ELSODENT

PRODUITS DENTAIRES

“Imaginés par les dentistes, conçus par ELSODENT”

octobre 2018

EDITO

Depuis plus de 20 ans, le laboratoire français Elsodent est un leader de l'industrie dentaire et le premier fabricant de produits dentaires toujours plus biocompatibles. Plus respectueux de la santé des patients, nos produits présentent également des qualités cliniques remarquables aptes à répondre aux préoccupations des praticiens (gain de temps, économie...).

C'est fin 2013, que le laboratoire a entamé sa mutation vers une dentisterie plus biocompatible et éco-responsable en lançant sa gamme **BIO *Plus***, n'utilisant plus dans les formulations le TEGDMA, l'HEMA, le Bis GMA ainsi que ses dérivés.

En effet, ces monomères possèdent une structure chimique qui les rend facilement hydrolysables (dégradables) par les enzymes salivaires, avec libération de molécules hautement toxiques en bouche (cytotoxicité secondaire). Cette hydrolyse survient car leur taux de conversion (polymérisation) oscille entre 35% et 65% . Le TEGDMA et l'HEMA relarguent du formaldéhyde, le Bis GMA du bisphénol A. Le TEGDMA et le Bis GMA, sont présents à une concentration importante dans les produits dentaires (8 à 10% pour le premier, et 20 à 30% pour le second). Ils entrent dans la composition des composites et résines dentaires. On retrouve l'HEMA, également dans les adhésifs, les ciments résines, les colles et les liners.

Des monomères de remplacement, non dégradables, issus de nos programmes de recherche ou modifiés par notre département R&D, sont désormais privilégiés dans nos formulations. De plus ils nous permettent, d'obtenir des taux de conversion supérieurs à 70% et de conserver à nos produits des qualités physiques et mécaniques exceptionnelles !

Désormais, la majorité de nos produits sont formulés **sans addition de TEGDMA, Bis GMA ni HEMA**. Ils sont facilement identifiables grâce à leur logo !

ISO 13485

MADE IN FRANCE

Sources :
- *Genotoxicity and cytoxicity of 2-hydroxyethyl methacrylate - Elzbieta pawlowska et ol. - Mutation Research 696 (2010) 122-129*
- *Cytoxicity of the dental composite component TEGDMA and selected metabolic by-products in human pulmonary cells - J Emler et ol.*
- *TEGDMA and Bisphenol-A : the same level of risk in dental medicine ? - Jean-Marc Meyer - Autredent, No. 56, pages 81-86, 2010.*

Dispositifs médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Nos produits sont fabriqués par G-Pharma certifié par Tüv Rheinland selon la norme ISO 13485.

SOMMAIRE

COMPOSITES, ADHÉSIFS & ACCESSOIRES 5
PF Seal 6
PureFill FLow 7
PureFill 2 8
Cirus + 10
Cirus Flow 11
Opaq 12
G-Etch 13
Healbond MP 14
Healbond 15
Elsobrush 16

RECONSTITUTION 19
Core D 20
Core D Flow 21
Core D SC 24
Autocore 25
FP

EMPREINTES & ACCESSOIRES 27
Harmony 28
Algiperf 29
Algiplus 30
Still Bite 31
Duroc 32
Elsocord 34
Hemosal 35

BRIDGES & COURONNES PROVISOIRES 37
Phoenix MD 38
Phoenix 40

CIMENTS & FONDS DE CAVITÉ 43
Seal Temp & Seal Temp S 44
InnoCem 46
Healdent 48
Hi-Seal 49
Elsotemp 50
Prorez 51

IMPLANTOLOGIE 53
Duroc Clear 54

ENDODONTIE 56
Endoneedle

DIVERS 61
Notre Dam 62
Embouts mélangeurs & intra-oraux 63
Ultima 64
Pro 4 67
Prolux 70

COMPOSITES, ADHÉSIFS & ACCESSOIRES

PF Seal
Purefill Flow
PureFill 2
Cirus +
Cirus Flow
Opaq
Healbond MP
Healbond
G-Etch
Elsobrush

PF SEAL

Matériau pour le scellement des puits et des fissures

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

Hydrophobe : pérennité dans le temps, sans risque de décollement.

Viscosité idéale : pour pénétrer dans les fissures les plus fines.

Haute résistance à la flexion. Allongement à la rupture : > 5 mm.

Excellent taux de conversion.

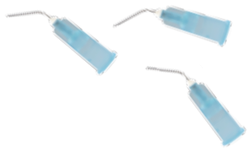
Mise en place facile et rapide, mordançage puis application et polymérisation de PF SEAL.

Teinte blanche opaque, pour une application facile et une surveillance aisée.

Très résistant, peu d'abrasion.

Indications

Scellement des puits et des fissures.



Références & Présentations

PFS-3,6	Teinte blanche. 2 x 1,2ml + 10 embouts.
ETL	100 embouts aiguilles bleus. Gauge 25.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

[1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA*

PUREFILL FLOW

Composite fluide nano-hybride

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

- Biocompatibilité +++.
- Taux de conversion > 70%
- Fortement chargé.
- Excellente thixotropie : reste en place sans couler.
- Stable, ne polymérise pas sous le scialytique.
- Gain de temps : utilisation sans mise en place d'une matrice métallique.
- Résistance à la flexion élevée (> 100MPa).
- Le complément idéal du PureFill dans la technique «Bond & Flow».

Indications

- Obturation des petites classes III et des classes V.
- Le composite fluide idéal pour le collage des attelles de contention (dents mobiles, après traitement orthodontique).
- Fonds de cavité dans la technique «Bond & Flow».

Références & Présentations

PUR-F-4-*	2 seringues de 1,2ml (minimum 2g). Teintes VITA A1/B1 - A2 - A3 - A3,5 - B2 + 5 embouts.
IR-100	100 embouts aiguilles roses. Gauge 18.

** Précisez la teinte.*

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

[1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA*

PUREFILL 2

Composite nano-hybride antéro-postérieur

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

Taux de conversion : > 70%.

Ne colle pas aux instruments.

Faible taux de rétraction : ~ 2.2 %.

Formule plus malléable pour une utilisation plus aisée.

Stable, ne polymérise pas sous le scialytique.

Polissage et glaçage aisé.

Fortement chargé.

Profondeur de polymérisation > 3mm.

Indications

- Restaurations postérieures (classe I, classe II, MOD).
- Restaurations antérieures (classe III et classe IV).
- Cavités de classe V.
- Corrections esthétiques (diastèmes, hypoplasies, décolorations).

Ce composite, 100% fabriqué en France, est le premier composite Elsodent dont la formule innovante ne contient aucun monomère dégradable comme le TEGDMA, Bis GMA ou l'HEMA. Sa biocompatibilité, associée à une très basse toxicité dans le temps, en font un produit incontournable dans une démarche assumée de santé publique.

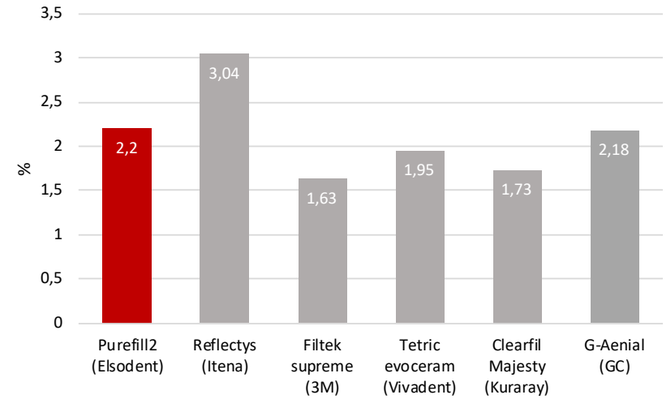
Références & Présentations	
PUR2-3-*	Seringue de 3g. Teintes VITA : A1/B1 - A2 - A3 - A3,5 - B2.
PUR2-5*	Boite de 20 compules de 0.25g, dans les teintes VITA A1/B1 - A2 - A3 - A3,5 - B2.

** Précisez la teinte.*

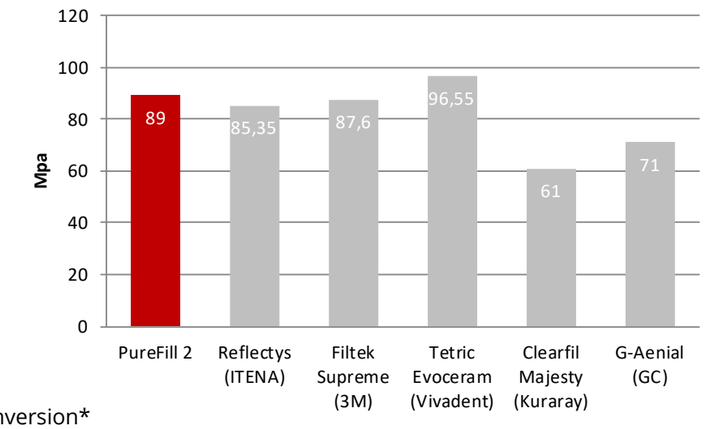
Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197). [1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA*

TESTS PHYSICO-CHIMIQUES COMPARATIFS

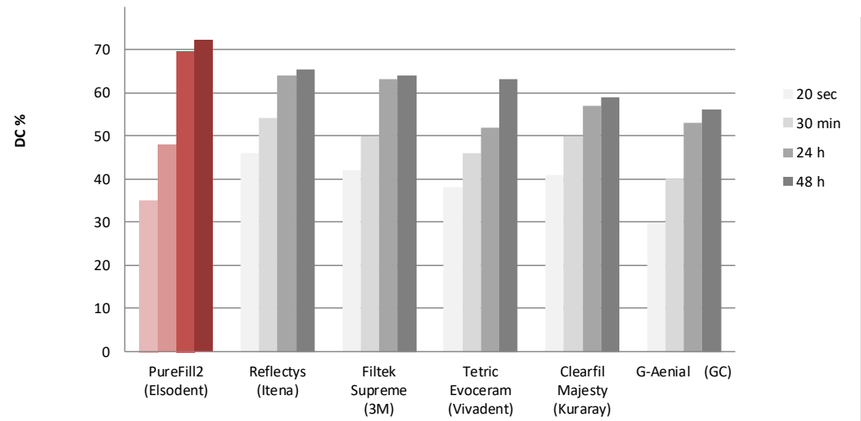
Taux de rétraction*



Résistance à la flexion*



Taux de conversion*



** Tests réalisés par G-Pharma suivant les normes : Taux de rétraction : norme ISO 17304 ; Résistance à la flexion : Tests effectués selon la norme ISO4049 : à l'aide d'un banc de test Zwick. Taux de conversion : Tests effectués par infrarouge en mode ATR. La polymérisation a été faite à l'aide d'une lampe Elsodent de 9mm de diamètre et d'une puissance de 600mW/cm² à température ambiante (20°C).*

CIRUS +

Composite nano-hybride antéro-posterieur

Points forts

- Réel pouvoir de mimétisme avec un parfait reflet de la dent naturelle.
- Ne colle pas aux instruments.
- Disponible en 11 teintes VITA (seringues) et 4 teintes VITA (compules).
- Fortement chargé.
- Parfaitement radiopaque.
- Excellent esthétisme après polissage.

Indications

- Restaurations antérieures (classe III et classe IV).
- Restaurations postérieures (classe I, II et MOD).
- Cavités de classe V.
- Corrections esthétiques (diastèmes, hypoplasies, décolorations).

Références & Présentations

CIRN-4,5*	Seringue de 4,5g. Disponible dans les teintes VITA : A1/B1 - A2A3 – A3,5 – A4 - B2 – B3 C2 C4 – D3 – Incisal.
CIRN-5*	Boite de 20 compules de 0.25g dans les teintes VITA A2 - A3 - A3,5 - B2.
CIRN-K	Kit intro de 5 seringues de 4,5g (A1,A2,A3,A3,5, B2), + 1 seringue de CIRUS FLOW A3 (2ml) + 1 seringue d'OPAQ + 2 seringues d'etching G-ETCH (2 x 2ml) + 1 flacon d'adhésif photopolymérisable HEALBOND + 50 applicateurs jetables ELSOBRUSH.

** Précisez la teinte.*
Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

CIRUS FLOW

Composite fluide

Points forts

Remarquable résistance à la flexion > 100 MPa.

Complément idéal du Cirus + dans la technique du «Blond & Flow».

