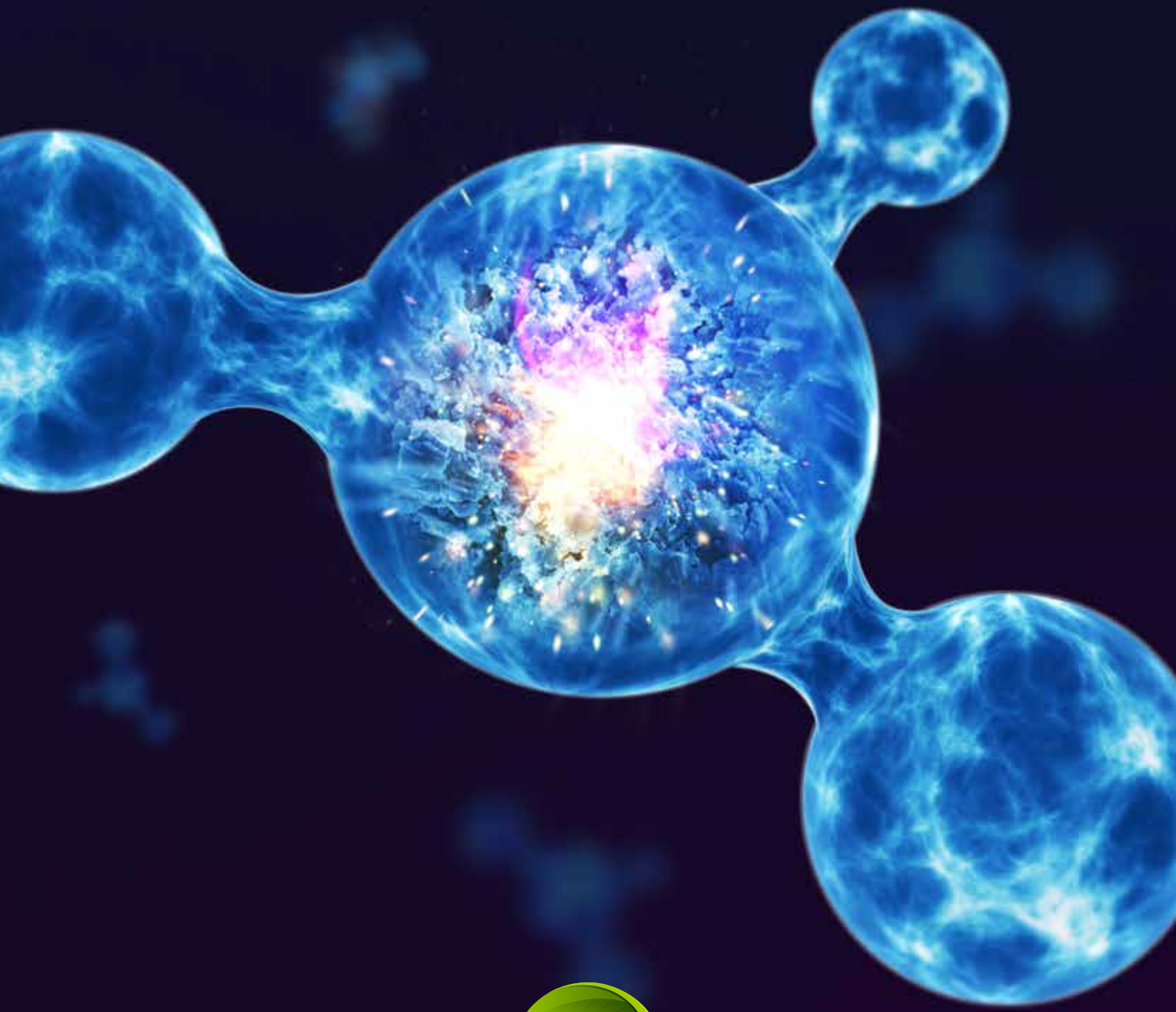
PULPDENT®

INNOVATION DENTAIRE DEPUIS 1947

INSPIRÉ PAR LA NATURE



SANS BPA

TOUS LES PRODUITS PRÉSENTÉS DANS CE CATALOGUE SONT GARANTIS
SANS BPA, SANS BIS-GMA ET SANS BIS-DMA.

SOINS DENTAIRES INSPIRÉS PAR LA NATURE

Traduit de l'anglais, écrit par FRED BERK

« Pulpdent est une entreprise familiale de recherche et de fabrication de produits dentaires créée en 1947 qui a commercialisé la première pâte prémélangée à base d'hydroxyde de calcium «Pulpdent Paste» qui a été le premier matériau dentaire bioactif. Pulpdent Paste est reconnu mondialement pour son utilisation dans la préservation de la pulpe vitale.

Au cours des années qui ont suivies, Pulpdent a maintenu ses principes fondateurs d'éducation, de prévention et de soins dentaires proactifs pour la préservation des dents et pour une vie plus saine.

Pulpdent développe des biomatériaux qui imitent les processus naturels de biominéralisation et agissent comme une charpente pour soutenir la structure osseuse.

L'introduction par Pulpdent de ses produits brevetés ACTIVA BioACTIVE en 2014 a été un développement révolutionnaire qui a ouvert la voie à l'avenir à de nouveaux matériaux de restauration conservatrice.

La biominéralisation est un processus complexe qui se produit naturellement au cours du développement, du remodelage de l'os existant et de la réparation de fractures. Les protéines, les minéraux et autres facteurs de croissance recrutent des odontoblastes, qui déposent une nouvelle matrice collagénique où le calcium et le phosphate peuvent s'accumuler. Ces dépôts minéraux servent de sites de nucléation pour la croissance cristalline en convertissant le calcium et le phosphate en apatite.

L'objectif est d'activer les pouvoirs de guérison naturels avec des matériaux bioactifs qui imitent les propriétés physiques de la structure dentaire, qui agissent favorablement dans l'environnement buccal humide et qui optimisent le potentiel de reminéralisation.

Les produits Pulpdent sont fabriqués à Watertown, Massachusetts, aux États-Unis, conformément au système de qualité de la société et à toutes les exigences réglementaires. Chaque année, Pulpdent renouvelle son engagement d'investir dans la recherche et dans les nouvelles technologies, en gagnant la confiance de la profession et en inspirant les cliniciens avec de nouveaux matériaux innovants qui apportent de réelles améliorations à leur pratique quotidienne. »

TOUS NOS PRODUITS SONT FABRIQUÉS À WATERTOWN, ÉTATS-UNIS.

CE 0459

ISO 13485:2016

MDSAP Certificate

Medical Device Directive 93/42/EEC

Les produits de la marque Pulpdent sont des dispositifs médicaux de classe I et IIa, selon la régulation EC - Directive MDD 93/42/EEC. Ces produits sont réservés à l'usage exclusif des dentistes. Lire attentivement les informations figurant sur la notice.

Les produits Pulpdent sont disponibles auprès de votre revendeur. Les prix suggérés sont au détail, en euros et TVA incluse (20%), au moment de la publication. Les prix peuvent varier, sans notification préalable. Merci de vous renseigner auprès de votre revendeur.

© 2021-2022 Pulpdent et Opsyse. Tous droits réservés.

H I S T O

ACTIVA PRESTO | 2020

Le premier composite universel thixotrope conçu pour imiter les propriétés naturelles de la dent.

ACTIVA BIOACTIVE CIMENT | 2016

Introduction de l'ACTIVA BioACTIVE-CIMENT.
Matériau composite de scellement et de collage universel bioactif et dual.

ACTIVA BIOACTIVE | 2013

Introduction des résines brevetées, hydrophiles, de la gamme ACTIVA BioACTIVE sans BPA et sans dérivés de BPA : Ce sont les premiers composites bioactifs en dentisterie.

TUFF-TEMP PLUS | 2009

Introduction de Tuff-Temp, sans BPA : C'est une résine provisoire pour couronnes et bridges, le premier matériau provisoire résistant aux impacts composé d'une résine brevetée en uréthane caoutchouté à polymérisation duale.

SAVE THAT TOOTH | 2005

Publication de « Sauvons cette dent » par le Dr Harold Berk.

EMBRACE WETBOND SEALANT PUITS ET SILLONS / SEAL-N-SHINE / EMBRACE CIMENT | 2002

Introduction des résines ioniques brevetées hydrophiles sans BPA et sans dérivés de BPA : Embrace sealant puits et sillons, Embrace ciment, Seal-n-Shine.

CERTIFICATION ISO | 1996

Certification ISO : 1er fabricant dentaire certifié ISO en Amérique du Nord.

R I Q U E

1989 | HARDCORE

Présentation des résines dentaires : ResiLute, Seal- Rite, OBA, Band-Rite, HardCore.

1985 | PERIO CARE TEMPCANAL

Introduction de TempCanal et Perio Care.

1980 | RECHERCHE & DÉVELOPPEMENT

La société se tourne vers la fabrication et le développement de nouveaux produits.

1975 | FRÈRES BERK

Les frères Berk prennent en charge la gestion de l'entreprise.

1963 | SERINGUE À HAUTE PRESSION ROOT CANAL SEALER

Présentation de la seringue à haute pression endodontique et du Root Canal Sealer pour l'obturation des canaux radiculaires pour les dents primaires et permanentes.

1955 | NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH

Contributions importantes à l'ère biologique de la pulpe. Des recherches cliniques sont menées à l'Institut National de la Santé (NIH) sur le coiffage pulpaire en utilisant PULPDENT Paste pour la pulpotomie vitale et sur le curetage pulpaire en utilisant l'hydroxyde de calcium.

1947 | PULPDENT PASTE

Création de l'entreprise par le Dr Harold Berk et Benjamin Rower. Présentation de la technologie brevetée, Pulpdent Paste, le premier pansement d'hydroxyde de calcium.

PRINCIPALES RÉCOMPENSES

NOS PRODUITS SONT RÉGULIÈREMENT RÉCOMPENSÉS

ACTIVA PRESTO

CATAPULT VOTE OF CONFIDENCE

2021 REALITY RATINGS & REVIEWS Four Star Award

ACTIVA BIOACTIVE RESTAURATION

DA DENTAL ADVISOR FIVE YEARS

DA DENTAL ADVISOR TOP AWARD WINNER 2015-2019

THE DENTAL ADVISOR 98% rating

DENTISTRY TODAY TOP 100 PRODUCTS 2019

TOP 100 2020 DENTALPRODUCTSREPORT

DENTISTRY TODAY TOP Innovative Products 2021

ACTIVA BIOACTIVE CIMENT

DENTISTRY TODAY TOP 100 PRODUCTS 2018

2018 REALITY RATINGS & REVIEWS Four Star Award

TUFF-TEMP PLUS

2021 REALITY RATINGS & REVIEWS Four Star Award

Dental PRODUCT SHOPPER RECOMMENDED 2011

THE DENTAL ADVISOR

EMBRACE CIMENT

Dental PRODUCT SHOPPER RECOMMENDED 2007

EMBRACE SEALANT

THE DENTAL ADVISOR 2004

SNOOP

2004 REALITY RATINGS & REVIEWS Four Star Award

DENTASTIC UNO

THE DENTAL ADVISOR 1999

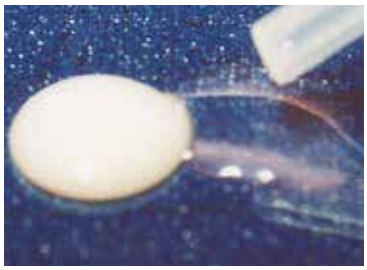
SANS BPA

Le Bisphénol A a été synthétisé il y a 100 ans et ses propriétés ostrogéniques sont connues depuis les années 1930. Ce composant s'est rapidement imposé dans le milieu des plastiques et revêtements bien que des données soient parues indiquant que l'exposition au Bisphénol A, recensé comme étant un perturbateur endocrinien, peut avoir des effets néfastes sur la santé humaine et sur le développement du nourrisson.[1] Des études mettent en avant le fait que le Bisphénol A est un facteur de risque favorisant le cancer, l'infertilité ou les malformations de l'émail.[2 3 4] La prise de Bisphénol A est déconseillée aux femmes enceintes et aux jeunes enfants.[1]

SANS BPA
BIS-GMA • BIS-DMA • TEGDMA • HEMA

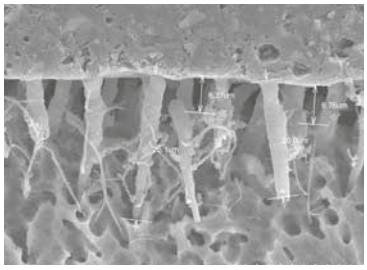
HYDROPHILE

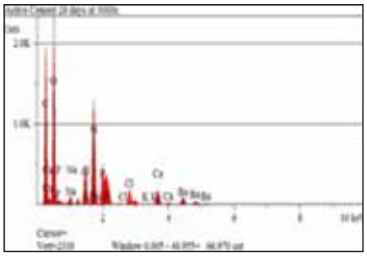
La bouche est naturellement humide : la dentine contient approximativement 15% d'eau et l'émail 4%. Les résines dentaires traditionnelles sont hydrophobes et exigent donc une surface de travail sèche. Le séchage de la dentine altère la composition chimique naturelle de la dent et la rend sensible. Les résines traditionnelles sont aussi conçues pour être passives et avoir une existence relativement neutre dans la bouche. Cette approche passive n'apporte pas de gains positifs qui peuvent être obtenus avec des matériaux actifs qui se comportent de façon dynamique dans le milieu buccal[5], tel que les résines développées par Pulpdent.



BIOACTIVITÉ

Pulpdent est le leader dans le développement de matériaux de restauration esthétique qui imitent la nature et fournissent un environnement favorable au processus naturel de reminéralisation qui aide à protéger les dents, à la manière de la nature. La recherche et le développement sont dirigés vers la libération des pouvoirs de guérison de la nature en corrélation avec des matériaux bioactifs qui imitent les propriétés physiques de la structure de la dent. Ces matériaux se comportent favorablement dans le milieu buccal humide, tout en maximisant le potentiel de reminéralisation.





Sources :
1 - Sous la direction de : Fleisch A.F (2010) « Bisphenol A and Related Compounds in Dental Materials », Pediatrics-Official journal of the American academy of pediatrics », Vol. 126, number 4, pp. 760-766
2 - Etude du Centre de cancérologie de Cincinnati : Ansari KI, Bobzean SA, Perrotti LI (2014) « Bisphenol-A and Diethylstilbestrol Exposure Induces the Expression of Breast Cancer Associated Long Noncoding RNA HOTAIR In Vitro and In Vivo » American Journal of Pathology.
3 - Etude de l'école de santé publique d'Harvard : Sous la direction de : Machtinger R (2013) « Bisphenol-A and human oocyte maturation in vitro »
4 - Etude conjointe de l'INSERM Paris et INRA Dijon Sous la direction de : Babajko, S. (2013). « Enamel defects reflect perinatal exposure to bisphenol A ». American Journal of Pathology
5 - McCabe JF, et al. Smart materials in dentistry. School of Dental Sciences, Newcastle University, UK

S O M M

17 ACTIVA BioACTIVE Ciment

28 EMBRACE Ciment

10 ACTIVA Presto

14 ACTIVA BioACTIVE Restauration

15 ACTIVA BioACTIVE Kids

29 OPAQUER

24 Spee-Dee Build-Up

26 Tuff-Temp Plus

34 Dentin Desensitizer

32 Seal-n-Shine

33 Sparkle

30 Dentastic UNO

30 Dentastic DUO

31 First-Coat

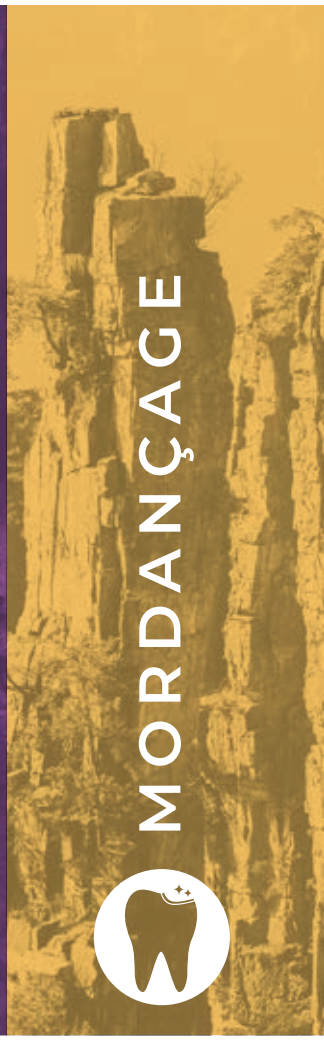
31 Silane

38 PFM Repair Kit

38 Porcelain Prep Kit

16 ACTIVA BioACTIVE Fond de Cavité

35 Lime-Lite Enhanced



31 Silane

36 Etch-Rite

36 Etch Royale

37 Porcelain Etch Gel

38 PFM Repair Kit

38 Porcelain Prep Kit

A I R E

40 EMBRACE Wetbond Sealant

42 EMBRACE Vernis

39 Kool-Dam

43 Snoop

48 Wonder Orange

44 EDTA Solution 17%

45 File-Rite

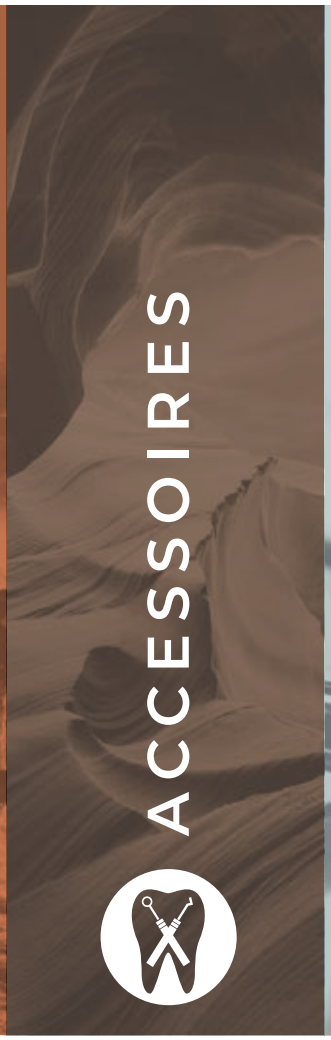
45 Prep-Rite RC

46 TempCanal enhanced

46 Multi-Cal

47 Forendo Paste

48 Root Canal Sealer



49 Pic-n-Stic

50 Flecta

51 T-Bands

51 Manches et Pinceaux

52 Mixing Wells

52 Mini-Bols

53 Matrices de coffrage

53 Bagues d'identifiaction

54 Embouts

4 Historique

6 Récompenses

7 Sans BPA

7 Hydrophile

7 Bioactif

47 Hydroxyde de Cacium

56 Actions Humanitaires

58 Index

ACTIVA™ Presto™

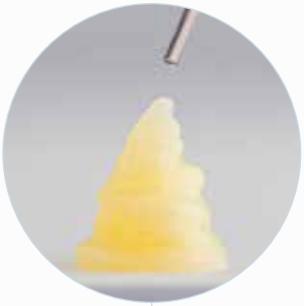
2021 REALITY RATINGS & REVIEWS Four Star Award ★★★★

Libère et se recharge en ions de calcium, phosphate et fluor

Résine hydrophile enrichie en minéraux

Très esthétique Thixotrope pour une mise en œuvre aisée

PHOTOPOLYMÉRISABLE DYNAMIQUE HYDROPHILE



Thixotropie réelle

ACTIVA Presto est un composite dynamique, hydrophile et enrichi en minéraux, qui libère et recharge du calcium, du phosphate et du fluor, les minéraux dont les dents ont besoin pour rester en bonne santé.

