

# MANUEL

de procédures cliniques

# 2022



**Dr Dan Fischer**  
Fondateur, Ultradent Products, Inc.

# À PROPOS D'ULTRADENT



En 1976, après avoir obtenu son diplôme à l'université de Loma Linda et ouvert son propre cabinet, le Dr Dan Fischer a inventé sa solution hémostatique révolutionnaire, Astringedent™. Il répondait ainsi au besoin de produit pour la gestion des tissus permettant d'obtenir une hémostase plus rapide et profonde. La solution hémostatique Astringedent, avec l'embout Metal Dento-Infusor™ et le fil de rétraction Ultrapak™, sont devenus les produits phares d'Ultradent. Pour la première fois, les praticiens pouvaient obtenir rapidement et de manière prédictible une hémostase profonde. Le succès de la solution hémostatique Astringedent a alimenté le désir du Dr Fischer de poursuivre le développement de solutions innovantes – aboutissant ainsi à la fondation d'Ultradent Products, Inc. Fondée il y a maintenant 44 ans, Ultradent – société familiale d'envergure internationale spécialisée dans la fabrication et la distribution de produits bucco-dentaires – garde pour objectif l'amélioration de la santé bucco-dentaire à travers le monde en créant des produits dentaires qui continuent à définir de nouvelles références dans cette industrie. Le Dr Fischer est titulaire de nombreux brevets.

À l'heure actuelle, Ultradent étudie, conçoit, fabrique et distribue plus de 500 matériaux, dispositifs et instruments utilisés par les dentistes à travers le monde. Parmi eux figurent les systèmes d'éclaircissement Opalescence™, avec le système d'éclaircissement professionnel à domicile, Opalescence Go™. La famille de produits Ultradent comprend également la lampe à photopolymériser à LED primée VALO™, le sealant pour puits et sillons UltraSeal XT™ hydro et le gel de mordantage Ultra-Etch™. Parmi les innovations récentes figure le système de gabarits pour composites directs Uveneer™ qui permet d'élaborer, rapidement et facilement, des facettes composites directes d'aspect naturel et de haute qualité. Cette année, nous avons plusieurs nouveautés, dont un parfum neutre pour le vernis Enamelast™.

Ultradent a reçu les distinctions Exportateur de l'année et Distributeur de l'année du Secrétariat d'État aux petites entreprises (Small Business Administration aux États-Unis). Plus récemment, Ultradent s'est vu décerner le prix Héros des soins de santé dans la catégorie Performances d'entreprise. Ultradent et le Dr Fischer sont reconnus pour leur leadership industriel et leurs contributions déterminantes à la communauté dentaire. En 2013, le bureau du développement économique et rural du gouverneur de l'Utah a qualifié le Dr Fischer d'« homme international de l'année » pour ses contributions au maintien des relations économiques et culturelles entre l'état de l'Utah et l'Union européenne.

Le Dr Fischer œuvre sans relâche pour « améliorer la santé bucco-dentaire à travers le monde ». Au-delà de la communauté dentaire, Ultradent fait don de produits à des acteurs humanitaires aux niveaux régional, national et international. L'entreprise parraine en outre une association à but non lucratif – la Diversity Foundation – qui a mis sur pied un programme de sensibilisation ayant pour objectif de lutter contre les crimes haineux et l'intolérance. Ce programme fait la promotion de la diversité et encourage une prise de conscience multiculturelle parmi des individus venant de tous horizons.

Le Dr Fischer mène sa vie selon les mêmes valeurs que celles qui guident Ultradent : intégrité, qualité, travail, innovation et attention. Lorsqu'il ne travaille pas, il aime s'occuper de son jardin et passer du temps avec sa femme, ses enfants et ses nombreux petits-enfants.

Suivez-nous sur les réseaux sociaux. Scannez le code QR pour suivre les actualités d'Ultradent sur Facebook, Instagram et LinkedIn.