Excellente thixotropie, reste en place sans couler.

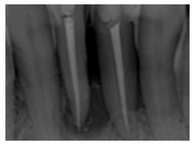
Fortement chargé.

Gain de temps, pas besoin de l'utilisation d'une matrice métallique.

Indications

- Obturation des petites classes III et des classes V.
- Le composite fluide idéal pour le collage des attelles de contention (dents mobiles, après traitement orthodontiques).
- Fonds de cavité dans la technique «Bond & Flow».

PROTOCOLE OPÉRATOIRE



1. Cliché radiographique de contrôle après traitement endodontique de 31 et 41.

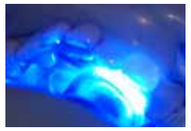
2. Vue clinique de la maladie parodontale de 31 et 41.

3. Vue clinique linguale de la 31 et 41 traitées.

4. Mordançage des cavités coronaires de 31 et 41.

5. Mise en place d'un adhésif photopolymérisable.

6. Application de Cirus Flow dans les cavités coronaires de 31 et 41.



7. Photopolymérisation de Cirus Flow avec l'attelle.

8. Attelle en place, noyée dans le Cirus Flow polymérisé.

Références & Présentations

CIRF-3,6-*	2 seringues de 1,2ml (minimum 2g). Teintes VITA A1 - A2 - A3 - A3,5 - B2 - B3 - C2 - C4 + 10 embouts.
CIRF-7,2	1 seringue de 1,2ml (minimum 2g) des 4 teintes : A2 - A3 - A3,5 - AB2 + 20 embouts aiguilles roses.
CIRF-7,2-*	4 seringues de 1,2ml (minimum 2g) des mêmes teintes + 20 embouts. Teintes VITA : A2 - A3 - A3,5 - B2.
IR-100	100 embouts aiguilles roses. Gauge 18.

** Précisez la teinte.*
Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

OPAQ

Opaqueur photo-polymérisable

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

- Haut pouvoir masquant.
- Indications multiples.

Indications

- Masque les surfaces métalliques apparentes (prothèses céramo-métalliques ou composites métalliques endommagés).
- Couvre la dentine réactionnelle trop foncée sous les restaurations directes de classe III ou IV.

Références & Présentations

OPA-2	Seringue de 1,2ml + 10 embouts. Teinte A3.
LTL	100 embouts aiguilles noirs. Gauge 20.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197). [1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA*

G-ETCH

Gel de mordançage - Acide phosphorique à 38%

Points forts

- Excellente thixotropie.
- Remarquable solubilité dans l'eau.
- Rinçage rapide et facile.
- Visualisation facilitée : couleur bleue et verte.
- Ne sèche pas dans la seringue : durée de vie de 3 ans.

Mordançage des cavités linguales sur des incisives mandibulaires.

Références & Présentations

JKB-50 (bleu)	Kit de 1 seringue de 50ml + 5 seringues vides de 3ml + 40 embouts aiguilles.
JKV-50 (vert)	
JRB-50 (bleu)	Seringue de 50ml.
JRV-50 (vert)	
MET-6	4 x 1,5g + 10 embouts.
LTL	100 embouts aiguilles noirs. Gauge 20.
ETL	100 embouts aiguilles bleus. Gauge 25.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

HEALBOND MP

Adhésif universel auto-mordançant, photo-polymérisable, désensibilisant

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

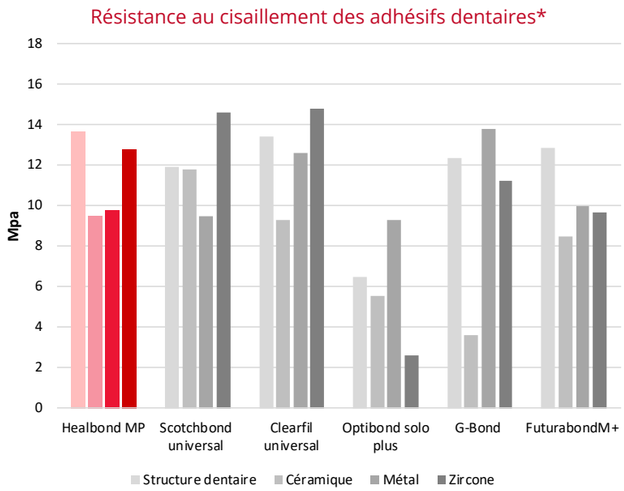
- Multi-indications (restaurations directes et indirectes) et universel : excellente résistance au cisaillement sur les structures dentaires, la céramique, le métal et la Zircone.
- Idéal pour une utilisation sur des surfaces dentaires humides.
- Diminue l'hypersensibilité et élimine le biofilm bactérien grâce à la présence d'un agent anti-microbien et désensibilisant (Chlorure de Benzalkonium).
- Libération de fluor.

Indications

- Restaurations directes photo-polymérisables (composites, etc).
- Restaurations directes «dual» (auto/photopolymérisable), quand mélangé avec l'activateur HEALBOND MPA.

En conjonction avec INNOCEM :

- Adhésion ultra-puissante lors du scellement de restaurations indirectes peu rétentives (petits inlays céramiques, facettes céramiques et composite, bridges « Maryland »).



Références & Présentations

BMP-5	Adhésif universel photo-polymérisable - Flacon de 5ml.
BMPA-5	HEALBOND activateur (mode « dual ») - Flacon de 5ml.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

** Test de résistance au cisaillement effectué par G-Pharma suivant la norme ISO 11405. Taux de conversion : Tests effectués par infrarouge en mode ATR. La polymérisation a été faite à l'aide d'une lampe Elsodent de 9mm de diamètre et d'une puissance de 600mW/cm² à température ambiante (20°C).*

[1]Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA.

HEALBOND

Adhésif photo-polymérisable désensibilisant

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

Libération de fluor.

Idéal pour une utilisation sur des surfaces dentaires humides.

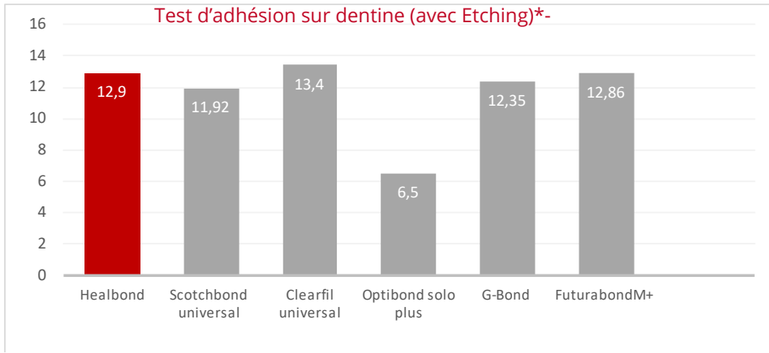
Remarquable résistance au cisaillement : 12,9 MPa.

Diminue l'hypersensibilité et élimine le biofilm bactérien grâce à la présence d'un agent anti-microbien et désensibilisant (Chlorure de Benzalkonium).

Taux de conversion élevé : 65% à 20 secondes.

Indications

- Restaurations directes photo-polymérisables (composites, etc).
- Pour désensibiliser la region cervicale et la surface libre de la dentine.



Références & Présentations

B-5	Flacon de 5ml.
BA-5	Healbond activateur pour utilisation dual de Healbond - Flacon de 5ml.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

** Test de résistance au cisaillement effectué par G-Pharma suivant la norme ISO 11405. Taux de conversion : Tests effectués par infrarouge en mode ATR. La polymérisation a été faite à l'aide d'une lampe Elsodent de 9mm de diamètre et d'une puissance de 600mW/cm² à température ambiante (20°C).*

[1]Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA.

ELSOBRUSH

Applicateurs dentaires jetables

Points forts

- Tête rigide mais pliable pour un massage vigoureux et précis des surfaces dentaires.
- Partie travaillante solide qui se plie en différents endroits pour s'adapter à toutes les dents, même celles difficiles d'accès avec un contrôle accru.
- Autre extrémité pointue, pour percer les unidoses d'adhésif.
- Manche plus long et plus épais pour une meilleure préhension.
- 3 tailles différentes pour s'adapter à tous les cas cliniques et tous les types de matériaux utilisés.
- Plusieurs couleurs pour identifier différents produits au cours d'un même traitement.
- Boîte spécialement étudiée pour distribuer les applicateurs un par un afin d'éviter toute contamination croisée.
- Distributeur disponible pour les utilisateurs intensifs d'Elsobrush.

Indications

- Mise en place de ciments, gels de mordançage, sealants, adhésifs, agents astringents, solutions nettoyantes, silane, etc.

Références & Présentations

400EC	4 boites de 100 applicateurs (classique).
400EF	4 boites de 100 applicateurs (fine).
400EXF	4 boites de 100 applicateurs ((extra-fine).
400ECD	4 boites de 100 applicateurs (classique) + distributeur
400EFD	4 boites de 100 applicateurs (fine) + distributeur

Dispositif médical de classe I.

© Freepik.com

RECONSTITUTION

Core D
Core D Flow
Core D SC
FP
Autocore

CORE D

Matériau composite «dual» de reconstitution

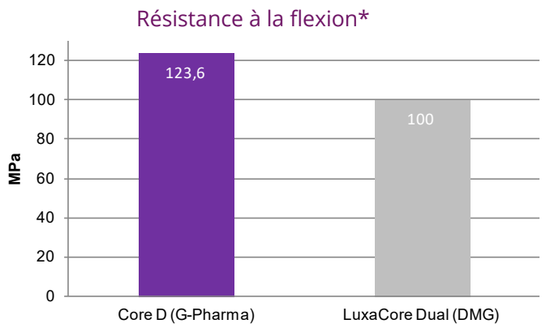
Sans HEMA, TEGDMA[1]

Points forts

- Excellente thixotropie : ne coule pas une fois injecté, ce qui évite la mise en place d'une matrice (gain de temps). La vision du champ opératoire est améliorée.
- Dureté comparable à celle de la dent, pour ne pas ressentir une sensation différente quand on passe de la dentine au matériau lors de la taille.
- Meilleure résistance à la flexion du marché : > 120 MPa.
- Taux de conversion élévé.
- Résistance à la compression exceptionnelle.
- Parfaitement adapté au scellement de tenons radiculaires, en conjonction avec un adhésif «dual».
- Excellente radio-opacité.

Indications

- Reconstitution composites (dents dévitalisées, etc.)



Références & Présentations

CDB-25 (blanche)	Cartouche de 25ml + 20 embouts mélangeurs + 20 embouts intra-oraux.
CDD-25 (dentine)	Cartouche de 25ml + 20 embouts mélangeurs + 20 embouts intra-oraux
CDB-10 (blanche)	1 x 10ml + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux medium. À utiliser uniquement avec le pistolet distributeur GUN-10.
CDD-10 (dentine)	1 x 10ml + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux medium. À utiliser uniquement avec le pistolet distributeur GUN-10.
EJ-100	100 embouts mélangeurs jaunes.
IJ-100	100 embouts intra-oraux, très fins (jaune).

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197). [1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA.*

** Tests de résistance à la flexion effectués par G-Pharma suivant la norme ISO 4049. Ces mesures sont effectuées à l'aide d'un banc de test Zwick.*

CORE D FLOW

Matériau composite «dual» de reconstitution

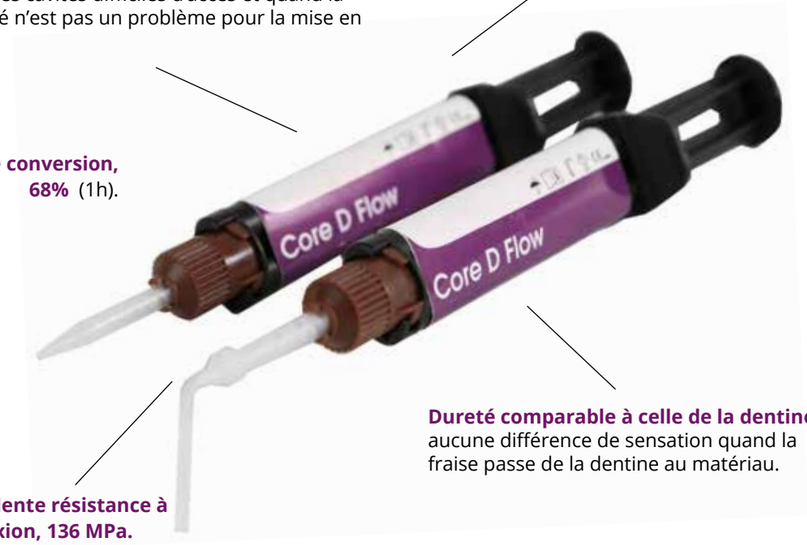
Sans HEMA, TEGDMA[1]

Points forts

Thixotropie étudiée, pour l'injection dans les cavités difficiles d'accès et quand la fluidité n'est pas un problème pour la mise en place.