ACTIVA Presto est un matériau composite universel, superposable et façonnable qui conserve sa forme et ne s'affaisse pas. Il est formulé avec une résine caoutchoutée brevetée qui est solide, durable et résistante à l'usure et à la fracture, même dans les zones minces sur les bords biseautés.

ACTIVA Presto est polyvalent, esthétique, hautement radio-opaque, très résistant aux contraintes mécaniques et indiqué pour toutes les classes de cavités. Il est disponible en huit teintes majeures dont les teintes, A4 et A6, particulièrement utiles pour les dents de certains patients âgés.

La magie de la nature dans un composite dentaire

- Composite esthétique enrichi en minéraux
- Un matériau dynamique et hydrophile qui réagit aux variations de pH dans l'environnement buccal
- Libération / recharge de calcium, phosphate et fluor
- Résine caoutchoutée robuste et durable qui résiste à l'usure, aux fractures et à l'effritement
- Superposable, façonnable, thixotrope, faible rétraction à la photopolymérisation
- Ne contient ni Bis-GMA, ni Bisphénol A, ni dérivés de Bisphénol A, ni TEGDMA, ni HEMA
- Convient pour toutes classes de restaurations, très résistant aux contraintes mécaniques

UNE GRANDE ESTHÉTIQUE

Dr. Robert A. Lowe - USA
Restauration cervicale

Une de ces deux dents a été restaurée au niveau cervical avec Activa Presto. Pouvez-vous dire laquelle ?

Dr. Ray Kimsey - USA
Restauration vestibulaire

Restauration esthétique d'une dent antérieure avec ACTIVA Presto.

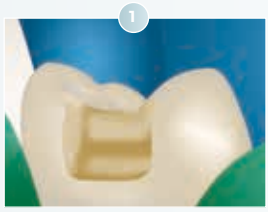
UNE SEULE NORME : LA DENT

Materiau	Esthétique	Hydrophile	Haute résistance	Échange de calcium et phosphate	Absorbant les chocs
La dent	oui	oui	oui	oui	oui
ACTIVA Presto	oui	oui	oui	oui	oui
Composite	oui	non	oui	non	non

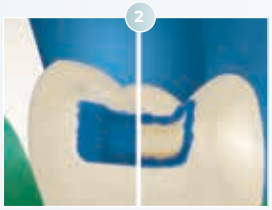
PROPRIÉTÉS PHYSIQUES

Temps de prise de la photo-polymérisation :	20 sec
Epaisseur maximale de photo-polymérisation :	2,5 mm
Pourcentage de filler en poids :	70%
Résistance à la compression :	327 MPa ± 15 MPa
Résistance à la traction diamétrale :	53 MPa ± 2 MPa
Solubilité :	0,26%
Résistance à la fracture :	0,7 mm
Radio-opacité :	2,5 Al (250%)

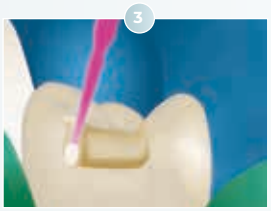
	VPF1*	2 seringues de 1,2 ml / 2,2 g (soit 4,4 g) + 20 embouts * **Teintes : A1, A2, A3, A3.5, A4, A6, B1, BW**	
	19K20	20 embouts courbés, 19 ga	



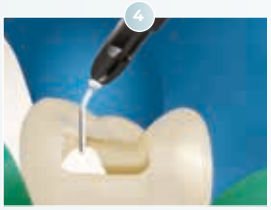
Préparer la cavité (bords de l'émail biseautés)



Mordançage total ou sélectif 10 à 15 secondes - Rinçage - Léger séchage

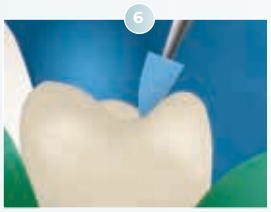


Appliquer un agent de liaison (de préférence hydrophile, ex. Dentastic UNO)



Placer Activa Presto par couche de 2 mm

Photopolymériser chaque couche 20 secondes



Finition et polissage

APPLICATIONS
D'ACTIVA PRESTO

1 RESTAURATION DENT DÉLABRÉE

Carie importante restaurée avec ACTIVA Presto

Dr. Stefano Daniele - Italie

2 RESTAURATIONS DE CLASSE II

Restauration d'une classe II avec ACTIVA Presto

Dr. Robert Ho - USA

3 RESTAURATION DENT FRACTURÉE

Fracture verticale d'une incisive restaurée avec ACTIVA Presto

Dr. Les Rykiss - Canada

Dent fracturée

Restauration avec ACTIVA Presto

4 RESTAURATION MÉSIO-CERVICALE

Carie mésio-cervicale restaurée avec ACTIVA Presto

Dr. Lou Graham - USA

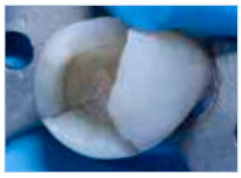
Rétraction gingivale

Restauration mésiale et cervicale avec deux teintes différentes

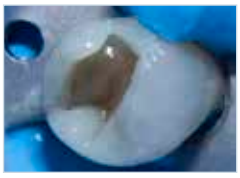
5 RESTAURATION D'UNE GRANDE RÉSISTANCE AUX CONTRAINTES

Restauration de plusieurs faces avec ACTIVA Presto

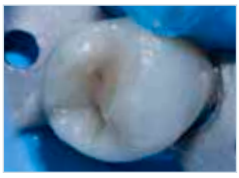
Dr. Delfin Barquero - Costa Rica



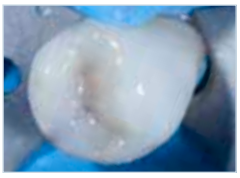
Préparation



Restauration des paroies



Restauration dentinaire



Restauration occlusale

6 RESTAURATION OCCLUSALE

Restauration effectuée avec ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATION et ACTIVA Presto en face occlusale.

Dr. Robert A. Lowe - USA

Ancienne restauration

Retrait de l'ancienne restauration

Restauration dentinaire avec ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATION

Restauration occlusale esthétique avec ACTIVA Presto.

7 RESTAURATION DE CLASS V

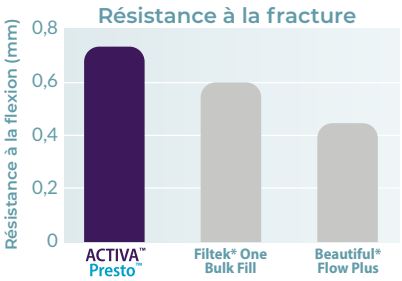
Grosse carie cervicale restaurée eshétiquement avec ACTIVA Presto

Dr. Priti Lamba - Inde

PROPRIÉTÉS PHYSIQUES ET DYNAMIQUES

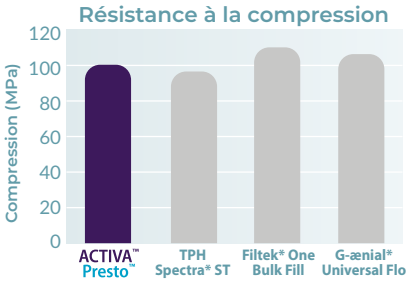
RÉSISTANCE MÉCANIQUE

La résistance à la fracture d'ACTIVA Presto est supérieure aux principaux composites.



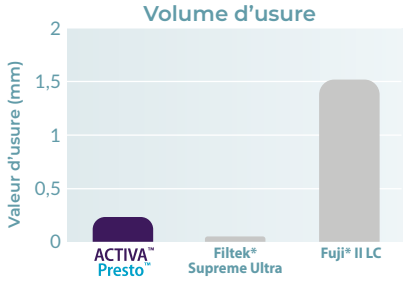
ACTIVA Presto = Composite Bioactif; Filtek™ One Bulk Fill = Composite; Beautiful Flow Plus = Composite
Source : Le centre des sciences de la santé de l'université du Tennessee
** ne sont pas des marques de PULPDENT*

Il a très peu de différence de résistance à la compression entre ACTIVA Presto et les principaux composites.



ACTIVA Presto = Composite Bioactif; TPH Spectra ST = Composite; Filtek™ One Bulk Fill = Composite; G-ænial Universal Flo = Composite*
Source : École de dentisterie de l'université d'Alabama
** ne sont pas des marques de PULPDENT*

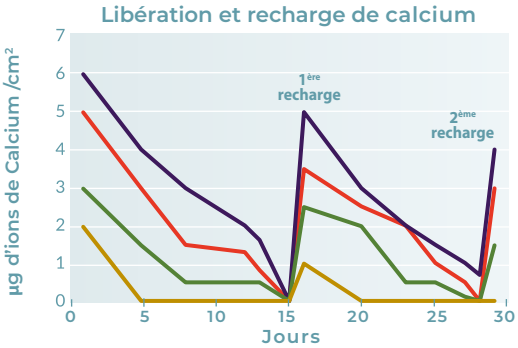
Activa Presto comme Filtek Supreme Ultra, ont un volume d'usure nettement inférieur au Fuji II LC.

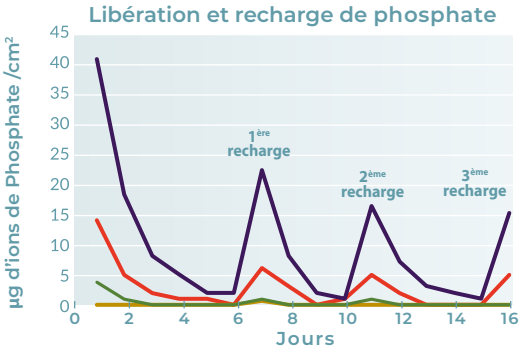


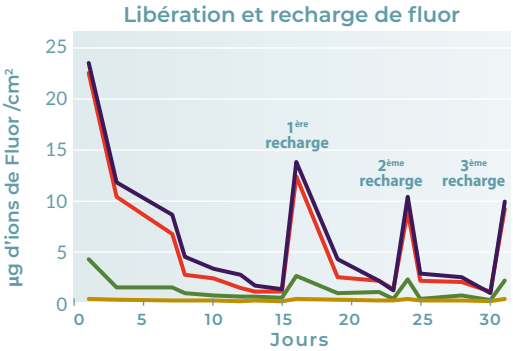
ACTIVA Presto = Composite Bioactif; Filtek™ Supreme Ultra = Composite; Fuji II LC = CVIMAR;
Source : École de dentisterie de l'université d'Alabama
** ne sont pas des marques de PULPDENT*

LIBÉRATION ET RECHARGE DE CALCIUM, FLUOR ET PHOSPHATE

Les graphiques suivants montrent la libération et la recharge de calcium, de phosphate et de fluor de quatre matériaux de restauration. ACTIVA Presto et ACTIVA BioACTIVE montrent une libération et une recharge continue de ces minéraux essentiels, qui sont naturellement présents dans la salive et par certains aliments. Cette diffusion d'ions ne peut s'opérer qu'avec des matériaux hydrophiles. Les matériaux hydrophobes traditionnels sont passifs et n'ont pas la capacité de cette action dynamique.







- ACTIVA Presto
- ACTIVA BioACTIVE
- Beautifil Flow Plus
- Filtek Supreme

ACTIVA™ BioACTIVE RESTAURATION

DA DENTAL ADVISOR FIVE YEARS

DA DENTAL ADVISOR TOP AWARD WINNER 2015-2019

TOP 100 2020 DENTALPRODUCTSREPORT TOP 10 RESTORATIVE PRODUCTS

DENTISTRY TODAY TOP Innovative Products 2021

Libère et se recharge en ions de calcium, phosphate et fluor en continu

Composite Hydrophile Bioactif

Résistance aux fractures et aux chocs très supérieure aux autres composites

DUAL HYDROPHILE BIOACTIF

THE DENTAL ADVISOR +++++

ACTIVA BioACTIVE - RESTAURATION est le premier matériau de restauration bioactif qui combine les avantages des composites, des verres ionomères et des CVIMARs sans leurs inconvénients. C'est une combinaison sans équivalent qui associe les propriétés physiques et chimiques afin de procurer bioactivité, esthétique, dureté, résilience, durabilité et intégrité marginale. ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATION est recommandé comme composite de restauration pour tout type de cavité lorsque la pulpe vitale n'est pas exposée. ACTIVA est hydrophile et se lie chimiquement à la dent. Ses propriétés mimétiques procurent une restauration esthétique. ACTIVA est résistant aux impacts et étanche contre l'infiltration bactérienne, tout en éliminant les problèmes de sensibilité.

PROPRIÉTÉS PHYSIQUES

Temps d'autopolymérisation :	< 3 min
Temps de photopolymérisation :	20 sec
Profondeur de la photopolymérisation :	4 mm
Taux de rétraction à la polymérisation :	1,7%
Libération de fluor à un jour :	230 ppm
Libération de fluor cumulée à 28 jours :	940 ppm

Flexion modulaire :	4,3 GPa
Résistance à la flexion :	102 MPa
Résistance à la compression :	280 MPa
Résistance à la pression diamétrale :	42 MPa
Absorption d'eau après 7 jours :	1,65%
Pourcentage de verre ionomère (poids) :	21,8%

	VR1*	Seringue de 5 ml / 8 g + 20 embouts (A20N1) * **Teintes : A1, A2, A3, A3.5**	
	VR2*	2 seringues de 5 ml / 8 g + 40 embouts (A20N1) * **Teintes : A1, A2, A3, A3.5**	
	VR*	Kit : 1 seringue de 5 ml / 8 g + ACTIVA Spenser + 20 embouts * **Teintes : A1, A2, A3**	

	DS05	ACTIVA Spenser Pistolet mélangeur 1:1 pour seringue de 5 ml	
	A20N1	20 embouts Automix directionnels, 20 ga	
	A50N1	50 embouts Automix directionnels, 20 ga	

ACTIVA™ kids BioACTIVE

RESTAURATION

Libère et se recharge en ions de calcium, phosphate et fluor en continu

Composite Hydrophile Bioactif

Résistance aux fractures et aux chocs très supérieure aux autres composites

ACTIVA BioACTIVE KIDS est le substitut parfait à l'amalgame; il ne contient ni Bisphénol A, ni Bis-GMA, ni dérivés de Bisphénol A, ni TEGDMA, ni HEMA. Les parents peuvent être rassurés du fait qu'ACTIVA BioACTIVE KIDS est sans danger pour leurs enfants. La teinte d'ACTIVA BioACTIVE KIDS est adaptée aux dents des enfants (teinte Pédo). ACTIVA BioACTIVE KIDS est une résine ionique de restauration qui stimule la formation d'hydroxyapatite, processus de reminéralisation naturelle de la dent, par la libération et l'absorption de calcium, phosphate et fluor. Ce matériau breveté contient une matrice de résine bioactive, un composant de résine caoutchoutée absorbant les chocs, et des charges de verre bioactif qui offrent : esthétique, durabilité et résistance à la fracture et à l'effritement. ACTIVA BioACTIVE KIDS remplace les verres ionomères en fournissant les propriétés physiques des matériaux composites et les avantages chimiques du verre ionomère.

ACTIVA BIOACTIVE EST RECOMMANDÉ PAR DE NOMBREUX SPÉCIALISTES DE LA DENTISTERIE PÉDIATRIQUE :

Enfin, un grand matériau de restauration pédiatrique qui devrait satisfaire tous vos besoins de dentisterie pédiatrique. Je l'ai utilisé pendant des années avec des résultats exceptionnels !

- Dr Mark Cannon

L'avenir de la dentisterie est dans les matériaux bioactifs. ACTIVA KIDS est l'un des meilleurs matériaux du marché au cours de ces dernières années. L'intégrité marginale, la maniabilité et l'esthétique sont vraiment impressionnantes.

- Dr Josh Wren

Les produits ACTIVA sont vraisemblablement uniques et sans précédent dans le continuum des matériaux de restauration dentaire. Les caractéristiques physiques rassemblent étroitement les forces et la résistance des matériaux composites à base de résine. Les limites blanches sont visiblement absentes. Aucune plainte de sensibilité dentaire post-opératoire.

- Croll TP, Berg JH, Donly KJ Compendium 2015; 36 (1): 60-65.

