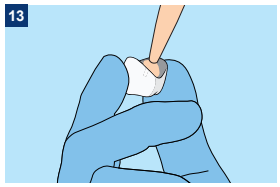


Dégager les bavures; essuyer la couche d'inhibition à l'alcool.

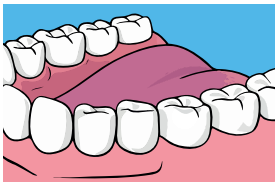
Finition



Finition et polissage.



Appliquer un ciment provisoire non-eugénolé (fine couche) type Provitemp pour fixation puis contrôler l'occusion.

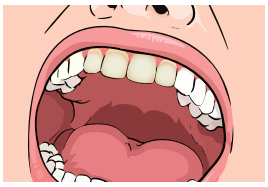


Résultat final.

Protocole Dentocrown HD

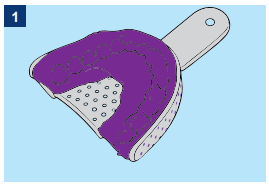
Matériau de restauration provisoire

Cas de facettes provisoires



Situation initiale.

Préparation de la matrice (Hydrospeed HD)

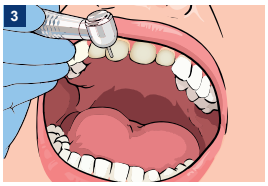


Prise d'empreinte initiale / Mock-up (type Hydrospeed HD).

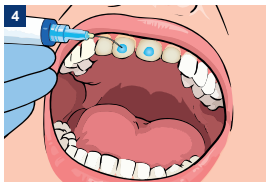


Contrôle et essayage de la clé.

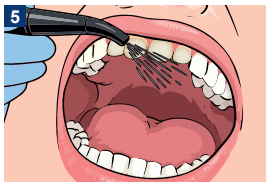
Préparation de la dent



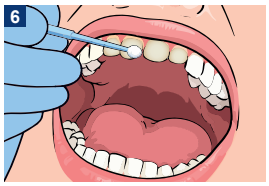
Préparer les surfaces vestibulaires.



Appliquer des petits points (type Dentoetch) sur l'émail pendant 30 s.

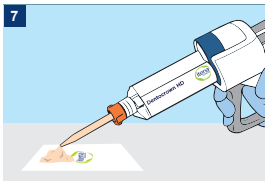


Nettoyer, rincer et sécher modérément.

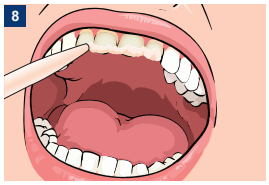


Appliquer l'adhésif (type Iperbond Max) uniquement sur les zones mordancées puis photopolymériser pendant 10 s.

Application du ciment

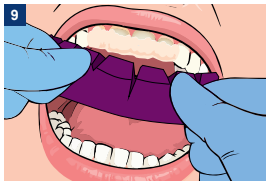


Seringue automix : purger, poser l'embout, repurger.

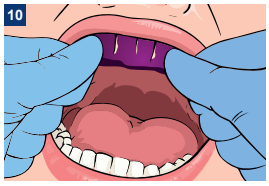


Extruder Dentocrown HD en fine couche continue sur les faces vestibulaires.

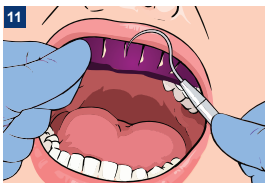
Prise / Excès



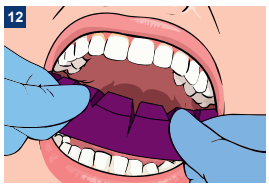
Positionner la matrice en bouche.



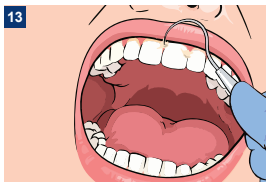
Maintenir fermement la matrice, sans mouvement.



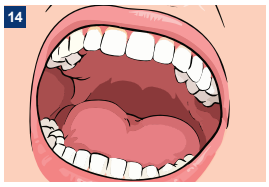
Retirer l'excédent visible.



Retirer la matrice à environ 1 min 30 après le début de l'extrusion.