Scellement des tenons radiculaires, en conjonction avec un adhésif «dual».

Taux de conversion, 68% (1h).



Dureté comparable à celle de la dentine, aucune différence de sensation quand la fraise passe de la dentine au matériau.

Excellente résistance à la flexion, 136 MPa.

Indications

- Reconstitution composites (dents dévitalisées, etc.)
- Scellements des tenons radiculaires (en conjonction avec HEALBOND MP)

Références & Présentations

CDF-5 (dentine)	2 seringues dual de 2,5ml + 10 embouts mélangeurs marrons + 10 embouts intra-oraux.
EMP-100	Embouts mélangeurs, bagues marron. quantité 100.
IMP-100	100 embouts intra-oraux médiums.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197). [1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA.*

CORE D SC

Matériau composite auto-polymérisable de reconstitution

Sans HEMA,TEGDMA[1]

NOUVEL AUTOCORE MIX

Points forts

- Thixotropie remarquable : le composite reste en place sans couler et mise en place même sans matrice. Cela améliore considérablement la vision du champ opératoire.
- Prise rapide : 55 secondes.
- Auto-polymérisable : moins de contrainte interne dans le matériau et moins de rétraction.
- Résistance à la compression importante.
- Meilleure résistance à la flexion du marché : 120 MPa.
- Parfaitement radio-opaque.

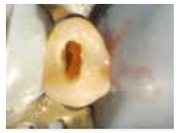
Indications

- Reconstitution composites (dents dévitalisées, etc.)

[1] *Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA.*

PROTOCOLE OPÉRATOIRE

Reconstitution coronaire avec tenon fibré FP.



1. Canaux obturés.

2. Préparation des logements des tenons suivant l'anatomie radiculaire et le cliché radiographique de la dent.

3. Logements des tenons préparés.

4. Essayage des tenons FP dans leur logement.

5. Application de Healbond Duo SE dans les logements de tenons.

6. Tenon FP scellés.

7. Montage de la reconstitution avec CORE D SC.

8. Reconstitution terminée avant taille.

9. Dent taillée, prête pour l'empreinte.

Références & Présentations

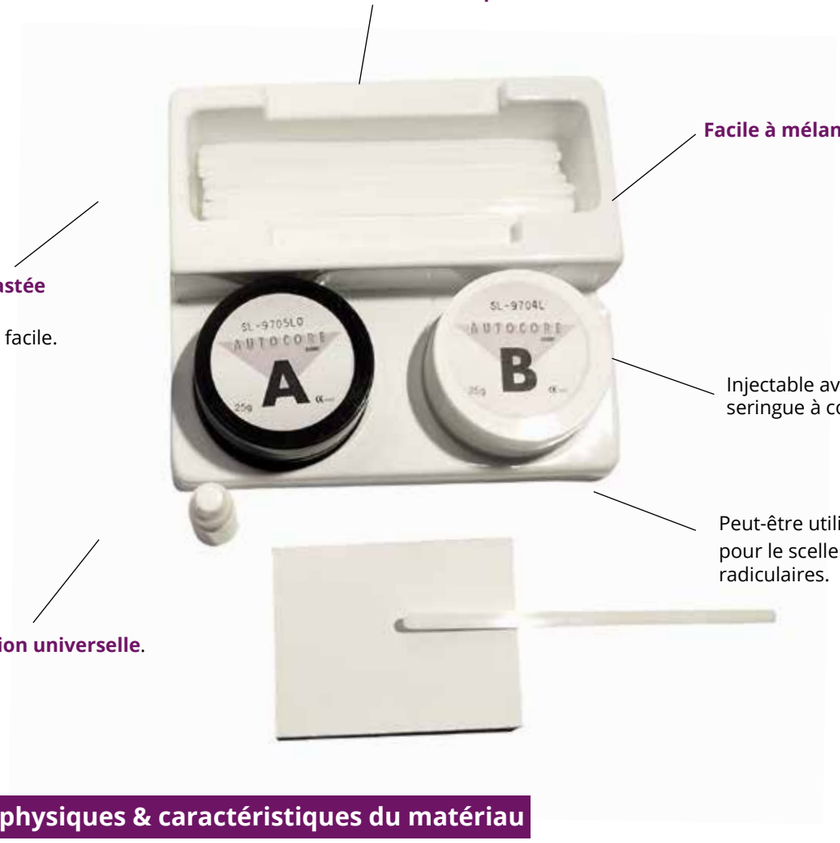
CDSCB-25 (blanc)	Cartouche de 25ml + 20 embouts mélangeurs + 20 embouts intra-oraux.
CDSCD-25 (dentine)	
CDSCB-50 (blanc)	Cartouche de 50ml + 20 embouts mélangeurs + 20 embouts intra-oraux.
CDSCD-50 (dentine)	
EJ-100	100 embouts mélangeurs jaunes.
IJ-100	100 embouts intra-oraux, très fins (jaune).

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

AUTOCORE

Matériau composite photo-polymérisable de reconstitution

Points forts



Excellente radio-opacité.

Facile à mélanger.

Teinte contrastée pour une diférenciation facile.

Injectable avec une seringue à composite.

Peut-être utilisé pour le scellement de tenons radiculaires.

Utilisation universelle.

Propriétés physiques & caractéristiques du matériau

- Temps de travail : minimun 160 secondes.
- Temps de prise : minimum 240 secondes.
- Résistance à la compression : 250 MPa.
- Résistance diamétrale au déchirement : 41 MPa.

Indications

- Pour la reconstitution de dent manquant de structure coronale, avant la mise en place de couronnes ou de bridges.
- 3ml de résine fluide sont livrés avec le kit pour permettre, en conjonction avec un système de collage approprié, le scellement de tenons radiculaires (métal, carbone, fibre de verre, etc.).

Références & Présentations

AC-50	25g + 25g (pâte A + pâte B) + 40 spatules + 1 flacon de résine fluide 3g.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

FP

Tenons en fibre de verre pour l'ancrage radiculaire des reconstitutions composites

Points forts

- Blister individuel : hygiène accrue, pas de mélange possible et préhension facilitée.
- Translucide : esthétique et améliore la conduction de la lumière.
- Compatible avec tous les composites de collage.
- Surface très rugueuse : rétention exceptionnelle du composite et/ou du ciment.
- Peu radio-opaque, pour ne pas diminuer les qualités mécaniques des tenons fibrés, notamment la flexibilité.
- Module d'élasticité proche de celui de la dent : répartition homogène des contraintes mécaniques.
- Longueur des tenons : 19 mm.
- Code couleur sur la tête du tenon pour une différenciation facile.
- Biocompatible : absence de toxicité.
- Aucune corrosion ou décoloration de la structure dentinaire.

Composition

- Matrice organique : 40%.
- Fibre de verre : 60%.

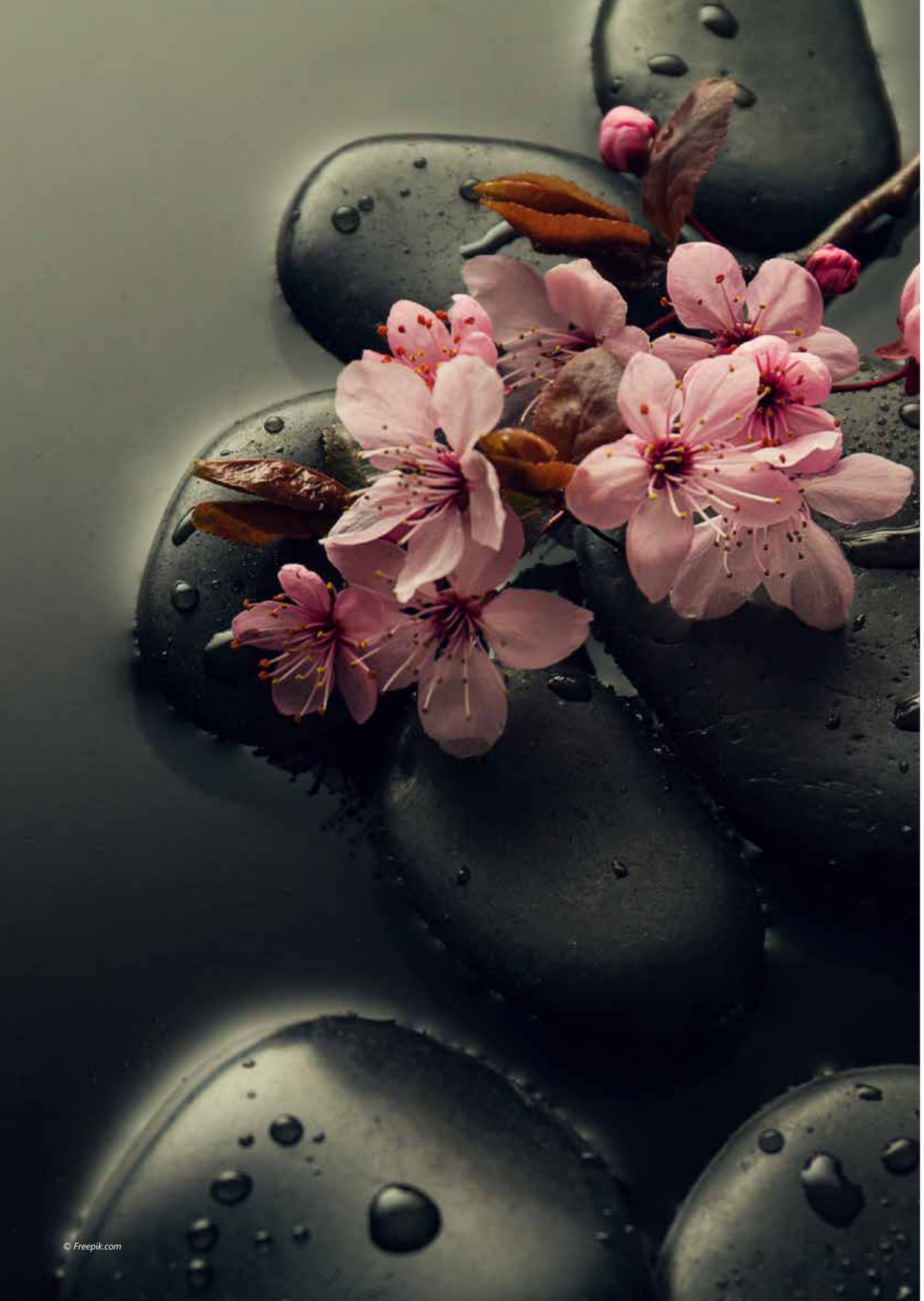
Indications

- Ancrage radiculaire, pour les reconstitutions en méthode directe.

Références & Présentations

KFP–15	Kit intro de 3 x 5 tenons fibre de verre renforcés sous blister individuel (1,00 mm – 1,20 mm - 1,35 mm) et 3 forets assortis.
FP–5-*	Recharge de 5 tenons de la même taille, sous blister individuel.
FP-3-*	Recharge de 3 forets de la même taille.

** Précisez la taille*
Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).



© Freepik.com

EMPREINTES & ACCESSOIRES

Harmony
Algiperf
Algiplus
Still Bite
Duroc
Elsocord
Hemosal

HARMONY

Matériaux d'empreinte vinyl polysiloxane

Points forts

- Spécialement développé pour être un des matériaux les plus précis et hydrocompatibles de sa catégorie.
- Excellente thixotrophie : reste en place, notamment dans le sulcus, sans couler, pour une empreinte précise. Se re-fluidifie sous l'action du Putty.
- Donne à l'empreinte un aspect mat pour une lecture rapide et précise et donc une correction immédiate de l'empreinte si nécessaire.
- Grande résistance au déchirement.
- Très bonne stabilité dimensionnelle.
- Excellent recouvrement après déformation.