	VK1P	Seringue de 5 ml / 8 g + 20 embouts (A20N1) **Teinte : Pédo**	
	VK2P	2 seringues de 5 ml / 8 g + 40 embouts (A20N1) **Teinte : Pédo**	
	VKP	Kit : 1 seringue de 5 ml / 8 g + ACTIVA Spenser + 20 embouts **Teinte : Pédo**	

	DS05	ACTIVA Spenser Pistolet mélangeur 1:1 pour seringue de 5 ml	
	A20N1	20 embouts Automix directionnels, 20 ga	
	A50N1	50 embouts Automix directionnels, 20 ga	

ACTIVA™ BioACTIVE

FOND DE CAVITÉ

Libère et se recharge en ions de calcium, phosphate et fluor en continu

Composite Flow Hydrophile Bioactif

Élimine les micro-infiltrations Étanchéité parfaite

DUAL HYDROPHILE BIOACTIF

ACTIVA BioACTIVE - FOND DE CAVITÉ est le premier matériau de fond de cavité bioactif qui combine des propriétés d'absorption de chocs, de la force et de la durabilité. La liaison et l'intégration chimique à la dent supprimeront toute micro-infiltration avec une grande facilité d'application. ACTIVA BioACTIVE - Fond de cavité adhère chimiquement à la dentine, pour devenir partie intégrante de la dent. Il est également plus dur qu'un composite Flow et libère plus de fluor qu'un verre ionomère tout en fortifiant les dents. Après polymérisation, ACTIVA BioACTIVE - Fond de cavité devient dur et étanche contre l'infiltration bactérienne, tout en réduisant considérablement les problèmes de sensibilité. Il est compatible avec toutes les techniques de restauration.

PROPRIÉTÉS PHYSIQUES

Temps d'autopolymérisation :	< 3 min
Temps de photopolymérisation :	20 sec
Profondeur de la photopolymérisation :	4 mm
Libération de fluor à un jour :	360 ppm
Libération de fluor cumulée à 28 jours :	1300 ppm
Absorption d'eau après 7 jours :	2,30%

Flexion modulaire :	3,7 GPa
Résistance à la flexion :	86 MPa
Résistance à la compression :	226 MPa
Résistance à la pression diamétrale :	37 MPa
Pourcentage de verre ionomère (poids) :	19,3%
Pourcentage du filler (poids) :	45%

	VB1	Seringue de 5 ml / 7 g + 20 embouts (A20N1) **Teinte : Dentine**	
	VB2	2 seringues de 5 ml / 7 g + 40 embouts (A20N1) **Teinte : Dentine**	

	A20N1	20 embouts Automix directionnels, 20 ga	
	A50N1	50 embouts Automix directionnels, 20 ga	

DENTISTRY TODAY TOP 100 PRODUCTS 2018

ACTIVA™ BioACTIVE CIMENT

2018 REALITY Four Star Award

Bio-compatible
(évite le risque de péri-implantite en cas de fusée dans le sulcus)

Ne nécessite pas d'adhésif
Scelle tout type de matériau prothétique

Déclenche une formation d'hydroxyapatite
Étanchéité et limites parfaites

DUAL HYDROPHILE BIOACTIF

ACTIVA BioACTIVE-CIMENT est le premier matériau de scellement prothétique sans Bisphénol A ni dérivés qui possède l'appellation «BioActive». Il libère ou absorbe des ions de fluor, de phosphate et de calcium déclenchant une formation d'hydroxyapatite et un processus de minéralisation fournissant à la dent les minéraux dont elle a besoin. Cet échange ionique lui assure une excellente qualité de liaison et une étanchéité parfaite aux limites. Sa composition brevetée lui offre des propriétés physiques exceptionnelles de résistance aux chocs, au stress et à l'effritement. Il convient parfaitement pour le scellement d'éléments prothétiques de tout type (Zircon, céramique, métal, composite). Il est particulièrement recommandé pour le scellement sur implant car sa bio-compatibilité lui donne l'assurance de ne pas occasionner de péri-implantites contrairement aux autres matériaux de scellement.

PROPRIÉTÉS PHYSIQUES

Temps de travail à température ambiante :	90 sec
Temps de photopolymérisation :	20 sec
Temps d'autopolymérisation par anaérobie à 37 °C :	< 3 min
Pourcentage de verre bioactif (poids) :	47%
Libération de fluor à un jour :	360 ppm
Libération de fluor cumulée à 28 jours :	1300 ppm

Flexion modulaire :	3,7 GPa
Résistance à la flexion :	88,4 MPa
Résistance à la compression :	210 MPa
Résistance à la pression diamétrale :	37 MPa
Absorption d'eau après 7 jours :	2,30%
Épaisseur du film :	11 microns

	VC1A2	Seringue de 5 ml / 8 g + 20 embouts (15 A20 + 5 A20N1) **Teinte : A2 opaque**	
	VC2A2	2 seringues de 5 ml / 8 g + 40 embouts (30 A20 + 10 A20N1) **Teinte : A2 opaque**	
	VC1T	Seringue de 5 ml / 8 g + 20 embouts (15 A20 + 5 A20N1) **Teinte : Translucide**	
	VC2T	2 seringues de 5 ml / 8 g + 40 embouts (30 A20 + 10 A20N1) **Teinte : Translucide**	

	A20	20 embouts Automix	
	A50	50 embouts Automix	
	A20N1	20 embouts Automix directionnels, 20 ga	
	A50N1	50 embouts Automix directionnels, 20 ga	

A P P L I C D'ACTIVA

1 ACTIVA - VISITE À 53 MOIS

Remplacement d'une restauration à l'amalgame
Visite de contrôle à 53 mois

Dr. John Comisi

Fig. 1 - Décembre 2012
Préparation de la dent après la dépose d'un amalgame.

Fig. 2 - Mai 2017
53 mois après, la restauration conserve une excellente esthétique sans trace d'usure ni effritement et ne laisse apparaitre aucune limite.

2 RESTAURATIONS ANTÉRIEURES

Restauration une dent fracturée
avec d'excellents résultats.

Dr. John Comisi

Fig. 1 Dent fracturée.

Fig. 2 La restauration esthétique finale avec ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATIVE.

3 FOND DE CAVITÉ

Activa Fond de Cavité est idéal pour les préparations profondes. Il fournit un réservoir d'ions de calcium, de phosphate et de fluor qui scelle et protège la dentine.

Dr. Stefano Daniele

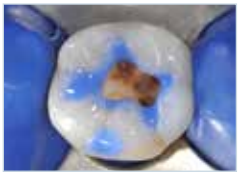


Fig. 1 Préparation la dent.

Fig. 2 Application d'une couche d'isolation thermique de 2 mm avec ACTIVA BioACTIVE-Fond de cavité.

4 RESTAURATIONS POSTÉRIEURES

Des tests indépendants montrent que la résistance à la fracture d'ACTIVA est de loin supérieure aux composites traditionnels, aux CVIMAR et aux CVI.

Dr. Stefano Daniele

Fig. 1 Cavité remplie en une seule incrémentation (bulk-fill) avec ACTIVA BioACTIVE Restoration.

Fig. 2 Restauration terminée et polie.

5 RESTAURATION SOUS-GINGIVALE

ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATIVE est utilisé pour réparer les rebords de la couronne qui ont échoué.
La canule flexible peut être positionnée sous les bords de la couronne et ACTIVA est injecté dans la zone.

Dr. Robert A. Lowe

Fig. 1 En raison de l'étendue sous-gingivale de la lésion, un lambeau a été récliné pour permettre un meilleur accès.

Fig. 2 La restauration s'adapte parfaitement à la préparation. L'embout mélangeur orientable permet une mise en place d'Activa avec précision avant sa photopolymérisation.

Fig. 3 L'état de surface d'Activa est obtenu par un polissage avec une fraise à polir.

Fig. 4 Le lambeau est suturé pour une bonne cicatricisation.

6 RESTAURATION MULTIPLE

La facilité de manipulation, la fluidité et la polymérisation duale d'ACTIVA en font le produit idéal pour les matrices,
une solution rapide et économique pour les enfants et les adultes.

Dr. Raymond Kimsey

Fig. 1 Caries rampantes.

Fig. 2 Les caries sont enlevées et les dents préparées pour la restauration.

Fig. 3 Les matrices ont été préparées à l'avance sur un modèle d'étude.

Fig. 4 Restauration finale.

7 RESTAURATIONS MULTIPLES DIRECTES AVEC MATRICE PRÉFORMÉE

Restauration de plusieurs dents avec la technique d'injection dans une matrice préformée à plusieurs compartiments.

Dr. Marc A. Johnson

Fig. 1 Photo pré-opératoire.

Fig. 2 Matrice de cire et de mastic réfractaire idéalisée.

Fig. 3 Dents après l'ablation des caries.

Fig. 4 Le cas terminé le jour même immédiatement après l'opération.

8 RESTAURATIONS PÉDIATRIQUES

ACTIVA KIDS est proposé dans une teinte blanc opaque qui correspond à la teinte des dents de lait. Il peut également être utilisé pour masquer les taches sombres.

Dr. Mark Cannon

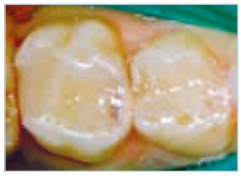


Fig. 1 Caries secondaires sur dents restaurées.

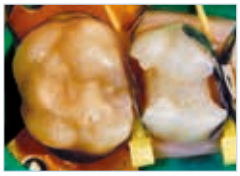


Fig. 2 Préparation.

Fig. 3 Mordançage pendant 10 secondes.

Fig. 4 Restauration avec ACTIVA KIDS.

9 RECONSTITUTION DE MOIGNONS

ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATION peut être utilisé comme matériau de reconstitution de moignon, avec ou sans tenon.

Dr. Robert Lowe

Fig. 1 ACTIVA est utilisé pour construire le moignon sur une molaire cassée.

Fig. 2 La dent est prête à recevoir une couronne.

10 CLASSE V

Les matériaux ACTIVA BioACTIVE sont hydrophiles et efficaces pour une bonne étanchéité.

Pr. C. H. Pameijer

Fig. 1 Lésions cervicales visibles.

Fig. 2 Après un mordançage, un agent de liaison a été appliqué. ACTIVA apporte au patient esthétique et bioactivité.

11 SCELLEMENT - COLLAGE

ACTIVA BioACTIVE CIMENT est compatible avec tous les substrats, tel que la zircone, la céramique, le métal et le composite.

Dr. G. Franklin Shull

Fig. 1 La dent est prête à recevoir une couronne.

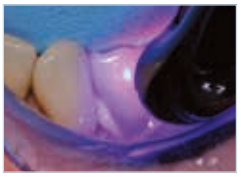


Fig. 2 ACTIVA CIMENT est mise en place dans l'intrados. Photopolymérisation de 2 s des excès.

Fig. 3 Les excès de ciment s'enlèvent facilement.

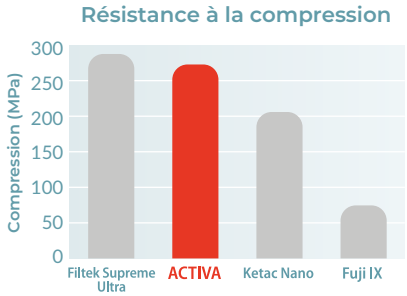
Fig. 4 Résultat final.

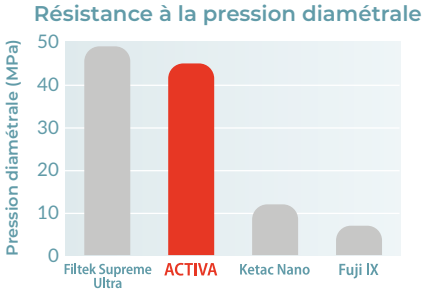
PROPRIÉTES

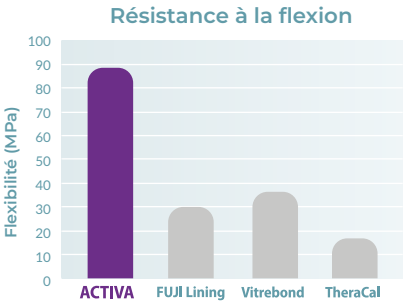
RÉSISTANCE MÉCANIQUE

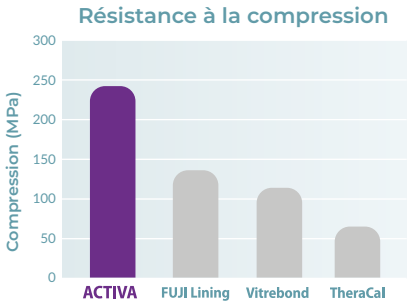
La résistance à la compression et à la pression diamétrale d'ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATION est comparable à celle des composites et bien supérieure à celle des verres ionomères et des verres ionomères modifiés par adjonction de résine.

Filtek = Composite; ACTIVA = Composite Bioactif; Ketac Nano = CVIMAR; Fuji IX = Verre ionomère
Source : Test Universitaire[17]







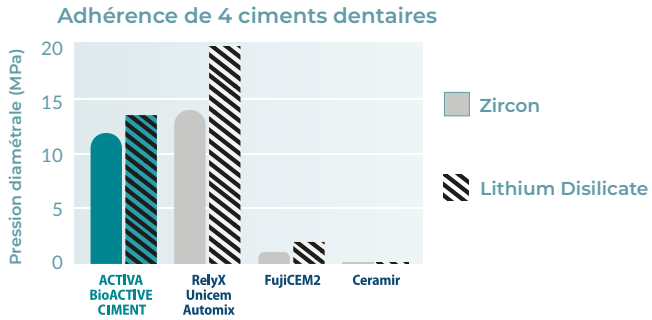


La résistance à la compression et à la flexion d'ACTIVA BioACTIVE - FOND DE CAVITÉ est beaucoup plus grande que celle des verres ionomères et des verres ionomères modifiés par adjonction de résine.

ACTIVA = Fond de cavité Bioactif; Fuji Lining = CVIMAR; Vitrebond = CVIMAR; TheraCal = Résine à base de Silicate de Calcium
Source : Test Universitaire[18]

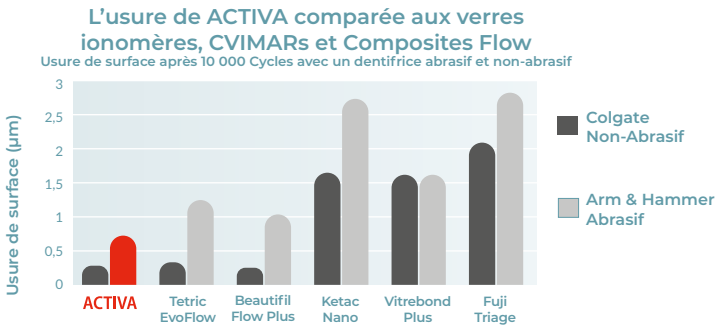
L'adhérence d'ACTIVA BioACTIVE-CIMENT est comparable aux principaux matériaux de scellement composite du marché et supérieure aux CVIMARs ainsi qu'aux ciments de verre ionomère d'aluminate de calcium testés.

ACTIVA = Ciment Bioactif; RelyX = Ciment auto-adhésif; FujiCEM 2 = CVIMAR; Ceramir = Verre ionomère d'aluminate de calcium
Source : Test Universitaire[18]

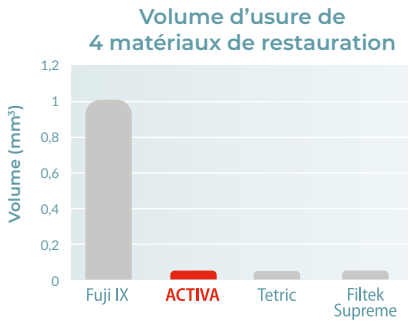


RÉSISTANCE À L'USURE

L'usure de ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATION est comparable aux composites et bien moindre que le verre ionomère. Lors des études de résistance à l'usure, ACTIVA BioACTIVE - RESTAURATION s'est montré plus résistant que les autres matériaux testés contre des dentifrices abrasifs. Contre des dentifrices non-abrasifs, ACTIVA s'est montré comparable aux composites fluides.



ACTIVA = Restauration Bioactive; Tetric EvoFlow and Beautifil Flow Plus = Composite Flow; Ketac Nano and Vitrebond Plus = CVIMAR; Fuji Triage = Verre Ionomère
Source : Test Universitaire [27]



Fuji IX = Verre Ionomère; ACTIVA = Restauration Bioactive; Tetric = Composite; Filtek Supreme = Composite
Source : Test Universitaire [28]

PHYSIQUES

RÉSISTANCE À LA FATIGUE ET À LA DÉFORMATION AVANT FRACTURE

La résine élastique d'ACTIVA BioACTIVE offre une résistance et une résilience inégalée. La dureté, mesurée par la résistance à la fracture lors d'un test de flexion en 3 points, est la capacité d'un matériau à absorber le stress, à dissiper les forces et à résister à la fracture lorsqu'une pression est appliquée. La limite de rupture est déterminée lorsque cette contrainte provoque une fracture lors d'un nombre défini de cycles. Le diagramme montre le niveau de résistance d'un matériau à cette contrainte. ACTIVA BioACTIVE dépasse largement tous les autres matériaux de restauration testés. La résistance à la rupture d'ACTIVA BioACTIVE est 2 à 3 fois plus grande que les composites et 5 à 10 fois supérieure aux verres ionomères ainsi qu'aux verres ionomères modifiés par adjonction de résine.