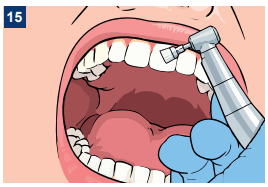


Éliminer l'excès sur la gencive.



Laissez compléter la prise jusqu'à 2 min 30.

Finition



Ajustements si besoin, polissage léger et contrôle esthétique/phonation.

Dentotemp[1]

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



Seringue Automix

Seringues manuelles

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

Embouts mélangeurs



EXTRA FIN FIN

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.



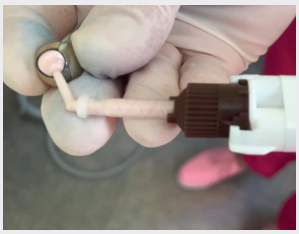
3 Mise sous pression de la couronne temporaire :
- la tenir en place ou
- faire mordre doucement le patient sur un rouleau de coton, ce, jusqu'à la prise initiale (2 à 2 min 30).



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

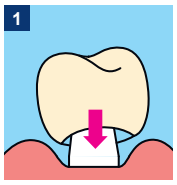
Embouts[16]	
20 embouts mélangeurs	DTEM-20
25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales fines (Longueur 100 mm Ø 1,1 mm)	DCE-50
25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales extra-fines (Longueur 135 mm Ø 0,09 mm)	DCEXXF-50

Protocole Dentotemp

Etape 1 : Préparation de la dent

Moignon dentaire

1 Essayage et ajustement d'occlusion

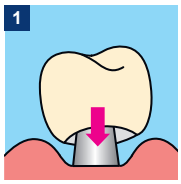


2 Sécher et isoler les surfaces préparées



Pilier implantaire

1 Essayage et ajustement d'occlusion



2 Sécher et isoler le pilier implantaire



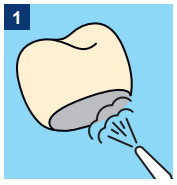
3 Appliquer une fine couche de lubrifiant à base d'eau



Facilite le retrait ultérieur.

Etape 2 : Préparation de la couronne

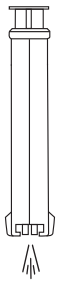
1 Nettoyer et sécher l'intrados



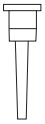
Etape 3 : Application du ciment

Dentotemp seringue automix

1 Purger

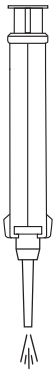


2 Poser l'embout



3 Repurger

Amorçage base/catalyseur.



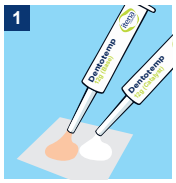
4 Appliquer le ciment dans l'intrados



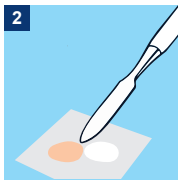
Le long de la paroi interne du tiers cervical de la restauration. Recouvrir complètement le bord.

Dentotemp seringue manuelle

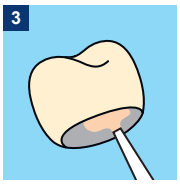
1 Appliquer des doses équivalentes de base et catalyseur sur un bloc de mélange



2 Mélanger pendant 20 à 30s



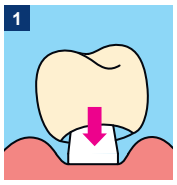
3 Appliquer le ciment dans l'intrados



Le long de la paroi interne du tiers cervical de la restauration. Recouvrir complètement le bord.

Etape 4 : Prise, Excès & Finition

1 Positionner la couronne

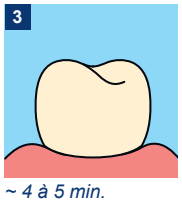


2 Maintenir jusqu'à la phase gel, puis retirer les excès



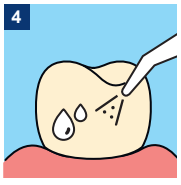
~ 2 à 2,5 min.

3 Compléter la prise en bouche



~ 4 à 5 min.