Indications

- Disponibles dans les viscosités et temps de prise suivants :
  - Basse viscosité, prise normale (vert).
  - Basse viscosité, prise rapide (orange) pour l'empreinte en 2 temps («Wash Technique»).
  - Viscosité médium, prise normale (violet). Idéale pour l'empreinte en 1 temps (double mélange).
  - Putty soft, prise normale (jaune).
  - Putty soft, prise rapide (bleu).

Références & Présentations

HPN-600	Putty soft, prise normale, base 300ml + catalyse 300ml.
HPF-600	Putty soft, prise rapide, base 300ml + catalyse 300ml.
HM-40	Matériau d'impression moyenne viscosité, 4 x 10ml + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux fins*. À utiliser uniquement avec le pistolet distributeur GUN-10.
HM-100	Matériau d'impression moyenne viscosité, 2 x 50ml + 10 embouts mélangeurs.
HM-200	Matériau d'impression moyenne viscosité, 4 x 50ml.
HLN-40	Matériau d'impression basse viscosité, prise normale, 4 x 50ml + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux fins.* À utiliser uniquement avec le pistolet distributeur GUN-10.
HLN-100	Matériau d'impression basse viscosité, prise normale, 2 x 50ml + 10 embouts mélangeurs.
HLN-200	Matériau d'impression basse viscosité, prise normale, 4 x 50ml.
HLF-40	Matériau d'impression basse viscosité, prise normale, 4 x 50ml + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux fins. À utiliser uniquement avec le pistolet distributeur GUN-10.
HLF-100	Matériau d'impression basse viscosité, prise rapide, 2 x 50ml, + 10 embouts mélangeurs.
HLF-200	Matériau d'impression basse viscosité, prise rapide, 4 x 50ml.
EJ-100	100 embouts mélangeurs jaunes.
IJ-100	100 embouts intra-oraux jaunes.

Dispositif médical de classe I.

ALGIPERF

Alginate de classe A, type 1, avec action anti-bactérienne

Points forts

Action anti-bactérienne : après rinçage, l'empreinte est déjà décontaminée avant l'envoi au laboratoire de prothèse.

Goût agréable (menthe).

Grande élasticité : évite le déchirement du matériau sous faible épaisseur et réduit les déformations.

Exempt de poussière.

Couleur verte foncée pour une meilleure lecture d'empreinte.

Spécifications techniques

- Prise rapide.
- Reproduction des détails : 20µ.
- Temps de travail total : 1min 45s.
- Temps de prise en bouche : environ 30s.
- Compatible avec tous les plâtres.
- Répond aux spécifications ISO 1563.

Note

- Les temps de travail et de prise varient significativement selon la température de l'eau utilisée.

Stabilité dimensionnelle

- L'empreinte peut être conservée 7 jours dans un sachet fermé hermétiquement.

Références & Présentations

AA-500	1 sachet de 500g, vert foncé.

Dispositif médical de classe I.

ALGIPLUS

Alginate de classe A, type 1

Points forts

- Couleur violette pour une meilleure lecture de l'empreinte.
- Exempt de poussière.
- Grande élasticité : évite le déchirement du matériau sous faible épaisseur et réduit les déformations.
- Thixotrope : reste dans la gouttière sans couler.
- Goût agréable (menthe).

Spécifications techniques

- Précision : 50µ.
- Temps de travail total : 1min 45s.
- Temps de prise en bouche : environ 30s.
- Compatible avec tous les plâtres.

Note

- Les temps de travail et de prise varient significativement selon la température de l'eau utilisée.

Stabilité dimensionnelle

- L'empreinte peut être conservée 4 jours dans un sachet fermé hermétiquement.

Références & Présentations

AP-500	1 sachet 500g, violet foncé.

Dispositif médical de classe I.

STILL BITE

Silicone à prise rapide et haute dureté finale pour l'enregistrement de l'occlusion

Points forts

Thixotrope.

Matériau fraisable.

Prise rapide (45s) **et très rigide** (dureté : shore A = 95).

Reproduction des détails élevée :15µ.

Variation dimensionnelle : ~ 0,02%.

Viscosité imperceptible pour le patient : pas de risque de déviation à la fermeture.

Scannable avec les systèmes de lecture optique/laser/tactile.

Indications

- Enregistrements de l'occlusion, en dentisterie et en orthodontie.
- Clés d'occlusion.
- Évaluations gnatologiques.
- Clés d'enregistrements intermaxillaires en relation centrée, en protrusion ou en latéralité.
- Evaluations diagnostiques des troubles cranio-mandibulaires demandant par la suite une interprétation avec un système CAO.

PROTOCOLE OPÉRATOIRE

1. Après léger séchage, application de Still Bite sur les dents concernant.

2. Enregistrement de l'occlusion.

3. Formation d'un segment suffisamment long pour retrouver l'occlusion sans problème.

Références & Présentations

SB-100	2 x 50ml + 10 embouts mélangeurs.
SB-200	4 x 50ml.
EV-100	100 embouts mélangeurs, bague verte.

Dispositif médical de classe I.

DUROC

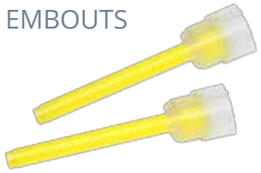
Résine pour la solidarisation des transferts d'implants en bouche et pour l'enregistrement de l'occlusion

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

- Haute dureté finale.
- Remarquable résistance à la flexion.
- Pas de compression avant la prise.
- Excellente thixotropie : ne coule pas entre les dents.
- Rétraction linéaire négligeable.
- Brûle sans résidus.
- Exothermie contrôlée.
- Prise rapide : ~ 40 secondes.
- Visualisation parfaite : couleur bleue pour un contraste important avec les dents.
- Élimination facile des excès au laboratoire.

EMBOUTS



[1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA*

Indications

- En implantologie, pour solidariser les transferts d'implants en bouche avant la prise d'empreinte.
- Enregistrement de l'occlusion.

Autres indications

- Solidarisation parfaite et rapide des deux parties d'une infrastructure de bridge quand elle a été sectionnée en cas de «bascule», et repositionnée en bouche.
- Elaboration des clés d'occlusion.

PROTOCOLE OPÉRATOIRE

1 - Transfert d'implants en place avant empreinte.

2 - Mise en place de Duroc terminée, en laissant libre accès aux vis.

3 - Essayage du P.E transparent.

4 - Empreinte effectuée avec les transferts d'implants solidarisés.

5 - Les répliques sont mises en place (pas encore vissées).

1 & 2 - Enregistrement de l'occlusion.

Références & Présentations

DU-50	50ml + 10 embouts mélangeurs.
EJ-100	100 embouts mélangeurs jaunes.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

ELSOCORD

Fil de rétractation tricoté, non imprégné

Points forts

- 100% coton, tricoté avec une trame autobloquante : le fil ne sort pas du sulcus lors de la mise en place.
- Permet d'absorber et de transporter un maximum d'agent hémostatique.
- La structure en chaîne du fil est conçue pour déplacer les tissus en les compressant lors des préparations coronaires.
- Les tailles de fil, ainsi que les flacons sont codés par couleur pour une différenciation facile et une meilleure ergonomie.

Caractéristiques

- **Taille 000 :**
  - Collage ou préparation des facettes, quand le sulcus est très étroit et fin.
- **Taille 00 :**
  - Collage ou préparation des facettes, quand le sulcus est étroit et fin.
  - Techniques d'empreinte avec double fil. Le 00 est alors inséré en premier au fond du sulcus.
- **Taille 0 :**
  - Sulcus peu profond.
  - Gencive fine.
  - Empreintes des incisives mandibulaires.
- **Taille 1 :**
  - Gencive épaisse et sulcus profond.
  - Empreintes des autres secteurs dentaires.

Références & Présentations

C-000	Taille 000	Flacon de 260cm de fil.
C-00	Taille 00	
C-0	Taille 0	
C-1	Taille 1	

Dispositif médical de classe I.

HEMOSAL

Gel de sulfate d'aluminium à 25%

Points forts

- Produit sous forme de gel thixotrope : mise en place facile, précise et rapide.
- Ne provoque pas de coloration noire, à la différence du sulfate ferrique.
- Aide à réduire l'inflammation gingivale.
- Universel : indications multiples.
- Pas de contre-indications.
- Goût framboise agréable.

Indications

- Dentisterie restauratrice : conditionnement de la gencive lésée lors de la préparation de cavités de classe V juxta-gingivales, pour éviter la décoloration de la restauration directe.
- Préparations prothétiques : déposer un cordon d'Hemosal sur le sulcus et insérer le fil de rétraction à travers, pour une rétraction optimum et non traumatique de la gencive.
- Endodontie : traitement d'un canal hémorragique.

EMBOUTS

Références & Présentations

HSA-6	Kit de 4 x 1,5g / 1,2ml + 10 embouts.
LTL	100 embouts aiguilles noirs. Gauge 20.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

BRIDGES & COURONNES PROVISOIRES

Phoenix MD
Phoenix

PHOENIX MD

Résine pour bridges & couronnes provisoires

Sans HEMA,TEGDMA[1]

Points forts

Parfaite thixotropie : ne coule pas, pour élaborer aussi des couronnes provisoires en bouche.

Grande résistance à la flexion et légère élasticité.

Couche d'inhibition de l'oxygène à minima.

Rebasable sur elle-même pendant 1 à 3 jours maximum.

Temps de prise de 2min 45s.

Indications

- Réalisation de couronnes provisoires et de bridges provisoires de moyenne à longue portée à partir d'une pré-empreinte (méthode indrecte). Le produit étant assez dense, il est préférable d'injecter un peu de résine dans le sulcus des préparations avant de remettre la pré-empreinte chargée en bouche.
- Réalisation de couronnes provisoires, sur la dent préparée, en bouche (méthode directe).
  Avec cette résine, une couronne temporaire peut être élaborée en 3 min maximum.

Références & Présentations	
PHMD-50-A1	Cartouche de 50ml A1 + 10 embouts mélangeurs.
PHMD-50-A2	Cartouche de 50ml A2 + 10 embouts mélangeurs.
PHMD-50-A3	Cartouche de 50ml A3 + 10 embouts mélangeurs.
EJ-100	100 embouts mélangeurs jaunes.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

[1]Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA,.

PROTOCOLE OPÉRATOIRE

MÉTHODE INDIRECTE

- Injecter Phoenix MD dans la pré-empreinte faite avant la taille. Bien mettre l'embout mélangeur en contact avec le fond de l'empreinte pour ne pas créer de bulles.
- Pour le bloc antérieur, injecter la résine en utilisant un embout intra-oral.
- Les utiliser aussi pour injecter Phoenix MD dans le sulcus des préparations, avant de remettre la pré-empreinte chargée en bouche, afin d'obtenir un enregistrement optimal des limites de la prothèse provisoire.
- Note importante : ne pas oublier de désinsérer la pré-empreinte avec les prothèses provisoires 1 minute maximum après l'insertion. La résine est alors en phase plastique et les limites de la provisoire passeront les contre-dépouilles sans problème.
- La laisser finir de prendre dans la pré-empreinte, en dehors de la bouche.
- Sortir la prothèse provisoire de la pré-empreinte et éliminer la fine couche d'inhibition de l'oxygène avec une lingette de désinfection ou un peu d'alcool. Cette couche est toujours présente dans les résines acryliques bi-composant.
- Eliminer les excès avec une fraise diamantée gros grain, sans spray.

1. Dents taillées, prêtes pour l'élaboration des provisoires.

2. Injection de Phoenix MD dans la pré-empreinte.

3. Bridge provisoire dans l'empreinte, non ébarbé.

4. Bridge provisoire hors de l'empreinte, non ébarbé.

5. Bridge provisoire terminé et poli.

Ce type de résines est extrêmement dur en surface et les fraises pour résine de laboratoire ne sont pas recommandées.

MÉTHODE DIRECTE

- Mettre un embout mélangeur bague jaune et un embout intra-oral sur la cartouche. Injecter Phoenix MD directement sur la dent préparée et légèrement humide, en partant du sulcus.
- Une fois la préparation totalement recouverte de résine, faire mordre le patient.
- Après environ 40 secondes, la résine doit avoir atteint sa phase élastique. Demander au patient d'ouvrir
- la bouche et désinsérer la provisoire. La remettre en place plusieurs fois pour éviter qu'elle ne se bloque dans les embrasures.
- Si possible en bouche, sculpter les faces linguales et vestibulaires avec une fraise diamantée, sous spray.
- Sortir la couronne provisoire et finir les faces proximales.
- Polir la couronne et la sceller provisoirement.