Facebook



Instagram



LinkedIn





## ÉCLAIRCISSEMENT • 3–26

Éclaircissement « Sur Mesure » à domicile  
Gouttières d'éclaircissement préchargées  
Résine pour réservoirs Block-Out  
Plaques pour le thermoformage de gouttières

Éclaircissement en cabinet  
Technique Walking Bleach  
Pâte de micro-abrasion amélaire  
Accessoires



## PROPHYLAXIE • 27–34

Sealant pour puits et sillons  
Agent siccatif

Vernis fluoré  
Dentifrices éclaircissants



## PRÉPARATION • 35–42

Révéléateur de caries  
Écarte-langue, lèvres et joues  
Digues en caoutchouc  
Dispositif de protection interproximal

Comblement des contre-dépouilles  
Matrices sectionnelles et anneaux  
Matrice et porte-matrice à usage unique



## TISSUE MANAGEMENT • 43–54

Sulfate de fer  
Chlorure d'alumine  
Solution à base de sulfate de fer et de subsulfate de fer

Solution détachante  
Fil de rétraction tricoté  
Instruments d'insertion



## MORDANÇAGE & ADHÉSIFS • 55–64

Système automordançant (« sans rinçage »)  
Système de mordançage total (« mordançage et rinçage »)  
Gel d'acide phosphorique  
Primer automordançant  
Adhésifs

Adhésif photopolymérisable  
Primer pour zircone/métal  
Mordançage de la porcelaine  
Gel d'acide fluorhydrique  
Solution de silane  
Fond de cavité à base d'hydroxyde de calcium



## COMPOSITES • 65–74

Composite Universel  
Composite de restauration  
Composite fluide  
Composite Wetting Resin  
Systèmes de gabarits pour composites directs



## SCELLEMENT • 75–84

Matériau d'obturation/de scellement provisoire à base de polycarboxylate  
Scellement provisoire des facettes  
Résine de scellement photopolymérisable pour facettes  
Composite auto-photo de scellement et de reconstitution  
Ciment verre ionomère modifié par adjonction de résine



## FINITION • 85–94

Système pour composites  
Polissoirs en silicone  
Système pour céramiques  
Brossettes de polissage

Bandelettes de finition  
Pâte de polissage diamantée  
Composite de réétanchéification  
Agent siccatif



## MATÉRIEL • 95–106

Accessoires pour lampe à polymériser  
Lampes à polymériser LED à large spectre

Laser à diode  
Lunettes de protection  
Ciseaux



## ENDODONTIE • 107–122

Ciment pour réparation à base d'agrégat de trioxyde minéral  
Ciment endocanalair  
Gutta-percha enrobée de résine  
Pointes de papier absorbantes  
Règle endodontique

Lubrifiants pour limes  
Pâte d'hydroxyde de calcium  
Acide citrique  
Embouts endodontiques  
Forets et tenons



## EMBOUTS & SERINGUES • 123–131

Embouts pour restauration  
Embouts endodontiques

Seringues et couvre-seringues  
Accessoires

# N°1 EN ÉCLAIRCISSEMENT DENTAIRE PROFESSIONNEL DANS LE MONDE\*



Opalescence™  
tooth whitening systems



+30 ans d'expérience en éclaircissement    100 millions de sourires éclatants    +50 récompenses par des organismes professionnels dentaires



\*Etudes keystone sur les marchés Américains, Europe, Amérique Latine et Asie Pacifique.

# ÉCLAIRCISSEMENT

Questions sur l'éclaircissement dentaire  
Protocole d'un traitement d'éclaircissement  
Guide de référence pour l'éclaircissement dentaire avec Opalescence  
ÉCLAIRCISSEMENT COSMÉTIQUE  
Éclaircissement « sur mesure » à domicile  
Gouttières d'éclaircissement préchargées  
Résine pour réservoirs Block-Out  
Plaques pour le thermoformage de gouttières

ÉCLAIRCISSEMENT MÉDICAL  
Éclaircissement en cabinet  
Technique Walking Bleach  
Conseils pour développer votre activité  
Éclaircissement dentaire  
Pâte de micro-abrasion amélaire  
Accessoires

ANGELA WELLS – Bonneville Salt Flats





## ÉCLAIRCISSEZ VOTRE SOURIRE – Questions sur l'éclaircissement dentaire

La dyschromie des dents peut avoir de nombreuses causes. Certains médicaments, traumatismes dentaires, obturations radicaires, aliments et boissons peuvent, avec le temps, entraîner des dyschromies dentaires. Certaines dyschromies sont superficielles, tandis que d'autres sont internes. Dans les deux cas, le dentiste peut les traiter efficacement. L'éclaircissement professionnel est la meilleure solution pour éclaircir les dents en toute sécurité.