4 Rinçage, contrôle des marges et de l'occlusion



Provitemp[1]

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



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 8 g + 10 embouts mélangeurs	**PTEMP1-10**

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**

Ceram-Etch[13]

Gel de mordançage 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

Mordançage 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-It[14]

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 GF[1]

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

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

Cas clinique

Exemple de cas clinique du Dr Gérard Duminil



1 *Radio de la dent 21 jours après dépose de la couronne défaillante.*



2 La pièce en sortie d'usinage.



3 Essayage sur le modèle.



4 Contrôle radiologique de l'adaptation.

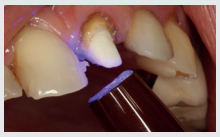


5 Mordançage du canal à l'acide phosphorique.

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.

Numerys HC[1]

Blocs et disque hybride résine/céramique



FORMAT DISQUE
POUR LABORATOIRES

Points forts

Respect des contraintes de mastication
> Résistance à la flexion et à la compression

Usinage 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

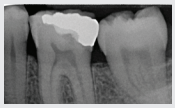
Fabrication indirecte d'éléments prothétiques de restauration sans métal : inlays, onlays, facettes, couronnes, couronnes sur implants.

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.*



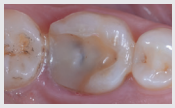
2 Situation initiale avant traitement.



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 teflon.



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



10 Inlay-onlay après collage et polissage.

Totalcem[1]

SPÉCIAL MÉTAL

Ciment résine auto adhésif



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-mordançant (monomère 4-META)*

Indication

Composite de collage définitif auto-mordançant / 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

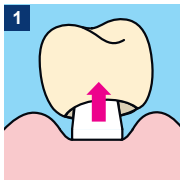
Embouts[16]	
20 embouts mélangeurs	DTEM-20
25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales fines (Longueur 100 mm Ø 1,1 mm)	DCE-50
25 embouts mélangeurs + 25 pointes intra-orales extra-fines (Longueur 135 mm Ø 0,09 mm)	DCEXXF-50

*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

Protocole Totalcem

Ciment résine auto adhésif (pour métal)

Etape 1 : Préparation de la dent



Retirer la restauration provisoire



Rincer abondamment

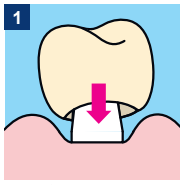


Sécher modérément

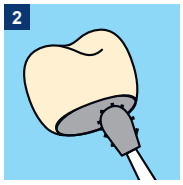
Note: Ciment temporaire sans eugénol

(Ne pas dessécher)

Etape 2 : Préparation de la restauration / couronne



Essayer la couronne

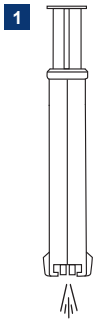


Sablage & Nettoyage

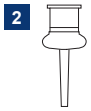
(vérifier l'ajustement, décontaminer l'intrados si besoin)

Etape 3 : Application du ciment

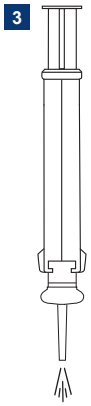
Totalcem seringue automix



Purger



Poser l'embout



Repurger



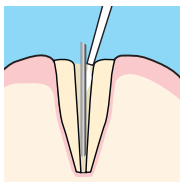
Déposer le ciment



Couronne : sur le moignon ou intrados

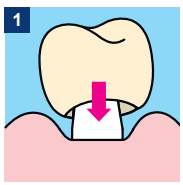


Inlay/Onlay : dans la cavité



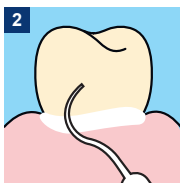
Tenon : dans le canal

Etape 4 : Polymérisation, Excès & Finition



Positionner la restauration

(Pression modérée, excès visible)



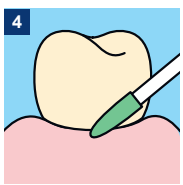
Attendre le gel & retirer les excès

(~1,5 min ou tack-cure 2 s)



Photo-polymériser

(20 s par face, marges incluses)



Finition

(Strips interproximaux, polissage des bords, contrôle de l'occlusion)

Total C-ram[1]

SPÉCIAL CÉRAMIQUE

Ciment résine auto adhésif



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-mordançant (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

Indication

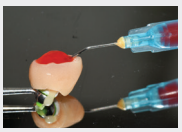
Composite de collage définitif auto-mordançant / auto-adhésif pour céramique.