1. 35 et 36 préparés. Empreinte effectuée.

2. Début d'injection de Phoenix MD en partant du sulcus.

3. Aspect des couronnes provisoires après enregistrement de l'occlusion et polymérisation.

4. Sculpture directement en bouche à l'aide d'une fraise diamantée sous spray.

5. Bridge provisoire terminé et poli.

PHOENIX

Résine pour bridges & couronnes provisoires

Sans HEMA, TEGDMA[1]

Points forts

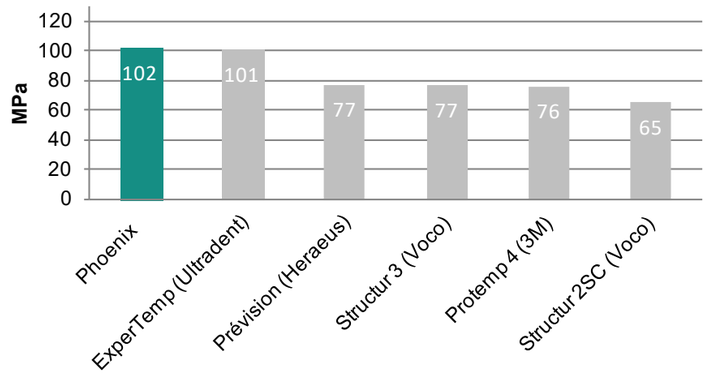
- Remarquable résistance à la flexion > 100 MPa.
- Couche d'inhibition de l'oxygène a minima : pratiquement aucune sensation «collante».
- Excellent esthétisme.
- Mise en œuvre facile et rapide.

Indications

- Réalisation de couronnes provisoires unitaires ou de petits bridges à partir d'une pré-empreinte (en méthode indirecte).

[1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA,.*

Résistance à la flexion*



Références & Présentations

PH-50-A1	Cartouche de 50ml A1 + 10 embouts mélangeurs.
PH-50-A2	Cartouche de 50ml A2 + 10 embouts mélangeurs.
PH-50-A3	Cartouche de 50ml A3 + 10 embouts mélangeurs.
EB-100	100 embouts mélangeurs, bague bleue.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

** Tests effectués par G-Pharma. Résistance à la flexion : Tests effectués selon la norme ISO4049 : à l'aide d'un banc de test Zwick.*

© Freepik.com

CIMENTS & FONDS DE CAVITÉ

Seal Temp, Seal Temp S
InnoCem
Healdent
Hi-Seal
Elsotemp
Prorez

SEAL TEMP & SEAL TEMP S

Ciments provisoires à base de résine

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

Cicatrisation parodontale

- Joint marginal très lisse, sans aspérités qui autorise une cicatrisation parodontale rapide et complète après taille (maximum 2 à 3 jours).
- Après ce laps de temps, n'importe quel acte peut être effectué sans avoir à se soucier de problème d'hémostase dû à une gencive œdémateuse et hémorragique.
- S'utilise aussi sur dents vivantes.

Gain de temps

- Adhèrent de façon permanente à l'intrados des couronnes provisoires
  - Les dents préparées restent toujours parfaitement propres.
- Avant de remettre en place la couronne provisoire
  - Pour le SEAL TEMP : on ajoute simplement une nouvelle couche de ciment frais dans l'intrados, sans avoir à éliminer d'abord l'ancienne couche. Si une petite sur-occlusion apparaît, il suffit de retoucher l'extrados de la provisoire une fois en place.
  - Pour le SEAL TEMP S : on arrache d'un coup sec l'ancienne couche de l'intrados, avec des précelles.

Teinte esthétique

Indications

Seal Temp - force de rétention élevée

- Couronnes provisoires de faible hauteur sur dents naturelles.
- Bridges temporaires de longue durée.
- Ciment définitif pour les couronnes définitives sur implant.

Seal Temp S - force de rétention classique

- Rétention classique pour des couronnes et bridges provisoires de hauteur normale, sur dents naturelles et sur implants.
- Ciment semi-définitif sur implant (déposable).
- Scellement provisoire des facettes définitives.

[1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA*

PROTOCOLE OPÉRATOIRE

1. Essayage du bridge provisoire fermé.

2. Injection dans le bridge provisoire.

3. Scellement du bridge provisoire.

4. Bridge provisoire scellé, excès de ciment éliminé, occlusion contrôlée.

En seringue double de 5ml

1. Lors de la première utilisation, ôter le bouchon, vérifier que les deux sorties sont libres et que les produits sortent en quantité équivalente de chaque côté. Mettre un embout mélangeur en place.
2. Faire sortir la quantité nécessaire de ciment et le déposer en une fine couche dans l'intrados de la prothèse provisoire.
3. La couronne est maintenue fermement en place en demandant au patient de mordre.
4. **Éliminer les excès immédiatement en les lissant sur la provisoire avec une spatule de bouche. Le ciment durcit complètement après environ une minute.**
5. Vérifier l'occlusion avec un papier à articuler.
6. La seringue doit être conservée avec l'embout mélangeur en place jusqu'à la prochaine utilisation.

En 2 seringues de 12.5 g

1. Ôter les bouchons des 2 seringues et faire sortir des quantités égales et nécessaires de base et de catalyseur, des deux seringues, sur un bloc de mélange. Reboucher les seringues.
2. Mélanger avec une spatule de bouche (10s.) et déposer une fine couche de ciment dans l'intrados de la prothèse provisoire.
3. La couronne est maintenue fermement en place en demandant au patient de mordre.
4. **Éliminer les excès immédiatement en les lissant sur la provisoire avec une spatule de bouche. Le ciment durcit complètement après environ 1 minute.**
5. Vérifier l'occlusion avec un papier à articuler.

EMBOUTS

Références & Présentations

Seal Temp

ST-25	2 x 12,5g (base + catalyseur).
STD-16	Kit de 2 seringues doubles de 5ml + 20 embouts mélangeurs.
STD-8	Kit de 1 seringue double de 5ml + 10 embouts mélangeurs.
EM-100	100 embouts mélangeurs tronconiques, bague marron.

Seal Temp S

STS-25	2 x 12,5g (base + catalyseur).
STDS-16	Kit de 2 seringues doubles de 5ml + 20 embouts mélangeurs.
STDS-8	Kit de 1 seringue double de 5ml + 10 embouts mélangeurs.
EM-100	100 embouts mélangeurs tronconiques, bague marron.

** Quantités*
Dispositifs médicaux de classe IIa certifiés par Tüv Rheinland (0197).

INNOCEM

Système de collage dual définitif, auto-mordançant, auto-adhésif

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

PERFORMANCE + NOUVEAU + BIOCOMPATIBILITÉ +

Points forts

- Simple d'emploi : pas de pré-traitement requis, dans la plupart des cas.
- Forte adhésion aux structures dentaires, à la Zircone, au métal et à la céramique mordançée (ou silanisée).
- Les références opaques du InnoCem possèdent un pouvoir masquant total (inlay cores, amalgames, etc).
- Après 5 secondes de polymérisation, les excès restent légèrement élastiques pour une élimination aisée.
- **Taux de conversion exceptionnel :** 58,40% à 30 minutes : **moins de toxicité primaire**.
- Ne contient pas de Bis GMA, TEGDMA ou HEMA : **pas de toxicité secondaire**.
- Excellente résistance à la flexion : 90 MPa.
- Équilibre étudié entre une légère hydrophilie avant polymérisation, pour une complexation aux fibres de collagène et aux phosphates lors des collages sur dents vivantes et une hydrophobie après polymérisation pour un collage pérenne à long terme.
- Embouts intra-oraux fins ou extra-fins pour faciliter le placement en bouche dans l'intrados des prothèses ou directement dans le canal radiculaire.
- Taux de conversion exceptionnel, pour une toxicité encore moindre.

Indications

- Inlays, onlays, couronnes et bridges, à base de zircone, céramique silanisée, composite ou métal.

En conjonction avec Healbond MP :

- Facettes céramiques ou composites.
- Tenons radiculaires.
- Bridges collés type « Maryland ».

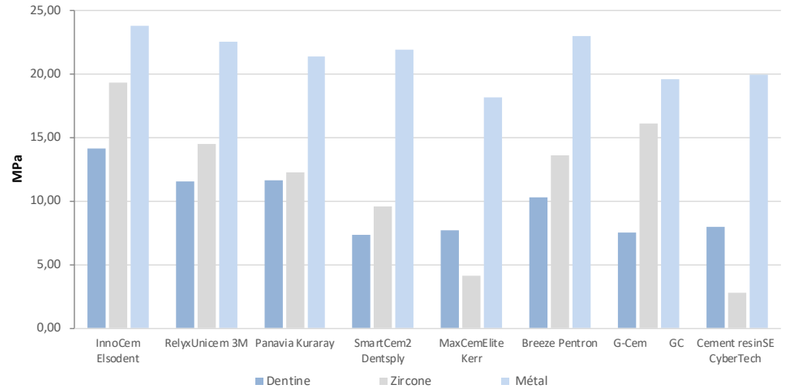
Références & Présentations

IC-10 -TA2	1 seringue de 5 ml + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux médiums – Teinte translucide A2.
IC-10-OA2	1 seringue de 5 ml + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux médiums – Teinte opaque A2.
IC-10-A3	1 seringue de 5 ml + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux médiums – Teinte opaque A3.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197). [1]*Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA*

TESTS PHYSICO-CHIMIQUES COMPARATIFS

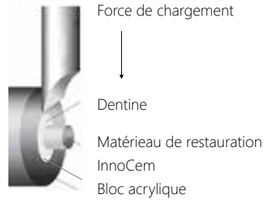
Force d'adhésion*



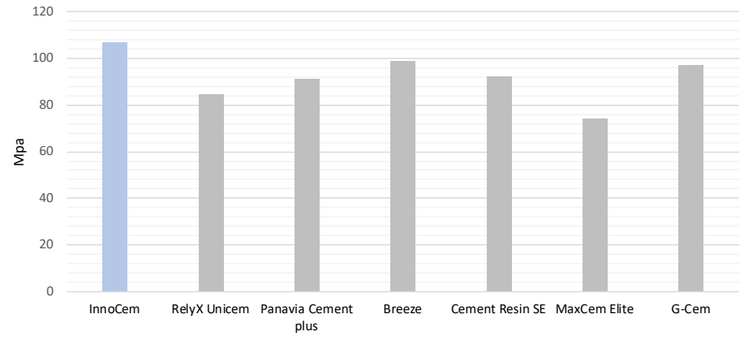
Excellente adhésion

Zircone : 19,3 MPa.
Dentine : 14,10 MPa.
Métal : 23,81 MPa.

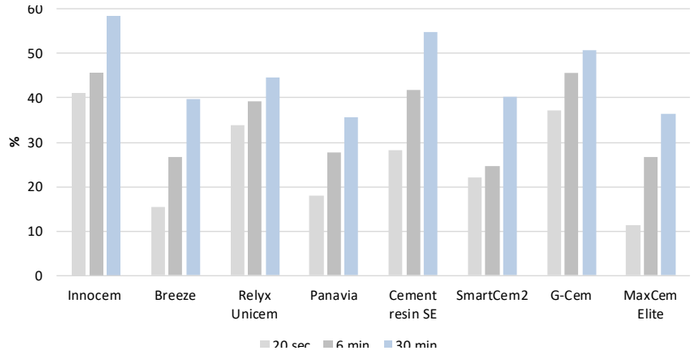
Schéma du test d'adhésion*



Résistance à la flexion*



Taux de conversion*



** Tests effectués par G-Pharma suivant les normes : mesure d'adhésion à la dent suivant la norme ISO 11405 et mesure de la résistance à la flexion (3 points) : effectuée selon la norme ISO 4049. Ces mesures sont effecutées à l'aide d'un banc de test Zwick. Mesure du taux de conversion : effectués par un spectromètre infrarouge (FTIR).*

HEALDENT

Liner anti-microbien

Sans TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

- Efficacité quasi-immédiate, due au chlorure de benzalkonium contenu dans le produit.
- Effet durable (fluorure de sodium).
- Facilité d'emploi.
- Produit à utiliser pur, ne nécessitant ni conditionnement dentinaire, ni mélange, ni photopolymérisation. Appliquer, attendre 10 secondes et sécher légèrement avec un jet d'air.