Dans ces cas, l'éclaircissement est cosmétique et peut être obtenu avec des produits adaptés conçus pour obtenir des résultats, comme c'est le cas avec nos gels d'éclaircissement Opalescence™ PF utilisés avec des gouttières sur mesure ou avec nos gouttières prêtes à porter à usage unique proposées dans Opalescence Go™ avec la gouttière UltraFit. Ces produits permettent d'obtenir un sourire plus blanc. En cas de réapparition de la dyschromie, il suffit d'une retouche rapide pour retrouver un sourire parfait.

D'autres types de taches peuvent pénétrer l'émail et la dentine par l'intérieur, suite à des maladies, des traumatismes ou des traitements médicaux. Les facteurs à l'origine de ces dyschromies peuvent être congénitaux, systémiques, métaboliques, pharmacologiques, traumatiques ou iatrogènes (fluorose dentaire, jaunisse, prise de tétracycline ou minocycline pour adulte, porphyrie, blessure et érythroblastose du nouveau-né en sont des exemples). Un éclaircissement médical en cabinet est nécessaire pour traiter ces types de dyschromie. Dans de nombreux cas, cet éclaircissement ciblé peut rendre les restaurations, facettes ou couronnes inutiles ou repousser considérablement leur réalisation.

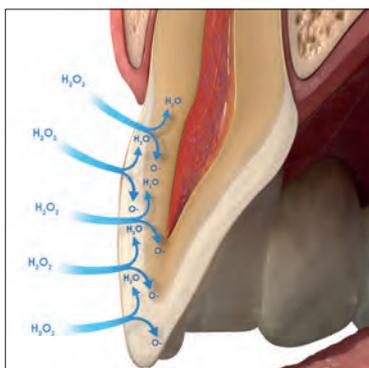
L'éclaircissement professionnel est la meilleure solution et le moyen le moins invasif pour éclaircir les dents en toute sécurité.

### COMMENT FONCTIONNE L'ÉCLAIRCISSEMENT ?

Les gels d'éclaircissement Opalescence contiennent un ingrédient éclaircissant actif – du peroxyde de carbamide ou du peroxyde d'hydrogène. Les gels à base de peroxyde se dégradent en molécules d'eau, d'oxygène et d'oxygène réactif. Ces molécules d'oxygène réactif traitent à la fois l'émail et la dentine, agissant par oxydation des liaisons des molécules à l'origine des dyschromies. La modification des molécules à l'origine des taches entraîne l'éclaircissement de la dent<sup>1</sup>.

Les molécules d'oxygène réactif se répandant dans toute la dent, toute la surface de la dent ne doit pas nécessairement être en contact avec l'agent d'éclaircissement pour être entièrement éclaircie.

Les molécules d'oxygène réactif devant se dissiper avant le collage, il est nécessaire d'attendre 7 à 10 jours avant toute procédure de collage<sup>2-4</sup>.



### L'ÉCLAIRCISSEMENT AFFECTE-T-IL LA FORCE D'ADHÉSION ?

Bien que les agents éclaircissants libèrent de l'oxygène dans la dent, les restaurations collées déjà en place ne s'en trouvent pas affaiblies.

**Remarque : il convient d'attendre 7 à 10 jours après le traitement d'éclaircissement avant l'application de toute résine. La forte concentration d'oxygène dans la dent pourrait avoir un effet négatif considérable sur la polymérisation des résines.**

### COMBIEN DE TEMPS LES DENTS RESTENT-T-ELLES CLAIRES ?

Les résultats de l'éclaircissement sont stables. En fonction de l'alimentation et du style de vie du patient, il doit toutefois être renouvelé périodiquement.

Cela ne devrait pas occasionner de problème, les agents éclaircissants étant inoffensifs.

### L'ÉCLAIRCISSEMENT PROVOQUERA-T-IL DES SENSIBILITÉS DENTAIRES ?

L'éclaircissement peut entraîner l'apparition de sensibilités dentaires. Celles-ci sont toutefois passagères et disparaissent à la fin des traitements d'éclaircissement. Si des traitements de désensibilisation sont souhaités, il est recommandé d'utiliser le gel de désensibilisation UltraEZ™ ou le vernis fluoré Enamelast™. Il est également possible d'utiliser le dentifrice éclaircissant Opalescence™ spécial dents sensibles pour aider à prévenir ou atténuer les éventuelles sensibilités.

### L'ÉCLAIRCISSEMENT AVEC LES PRODUITS OPALESCENCE AFFAIBLIRA-T-IL L'ÉMAIL DES DENTS ?

Non. Il n'a pas été démontré que l'éclaircissement avec Opalescence affaiblit l'émail dentaire<sup>5-6</sup>.