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**.*

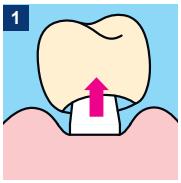
Total C-ram	Translucide	Opaque dentine	Blanche
1 seringue 8 g + 10 embouts mélangeurs + 10 pointes intra-orales fines + 10 pointes intra-orales extra-fines	TTCRAM-TR	TTCRAM-OD	TCRAM-BLC

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

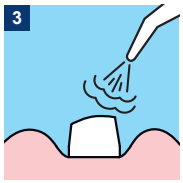
*Polassi, M. (2017). Bonding ability of self-adhesive resin-cements after dentin biomodification with hyaluronic acid. Journal of Adhesion Science and Technology, 32 (10), pp. 1033-1043. https://www.tandfonline.com/action/showCitFormats?doi=10.1080%2F01694243.2017.1402403

Protocole Total C-ram

Etape 1 : Préparation de la dent

1 
Retirer la restauration provisoire

2 
Rincer abondamment

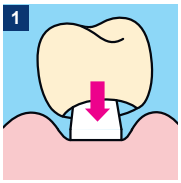
3 
Sécher modérément

Note: Ciment temporaire sans eugénol

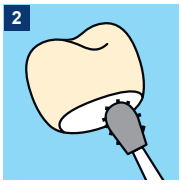
(Ne pas dessécher)

Etape 2 : Préparation de la restauration / couronne

Zircone

1 
Essayer la couronne

(vérifier l'ajustement, décontaminer l'intrados si besoin)

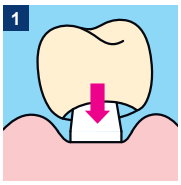
2 
Sablage & Nettoyage

3 
Appliquer un Primer MDP



(Type Iperbond Max)

Céramique

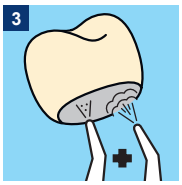
1 
Essayer la couronne

(vérifier l'ajustement, décontaminer l'intrados si besoin)

2 
Acide fluorhydrique 9%



(type Ceram-Etch)

3 
Rinçage + séchage

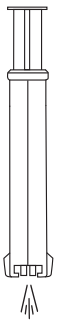
4 
Silan-It



Etape 3 : Application du ciment

Total C-Ram seringue automix

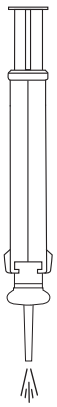
1 Purger



2 Poser l'embout



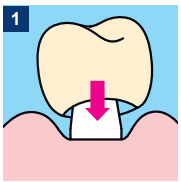
3 Repurger



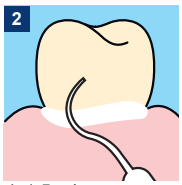
4 
Déposer le ciment

(Inlay/Onlay : dans la cavité.
Couronne : sur le moignon ou intrados.
Couvrir toutes les surfaces)

Etape 4 : Polymérisation, Excès & Finition

1 
Positionner la restauration

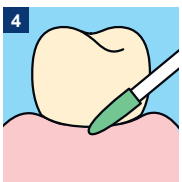
(Pression modérée, excès visible)

2 
Attendre le gel & retirer les excès

(~1,5 min ou tack-cure 2 s)

3 
Photo-polymériser

(20 s par face, marges incluses)

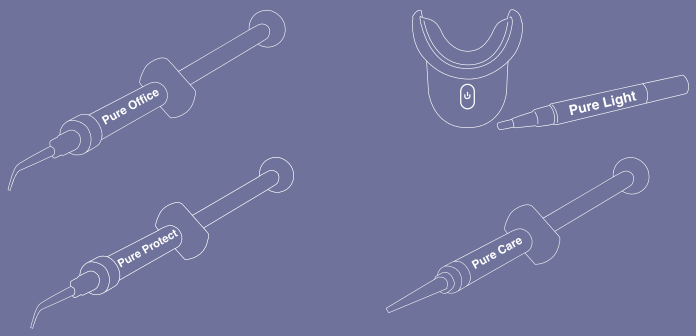
4 
Finition

(Strips interproximaux, polissage des bords, contrôle de l'occlusion)