Mécanisme d'action

- En se combinant aux protéines intra-canalaires, la résine permet un scellement des tubulis. Le chlorure de benzalkonium détruit les germes présents dans les tubulis et évite l'apparition de sensibilités post-opératoires.
- Le fluorure de sodium prévient toute apparition ultérieure de carie.

Indications

- Fond de cavité (90% des indications) : élimine pratiquement les sensibilités post-opératoires, après obturation. Compatible avec tous les composites et systèmes adhésifs du marché et augmente leur adhésion d'1 ou 2 MPa.
- Désensibilisateur (10% des indications) : procure un effet antalgique immédiat au collet des dents.

Autres indications

- Avant le scellement d'un élément prothétique sur dent pulpée, pour éviter les sensibilités dues à l'acidité des ciments de scellement dans les premières 24h après la pose.
- Après détartrage, curetage et chirurgie parodontale.
- Dénudations radiculaires.

Références & Présentations	
D-10	Flacon de 10ml.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).
[1]Formulation sans addition de TEGDMA, BisGMA.

HI-SEAL

Fond de cavité photo-polymérisable

Sans TEGDMA[1]

Points forts

- Utilisable sous tous les matériaux de reconstitution.
- Libération d'ions calcium, phosphate et fluor. Les ions calcium et phosphate stimulent la formation de dentine secondaire et les ions fluor possèdent une action bactériostatique.
- Excellente résistance à la compression après photo-polymérisation.
- Pratiquement insoluble dans l'eau et dans les fluides intra-buccaux.
- Mise en place facile avec la seringue et son applicateur jetable.
- Remarquable radio-opacité.

Note pratique

- Adhère chimiquement aux composites et aux résines et mécaniquement à la dentine.

EMBOUTS

Références & Présentations	
HS-6	4 seringues de 1,2ml (minimum 2g) + 10 embouts aiguilles.
IR-100	100 embouts aiguilles roses. Gauge 18.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).
[1]Formulation sans addition de TEGDMA.

ELSOTEMP

Ciment d'obturation provisoire fluoré

Points forts

- Souple avant la prise pour une application parfaite du ciment dans toutes les parties de la cavité.
- Prise rapide et haute dureté finale : reprise d'une fonction masticatoire normale en un temps très court.
- Formule unique contenant de la résine pour éviter une expansion non contrôlée lors de la prise du ciment. Aucun risque de fractures de parois dentaires. De plus, Elsotemp ne se détache pas (il peut rester en bouche plus d'un mois si besoin).
- Sans eugénol : pas d'interférence dans la prise des résines ou des composites.
- Contient du fluor : action bactériostatique.
- Très étanche.
- PH neutre : pas d'agression pulpaire.
- S'élimine aux ultra-sons.

Consistance

- Gris : souple.
- Blanc : normal.
- Rose : dur.

Références & Présentations

TPS-B	Boîte de 3 seringues de 28g blanc.
TPS-R	Boîte de 3 seringues de 28g rose.
TPP-B	Boîte de 6 pots de 28g blanc.
TPP-G	Boîte de 6 pots de 28g gris.
TPP-R	Boîte de 6 pots de 28g rose.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

PROREZ

Composite d'obturation provisoire auto/photo -polymérisable

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

Très étanche.

Prise rapide : 45 secondes (auto-polymérisation).

Facile à éliminier avec une sonde.

Remarquable thixotropie.

Mise en place rapide et facile, même dans les cavités étroites ou de petite dimension, avec la seringue double et l'embout intra-oral.

Teinte A3 universelle.

Libération d'ions fluor.

Indications

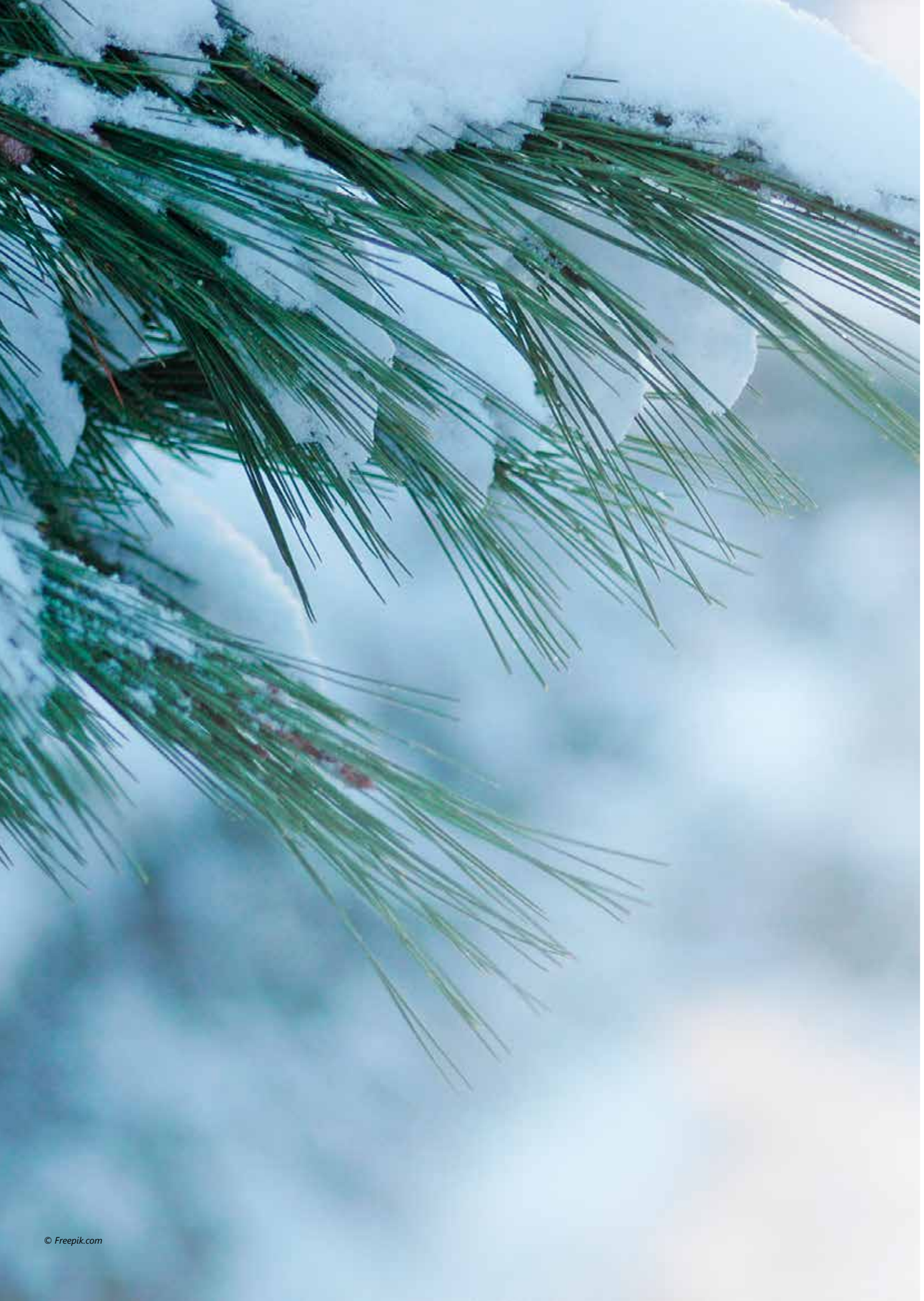
- Obturation provisoire des préparations d'inlay et d'onlay.
- Obturation provisoire des puits de vis implantaires.
- Obturation provisoire des autres cavités devant être protégées (après traitement endodontique, etc).

Références & Présentations

PRZ-16	2 seringues doubles de 5ml + 20 embouts mélangeurs + 20 embouts intra-oraux.
EMP-100	Embouts mélangeurs, bagues marron. Quantité 100.
IMP-100	100 embouts intra-oraux médiums.

** Précisez la quantité.*
Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).
[1]Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA.

EMBOUTS



© Freepik.com

IMPLANTOLOGIE

Duroc Clear

DUROC CLEAR

Résine modifiée et translucide pour guide chirurgical

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

Translucide, pour visualiser les structures anatomiques sous-jacentes.

Résistante mais légèrement résiliente, pour un retrait facile.

Faible exothermie de prise.

Temps de prise adapté.

Rebasable sur elle-même, pour corriger le manque de produit le cas échéant.

Indications

- Réalisation de guides chirurgicaux « anatomiques » directement en bouche.
- Stabilisation des plaques SICAT (Sirona).
- Enregistrement de l'occlusion quand celle-ci est aléatoire.
- Réalisation de clés de positionnement de piliers implantaires.

Références & Présentations

DUCL-50	Cartouche de 50ml + 10 embouts mélangeurs.
EJ-100	100 embouts mélangeurs jaunes.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).
[1]Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA.

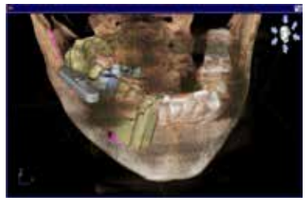
RÉALISATION D'UN GUIDE CHIRURGICAL PAR CFAO DIRECTE*

1 - Application de Duroc Clear.

2 - Mise en place du corps de référence.

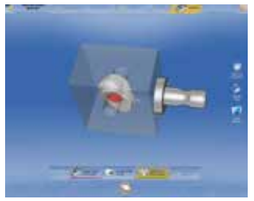
3 - Corps de référence en place.

4 - Retrait de la tige guide.

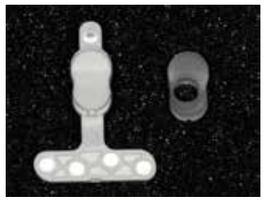


5 - Détection du corps de référence.

6 - Retrait du corps de référence.



7 - Usinage de la contre-pièce.



8 - Contre-pièce usinée.

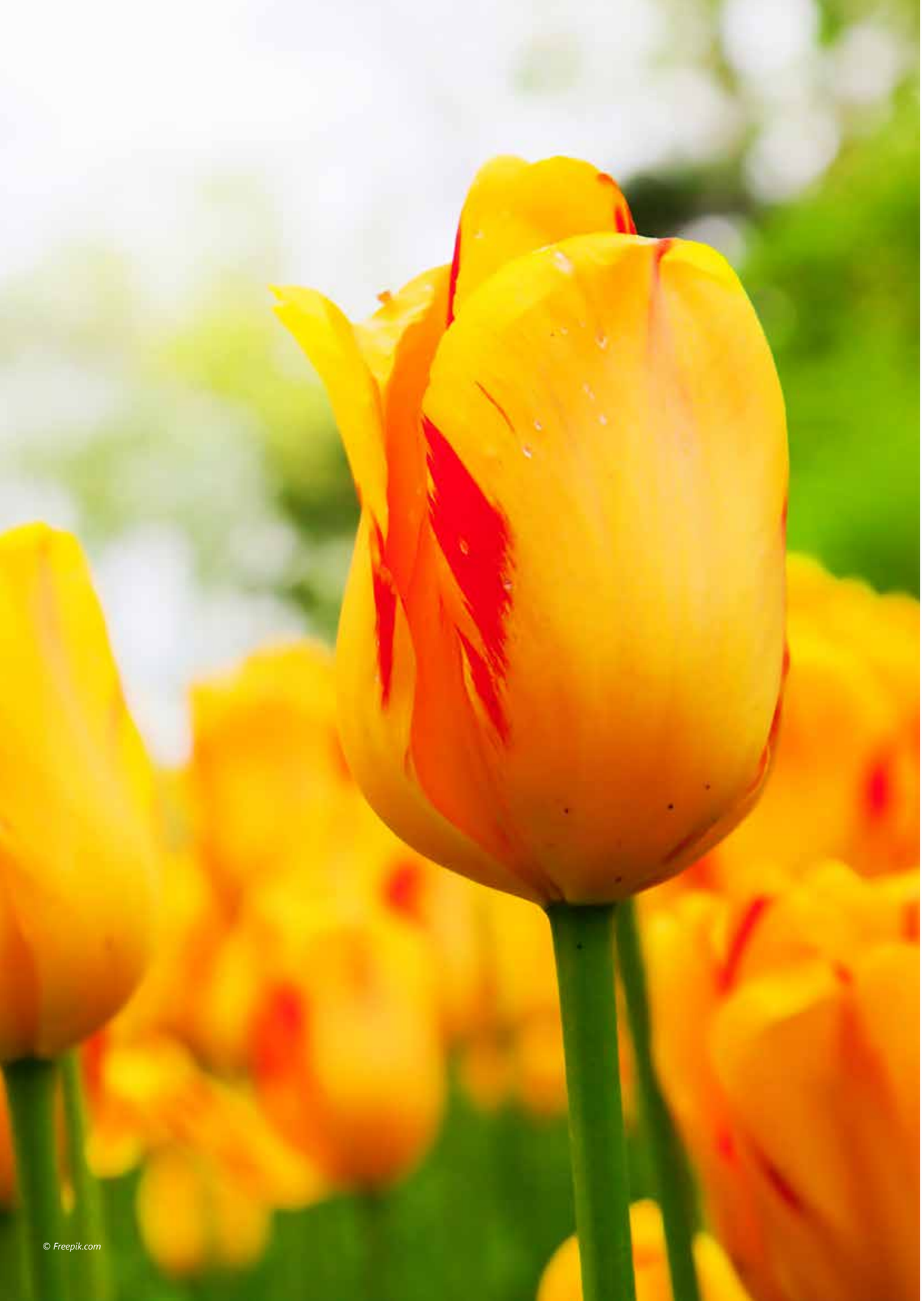
9 - Application de l'adhésif Healdbond Duo SE sur les pièces à assembler.