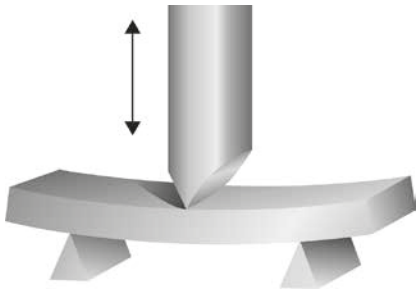
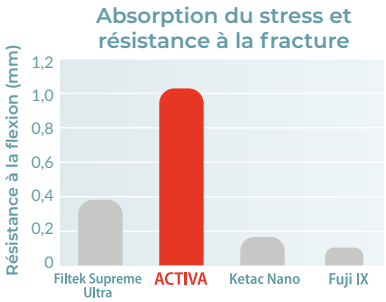
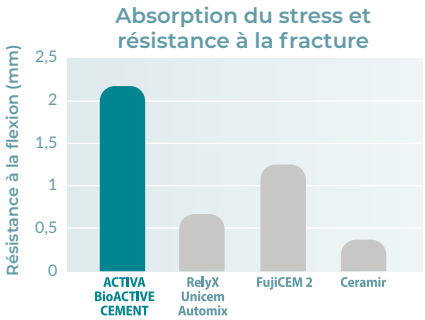


Illustration montrant le test de flexion sur 3 points



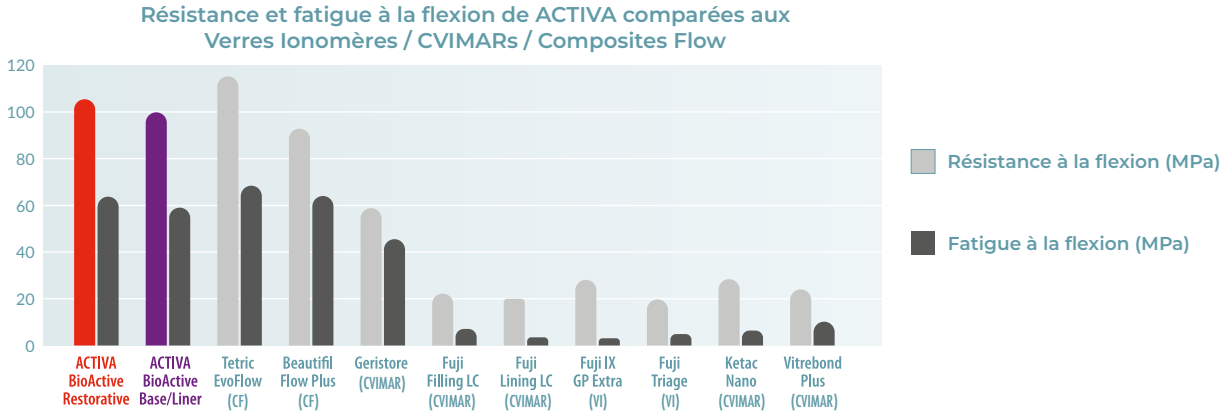
Filtek = Composite; ACTIVA = Composite Bioactif; Ketac Nano = CVIMAR; Fuji IX = Verre ionomère
Source : Test Universitaire [5, 17]



ACTIVA = Bioactive Cement; RelyX Unicem Automix = Self-adhesive Cement; FujiCEM 2 = CVIMAR; Ceramir = Calcium Aluminate-GI
Source : Test Universitaire [34]

RÉSISTANCE ET FATIGUE À LA FLEXION

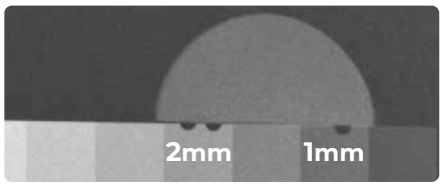
La résistance et la fatigue à la flexion mesurent la résistance d'un matériau au stress et son endurance. La pression est mesurée par la résistance à la fracture et l'endurance est mesurée par le nombre de cycles répétés avant rupture. ACTIVA est aux normes ISO 4049 pour les restaurations occlusales et montre une résistance et une endurance comparables aux composites fluides et bien supérieures au CVIMARs et verres ionomères traditionnels testés.



Source : Test Universitaire [29]

RADIO-OPACITÉ

La radio-opacité d'un disque de 1 mm d'épaisseur d'ACTIVA est équivalente à celle d'un disque de 1,5 mm d'aluminium.



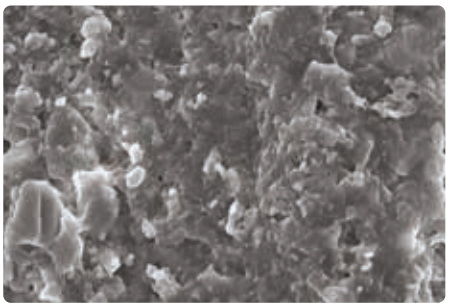
PROPRIÉTES

FORMATION D'HYDROXYAPATITE

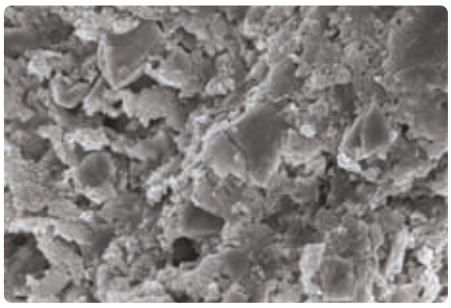
La formation de l'apatite est l'élément essentiel des matériaux bioactifs. ACTIVA stimule la formation d'apatite minérale et le processus naturel de reminéralisation qui unit la restauration à la dent et qui scelle les limites contre les micro-infiltrations, les caries secondaires et le décollement. ACTIVA réagit aux cycles de pH et joue un rôle actif dans le maintien de la santé buccale avec la libération et le renouvellement de quantités importantes de calcium, phosphate et fluor. Ces minéraux stimulent la formation d'une couche protectrice et liante d'apatite mais aussi un scellement naturel entre la dent et le matériau.

Comparé à l'échantillon de contrôle sans solution saline, les images SEM et les radiographies EDS après 21 jours dans une solution saline montrent une augmentation importante de la concentration des ions de calcium et phosphate et une diminution des ions de carbone et de silice. Ceci démontre que l'apatite minérale est en train de se former sur la surface.

Source : Test Universitaire [35]



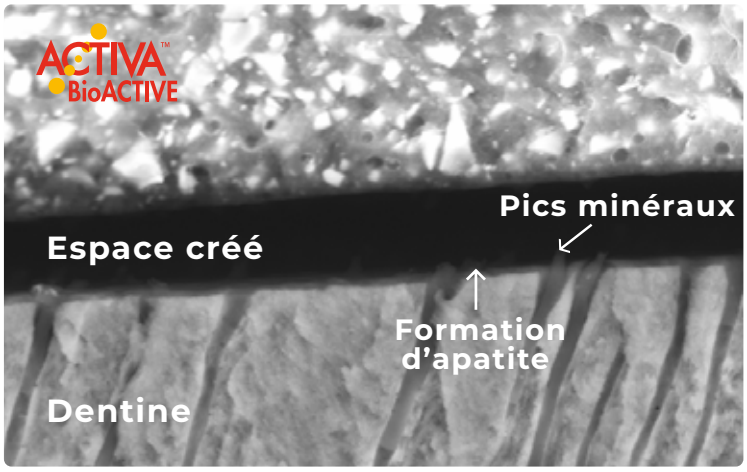
ACTIVA BioACTIVE-CIMENT, sans solution saline
(Grossissement X 3000)



ACTIVA BioACTIVE-CIMENT, 21 jours en solution saline
(Grossissement X 3000)

L'analyse d'un scan au microscope à balayage électronique et une spectroscopie par rayon X d'énergie dispersible de disques de dentine traités avec ACTIVA BioACTIVE et placés dans une solution tamponnée avec du phosphate démontre le composant bioactif et une excellente pénétration les tubulis dentinaires. Une couche d'apatite est formée et fusionne la dentine avec ACTIVA. (L'espace montré ici a été produit lorsque l'échantillon a été séparé pour faire le scan au microscope électronique.)

Source : Test Universitaire [41]

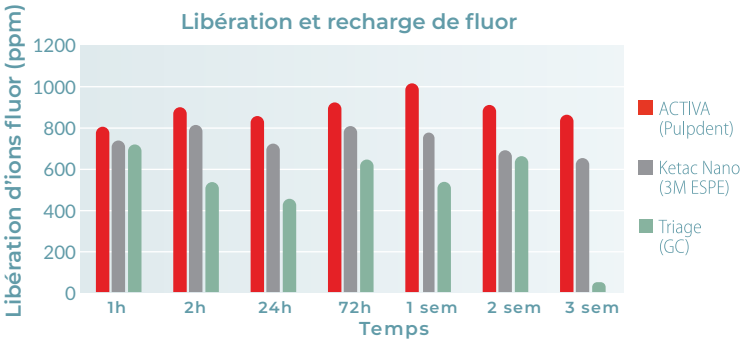


LIBÉRATION ET RECHARGE DE FLUOR

ACTIVA libère et se recharge en fluor, offrant des avantages à long terme tout en améliorant les soins des patients.

En utilisant une méthode de diffusion de concentration d'ions de fluor, cette étude universitaire compare la libération et la recharge en ions de fluor d'ACTIVA avec d'autres matériaux. L'étude conclut que, dans le temps, ACTIVA BioACTIVE libère plus de fluor après 24 heures, 1 semaine et 3 semaines.

Source : Test Universitaire [1]

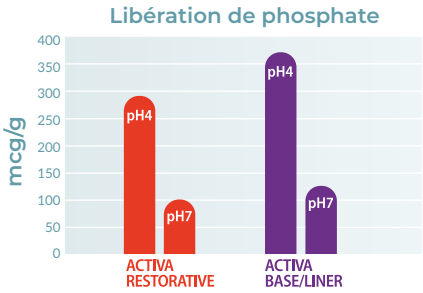


BIOACTIVES

LIBÉRATION DE PHOSPHATE

ACTIVA est un matériau « intelligent » qui répond aux variations du niveau de pH en bouche. Lors des cycles de déminéralisation, ACTIVA libère plus de phosphate. Les ions de phosphate se trouvant dans la salive ou en surface de la dent sont disponibles pour interagir avec les ions de calcium et de fluor lors des cycles d'augmentation du pH.

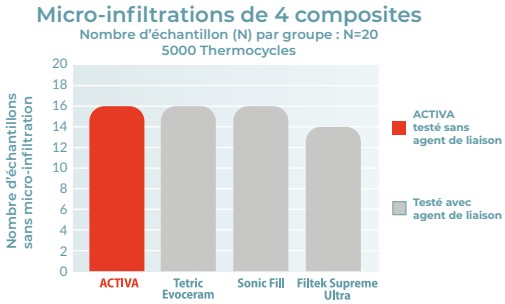
Source : Test Pulpdent[9]



MICRO-INFILTRATIONS

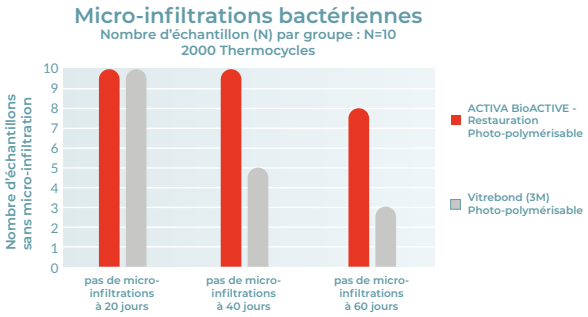
Lorsqu'ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATION est testé in vitro contre les micro-infiltrations sans agent de liaison, il est comparable aux composites testés avec leur agent de liaison.

Source : Test Universitaire[16]



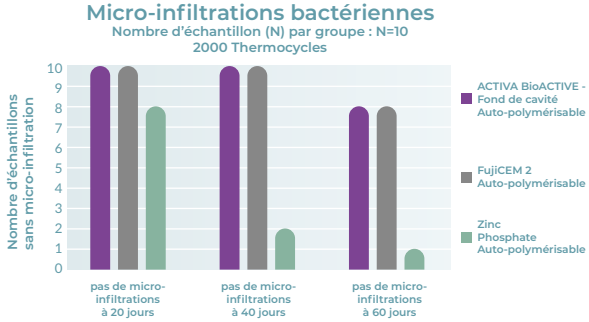
MICRO-INFILTRATIONS BACTÉRIENNES

ACTIVA BioACTIVE-RESTAURATION surpasse les verres ionomères modifiés par adjonction de résine lors des tests pour la micro-infiltration bactérienne in vitro après 2000 cycles thermiques.



Source : Zmener O, Pameijer CH, et al.[2]

ACTIVA BioACTIVE-FOND DE CAVITÉ est supérieur ou égal aux meilleurs verres ionomères modifiés par adjonction de résine lors de tests in vitro de micro-infiltration bactérienne après 2000 cycles thermiques.



Source : Zmener O, Pameijer CH, et al.[2]

SPEE-DEE™ BUILD-UP

SCELLEMENT DE TENONS ET RECONSTITUTION DE MOIGNONS

Se taille comme de la dentine

Auto-adhésif

Résultat solide et durable

HYDROPHILE

FORMULÉ AVEC EMBRACE™ WetBond™

DUAL

Conçu pour la reconstitution des dents, Spee-dee Build-up s'applique en toute simplicité tout en assurant une structure interne homogène. Grâce à sa composition, le scellement de tenons et la reconstitution se réalisent en une seule étape avec un confort d'utilisation inégalé, tout en simulant parfaitement la structure et la dureté de la dent. Spee-dee Build-up se taille comme de la dentine, les instruments rotatifs le travaillent en douceur et avec précision sans jamais s'encrasser. Sa formule chimique unique, résistante à l'humidité, offre des propriétés auto-adhésives naturelles. Le mordançage de la dentine et l'utilisation d'agents de liaison deviennent facultatifs. Spee-dee Build-up est livré en cartouche avec embouts Automix aux pointes courbées pour une meilleure application.

INDICATIONS CLINIQUES

- Reconstitution de moignons avec scellement de tenons.
- Reconstitution de moignons sans tenons.
- Reconstitution de moignons sur dent vivante.
- Réhabilitation d'une reconstitution de moignon descellé.
- Re-basage sous restauration

PROPRIÉTÉS PHYSIQUES

Force de compression :	**280 MPa**
Force de flexion :	**97 MPa**
Temps d'autopolymérisation par anaérobie à 37°C :	**3 min 10 sec**
Temps de photopolymérisation :	**20 sec**
Profondeur de la photopolymérisation :	**4 mm**

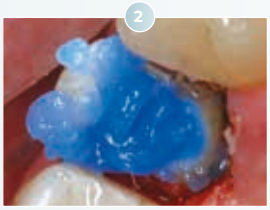
	SBU	Cartouche Automix de 25 ml / 41,5 g + 20 embouts Automix	
	SBU50	Cartouche Automix de 50 ml / 83 g + 30 embouts Automix	
	FD20	20 embouts Automix	
	F20N2	20 embouts Automix Colibri plus	
	DS24	Pistolet 1:1 pour cartouche de 25 ml	
	DS50	Pistolet 1:1 pour cartouche de 50 ml	

MATRICES DE COFFRAGE

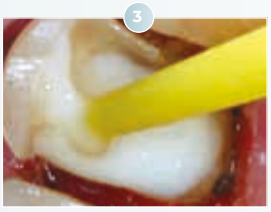
Transparentes et en polyéthylène pour photopolymérisation.
Ne colle pas aux matériaux utilisés.

	HCF-AS	Assortiment de 64 matrices, 16 de chaque taille : S, M, L, XL	
	HCF*	Boîte de 64 matrices : S, M, L ou XL * Tailles : Small (1), Medium (2), Large (3), XLarge (4)	

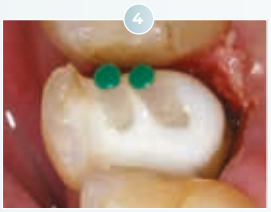
Après le traitement endodontique, la dent est préparée.



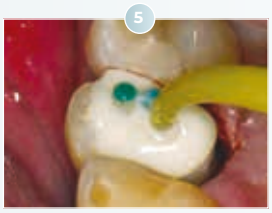
Etch-Rite est appliqué pendant 15 secondes (optionnel).



Après rinçage, laisser la dent légèrement humide. Appliquer.



Les tenons radiculaires sont insérés. Photopolymériser pendant 20 secondes.



Spee-dee Build-up est appliqué autour des tenons.

Le moignon est prêt pour l'empreinte.

TUFF-TEMP™ PLUS

RÉSINE POUR BRIDGES, COURONNES ET FACETTES PROVISOIRES

Se rebase parfaitement

Très grande résistance à la fracture

Additif et glaçure inclus dans le kit

2021 REALITY RATINGS & REVIEWS Four Star Award ★★★★

THE DENTAL ADVISOR ++++1/2

DENTAL PRODUCT SHOPPER 2011

DUAL

Issu d'une technologie d'avant-garde de Pulpdent, Tuff-Temp™ Plus offre une résistance accrue et une stabilité renforcée, permettant des restaurations provisoires mieux ajustées qu'avec les acryliques et bis-acryliques classiques. Les fractures et décollements sont minimisés, voire éliminés. La résine ne se ramollit pas au fraisage et se retouche facilement, permettant des limites précises et propres, tout en respectant les instruments de finition. La finition à basse vitesse, avec une fraise acrylique diamantée à grain fin et au disque de polissage, procure des résultats exceptionnels. Tuff-Temp™ Plus est à prise duale. La photopolymérisation est recommandée pour l'utilisation avec une empreinte transparente afin de produire une restauration de grande qualité.

45 secondes — Temps de manipulation

75 secondes — Temps de prise en bouche

2:45 minutes — 20 secondes

ADDITIF ET GLAÇURE

L'additif fluide de même teinte, uniquement photopolymérisable, est de composition chimique identique à la résine. Il est à utiliser avec Tuff-Temp™ Plus. Inclus dans le kit. N'est pas vendu séparément.

Une glaçure photopolymérisable, ayant les mêmes propriétés chimiques que Tuff-Temp™ Plus, complétera la restauration pour une protection et une esthétique exceptionnelle qui donnera pleine satisfaction à tous vos patients. Inclus dans le kit et la seringue de 5 ml.

GRANDE FLEXIBILITÉ

Tuff-Temp Plus présente des caractéristiques de flexibilité importante tout en étant un matériau extrêmement résistant. Sa résistance à la flexion, en moyenne 50% supérieure aux résines classiques, est le facteur clé de sa pérennité.

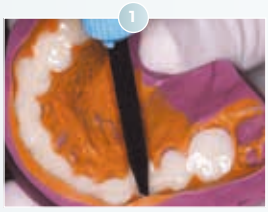
RÉSISTANCE À LA FLEXION (mm)*

* Test interne réalisé par les laboratoires de Pulpdent.