Prendre soin

Pure Office 56
Pure Protect 58
Pure Light 57
Pure Care 58



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



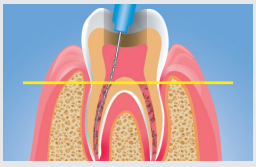
1 Sortez la seringue du réfrigérateur et laissez-la revenir à température ambiante. Protégez la dent à éclaircir par la mise en place d'un champ opératoire.



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



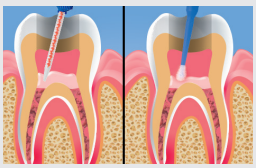
3 Nettoyez la chambre pulpaire : éliminez les résidus de tissus pulpaires et nécrotiques.



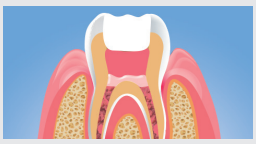
4 Le canal doit être désobturé à 3 mm environ au-dessous de la jonction amélo-cémentaire.
Isolez l'obturation en gutta-percha par la mise en place d'un petit bouchon de verre ionomère.



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***
10 embouts mélangeurs	**PROEM-10**

*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

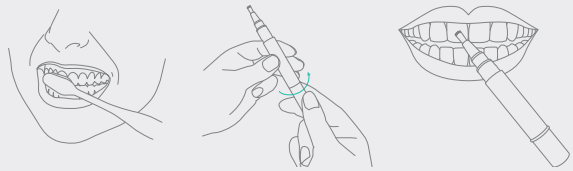
> Formule HPS* brevetée

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

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.



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.

*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

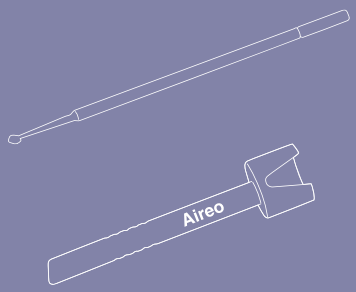
Soin des dents après un blanchiment.

Pure Care	
4 seringues 2,3 g	PRC-DSB



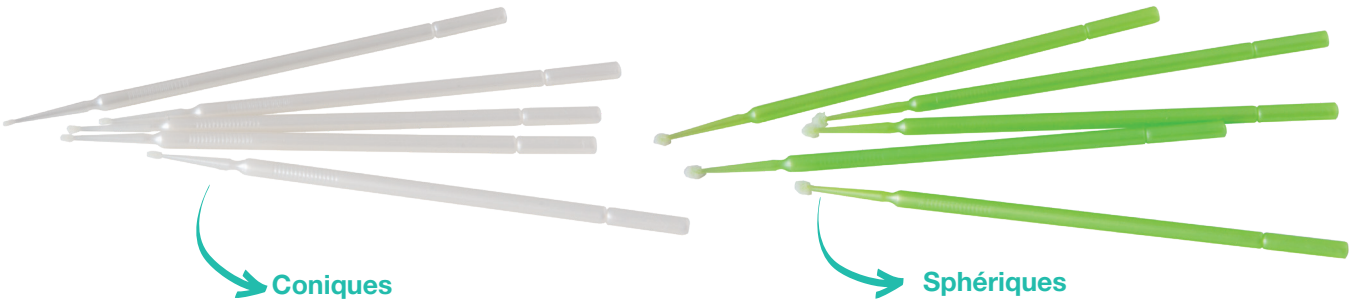
Accessoires

Micro-applicateurs 62
Aireo 63
Bloc de mélange 62





Micro-applicateurs[8]



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 mélange[10]