10 - Mise en place de la contre-pièce à la place du guide référence.

11- Réalisation de la mise en forme du guide chirurgical à l'aide d'une fraise surtaillée pour résine sur pièce à main.

12 - Guide chirurgical fermé.

** (ici technique CEREC®)*



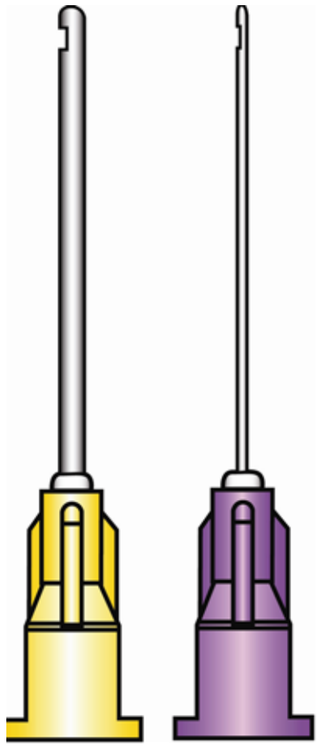
© Freepik.com

ENDODONTIE

Endoneedle

ENDONEEDLE

Canules pour irrigation endocanalaire à bout mousse et ouverture latérale



Points forts

- À la différence d'une canule d'irrigation à ouverture apicale, l'utilisation d'une canule à ouverture latérale évitera que le liquide de rinçage sous pression ne pénètre dans le desmodonte et entraine l'apparition d'une desmodontite aiguë très douloureuse (effet de «canon à eau»).
- La taille de l'ouverture réduite permet d'obtenir une pression suffisante pour faire remonter les débris dentinaires et pulpaires encore présents.

Indications

- Rinçage et nettoyage atraumatique des canaux radiculaires (sans risque de perforation de l'apex).

Description

- Disponible en 3 diamètres :
  - Couleur mauve, gauge 30 (0,30 mm).
  - Couleur jaune, gauge 27 (0,40 mm).
  - Couleur bleue, gauge 23 (0,60 mm).

Références & Présentations

ED30-100	Gauge 30, mauve, kit de 100.
ED27-100	Gauge 27, jaune, kit de 100.
ED23-100	Gauge 23, bleue, kit de 100.
ED30-30	Gauge 30, mauve, kit de 30.
ED27-30	Gauge 27, jaune, kit de 30.
ED23-30	Gauge 23, bleue, kit de 30.

Dispositif médical de classe I.

© Freepik.com

DIVERS

Notre Dam
Embouts mélangeurs
& intra-oraux
Ultima
PRO 4
Prolux

NOTRE DAM

Digue liquide photo-polymérisable multi-indications

Sans HEMA, TEGDMA, Bis GMA[1]

Points forts

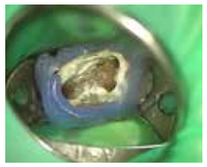
Exothermie à minima pour ne pas agresser les muqueuses.

Excellente thixotropie pour une mise en place aisée.

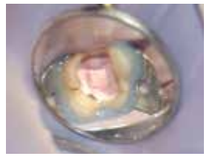
Universelle : indications multiples.

Couleur bleue pour un meilleur contraste.

Protocole opératoire



1 - Parois dentinaires reconstruites.



2 - Joint d'étanchéité de la digue autour d'une dent.

3 - Protection de la gencive marginale lors d'un traitement de blanchiment au fauteuil.

Indications

- **Blanchiment**
  - Protection gingivale lors des séances de blanchiment au fauteuil.
- **Endodontie**
  - Compléter l'étanchéité de la digue, au niveau du collet des dents, lors de sa pose.
  - Reconstruction temporaire des parois dentinaires manquantes pour maintenir l'irrigant en place.
- **Prothèse**
  - Comblement des contre-dépouilles, avant empreinte, en cas de récessions gingivales.
- **Dentisterie esthétique et restauratrice**
  - Maintien des films de Téflon® (isolant) en place lors du scellement de facettes ou de restaurations proximales intéressants le point de contact.

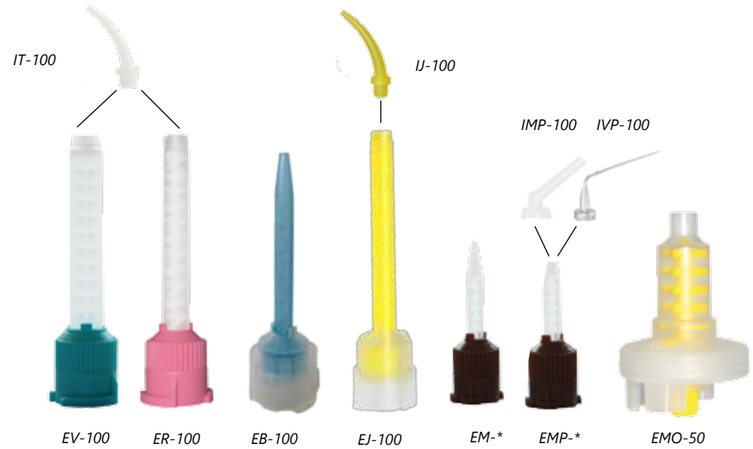
Références & Présentations

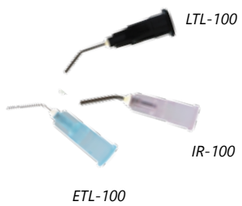
ND- 4	2 seringues de 1,2ml + 10 embouts jetables. Teinte bleue.
LTL	100 embouts aiguilles noirs. Gauge 20.

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197).

[1]Formulation sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA.

EMBOUTS MÉLANGEURS & INTRA-ORAUX





Références & Présentations

EV-100	Embouts mélangeurs (bague verte). Paquet de 100.
ER-100	Embouts mélangeurs (bague rose). Paquet de 100.
IT-100	Embouts intra-oraux, médiums, pour embouts mélangeurs verts (EV-100) ou violet (ER-100). Paquet de 100.
EJ-100	Embouts mélangeurs jaunes, 16 spires. Paquet de 100.
IJ-100	Embouts intra-oraux, très fins (jaune). Paquet de 100. Pour embouts mélangeurs EJ-100.
EB-100	Embouts mélangeurs tronconiques (bague bleue). Paquet de 100.
EM-100	Embouts mélangeurs courts, tronconiques (bagues marron). Paquet de 100.
EMP-100	Embouts mélangeurs courts, plats (bagues marron). Paquet de 100.
EVP-100	Embouts mélangeurs longs, plats (violet). Paquet de 100.
IMP-100	Embouts intra-oraux, coudés, médiums. Paquet de 100. Pour embouts mélangeurs (EMP-100) ou violet (EVP-100).
IVP-100	Embouts intra-oraux, coudés, longs et fins, pour embouts mélangeurs marrons (EMP-100) ou violet (EVP-100). Paquet de 100.
EMO-50	Embouts mélangeurs jaunes pour mélangeurs automatiques. Paquet de 50.
IR-100	Embouts aiguilles pré-courbés roses, gauge 18. Paquet de 100 applicateurs.
LTL	Embouts aiguilles pré-courbés noirs, gauge 20. Paquet de 100 applicateurs.
ETL	100 embouts aiguilles bleus. Gauge 25. Paquet de 100 applicateurs.

Tous les embouts présents dans ce catalogue sont des dispositifs médicaux de classe I.

ULTIMA

Lampe à photopolymériser LED, à hautes performances, multi-indications

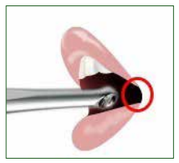
"TOUT EN UN"

Technologie avancée

- Les mathématiques de pointe, associées aux dernières recherches en géométrique optique ont permis de mettre au point la lentille unique utilisée par ULTIMA.
- Plusieurs options d'utilisation : mode polymérisation (composites, ciments, brackets, fonds de cavités) et mode diagnostic (détection des caries, transillumination).
- Très large spectre d'émission pour polymériser l'ensemble des matériaux.
- Elle est composée de mini LED (UV + bleue + blanche) qui peuvent se combiner ensemble ou être utilisées seules.

Spécialement étudiée

- Maniable et très légère avec un poids total idéal d'environ 85g et une longueur de 23cm environ.
- Ergonomie étudiée avec une prise en main à 3 doigts, comme un stylo.
- La forme rectiligne d'ULTIMA due à la LED en tête facilite l'accès intra-oral en postérieur et en antérieur sans étirer la bouche pour un confort optimal du patient et du praticien.



- Fournie avec deux embouts de protection oculaire en silicone à placer sur la tête de la lampe qui lui évite ainsi de glisser.
- Résiste aux projections d'eau (IPX4).
- L'utilisation d'aluminium aéronautique d'une pièce confère à ULTIMA une robustesse et une résistance aux chutes exceptionnelles.

Maintenance aisée

- La lampe se recharge en étant simplement posée sur sa station d'accueil.
- La batterie peut également être rechargée sur un chargeur dédié.
- Les batteries ainsi que le chargeur, sont disponibles à l'achat sur internet, pour un coût modique.

Multi-indications

Polymérisation - Puissance normale

Polymérisation des composites photo et dual, ainsi que des ciments dual.

- Profondeur de polymérisation : ~ 4mm (test effectué suivant la norme ISO 4049).
- Période : 20 sec., avec un bip toutes les 5 sec.

Une batterie complètement chargée permet la polymérisation de 70 composites (40sec. par restaurations en mode standard).

Polymérisation - Mode «Boost»

Collage des brackets et des facettes (>2000mW).

- Période : 3 sec.

Polymérisation - 1/2 de la puissance normale

Ce mode «basse puissance» permet une polymérisation sans dégagement de chaleur excessive pour protéger la vitalité pulpaire.

Polymérisation dans les cavités profondes (composites, fonds de cavité).

- Profondeur de polymérisation : ~ 2mm (20 sec.).
- Période : 10 sec.

Diagnostic LED UV

Uniquement dans les longueurs d'onde comprises entre 390 et 415nm.

Détection de la plaque dentaire, de la dentine infectée, des micro-infiltrations, des traces de composites, de résines, ou des excès de ciments quand ils contiennent des molécules fluorescentes.

- Période : émission continue pendant 60sec. avec un bip après 30s.

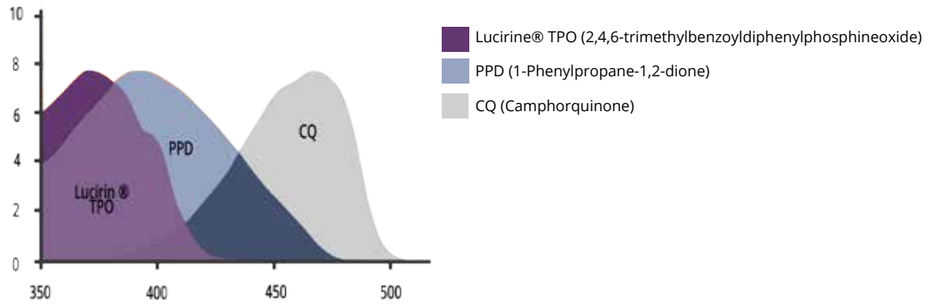
Transillumination (lumière blanche)

Visualisation des fractures, des fissures, des fêlures et du tartre sous-gingival.