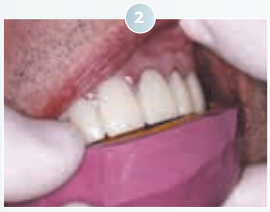
PROPRIÉTÉS PHYSIQUES

Flexibilité :	75 (+/- 5) Mpa (après 24h dans l'eau)
Force de compression :	200 (+/- 20) Mpa
Résistance à la fléxion :	2,9 mm (+/- 0,3 mm)
Dureté Vickers :	514 Mpa

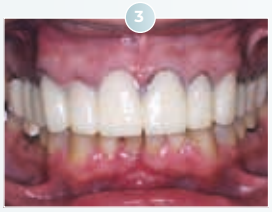
	TTP*	KIT : Cartouche de 50 ml / 76 g + additif 1,2 ml et flacon de 3 ml de glaçure + 20 embouts Automix + 6 embouts * **Teintes : A1, A2, A3, A3.5, B**	
	TTP50*	Cartouche de 50 ml / 76 g + 10 embouts Automix * **Teintes : A1, A2, A3**	
	TTP5*	Seringue de 5 ml / 7,6 g et flacon de 3 ml de glaçure + 8 embouts Automix * **Teintes : A1, A2, A3, A3.5, B**	
	TTG	Flacon de 6 ml de glaçure	
	FSB20	20 embouts Automix pour cartouche de 50 ml	
	A20	20 embouts Automix pour seringue de 5 ml	
	DS50	Pistolet 1:1 pour cartouche de 50 ml	



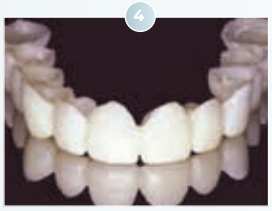
Remplissez la matrice au trois quart de Tuff-Temp Plus puis placez-la en bouche.



Retirez de la bouche 2 minutes après le début du mélange.



Vérifiez l'intégrité de la prothèse provisoire.



La prothèse provisoire est prête à être polie puis glacée. «Notez» les limites parfaites.

La prothèse provisoire de 12 dents est glacé puis scellée à la place. Les limites et l'esthétique sont exceptionnelles.

Notez l'excellente condition des tissus mous lors du retrait de la prothèse provisoire quatre semaines plus tard.

Photos du Dr. Christopher Ramsey

EMBRACE™ WetBond™ CIMENT

SCELLEMENT HYDROPHILE ET BIOCOMPATIBLE

Libération de phosphate et fluor

Réduit les limites et les micro-infiltrations

Auto-adhésif Biocompatible

DENTAL PRODUCT SHOPPER 2007

DUAL

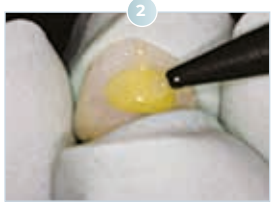
À la différence d'un ciment verre ionomère, EMBRACE Ciment est une résine hydrophile conçue pour être utilisée dans un environnement humide. La résine forme naturellement des liaisons chimiques entre la dentine, l'émail et les métaux, la céramique, les composites, le zircon et aussi les tenons en fibres.

L'utilisation de mordançage et d'adhésif n'est pas requise sur la dentine mais indiquée sur l'émail. La rétention de EMBRACE Ciment sur la céramique zircone, testée indépendamment, a montré une valeur de 29,32kg.

1

La dent humide est prête pour la restauration.
Pas besoin de gel de mordançage, ou d'agent liaison.

2



Appliquer EMBRACE Ciment directement dans la restauration grâce à la seringue Automix.

3

Placer la restauration, photo-polymériser 1 à 2 secondes puis enlever les excès.

4

Le résultat final est parfait.

PROPRIÉTÉS PHYSIQUES

Viscosité :	Moyenne
Résistance à la compression :	307 MPa
Résistance à la tension :	52 MPa
Valeur de rétention :	32 kg
Pourcentage de solubilité :	0,06%
Épaisseur du film :	12 microns

	EMCMR	Seringue Automix 7 g ; ciment à viscosité moyenne + 20 embouts Automix	
	A20	20 embouts Automix	
	A50	50 embouts Automix	

EMBRACE™ WetBond™ OPAQUER

OPAQUE, HYDROPHILE ET BIOCOMPATIBLE

Élimine les colorations

Couvre les imperfections et le métal

Disponible en 3 teintes

HYDROPHILE

PHOTOPOLYMÉRISABLE

Destiné à la dentisterie esthétique, Embrace OPAQUER profite de tous les avantages de la technologie des résines Embrace WetBond parfaitement adaptées aux environnements humides. Embrace OPAQUER crée une fine couche de couleur qui masque les métaux et les surfaces des dents décolorées. Le matériau s'applique rapidement et facilement à l'aide d'un pinceau ou d'une brossette. Embrace OPAQUER offre une palette de trois teintes opacifiantes qui peuvent être mélangées ensemble pour produire une plus large gamme de teintes.

	EMO*	Seringue de 1,2 ml / 2,13 g * Teinte : Blanc (1), Blanc cassé (2) ou Rose (4)	

DENTASTIC™ UNO™ ET DUO™

ADHÉSIF UNIVERSEL PHOTOPOLYMÉRISABLE ET CATALYSEUR

Force d'adhésion exceptionnelle | **Hydrophile** | **Mono composant 5ème génération**

HYDROPHILE

THE DENTAL ADVISOR ++++

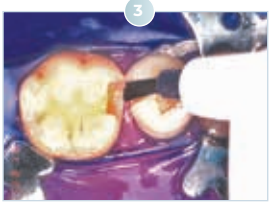
DUAL

DenTASTIC UNO est un adhésif photopolymérisable qui convient à toutes les surfaces dentaires et peut être employé dans de nombreuses utilisations: composites, résines chargées ou non, ciments résines.

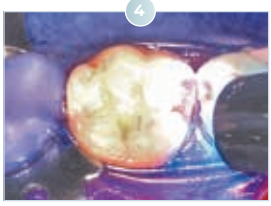
DenTASTIC DUO est un catalyseur auto et photopolymérisant hydrophile pour DenTASTIC UNO. Utilisez DenTASTIC DUO pour les restaurations indirectes, les reconstructions, ou lorsqu'un traitement à polymérisation duale est indiqué.

Appliquer Etch-Rite sur la cavité pendant 15 secondes.

Rincer et sécher légèrement.



Utiliser DenTASTIC UNO pour une application photopolymérisable, ou UNO avec DUO pour des applications à polymérisation duale.



Photopolymériser pendant seulement 15 secondes.

PROPRIÉTÉS PHYSIQUES : RÉSISTANCE

DenTASTIC UNO	**34.2 MPa**
One-Step	32.6 MPa
Prime & Bond 2.1	31.8 MPa

Tests effectués au Département de la Dentisterie Restauratrice, Université du Texas Health Science Center à San Antonio.
One-Step et Prime & Bond 2.1 sont des marques de Bisco, Inc. et Dentsply International Inc.

	UNO-R	Flacon de UNO de 6 ml	
	DUO	Flacon de DUO de 3 ml	

EMBRACE™ WetBond™ FIRST-COAT

PRIMER MÉTALLO-CARAMIQUE SANS SOLVANT

Renforce l'adhésion | **Prépare la surface** | **Sans solvant**

First-Coat est un primer sans solvant qui adhère chimiquement et mécaniquement pour préparer la céramique, le zircon ou le métal.

	EMFC	Seringue de 1,2 ml Embrace First-Coat + 10 embouts floqués	

SILANE

PRÉPARATION DES MATÉRIAUX PROTHÉTIQUES

Agent de couplage | **Crée des ponts organo-minéraux** | **Renforce l'adhésion**

Le silane est un agent de couplage se liant d'un côté à la céramique contenant de la silice et de l'autre à la colle composite. L'acide fluorhydrique attaque la matrice vitreuse et le silane crée des ponts organo-minéraux avec l'adhésif et le composite de collage. Le couplage acide fluorhydrique et silane reste à ce jour le meilleur traitement de surface de ce type de céramique.

	SIL	Kit de 4 seringues de 1,2 ml / 0,95 g + 8 embouts	
	SIL-3	Seringue de 3 ml / 2,38 g	

	22DR15	15 embouts souples courbés, 22 ga	

EMBRACE™ WetBond™ SEAL-N-SHINE™

SEALANT ESTHÉTIQUE INVISIBLE

Comble les micro-fissures

Résistant aux chocs

Ne jaunit pas, ne se décolore pas

HYDROPHILE

PHOTOPOLYMÉRISABLE

Embrace Seal-n-Shine™ est un sealant transparent qui offre un rendu lisse et réduit les étapes de finition et de polissage. Ce sealant s'applique dans un environnement humide, ce qui le distingue des sealants traditionnels, sans modifier l'anatomie ou l'occlusion de la dent. Ses différentes applications permettent de restaurer l'émail, supprimer les limites et éviter les micro-infiltrations. Sa formule, qui ne se décolore pas, pénètre et scelle les micro-porosités et fissures dans le composite tout en scellant les limites. Disponible en teinte transparente, il s'accorde avec celle du composite utilisé.

Restauration composite avant l'application de Seal-n-Shine.

Restauration composite après l'application de Seal-n-Shine.

Restauration provisoire avant l'application de Seal-n-Shine.

Restauration provisoire après l'application de Seal-n-Shine.

	EMSNS	Bouteille de 6 ml, manche et brosettes	
	EMSNY	2 seringues de 1,2 ml + 40 embouts floqués	
	P2520	20 embouts floqués	

SPARKLE™

PÂTE DE POLISSAGE DIAMANTÉE

Mélange de fibre végétale de cellulose

Contient de la poudre de diamant (5 à 6%)

Ne se disperse pas

Sparkle est conçu pour le polissage de la céramique, de l'or, du métal et des composites, afin d'obtenir un rendu inégalé. Il ne se disperse pas et se retire facilement.

	SPARK	4 seringues de 1,2 ml / 1,4 g	
	SPARK-3	Seringue de 3 ml	

DENTIN DESENSITIZER

UN EFFET DÉSENSIBILISANT SUR TOUTES LES SURFACES

Base aqueuse

Pour toute surface dentinaire

Sans HEMA

Dentin Desensitizer contient 5% de glutaraldéhyde dans une solution aqueuse additionnée de fluor pour améliorer sa stabilité. Il peut être appliqué en tant qu'agent désensibilisant sur toutes les surfaces dentinaires, y compris toutes les préparations de cavités, couronnes, inlays, et zones cervicales.

Dentin Desensitizer n'est pas un primer, cependant il peut être utilisé avec les adhésifs, les composites, les provisoires ainsi que les ciments traditionnels, il n'interfère pas avec leurs valeurs d'adhésion.

	DES	Bouteille de 12ml	

LIME-LITE™ ENHANCED

FOND DE CAVITÉ À L'HYDROXYAPATITE

Élimine les micro-infiltrations

Résistant aux chocs et à la compression

Libération de Calcium Phosphate et Fluor

HYDROPHILE

RADIO-OPAQUE

PHOTOPOLYMÉRISABLE

Lime-Lite Enhanced, de teinte dentine universelle, est spécialement formulé pour une utilisation avec les composites et adhésifs. C'est un fond de cavité photopolymérisable (20 à 30 secondes). Il est compatible avec tous les matériaux de restauration et contient de l'hydroxyapatite dans une résine en uréthane diméthacrylate. Lime-Lite Enhanced libère des ions de calcium, d'hydroxyde de phosphate et de fluor, reconnus pour être bénéfiques à la structure de la dent. Lime-Lite stimule la formation de la dentine secondaire et possède des propriétés cariostatiques.

	LLE	Kit 4 seringues de 1,2 ml / 1,8 g + 8 embouts	
	LLE3	Seringue de 3 ml	
	20L20	20 embouts courbés, 20 ga	

ETCH-RITE™

UN GEL, DES MILLIERS D'APPLICATIONS

38% d'acide phosphorique

Qualité supérieure

Maintien mécanique pour un collage optimal

La norme mondiale depuis des décennies, Etch-Rite est un gel de mordançage de qualité supérieure formulé pour ses caractéristiques de manipulation maximales. Etch-Rite se met en place avec des embouts très fin pour une application précise, reste en place sans couler et se rince facilement sans laisser de résidu. Sa couleur bleue permet une meilleure visibilité. Etch-Rite agit en 15 secondes et son maintien mécanique offre un collage optimal. Existe en format économique.

	ETCH	Kit de 4 seringues de 1,2 ml / 1,5 g + 8 embouts	
	ET50	Kit Jumbo : 2 seringues de 25 ml / 64 g + 5 seringues vides de 3 ml + 50 embouts	

	ET50R	Recharge Jumbo : 2 seringues de 25 ml / 64 g	
	ET24	24 seringues de 1,2 ml / 1,5 g	
	25B20	20 embouts courbés, 25 ga	

ETCH ROYALE™

ETCH-RITE EN FORMULE CRÉMEUSE

37% d'acide phosphorique

Consistance crémeuse, ne coule pas

Convient pour des applications délicates

Avec un confort d'utilisation et une application précise, Etch-Royale a toutes les caractéristiques de Etch-Rite dans un gel plus crémeux. Pour les professionels qui préfère une consistance plus crémeuse qui s'applique facilement sur la dentine et l'émail mais ne coule pas, Etch-Royale est le choix parfait. Sa couleur bleu foncé permet une meilleure visibilité lors des applications fines. Existe en format économique.

	ER	Kit de 4 seringues de 1,2 ml / 1,5 g + 20 embouts	
	ER50	Kit Jumbo : 2 seringues de 25 ml / 32 g + 5 seringues vides de 3 ml + 50 embouts	

	ER50R	Recharge Jumbo : 2 seringues de 25 ml / 32 g	
	25B20	20 embouts courbés, 25 ga	

PORCELAIN ETCH GEL

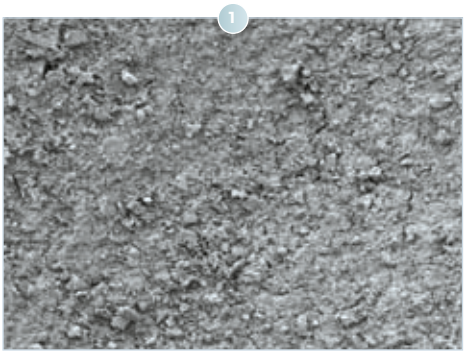
GEL DE MORDANÇAGE POUR LA CÉRAMIQUE

9,6% d'acide fluorhydrique

Ne tache pas les céramiques ni les composites

Qualité supérieure

Porcelain Etch Gel améliore les propriétés adhésives des matériaux de scellements. Des photos prisent au microscope éléctronique démontrent l'efficacité d'une seule minute d'application de Porcelain Etch Gel sur une surface en céramique.

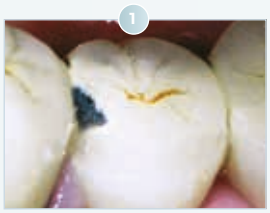


Surface en céramique **AVANT** traitement de Porcelain Etch Gel.

Grossissement X 500

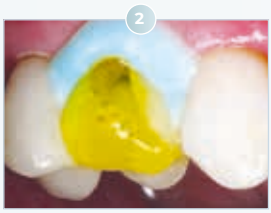
SEM :
Scanning Electron Microscopy
Microscope Electronique à Balayage

Surface en céramique **APRÈS** 1 minute de traitement avec Porcelain Etch Gel.



Couronne métallo-céramique fracturée qui va être directement réparée en bouche.

Toujours mordancer la surface de l'élément prothétique avant l'application de l'adhésif.



Appliquer Kool-Dam pour protéger les tissus mous.

Appliquer Porcelain Etch Gel sur la surface en céramique.

Fraiser la surface de métal apparent avec une fraise diamantée à grain fin.

	PEG	Kit de 4 seringues de 1,2 ml / 1,4 g + 8 embouts	
	PEG-3	Seringue de 3 ml / 3,5 g	

	25B20	20 embouts courbés, 25 ga	

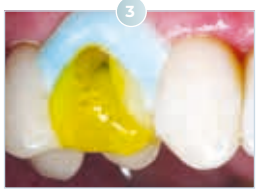
RESTAURATION & PFM REPAIR KIT

KIT DE PRÉPARATION ET DE RÉPARATION MÉTALLO-CÉRAMIQUE

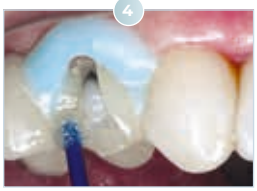
La dernière génération de kit métallo-céramique utilisant First Coat, une résine sans solvant qui adhère fortement à la céramique et au métal. Les tests montrent un meilleur résultat que le Silane.

Céramique fracturée.

Appliquer Kool-Dam pour protéger la gencive et la céramique adjacente. Micro-sabler le métal exposé.



Appliquer Porcelain Etch Gel sur la céramique pendant une minute ou selon les instructions du substrat de céramique.



Appliquer Embrace First-Coat sur la céramique mordancée et la surface métallique sablée, sécher légèrement et photopolymériser.

Appliquer Embrace Esthetic Opaquer sur la surface métallique. Appliquer un composite de finition, polir et appliquer Embrace Seal-n-Shine pour un état de surface parfait.

	EMPFM	Kit de 5 seringues de 1,2 ml : First-Coat, Seal-n-Shine, Opaquer, Porcelain Etch Gel, Kool-Dam + embouts et accessoires	

PORCELAIN PREP KIT

KIT DE PRÉPARATION DES SURFACES EN CÉRAMIQUE POUR LE COLLAGE

	PPK	Kit de 4 seringues de 1,2 ml : Kool-Dam, Porcelain Etch Gel, Drying Agent, Silane + Embouts	

KOOL-DAM™

PROTECTION DE LA GENCIVE ET DES DENTS

Ne chauffe pas pour le confort du patient

Reste flexible comme du caoutchouc après photopolymérisation

Résiste au déchirement

HYDROPHILE

PHOTOPOLYMÉRISABLE

KOOL-DAM est une digue liquide destinée à protéger les tissus mous, dents et surfaces adjacentes. Appliquez KOOL-DAM facilement à l'aide d'une seringue et d'embouts applicateurs sur la gencive avant le blanchiment, l'application d'un composite, ou autres soins nécessitant une protection intra-orale, puis photo-polymérisez. Vous pouvez également utiliser KOOL-DAM pour le comblement des contre-dépouilles et embrasures lors des empreintes. KOOL-DAM ne chauffe pas pendant la photopolymérisation et reste souple après la prise. KOOL-DAM se place et s'enlève facilement.

Placer KOOL-DAM sur la gencive et les parties à protéger.