Feuilles de papier plastifié



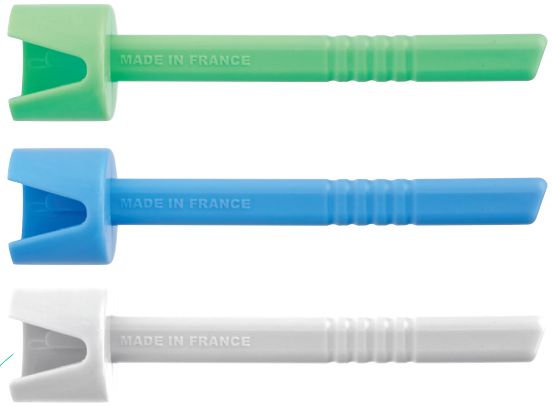
Indication

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 System[4]

Embouts pour seringue air/eau



Insertion avec encoche en V

Points forts

Embout flexible

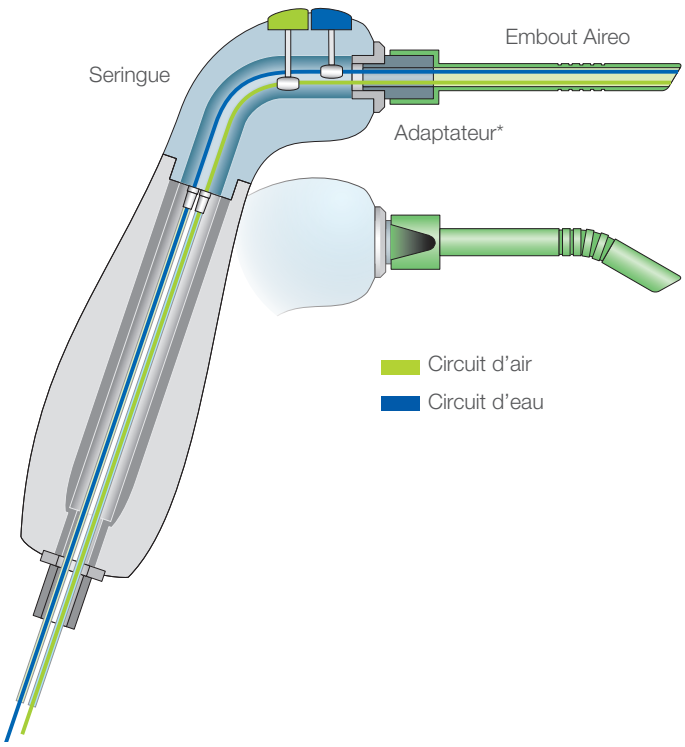
> S'adapte à l'angle souhaité par le dentiste

Réduction du risque de contamination microbienne : usage unique

Indication

Rinçage/séchage optimisé de la dent.

SCHÉMA DU CIRCUIT



Aireo V-Lock System	
200 embouts vert	AIRU200-V
200 embouts bleu	AIRU200-B
200 embouts blanc	AIRU200-A

*Compatible avec les adaptateurs Pierre Rolland.

Index

A

Aireo page 63

B

Bloc de mélange page 62

C

Ceram-Etch page 46

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 36

Dentoetch page 30

Dentotemp page 42

H

Hydrospeed HD page 35

I

Iperbond Max page 29

IsoSafe page 8

M

MTA Biorep page 12

MTA Bioseal page 13

Micro-applicateurs page 62

N

Numerys GF page 48

Numerys HC page 49

P

Polish HD page 28

Prevent Seal page 6

Provitemp page 45

Pure Care page 58

Pure Light page 57

Pure Office page 56

Pure Protect page 58

R

Reflectys page 24

Reflectys Flow page 24

Reflectys 3 teintes page 27

S

Silan-It page 47

T

Totalcem page 50

Total C-ram page 52

Traxodent page 34

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 : Wellkang 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 Ernst Vetter 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 GERMANY GmbH, Allemagne.