- Période : émission continue pendant 60sec. avec un bip après 30sec.

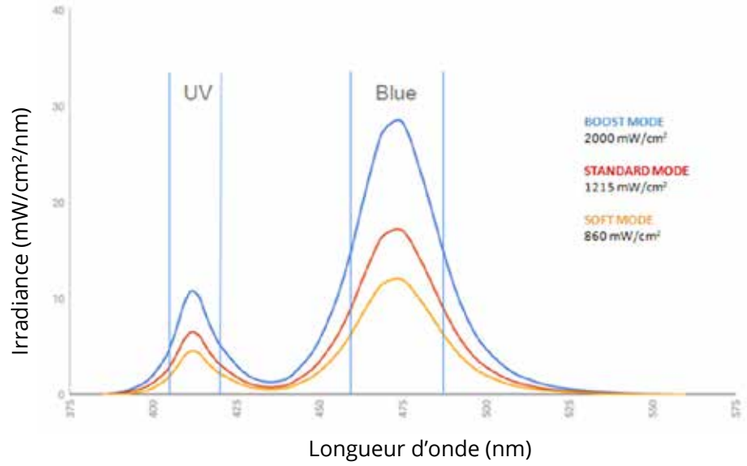
Large spectre d'absorption des principaux photo-initiateurs

La plage de polymérisation de la Camphorquinone est comprise dans le spectre de la lumière bleue, alors que celles du TPO, de la Lucirine® et du PPD sont compris dans le spectre UV.



Une polymérisation optimale dans toutes les longueurs d'onde

Plusieurs longueurs d'onde d'émission pour polymériser tous les matériaux du marché !



Références & Présentations	
ULTI-G	1 pièce à main + 1 base / chargeur + 2 embouts oranges de protection oculaire. 100 gaines de protection jetables. Couleur aluminium.
ULTI-N	1 pièce à main + 1 base / chargeur + 2 embouts oranges de protection oculaire. 100 gaines de protection jetables. Couleur noire mat.
C-BAT	Chargeur de batterie.
BAT-3.7L	Batterie.
GJ-500	500 housses de protection jetables 38x203mm.

Dispositif médical de classe I.

PRO 4

Kit multi-fonction spécial prothèse

Points forts

- Un même pistolet pour 4 produits différents, dans des seringues doubles identiques.
- Une meilleure ergonomie, un gain de temps avec une mise en oeuvre facile et rapide :
  - Seringues de 10ml pour une meilleure visibilité du champ.
  - Petit pistolet plus facile à manier.
- Economique grâce aux embouts mélangeurs de taille réduite. 40 à 50% de produit est ainsi économisé par rapport à l'utilisation d'embouts mélangeurs pour seringues de 25 ou 50 ml.
- Des produits "Made in France" de qualité.

Caractéristiques

Ce coffret ergonomique contient :

- 1 seringue de 10 ml de CORE D (reconstitution),
- 1 seringue de 10 ml d' HARMONY MEDIUM viscosité moyenne, (empreinte),
- 1 seringue de 10 ml d' HARMONY LIGHT FAST, basse viscosité prise rapide (empreinte),
- 1 seringue de 10 ml de SEAL TEMP S (ciment-résine provisoire) .
- 1 pistolet
- embouts mélangeurs et d'embouts intra-oraux normaux et fins.

Caractéristiques des produits

HARMONY MEDIUM et LIGHT FAST

- Thixotropie adaptée : le produit ne coule pas une fois en bouche mais se refluidifie sous la pression du putty.
- Un aspect mat qui autorise une lecture rapide et précise de l'empreinte.
- La viscosité moyenne est idéale pour les empreintes en double mélange.
- La viscosité basse est parfaitement adaptée à la «wash technique» (empreinte en 2 temps).

SEAL TEMP S

- Cicatrisation rapide et complète (2 à 3 jours) après taille, dû à l'obtention d'un joint parfaitement lisse.
- Gain de temps : il adhère de façon permanente à l'intrados des couronnes provisoires. Les dents préparées restent toujours parfaitement propres.
- Rétention normale pour tous les cas de prothèses classiques (75% des cas).
- Idéal pour le scellement semi-définitif des prothèses sur implant.

CORE D dentine

- Thixotrope : ne nécessite pas la mise en place d'une matrice métallique.
- Gain de temps, meilleure vision du champ opératoire, aucun risque de bulles le long de la matrice métallique.
- Aussi dur que la dentine : évite les risques « d'encoches » lors de la taille.

Les + !

D'autres produits de la gamme ELSODENT*, conditionnés en seringues de 10 ml, sont utilisables avec le pistolet et les embouts du coffret : **HARMONY LIGHT** (réf. HLN-20 - prise normale), **SEAL TEMP** (réf. STD-32), **CORE D** Blanc (réf. CDB-10), et **INNOCEM** (réf. IC-20-OA2, opaque A2, IC-20-OA3, opaque A3, IC-20-TA2, translucent A2).

**Pour les caractéristiques de ces produits, se reporter à leurs fiches descriptives.*

Kit

Références & Présentations

PRO 4	1x10ml HARMONY médium + 1x10ml SEAL TEMP S + 1x10ml CORE D dentine + 1x10ml HARMONY light-F + 40 embouts mélangeurs + 40 intra-oraux + 1 pistolet distributeur

Réassorts

Références & Présentations

HM-40	4 x 10ml HARMONY Médium + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux fins.
HLF-40	4 x 10ml HARMONY basse viscosité (prise rapide) + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux fins.
STDS-32	Kit de 2 seringues doubles de 10ml SEAL TEMP S + 10 embouts mélangeurs (avec GUN-10).
CDD-10	1 x 10ml CORE D blanc + 10 embouts mélangeurs + 10 embouts intra-oraux médium.
DU-20	2 x 10ml DUROC + 10 embouts mélangeurs.
EVP-50	Embouts mélangeurs longs, plats (violet). Paquet de 50.
EMP-50	Embouts mélangeurs courts, plats (bagues marron). Paquet de 50.
IMP-100	100 embouts intra-oraux, coudés, médiums, pour embouts mélangeurs marrons (EMP-50) ou violet (EVP-50).
IVP-100	100 embouts intra-oraux, coudés, longs et fins, pour embouts mélangeurs marrons (EMP-50) ou violet (EVP-50).
G-10	Pistolet distributeur pour seringue de 10ml.

PROLUX

Système lumineux intra-oral aux indications multiples

Ses points forts

- Relaxe les muscles du patient tout en gardant les arcades dentaires en position ouverte.
- Repousse la langue loin de la zone de travail.
- Livré avec 2 mordus silicone pour s'adapter à toutes les bouches (adultes et/ou enfants).
- Eclaire puissamment la zone de travail intra-orale.
- Petit et ergonomique.
- Recharge par induction.
- Prise-base, sans fil.

Indications

- Restauration multiples.
- Extractions complexes
- Traitement des canaux (désinsertion de tenons radiculaires défectueux, etc.).
- Sessions orthodontiques.
- Implantologie.

Références & Présentations

PRO	1 unité lumineuse, 1 chargeur, 100 housses de protection jetable, 2 mordus silicone (1 grand, 1 petit).
PRO-MSP2	Mordus silicone petit modèle, par 2.
PRO-MSG2	Mordus silicone grand modèle, par 2.
GJ-500	500 gaines de protection jetables 38mm x 203mm.

Dispositif médical de classe I.

Description

- Ôter le PROLUX de sa base de chargement et le recouvrir d'une gaine de protection à usage unique.
- Choisir le mordu silicone en fonction de l'ouverture buccale du patient et l'insérer sur le PROLUX après avoir mis la LED en marche.
- Insérer le système complet en bouche du côté opposé de la zone de travail.

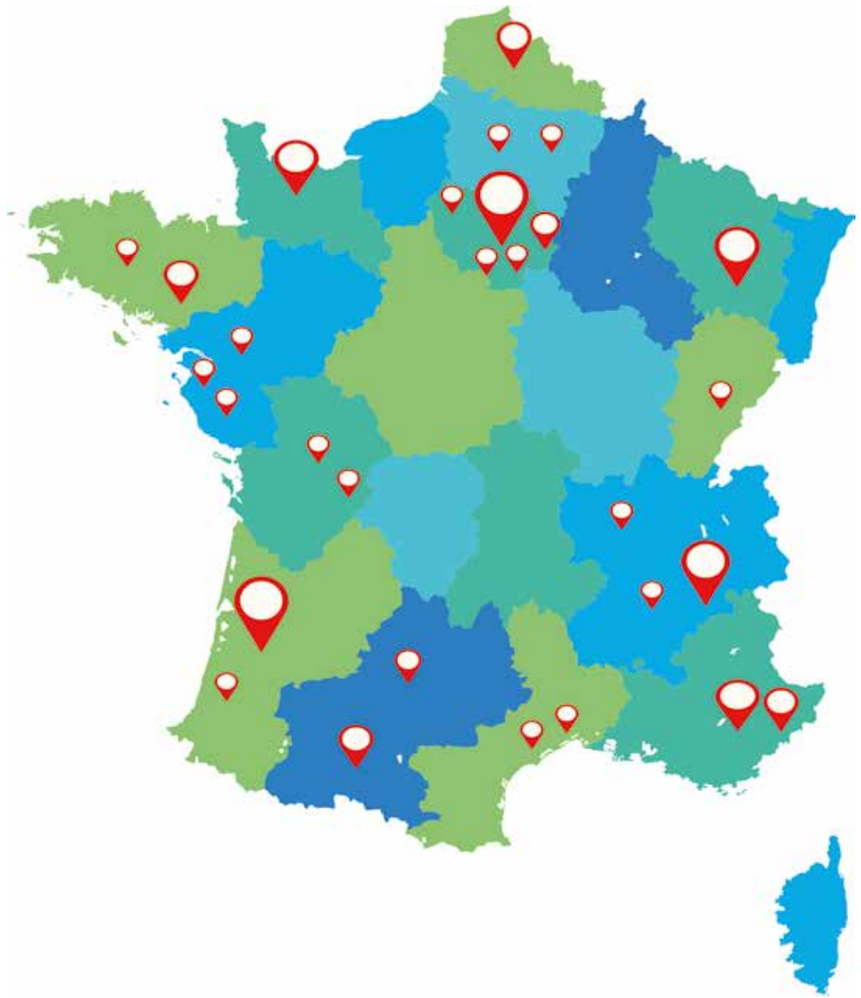
L'unité lumineuse

- 2 heures 15 minutes d'autonomie.
- Temps de recharge par induction : 2 heures maximum.
- Etanche pour une désinfection à froid.
- Bouton marche/arrêt sensitif.
- Puissance lumineuse 5 x 8000 lux.
- Durée de vie de la LED : 50 000 heures.

Le chargeur

- Très compact.
- Prise directe dans la prise murale, pas de fil.

ELSODENT EN FRANCE



Elsodent est présent partout en France grâce à une équipe de responsables régionaux, relayés par un large réseau de distributeurs. Contactez-nous pour trouver le distributeur le plus proche de chez vous !

Secteur Nord Ouest | Justine Delécluse
Tél : 06 07 84 78 63 | j.delecluse@elsodent.com
Dépt. 14 - 27 - 28 - 35 - 50 - 60 - 61 - 62 - 76 - 78 - 80 - 92

Secteur Nord Est | Thomas Phosala
Tél : 06 40 93 61 01 | t.phosala@elsodent.com
Dépt. 02 - 08 - 10 - 51 - 52 - 54 - 55 - 57 - 59 - 75 - 77 - 91 - 94

Secteur Sud | Pascal Archambault
Tél : 06 72 00 54 68 | p.archambault@elsodent.com
Dépt. 06 - 11 - 13 - 30 - 31 - 34 - 66 - 83

Service commercial
Tél : 01 30 37 75 75 | elsodent@elsodent.com

ELSODENT

LABORATOIRE ELSODENT
35 av. du Gros Chêne | BP50072 HERBLAY | 95612 CERGY-PONTOISE CEDEX
Tél : +33 1 30 37 75 75 | Fax : +33 1 34 40 07 04 | Email : elsodent@elsodent.com
www.elsodent.com - www.elsodent.co.uk