Photopolymériser 20 sec.

Placer KOOL-DAM sur le modèle avant de créer la gouttière de blanchiment.

	PD	Kit de 2 seringues de 3 ml + 10 embouts, 18 ga + 10 embouts, 20 ga	
	PDB	10 seringues de 3 ml	

	18G20	20 embouts courbés, vert, 18 ga	
	19K20	20 embouts courbés, noir, 19 ga	
	20L20	20 embouts courbés, rose, 20 ga	

EMBRACE™ WetBond™ SEALANT PUITS ET SILLONS

SCELLEMENT DES SILLONS, PUITS ET FISSURES

Libération de fluor prolongée

Étanchéité Limites indétectables

Propriétés anti-bactériennes

HYDROPHILE

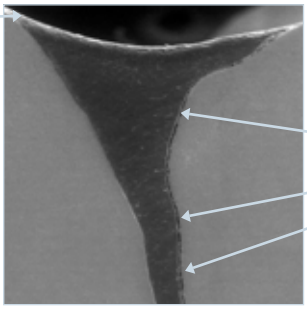
THE DENTAL ADVISOR ++++1/2

PHOTOPOLYMÉRISABLE

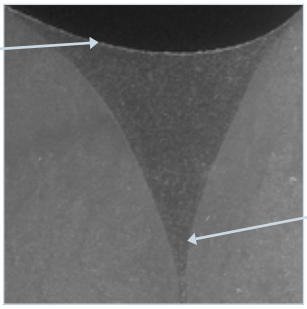
« C'est un produit absolument sensationnel »
Dr John D. Doykos III

« Limites pratiquement indétectables »
Dental Advisor

Embrace WetBond™ sealant pour puits et sillons possède des propriétés hydrophiles uniques qui offrent une adhésion particulièrement efficace dans un environnement humide. Grâce à ses propriétés anti-bactériennes et son intégration parfaite à l'émail, les dents sont protégées contre les caries pour longtemps. La résine Embrace™ WetBond™ sealant pour puits et sillons s'intègre parfaitement à la dent. En créant des limites indétectables, elle réduit considérablement le risque de micro-infiltrations qui favorisent l'intrusion de bactéries.



Sealant traditionnel



embrace™ wetbond™
sealant puits et sillons

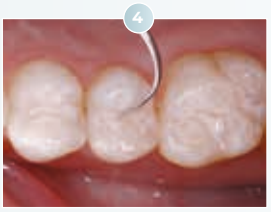
Des études indépendantes ont prouvé qu'Embrace WetBond sealant pour puits et sillons est un anti-bactérien, efficace à long terme. Aucun autre matériau ne regroupe tous ces avantages en un seul produit. Sur 334 dents traitées avec Embrace WetBond sealant pour puits et sillons, seulement 3 patients ont eu un problème de carie dans les 6 ans après l'application.

Source : Étude menée par le Dr O'Donnell JP, 2008

Nettoyer la dent puis appliquer Etch-Rite™ pendant 15 secondes.

Rincer et sécher légèrement. Appliquer Embrace WetBond™ sealant dans les puits et sillons.

Photopolymériser 20 secondes.



Après durcissement, les limites sont indétectables, même avec une sonde.

PROPRIÉTÉS PHYSIQUES

Résistance à la compression :	240 MPa
Résistance à la traction :	43,4 MPa
Pourcentage solubilité :	0,06%
Épaisseur du film :	12 microns

	EMS	Kit de 4 seringues de 1,2 ml / 1,9 g + 20 embouts , teinte naturelle	
	EMSW	Kit de 4 seringues de 1,2 ml / 1,9 g + 20 embouts , teinte blanche	
	EMS3	Seringue de 3 ml / 4,72 g, teinte naturelle	
	EMS3W	Seringue de 3 ml / 4,72 g, teinte blanche	
	EMSB	20 seringues de 1,2 ml / 1,9 g + 100 embouts , teinte naturelle	
	EMSWB	20 seringues de 1,2 ml / 1,9 g + 100 embouts , teinte blanche	
	22K20	20 embouts courbés, noir, 22 ga	
	23R20	20 embouts courbés, rouge, 23 ga	

EMBRACE™ WetBond™ VERNIS

LIBÉRATION DE FLUOR INÉGALÉE
22 600 PPM

Comble les lésions superficielles et non carieuses de l'émail

Effet désensibilisant

Biodisponibilité de fluor, phosphate et calcium avec du xylitol

CXP = CALCIUM, XYLITOL ET PHOSPHATE

HYDROPHILE

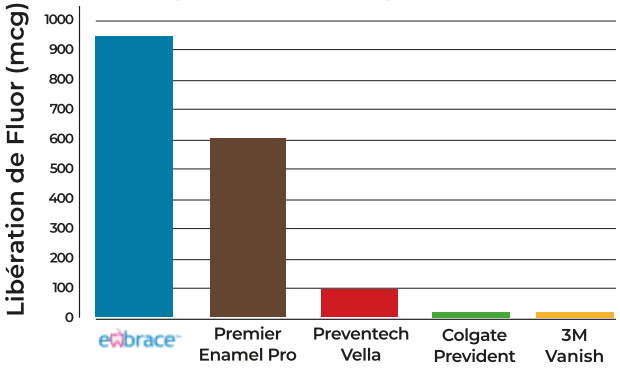
Goût agréable

Reminéralisation bioactive

En incorporant du phosphate et du calcium enrobé de xylitol dans une résine perméable, Pulpdent a développé un vernis qui fournit, de façon controlé dans le temps, 10 fois plus de fluor que la plupart des autres marques. Puissant conducteur de fluor, Embrace vernis libère également des ions de calcium et de phosphate, éléments essentiels à la structure de la dent. Son revêtement en xylitol empêche le calcium et les sels de phosphate de réagir avant d'être en contact avec la salive. Celle-ci dissout le xylitol et libère des ions de calcium et phosphate, qui réagissent en continu dans la salive avec les ions de fluor pour former la fluoroapatite qui protège les dents. Le vernis s'intègre et s'assimile le plus naturellement possible dans cet environnement humide. Goût bubble-gum agréable sans arômes artificiel.

Libération de fluor (durant 4h)

en microgrammes: 50 +/- 1 mg de matière



Yapp R. Powers JM. Libération de plusieurs vernis fluorés. Dental Advisor, Res Rpt 45:1 Mars 2012.

	FV50	Boîte de 50 unidoses de 0,4 ml / 0,42 g	
	FVT	Tube de 12 ml / 12,6 g	

SNOOP™

DÉTECTEUR DE CARIES

Contraste entre la dentine infectée et saine

Permet une détection précise

Fiabilité accrue, pas d'erreur

La dentine cariée est constituée de deux couches distinctes :

- La première couche extérieure infectée, décolorée, non-saine et qui ne peut pas être reminéralisée.

- La couche intérieure de la dentine qui n'est pas infectée, mais juste affectée est reminéralisable et ne doit pas être enlevée.

Grâce à sa formule de propylène glycol, Snoop permet de distinguer ces deux couches en seulement 10 secondes. La couche à enlever est colorée naturellement en bleu foncé avec une teinture au collagène dénaturé qui n'est présente que dans la dentine infectée. Ce contraste important entre la dentine infectée et affectée permet ainsi au praticien de préserver la dentine affectée reminéralisable qui peut être conservée quand on utilise un matériau de restauration bioactif.

Caries évidentes.

Appliquer Snoop pendant 10 secondes.

Enlever la dentine infectée.

Appliquer Snoop à nouveau puis nettoyer. La coloration disparaît lorsqu'il n'y a plus d'infection.

	SNOOP	Bouteille de 12 ml	

EDTA SOLUTION 17%

POUR L'ÉLARGISSEMENT ET L'ALÉSAGE DES CANAUX RADICULAIRES

Décalcifie les parois canalaires

Agent chélatant

Facilite l'élimination des résidus organiques

En forme liquide, l'EDTA 17% de Pulpdent est un agent chelatant efficace. Pour l'élargissement et l'alésage des canaux radiculaires, il décalcifie les parois canalaires et facilite l'élimination des résidus organiques. Il permet la mise en forme des canaux étroits ou difficilement accessibles et facilite le passage des instruments. Au pH neutre, l'EDTA 17% de Pulpdent est non-toxique et bactéricide.

	EDTA-30	Bouteille de 30 ml	
	EDTA-60	Bouteille de 60 ml	
	EDTA-120	Bouteille de 120 ml	
	EDTA-480	Bouteille de 480 ml	

EDTA FILE-RITE™

LUBRIFIANT POUR L'ENDODONTIE MÉCANISÉE

Réduit le risque de rupture des limes

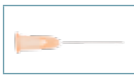
Agent chélatant

Décalcifie les parois du canal

Sous forme de semi-gel à 17% d'EDTA, File-Rite est un lubrifiant pour l'endodontie mécanisée. C'est un agent chelatant efficace qui décalcifie les parois du canal et facilite le passage des instruments. File-Rite réduit le risque de rupture des limes.

Sa distribution directe dans les canaux, grâce aux éguilles fournies, permet sa mise en place facilement sur toute la hauteur du canal ainsi que sur les instruments.

	FILE	4 seringues de 5 g + 50 aiguilles	

	30F50	50 aiguilles, 30 ga	

EDTA PREP-RITE™ RC

DÉDIÉ AUX INSTRUMENTS D'ENDODONTIE MÉCANISÉE

Gel lubrifiant à 15% d'EDTA

pH neutre

Peroxyde pour une action effervescente

Prep-Rite est un gel lubrifiant à 15% d'EDTA dédié aux instruments d'endodontie mécanisée. C'est un agent chelatant efficace qui décalcifie les parois du canal et facilite le passage des instruments. Sa formule contient un lubrifiant pour réduire le risque de rupture des limes et du peroxyde pour une action effervescente. Prep-Rite est pH neutre et se rince facilement.

	PRC	4 seringues de 5 g	

HYDROXYDE DE CALCIUM

TEMPCANAL™ ENHANCED

PÂTE À L'HYDROXYDE DE CALCIUM POUR LE TRAITEMENT CANALAIRE

Ne sèche pas - durée de travail prolongée

Formule améliorée Aiguilles 27 G (type irrigation endo)

pH > 12 - désinfecte les canaux, protège des inflammations

Depuis 1947, avec le développement de la première pâte d'hydroxyde de calcium prémélangée, Pulpdent est devenu le leader en hydroxyde de calcium. Aujourd'hui, avec TempCanal enhanced, Pulpdent a créé une pâte qui passe à travers les aiguilles d'irrigation de 27 gauge permettant ainsi un meilleur contrôle lors du placement dans le canal.

TempCanal enhanced est plus facile à utiliser, ne sèche pas et les aiguilles borgnes fournies évite le remplissage excessif et le dépassement à l'apex. Après une désinfection efficace des canaux, TempCanal enhanced protège contre les inflammations entre les séances et durant le traitement prolongé des cas compliqués.

	TEK	Seringue de 3 ml + 12 aiguilles d'irrigation endo 27 ga	
	TE3	Seringue de 3 ml	

	TE4	Kit de 4 seringues de 1,2 ml + 20 aiguilles d'irrigation endo 27 ga	
	TE20N	20 aiguilles d'irrigation endo 27 ga x 25mm	

HYDROXYDE DE CALCIUM

MULTI-CAL™

HYDROXYDE DE CALCIUM POUR COIFFAGE PULPAIRE

Coiffage pulpaire direct et indirect

Préparation crémeuse et aqueuse d'éthycellulose

Concentration de 40% pH > 12

Multi-Cal est une préparation crémeuse à l'hydroxyde de calcium recommandée pour toute application clinique où un traitement à l'hydroxyde de calcium est indiqué. Pour le coiffage pulpaire direct et indirect, sa formule contient 40% d'hydroxyde de calcium dans une préparation crémeuse et aqueuse d'éthycellulose. Multi-Cal est pré-mélangé, sèche à l'air sans durcir et s'enlève facilement des canaux grâce à une lime et de l'irrigation. Radio-opaque, bactéricide, pH > 12.

	MULTI	Kit Multi-Cal, 4 seringues de 1,2 ml + 8 embouts	

	MULTI-3	Seringue de 3 ml	
	22D20	20 embouts courbés, 22 ga	

FORENDO™ PASTE

HYDROXYDE DE CALCIUM AVEC IODOFORM POUR LE TRAITEMENT CANALAIRE

Ne sèche pas

Forte action antibactérienne pH > 12

Radio opaque

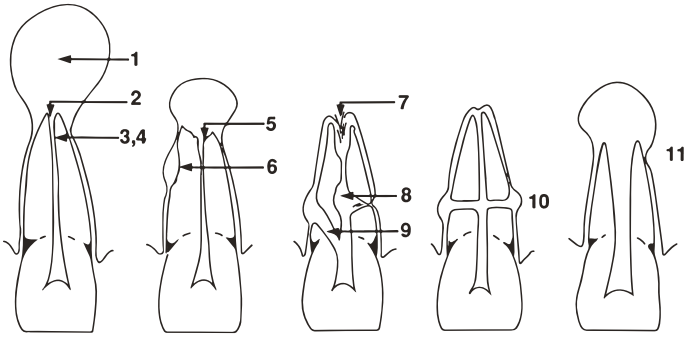
La pâte Forendo contient 22% d'hydroxyde de calcium avec de l'iodoforme dans une pâte à base d'huile de silicone. Elle est indiquée dans le traitement du canal radiculaire infecté. La pâte Forendo désinfecte les canaux, réduit les inflammations, favorise la guérison périapicale et stimule l'apexification et l'apexogenèse. Elle soigne les abcès et des lésions périapicales aussi bien que les lésions traumatiques, la résorption des racines, les fractures et les perforations. La pâte Forendo est prête à l'emploi, ne durcit pas et s'enlève facilement à l'aide d'une lime avec irrigation. La combinaison d'iodoforme et d'hydroxyde de calcium crée un pansement antibactérien efficace. Sa présentation en seringue avec embouts d'application permet une distribution directe dans les canaux.

	FORE	Seringue de 2,2 g + 20 embouts	

PÂTES D'HYDROXYDE DE CALCIUM PULPDENT POUR LE TRAITEMENT DES CANAUX RADICULAIRES

TEMPCANAL™ ENHANCED, MULTI-CAL™ ET FORENDO™ PASTE

Les recherches originales du Dr Heithersay sur l'utilisation de Pulpdent Paste pour le traitement canalaire ont profondément changé la façon dont nous traitons les dents atteintes d'endodontie. De nombreux autres chercheurs ont corroboré ces recherches, et ces modalités de traitement sont enseignées dans les écoles dentaires du monde entier. Une bibliographie exhaustive est disponible dans Save That Tooth du Dr Harold Berk.



Heithersay GS. L'hydroxyde de calcium dans le traitement des dents immatures avec leurs pathologies associées. J Brit Endo Society 1975:8(2);74-93.

1. Traitement de l'inflammation des canaux infectés
2. Traitement des abcès et des lésions périapicales
3. Pansement intracanalaire antibactérien
4. Obturation temporaire de la racine
5. Résorption des inflammations apicales
6. Résorption des inflammation post-traumatiques
7. Résorption interne apicale
8. Résorption radiculaire interne-externe
9. Perforations radiculaires
10. Fractures radiculaires transversales
11. Apexification des dents immatures

ROOT CANAL SEALER

CIMENT DE SCELLEMENT CANALAIRE

Bactériostatique (oxyde de zinc et eugénol)

Compatible avec tout type de dents, primaires et adultes

Scellement canalaire et apical définitif

Conforme aux normes ANSI / ADA, Root Canal Sealer est un ciment de scellement canalaire composé d'une poudre et d'un liquide. La poudre contient de l'oxyde de zinc, du phosphate de calcium et du sulfate de baryum; le liquide contient de l'eugénol et du baume du Canada.

COMPATIBLE AVEC TOUTES LES TECHNIQUES DE REMPLISSAGE :

- Seringue haute pression (aiguille 30, 25 ou 22 ga)
- Bourre-pâte / lentulo
- Condensation latérale

	RK	Kit de 15 cc de poudre, 7,5 ml de liquide, bloc de mélange et spatule	

WONDER ORANGE™

SOLVANT 100% NATUREL

Voici une solution 100% naturelle pour enlever les résidus (oxyde de zinc, eugénol ou pâtes d'empreintes) de la peau, des surfaces et des instruments. À base d'essences d'agrumes, Wonder Orange permet un nettoyage efficace sans ingrédients artificiels et sans solvants chimiques.

	WO	Wonder Orange, nettoyant naturel, 236 ml	

PIC-N-STIC™

BÂTONNETS POUR LA PRÉHENSION DE PETITS ÉLÉMENTS PROTHÉTIQUES

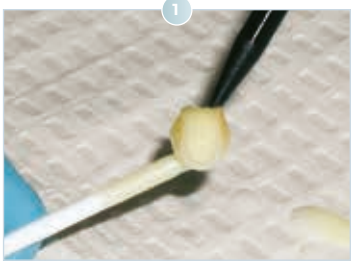
Extrémité adhésive : diamètre 2 mm longueur 5 mm

Manipulation facile et sécurisé de petits éléments prothétiques

Nombreuses applications pratiques

Cette petite tige à bout adhésif vous permet de manipuler avec sécurité les petits éléments prothétiques. Par simple pression, le bout adhésif se colle à l'objet que vous pouvez ensuite placer avec précision. L'adhésif ne se transfère pas à l'élément; pour le relâcher, il suffit de tourner légèrement la tige. Pic-n-Stic mesure 2 mm de diamètre avec un manche 5 cm de longueur.

1

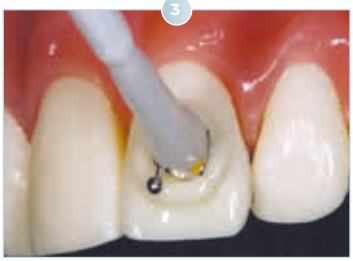


Le matériau de scellement (ACTIVA Ciment) est placé dans l'inlay maintenu par Pic-n-Stic.

2

On utilise Pic-n-Stic pour mettre en place l'inlay.

3



Pic-n-Stic est aussi utilisé pour la mise en place de brackets.