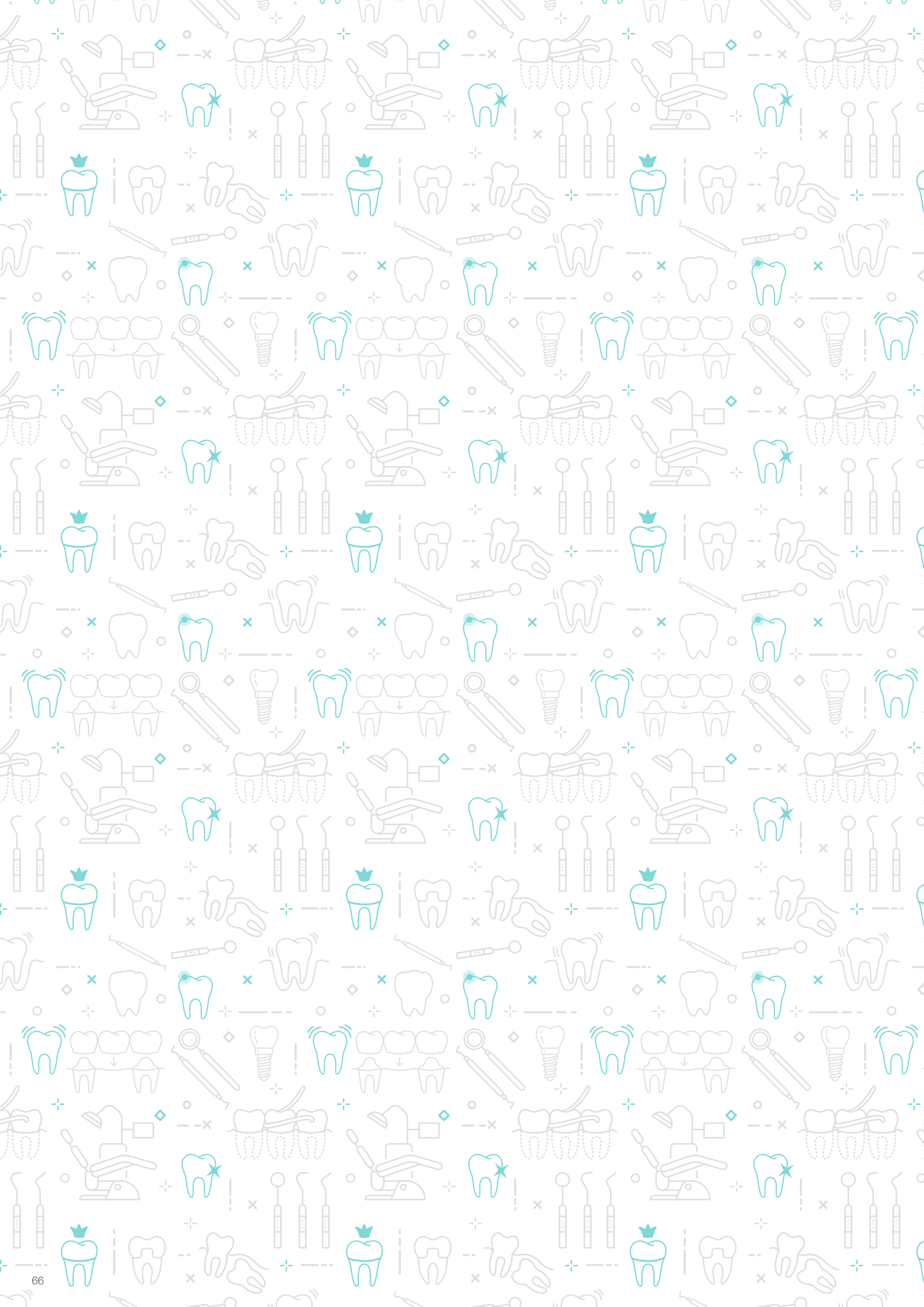
7c. Produit cosmétique**
   Fabricant : Cavex Holland BV, Pays-Bas.