	PIC	Boîte de 60 Pic-n-Stic	

FLECTA™

MIROIRS JETABLES

Pratique | **Ludique en dentisterie pédiatrique** | **Hygiénique**

Les miroirs jetables Flecta sont idéals pour de nombreux environnements dentaires. Avec 40% de surface réfléchissante supplémentaire, ces miroirs facilitent le travail au quotidien. Parfaits pour la dentisterie générale comme pour des procedures plus pointues, les miroirs Flecta sont aussi pratiques pour les cliniques mobiles ou des programmes de prévention en milieu scolaire. En faire cadeau aux patients, surtout en dentisterie pédiatrique, permet d'encourager une meilleure hygiène buccale.

40% de surface réfléchissante supplémentaire.
Pas de rayures ni taches.

Vue postérieure élargie grâce aux miroirs Flecta jetables.

	FLEC	Boîte de 200 miroirs	

T-BANDS

MATRICES EN BANDES INDIVIDUELLES AUTONOMES

Les T-Bands ne nécessitent pas d'instrument spécifique pour leur mise en place grâce à leur extrémité repliable en «T». Ces matrices malléables, en laiton ou en acier inoxydable, sont d'une épaisseur de 0,05 mm et de deux largeurs différentes : étroite 4 mm ou large 6,35 mm. Elles sont particulièrement adaptées et appréciées en dentisterie pédiatrique.

BANDES DROITES : * B = Laiton S = Inox

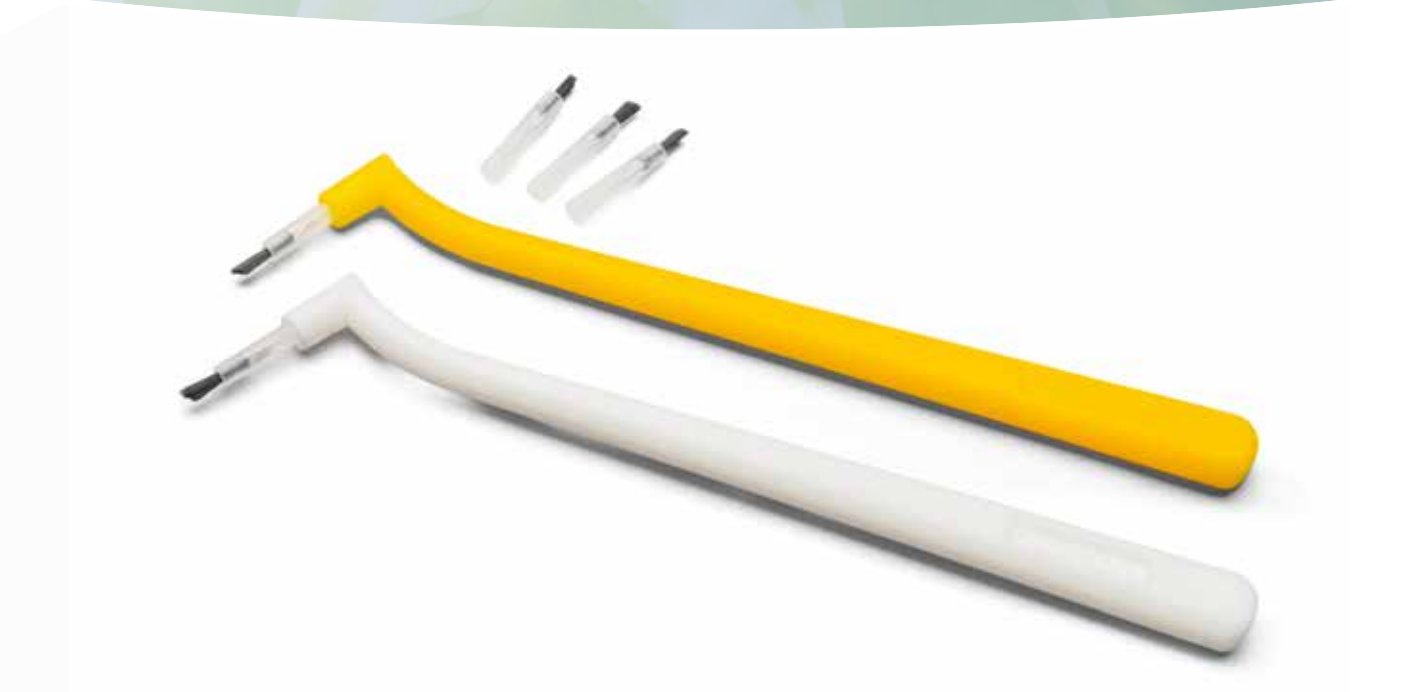
	BT*S/N	Étroite droite (0,05 x 4mm) Boîte de 100 *B=Laiton S=Inox	
	BT*S/W	Large droite (0,05 x 6,35mm) Boîte de 100 *B=Laiton S=Inox	
	BT*S/A	Assortiment droit - Boîte de 100 *B=Laiton S=Inox	

BANDES COURBÉES : * B = Laiton S = Inox

	BT*C/N	Étroite courbée (0,05 x 4mm) Boîte de 100 *B=Laiton S=Inox	
	BT*C/W	Large courbée (0,05 x 6,35mm) Boîte de 100 *B=Laiton S=Inox	
	BT*C/A	Assortiment courbé - Boîte de 100 *B=Laiton S=Inox	

MANCHES ET PINCEAUX

ACCESSOIRES D'APPLICATION



	HAN	Manche pour pinceau, couleur aléatoire	

	BR	100 Pinceaux de 24 mm	

MIXING WELLS

GODETS DE MÉLANGE JETABLES

Compatible avec tous les matériaux dentaires

Disponible en configuration : deux ou quatre godets

Fabriqué d'un polymère à forte densité

	MW-2	Configuration à 2 godets Boîte de 480	

	MW-4	Configuration à 4 godets Boîte de 420	

MINI-BOLS

GODETS POUR RÉSINES

Ventouse pour une stabilité accrue

Silicone anti-adhésif

Stérilisable par toutes les méthodes

	B-MS3	**Petit** - 8 ml (Ø 2,5 cm), Lot de 3 mini-bols	
	B-MM2	**Moyen** - 30 ml (Ø 4,1 cm), Lot de 2 mini-bols	

	B-ML	**Grand** - 80 ml (Ø 5,7 cm), 1 mini-bol	
	B-MA	**Assortiment** de 4 mini-bols, 2 petits, 1 moyen et 1 grand	

MATRICES DE COFFRAGE

POUR LA RÉALISATION DE MOIGNONS DENTAIRES

Transparent pour photopolymérisation

En polyéthylène

Ne colle pas aux matériaux utilisés

	HCF-AS	Assortiment de 64 matrices, 16 de chaque taille : S, M, L, XL	
	HCF*	Boîte de 64 matrices : S, M, L ou XL * Tailles : Small (1), Medium (2), Large (3), XLarge (4)	

BAGUES D'IDENTIFICATION

IDENTIFICATION ET ORGANISATION DES INSTRUMENTS

Stérilisable par toutes les méthodes

Assortiment de couleurs disponibles (standard ou large)

Silicone de qualité médicale

TAILLE STANDARD : 3 mm diamètre interne x 3 mm de largeur

	CR-AS	100 bagues, 11 couleurs assorties	
	CR*-50	50 bagues, 1 couleur	

TAILLE LARGE : 5,5 mm diamètre interne x 4 mm de largeur

	CR-ASL	60 bagues, 7 couleurs assorties	
	CR*-60L	60 bagues, 1 couleur (Gris, Marron, Mauve et Rose indisponibles)	

Couleurs disponibles : * = (1) Blanc, (2) Jaune, (3) Bleu, (4) Rouge, (5) Vert, (6) Noir, (7) Gris, (8) Marron, (9) Orange, (10) Mauve, (11) Rose

File-Rite™ semi-gel

30F50

50 embouts droits, orange, 30 ga

Etch-Rite™ Etch Royale™ Porcelain Etch gel™

25B20

20 embouts courbés, bleu clair, 25 ga

embrace™ sealant pits & fissures Ortho-Coat™

23R20

20 embouts courbés, rouge, 23 ga

Multi-Cal™

22D20

20 embouts courbés, bleu foncé, 22 ga

embrace™ sealant pits & fissures

22K20

20 embouts courbés, noir, 22 ga

Silane™

22DR15

15 embouts souples courbés, bleu/rouge, 22 ga

KOOL-DAM™ Lime-Lite™

20L20

20 embouts courbés, rose, 20 ga

KOOL-DAM™ ACTIVA Presto™

19K20

20 embouts courbés, noir, 19 ga

Kleer-Veneer™ KOOL-DAM™

18G20

20 embouts courbés, vert, 18 ga

TempCanal™ enhanced

TE20N

12 aiguilles d'irrigation endo, 27 ga

O U T S

Seal-n-Shine
OPAQUER
FIRST-COAT™

P2520

20 embouts floqués

spee-dee™ build-up

F20N2

20 embouts Automix transparents directionnels

spee-dee™ build-up

FD20

20 embouts Automix et pointes intra-buccales

Tuff-Temp™ Plus 50ml

FSB20

20 embouts Automix

ACTIVA BioACTIVE™ RESTAURATION
ACTIVA BioACTIVE™ Fond de cavité
ACTIVA BioACTIVE™ CIMENT

A20N1

20 embouts Automix transparents directionnels, 20 ga

A50N1

50 embouts Automix transparents directionnels, 20 ga

ACTIVA BioACTIVE™ RESTAURATION

AD20T

20 embouts Automix transparents intra-oraux, courts

AD50T

50 embouts Automix transparents intra-oraux, courts

ACTIVA BioACTIVE™ RESTAURATION

AD20R

20 embouts Automix transparents intra-oraux, longs

AD50R

50 embouts Automix transparents intra-oraux, longs

ACTIVA BioACTIVE™ RESTAURATION

AS20

20 embouts Automix transparents

AS50

50 embouts Automix transparents

Tuff-Temp™ Plus 5ml
ewbrace™ CIMENT
ACTIVA BioACTIVE™ CIMENT

A20

20 embouts Automix

A50

50 embouts Automix

Oral Health America (Santé Buccale Amérique) a établi le programme Smiles Across America (Sourires à travers l'Amérique) en 2004 pour aborder l'épidémie évitable la plus courante à laquelle nos enfants sont confrontés: la carie dentaire. OHA soutient des programmes scolaires de sealant à l'échelle nationale pour fournir des services préventifs et éducatifs en santé buccale aux enfants qui n'ont pas forcément accès à des soins réguliers. Les efforts du programme comprennent, parmi d'autres, le projet de dons des produits, qui facilite la distribution des produits dentaires donnés et la subvention des programmes selectionnés fournissant des services de prévention en santé buccale aux écoles. Pulpdent est un donateur actif et généreux au projet de dons des produits depuis 2007. Pour le soixantième anniversaire de leur société, Pulpdent s'est engagé à une donation de 60 000 sealants et gels de mordançage. Les dons comprennent du vernis au fluor, des miroirs Flecta et Embrace Sealant. Pulpdent est fier de continuer de soutenir le travail merveilleux de Smiles Across America et ses partenaires.

Chaque année, Future Smiles fournit des soins bucco-dentaires à plus de 2 500 enfants à risque par le biais de programmes en milieu scolaire et de salons de la santé communautaires dans le sud du Nevada. Pulpdent est un partisan fidèle du programme de prévention Future Smiles avec des dons de Embrace Sealant et d'Embrace Vernis. Les praticiens dentaires collaborateurs donnent généreusement de leur temps pour dispenser des soins réparateurs à ces patients.

Établi en 2007, Mil Milagros (Mille Miracles) travaille ensemble avec des communautés dans le Guatemala rural contre la malnutrition et la faim et pour améliorer la santé et l'éducation des enfants. En partenariat avec les écoles publiques locales, ils ont formé 90 mères et grand-mères bénévoles pour enseigner l'hygiène buccale et appliquer du vernis au fluor aux dents des enfants. Plus de 120 enseignements ont été formés aussi pour soutenir les programmes de brossage de dents qui font partie de chaque journée scolaire. « Le vernis Embrace que Pulpdent fournit aux enfants et un brossage de dents régulier sont essentiels au succès du programme « Healthy Schools » (La Santé à l'École). Avec l'aide de Pulpdent, nous améliorons la santé et le bien-être des enfants. « Ceci est capital puisque très peu, voire aucun, de nos enfants ont accès à un dentiste » a remarqué Margaret Blood, Fondatrice et Directrice Exécutive de Mil Milagros. Pulpdent est fier de collaborer avec Mil Milagros en apportant des soins dentaires préventifs et éducatifs à 1000 enfants. Leur don généreux du vernis EMBRACE au fluor est utilisé par les mères, grand-mères et enseignantes formées pour l'appliquer aux dents des enfants.

MANITAIRES

Une mauvaise santé bucco-dentaire et un accès limité aux soins sont la réalité quotidienne dans les communautés d'El Rama, de Muelle de Bueyes, de Bluefields et de Kukra Hill au Nicaragua. Docteur Gina Johnson, pédiatre basée en Californie, a participé à cinq voyages de mission dans ces communautés sous les auspices des ministères internationaux. Lors de son dernier voyage, Docteur Johnson a apporté 800 doses d'Embrace Vernis, offertes par Pulpdent.

Les communautés desservies par les ministères internationaux souffrent de graves caries dentaires, d'une mauvaise alimentation et de divers autres problèmes de santé. L'accès aux soins de santé est extrêmement limité et les membres de la communauté parcourent des kilomètres à pied et à vélo motorisé pour recevoir des soins primaires, des examens de santé, des dépistages dentaires et des traitements au vernis au fluor par Docteur Johnson et son équipe de cliniciens. Les membres de la communauté étaient très réceptifs au traitement par vernis et ont déclaré qu'Embrace avait un goût beaucoup plus agréable que les autres vernis utilisés auparavant.

Le but de ces missions est d'éduquer les membres de la communauté sur la santé systémique. Docteur Johnson s'attaque aux causes profondes des maladies et explique le lien entre les soins de santé bucco-dentaire, une bonne hygiène et la santé en général.

Pulpdent est fier de soutenir le programme Special Olympics Special Smiles. Pour les Jeux Olympiques Spéciaux de mars 2019 à Abou Dhabi, Pulpdent a fait don de 750 applications d'Embrace Vernis, de 400 applications d'Embrace Sealant et de 3 000 miroirs Flecta à usage unique.

Le programme Special Olympics Special Smiles a vu le jour dans les années 1990, lorsque les dentistes Steve Perlman et Eunice Kennedy Shriver se sont rencontrés pour discuter du manque d'accès aux soins de santé pour les personnes ayant une déficience intellectuelle. Docteur Perlman a mis au point le programme Special Olympics Special Smiles afin de fournir des dépistages dentaires gratuits aux athlètes des Jeux Olympiques Spéciaux.

Docteur Perlman a déjà reçu le prix Harold Berk pour l'excellence dans le traitement des personnes handicapées. Le prix est décerné en l'honneur du Docteur Harold Berk, fondateur de Pulpdent et membre fondateur de l'Académie Américaine de Dentisterie pour Enfants Handicapés, qui fait maintenant partie de la Fédération des Associations des Soins Spéciaux.

Selon Docteur Perlman, « les enfants et les adultes présentant des déficiences intellectuelles et du développement sont la population la plus mal desservie sur le plan médical et dentaire. En outre, ils ont généralement le fardeau de plus lourd des maladies ». Pulpdent tient à coeur de soutenir des programmes tels que Special Olympics Special Smiles. « Aux Jeux Olympiques Spéciaux, nous sommes profondément reconnaissants du don généreux de Pulpdent et de l'engagement de longue date de la société d'améliorer l'accès aux soins de santé bucco-dentaire pour les personnes ayant une déficience intellectuelle ou du développement. »

Depuis 25 ans, Docteur Sherwin Shinn, DDS dévoue sa vie à apporter des soins bucco-dentaires aux gens en besoin partout dans le monde. « For World Wide Smiles » (Pour des Sourires dans le Monde Entier) a été fondé en 2008 par Docteur Sherwin Shinn et Faria Shinn pour donner aux familles partout dans le monde accès aux soins dentaires, à la prévention contre la maladie, à la santé, aux soins pédiatriques et maternels, à la nutrition et à l'éducation. Chaque année, des bénévoles rejoignent Docteur Sherwin Shinn et son équipe. Pulpdent soutient Docteur Shinn et sa mission en fournissant de l'ACTIVA Restauration, EMBRACE sealant pour puits et sillons, et EMBRACE vernis au fluor. Larry Clark, le directeur clinique de Pulpdent a accompagné Docteur Shinn lors des voyages de mission en Jamaïque pour lui donner du soutien technique.