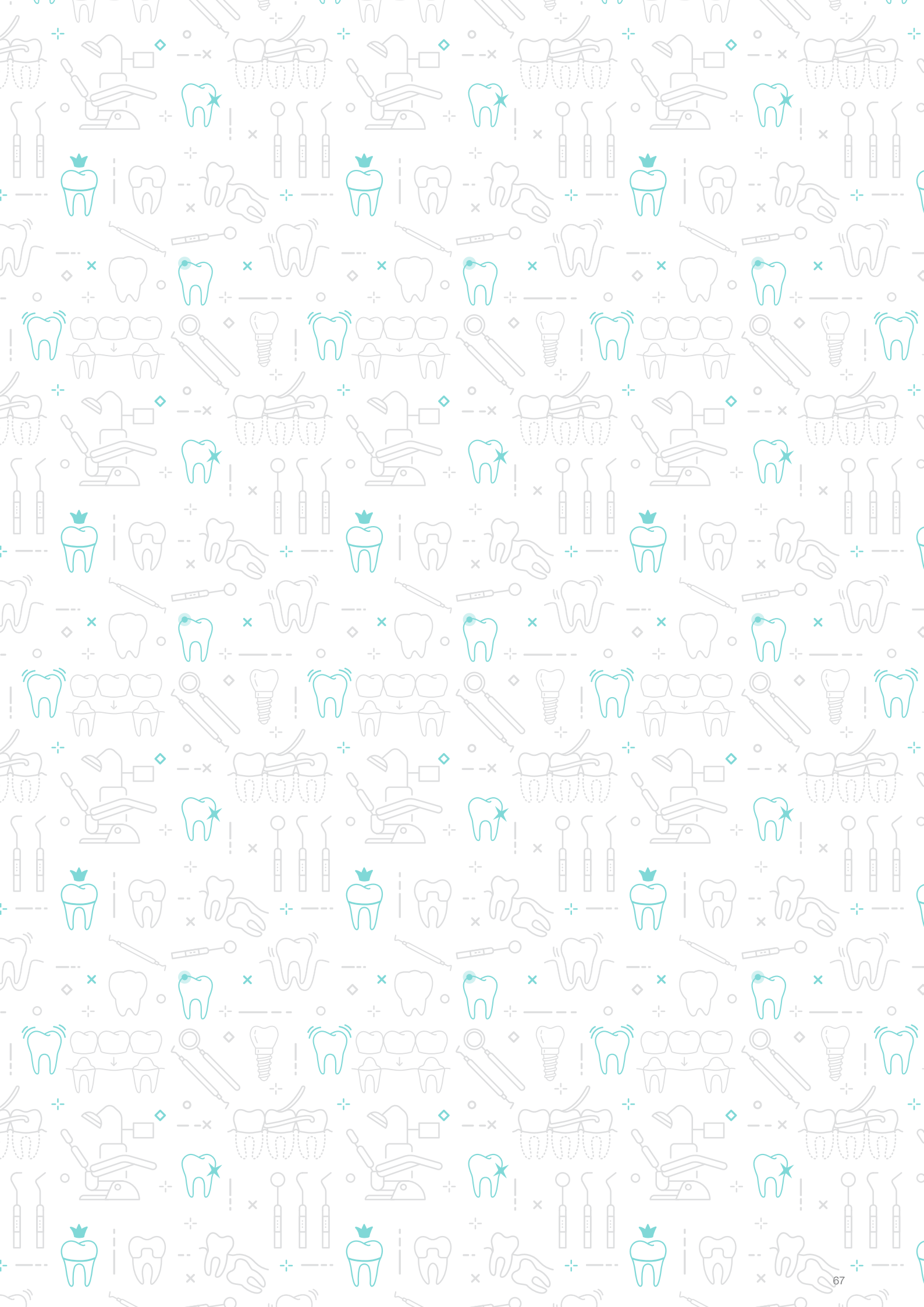
8. Dispositif Médical Classe I*
   Fabricant : Huanghua Promisee Dental Co., Ltd., Chine
   Mandataire : MEDNET GmbH, Allemagne.
9. Dispositif Médical Classe I*
   Fabricant : Medmix Switzerland AG, Suisse
   Mandataire : Medmix Deutschland GmbH, Allemagne.
10. Dispositif Médical Classe I*
    Fabricant : 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 S.L, 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.

***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.**

Les informations figurant dans ce catalogue sont fournies à titre indicatif et n'ont pas de valeur contractuelle. ITENA Clinical s'efforce d'en assurer l'exactitude mais ne saurait être tenue responsable des erreurs typographiques, d'impression ou d'omission. Les visuels ne sont pas contractuels. ITENA Clinical se réserve le droit de modifier sans préavis les caractéristiques et conditionnements de ses produits. Seules les informations figurant dans la notice d'utilisation et sur l'étiquetage accompagnant chaque dispositif font foi.





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 E - 09/2026