INDEX

1 À 9

18G20 ... 54
19K20 ... 54
20L20 ... 54
22D20 ... 54
22DR15 ... 54
22K20 ... 54
23R20 ... 54
25B20 ... 54
30F50 ... 54

A

A20 , A50 ... 55
A20N1 , A50N1 ... 55
ACTIONS HUMANITAIRES ... 57-56
ACTIVA BIOACTIVE-CIMENT ... 17
ACTIVA BIOACTIVE - FOND DE CAVITÉ ... 16
ACTIVA BIOACTIVE - RESTAURATION ... 14
ACTIVA KIDS ... 15
ACTIVA PRESTO ... 10-13
AD20R , AD50R ... 55
AD20T , AD50T ... 55
ADDITIF ET GLAÇURE ... 27
APPLICATIONS ... 12, 18-19
AS20 , AS50 ... 53

B

BAGUES D'IDENTIFICATION ... 53
BIOACTIF ... 7
BISPHÉNOL A ... 7

C

CLASSE V ... 19

D

DENTASTIC DUO ... 30
DENTASTIC UNO ... 30
DENTIN DESENSITIZER ... 34
DUO ... 30

E

EDTA ... 44, 45
EDTA 17% ... 44
EMBOUTS ... 54-55
EMBRACE CIMENT ... 28
EMBRACE FIRST COAT ... 31
EMBRACE OPAQUER ... 29
EMBRACE SEAL-N-SHINE™ ... 32
EMBRACE SEALANT POUR PUITS ET SILLONS ... 40-41
EMBRACE™ WETBOND™ ... 28, 29, 30, 40, 42
ETCH-RITE ... 36
ETCH-ROYALE ... 36

F

F20N2 ... 55
FATIGUE À LA FLEXION ... 21
FILE-RITE ... 45
FIRST-COAT ... 31
FLECTA ... 50
FOND DE CAVITÉ ... 16,, 35
FORENDO PASTE ... 47
FORMATION D'HYDROXYAPATITE ... 22
FSB20 ... 55

G

GRANDE FLEXIBILITÉ ... 27

H

HISTORIQUE ... 4-5
HYDROXYDE DE CALCIUM ... 46, 47

K

KOOL-DAM ... 39

L

LIBÉRATION DE PHOSPHATE ... 13, 23
LIBÉRATION ET RECHARGE DE CALCIUM, FLUOR ET PHOSPHATE ... 13
LIBÉRATION ET RECHARGE DE FLUOR ... 13, 22
LIME-LITE ENHANCED ... 35

M

MANCHES ... 51
MATRICES DE COFFRAGE ... 25, 53
MICRO-INFILTRATIONS ... 23
MICRO-INFILTRATIONS BACTÉRIENNES ... 23
MINI-BOLS ... 52
MIXING WELLS ... 52
MULTI-CAL ... 46

O

OPAQUER ... 29

P

P2520 ... 55
PIC-N-STIC ... 49
PINCEAUX ... 51
PORCELAIN ETCH GEL ... 37
PORCELAIN PREP KIT ... 38
PREP-RITE RC ... 45
PROPRIÉTÉS BIOACTIVES D'ACTIVA BIOACTIVE ... 22
PROPRIÉTÉS PHYSIQUES D'ACTIVA BIOACTIVE ... 20
PROPRIÉTÉS PHYSIQUES ET DYNAMIQUES D'ACTIVA PRESTO ... 13

R

RADIO-OPACITÉ ... 21
RECONSTITUTION DE MOIGNONS ... 19
REMPLISSAGE EN MASSE ... 18
RÉSISTANCE À LA RUPTURE ET À LA FRACTURE ... 21
RÉSISTANCE À L'USURE ... 20
RÉSISTANCE MÉCANIQUE ... 13, 20
RESTAURATIONS ANTÉRIEURES ... 18
RESTAURATIONS MULTI-UNITÉS DIRECTES ... 19
RESTAURATION SOUS-GINGIVALE ... 18
RESTAURATIONS PÉDIATRIQUES ... 19
ROOT CANAL SEALER ... 48

S

SEALANT PUITS ET SILLONS ... 40
SEAL-N-SHINE ... 32
SILANE ... 31
SNOOP ... 43
SOLUTION 17% ... 44
SOMMAIRE ... 8-9
SPARKLE ... 33
SPEE-DEE BUILD-UP ... 24-25

T

T-BANDS ... 51
TE20N ... 54
TEMPCANAL ENHANCED ... 46
TUFF-TEMP PLUS ... 26-27

U

UNO ... 30

V

VERNIS ... 42

W

WONDER ORANGE ... 48

PUBLICATIONS

References

1. Fluoride ion release and recharge over time in three restoratives. Slowikowski L, et al. J Dent Res 93 (Spec Iss A): 268, 2014 (www.iadr.org).
2. Zmener O, Pameijer CH, Hernandez S. Resistance against bacterial leakage of four luting agents used for cementation of complete cast crowns. Am J Dent 2014;27(1):51-55.
3. Zmener O, Pameijer CH, et al. Marginal bacterial leakage in class I cavities filled with a new resin-modified glass ionomer restorative material. 2013.
4. Flexural strength and fatigue of new Activa RMGIs. Garcia-Godoy F, et al. J Dent Res 93 (Spec Iss A): 254, 2014 (www.iadr.org).
5. Deflection at break of restorative materials. Chao W, et al. J Dent Res 94 (Spec Iss A) 2375, 2015 (www.iadr.org).
6. McCabe JF, et al. Smart materials in dentistry. Aust Dent J 2011;56 Suppl 1:3-10.
7. Cannon M, et al. Pilot study to measure fluoride ion penetration of hydrophilic sealant. J Dent Res 89 (Spec Iss A): 1345, 2010 (www.iadr.org).
8. Water absorption properties of four resin-modified glass ionomer base/liner materials. (Pulpdent)
9. pH dependence on the phosphate release of Activa ionic materials. (Pulpdent)
10. Kane B, et al. Sealant adaptation and penetration into occlusal fissures. Am J Dent 2009;22(2):89-91.
11. Rusin RP, et al. Ion release from a new protective coating. J Dent Res 88 (Spec Iss A): 3200, 2009 (www.iadr.org).
12. Sharma S, Kugel G, et al. Comparison of antimicrobial properties of sealants and amalgam. IADR Annual Meeting 2008.
13. Naorungroj S, et al. Antibacterial surface properties of fluoride-containing resin-based sealants. J Dent 2010.
14. Prabhakar AR, et al. Comparative evaluation of the length of resin tags, viscosity and microleakage of pit and fissure sealants – an in vitro scanning electron microscope study. Contemp Clin Dent 2011;2(4):324-30.
15. Pameijer CH. Microleakage of four experimental resin modified glass ionomer restorative materials. April 2011.
16. Microleakage of dental bulk fill, conventional and self-adhesive composites. Cannavo M, et al. J Dent Res 93 (Spec Iss A): 847, 2014 (www.iadr.org).
17. Comparison of mechanical properties of dental restorative material. Girn V, et al. J Dent Res 93 (Spec Iss A): 1163, 2014 (www.iadr.org).
18. Mechanical properties of four photo-polymerizable resin-modified base/liner materials. (Pulpdent)
19. Singla R, et al. Comparative evaluation of traditional and self-priming hydrophilic resin. J Conserv Dent 2012;15(3):233-6.
20. Water absorption and solubility of restorative materials. (Pulpdent)
21. Increasing the service life of dental resin composites. www.nidcr.nih.gov. grants & funding. concept clearances. May 2009.
22. Spencer P, et al. Adhesive dentin interface: the weak link in the composite restoration. Ann Biomed Eng 2010;38(6):1989-2003.
23. Murray PE, et al. Analysis of pulpal reactions to restorative procedures, materials, pulp capping, and future therapies. Crit Rev Oral Biol Med 2002;13:509.
24. DeRouen TA, et al. Neurobehavioral effects of dental amalgam in children: a randomized clinical trial. JAMA 2006;295(15):1784-1792.
25. Nordbo H, et al. Saucer-shaped cavity preparations for posterior approximal resin composite restorations observations up to 10 years. Quintessence Int 1998;29(1):5-11.
26. Skartveit L, et al. In vivo fluoride uptake in enamel and dentin from fluoride-containing materials. J Dent Child 1990; 57(2):97-100.
27. Wear of a calcium, phosphate and fluoride releasing restorative material. Bansal R, et al. J Dent Res 94 (Spec Iss A): 3797, 2015 (www.iadr.org).
28. Wear resistance of new ACTIVA compared to other restorative materials. Garcia-Godoy F, Morrow BR. J Dent Res 94 (Spec Iss A): 3522, 2015 (www.iadr.org).
29. Pameijer CH, Garcia-Godoy F, Morrow BR, Jefferies SR. Flexural strength and flexural fatigue properties of resin-modified glass ionomers. J Clin Dent 2015;26(1):23-27.
30. Pameijer CH, Zmener O, Kokubu G, Grana D. Biocompatibility of four experimental formulations in subcutaneous connective tissue of rats. 2011.
31. Pameijer CH, Zmener O. Histopathological evaluation of an RMGI ionic-cement [Pulpdent Activa], auto and light cured – A subhuman primate study. 2011.
32. ACTIVA BioActive-Restorative: 6-month clinical performance. The Dental Advisor 2015. www.dentaladvisor.com.
33. ACTIVA BioActive-Restorative: One-year clinical performance +++++. The Dental Advisor 2015. www.dentaladvisor.com.
34. Compressive strength and deflection at break of four cements. Daddona J, Pagni S, Kugel G. J Dent Res 95 (Spec Iss A): 0658, 2016 (www.iadr.org).
35. Surface deposition analysis of bioactive restorative material and cement. Chao W, Perry R, Kugel G. J Dent Res 95 (Spec Iss A): S1313, 2016 (www.iadr.org).
36. Comparison of compressive strength of liner materials. Epstein N, et al. J Dent Res 95 (Spec Iss A): S0653, 2016 (www.iadr.org).
37. Water absorption and solubility of four dental cements. Hall J, et al. J Dent Res 95 (Spec Iss A): S1126, 2016 (www.iadr.org).
38. Shear bond strength of several dental cements. Tran A, et al. J Dent Res 95 (Spec Iss A): S0579, 2016 (www.iadr.org).
39. Repetitive deflection strengths of adhesive cements. Samaha S, et al. J Dent Res 95 (Spec Iss A): S1076, 2016 (www.iadr.org).
40. Fluoride release of bioactive restoratives with bonding agents. Murali S, et al. J Dent Res 95 (Spec Iss A): S0368, 2016 (www.iadr.org).
41. Profilometry bioactive dental materials analysis and evaluation of dentin integration. Garcia-Godoy F, Morrow BR. J Dent Res 95 (Spec Iss A): 1828, 2016 (www.iadr.org).
42. Staining and whitening products induce color changes of multiple composites. Parks H, Morrow BR, Garcia-Godoy F. J Dent Res 95 (Spec Iss A): S1323, 2016 (www.iadr.org).
43. Profilometry based composite abrasion using different current dentifrices. Lindsay AA, Morrow BR, Garcia-Godoy F. J Dent Res 95 (Spec Iss A): S0318, 2016 (www.iadr.org).
44. Bansal R, Burgess JO, Lawson NC. Wear of an enhanced resin-modified glass-ionomer restorative material. Am J Dent 2016;29(3):171-174.
45. Evaluation of pH, fluoride and calcium release for dental materials. Morrow BR, Brown J, Stewart CW, Garcia-Godoy F. J Dent Res 96 (Spec Iss A): 1359, 2017 (www.iadr.org).
46. Adhesion of s. mutans biofilms on potentially antimicrobial dental composites. Mah J, Merritt J, Ferracane J. J Dent Res 96 (Spec Iss A): 2560, 2017 (www.iadr.org).
47. Microleakage under class II restorations restored with bulk-fill materials. Kulkami P, et al. J Dent Res 96 (Spec Iss A): 2604, 2017 (www.iadr.org).
48. Fluoride release of dental restoratives when brushed with fluoridated toothpaste. Epstein N, Roomian T, Perry R. J Dent Res 96 (Spec Iss A): 1254, 2017 (www.iadr.org).
49. ACTIVA BioActive-Restorative: Two-year clinical performance +++++. The Dental Advisor 2017. www.dentaladvisor.com.
50. May E, Donly KJ. Fluoride release and re-release from a bioactive restorative material. Am J Dent 2017;30(6):305-308.
51. Garoushi S, Vallittu PK, Lassila L. Characterization of fluoride releasing restorative dental materials. Dent Mater J 2018;37(2):293-300.
52. Reznik J, Kulkarni P, Shah S, Chang B, Burgess JO, Robles A, Lawson NC. Crown Retention Strength and Ion Release of Bioactive Cements. J Dent Res 97 (Spec Iss A) 656, 2018 (www.iadr.org).
53. Boutsiouki C, Lücker S, Domann E, Krämer N. Is a bioactive composite able to inhibit secondary caries. Justus-Liebig-Universitat Giessen, Vaterstetten. Germany 2017.
54. Alrahlah A. Diametral tensile strength, flexural strength, and surface microhardness of bioactive bulk fill restorative. J Contemp Dent Practice 2018;19(1):13-19.
55. Influence of novel bioactive materials on dentinal enzymatic activity. Comba A, Breschi L, et al. J Dent Res 97 (Spec Iss A) 0273, 2018 (www.iadr.org).
56. Dentifrices, surface roughness and depth loss of restorative materials. Smith JB, Lambert AN, Morrow BR, Pameijer CH, Garcia-Godoy F. J Dent Res 97 (Spec Iss A) 1621, 2018 (www.iadr.org).
57. Enamel demineralization adjacent to orthodontic brackets bonded with Active Bioactive Restorative. Saunders KG, Donley KJ, Mattevi G. U. of Texas Health Science Center, San Antonio 2017.
58. Bioactive materials, demineralization, and shear strength of orthodontic brackets. Donohue J, et al. J Dent Res 96 (Spec Iss A) 3289, 2017 (www.iadr.org).
59. Roulet J-F, et al. In vitro wear of two bioactive composites and a glass ionomer cement. DZZ International 2019;1(1):24-30.
60. Banon R, et al. Clinical evaluation of a new bioactive ionic resin material (ACTIVA™ BIOACTIVE) in primary molars - a split mouth randomized trial. Ghent University 2018.
61. Omidi BR, et al. Microleakage of an enhanced resin-modified glass ionomer restorative material in primary molars. Researchgate 2018;15(4):205-213.
62. Croll TP, Lawson NC. Activa Bioactive-Restorative material in children and teens: examples and 46-month observations. Inside Dentistry 2018.
63. Sauro S, et al. Effects of ions-releasing restorative materials on the dentine bonding longevity of modern universal adhesives after load-cycle and artificial saliva aging. Materials 2019;12:722.
64. Lloyd VJ, Hunter F, Comisi J. The bio-mineralization potential of various bioactive restorative materials, MUSC 2019.
65. Bhadrad, et al. A 1-year comparative evaluation of clinical performance of nanohybrid composite with Activa bioactive composite in Class II carious lesion: randomized control study. JCD 2019;22(1):92-96.
66. Maciak M. Novel applications of a bioactive resin in perforations, root resorption and endodontic-periodontic lesions. Roots 2018;14(4):32-36.
67. ElReash A, et al. Biocompatibility of new bioactive resin composite versus calcium silicate cements - an animal study. BMC Oral Health 2019;19:194-203.
68. Alkhudhairy F, et al. Adhesive bond integrity of dentin conditioned by photobiomodulation and bonded to bioactive restorative material. Photodyagn Photodyn 2019;28:110-113.
69. Lopez-Garcia S, et al. In vitro evaluation of the biological effects of ACTIVA Kids BioACTIVE Restorative, Ionolux, & Riva LC on human dental pulp stem cells. Materials 2019,12,3694;doi:10.3390/ma12223694.
70. Jun SK. The biomineralization of a bioactive glass-incorporated light-curable pulp capping material using human dental pulp stem cells. Biomed Res Int 2017;doi.org_10.1155_2017_2495282.
71. Abdulla HA, Majeed MA. Assessment of bioactive resin-modified glass ionomer restorative as a new CAD CAM material. Part 1_marginal fitness study. Indian J Foren Med Tox 2020;14(1)865-870.
72. Abdulla HA, Majeed MA. Assessment of bioactive resin-modified glass ionomer restorative as a new CAD CAM material part II_fracture strength study. J Res Med Sci 2019;7(5)_74-79.
73. Sauro S. et al. Effects of ion-releasing restorative materials on dentine bonding longevity of modern universal adhesives after load-cycle and artificial saliva aging. Materials 2019;12(5)722.
74. Karabulut B, et al. Reactions of subcutaneous connective tissue to MTA, Biodentine, and a newly developed base-liner. Wiley 2020;doi.org_10.1155_2020_6570159.
75. Awad MM, et al. Influence of surface conditioning on the repair strength of bioactive restorative material. J Appl Biomater Func 2020;18.
76. Bishnoi N, et al. Evaluating marginal seal of a bioactive restorative material Activa Bioactive and two bulk fill composites in class II restorations-an in vitro study. Int J Appl Sci 2020;6(3)98-102..
77. Rouler J-F, et al. In vitro wear of dual-cured bulkfill composites and flowable bulkfill composites. J Esthet Restor Dent. 2020;1–9.
78. Pires PM, et al. Contemporary restorative ion-releasing materials_ current status, interfacial properties and operative approaches. Brit Dent J 2020;229(7)450-458.

Autres références

- Cannon ML, Comisi JC. Bioactive and therapeutic preventive approach to dental pit and fissure sealants. Compendium 2013;34(8):642-645.
- Comisi JC. Bioactive materials support proactive dental care. Cosmetic Dent 2012;1:7-13
- Delaviz Y, Finer Y, Santerre JP. Biodegradation of resin composites and adhesives by oral bacteria and saliva: a rationale for new material designs that consider the clinical environment and treatment challenges. Dent Mat 2014;30(1):16-32.
- Goldstep F. Proactive intervention dentistry: a model for oral care through life. Compend Contin Educ Dent 2012;33(6):398-402.
- Niu L, Pashley DH, Breschi L, Tay FR, et al. Biomimetic remineralization of dentin. Dent Mat 2014;30(1):77-96.
- Pameijer CH. Report on the retention of Embrace WetBond cement and a RMGI cement (Pulpdent). August 2012.
- Pashley DH, et al. State of the art etch-and-rinse adhesives. Dent Mater 2011;27(1):10.
- Peumans M, et al. Clinical effectiveness of contemporary adhesives: a systematic review of current clinical trials. Dent Mat 2005;21:864-881.
- Spenser P, et al. Interfacial chemistry of moisture-aged class II composite restorations. J Biomed Mater Res 2006;77(2):234-240.
- Wang Z, et al. Dentin biomineralization induced by innovative calcium phosphate/silicate materials. IADR 2013.
- Watson TF, et al. Present and future glass ionomers and calcium-silicate cements as bioactive materials in dentistry; biophotonics-based interfacial analyses in health and disease. Dent Mat 2014;30(1):50-61.
- www.nidcr.nih.gov
- Yang B, et al. Remineralization of natural dentin caries with one experimental composite resin. J Dent Res 88 (Spec Iss A) 2974, 2009 (www.iadr.org)

PULPDENT FRANCE
Importé par : OPSYSE

18 Allée du Fenouil
Zone d'Activité Saint Louis
84250 LE THOR

Tél : +33(0)4 42 04 32 68
Fax : +33(0)4 84 25 26 61
contact@pulpdent.fr

WWW.PULPDENT.FR

FSC PEFC