### IMPORTANT : L'ÉCLAIRCISSEMENT SE FAIT SOUS SUPERVISION D'UN DENTISTE.

Les traitements d'éclaircissement dentaire avec Opalescence sont efficaces et sans danger lorsqu'ils sont utilisés comme il convient et avec les matériaux adaptés. Cela inclut un examen complet, des instructions relatives au procédé d'éclaircissement choisi et la surveillance du patient pendant la phase de traitement. Il est fréquent que l'autotraitement avec des produits achetés en magasin ne donne pas les résultats escomptés et laisse le patient sans solution pour traiter, notamment, les éventuels problèmes de sensibilité.

1. Kwon SR, Wertz PM. Review of the Mechanism of Tooth Whitening. *J Esthet Restor Dent.* 2015 Sep-Oct;240-57.  
2. Da Silva Machado J, et al. The influence of time interval between bleaching and enamel bonding. *J Esthet Restor Dent.* 2007;19(2):111-8; discussion 19. 3. Spyrides GM, et al. Effect of whitening agents on dentin bonding. *J Esthet Restor Dent.* 2000;12(5):264-70. 4. Unlu N, Cobankara FK, Ozer F. Effect of elapsed time following bleaching on the shear bond strength of composite resin to enamel. *J Biomed Mater Res B Appl Biomater.* 2008 Feb;84(2):363-8.  
5. Basting RT, Rodrigues AL Jr, Serra MC. The effects of seven carbamide peroxide bleaching agents on enamel microhardness over time. *J Am Dent Assoc.* 2003; 134(10):1335-42. 6. Al-Qunaian TA. The effect of whitening agents on caries susceptibility of human enamel. *Oper Dent.* 2005;30(2):265-70.



## Protocole d'un traitement d'éclaircissement

Nous recommandons les étapes suivantes pour l'évaluation et le traitement d'éclaircissement professionnel.

### 1. RÉALISER L'ANAMNÈSE DU PATIENT

Déceler l'origine de la coloration des dents et rechercher les restaurations susceptibles d'affecter le résultat final (avec radiographie si nécessaire).

Identifier le système d'éclaircissement souhaité (cosmétique pour les dyschromies courantes / médical pour les dyschromies dues à une maladie, un trauma ou un traitement médical). Reconsidérer l'anamnèse régulièrement en ajoutant une question concernant la satisfaction du patient en matière d'esthétique dentaire. Expliquer au patient que les restaurations n'éclairciront pas et l'avertir du besoin éventuel de nouvelles restaurations après l'éclaircissement. Vérifier s'il y a des sensibilités existantes et administrer un traitement adapté pour les éliminer avant de commencer l'éclaircissement. L'éclaircissement est déconseillé aux femmes enceintes ou qui allaitent.

Les patients ayant des problèmes de santé graves doivent consulter leur médecin traitant avant le traitement. L'éclaircissement cosmétique des dents n'est pas autorisé avant l'âge de 18 ans.

### 2. EFFECTUER UN EXAMEN DENTAIRE

Identifier l'origine des dyschromies, évaluer la santé gingivale et dentaire. Rechercher les restaurations dans la région esthétique qui pourraient ne pas être en harmonie après l'éclaircissement. Proposer leur remplacement ou leur resurfaçage après l'éclaircissement.

### 3. GÉRER LES ATTENTES DU PATIENT

Lui parler des possibilités et des limites de l'éclaircissement dans son cas précis et l'aider à définir ses attentes de façon réaliste.

### 4. RÉALISER UN TRAITEMENT D'HYGIÈNE DENTAIRE

Procéder au traitement d'hygiène dentaire. Utiliser une pâte de polissage pour éliminer toute la plaque. Pour les patients ayant une hypersensibilité connue, appliquer le vernis fluoré Enamelast™ après le polissage.

### 5. DÉTERMINER LA TEINTE INITIALE DE LA DENT

Identifier la teinte initiale de la dent à l'aide d'un teintier. Prendre une photo avec la barrette de la teinte après le traitement d'hygiène dentaire.

### 6. INFORMER LE PATIENT

Les dents peuvent rester blanches au moins un an. En fonction de l'alimentation et du style de vie du patient, l'éclaircissement doit être renouvelé périodiquement pour conserver l'aspect souhaité. Donner au patient les instructions nécessaires pour l'utilisation des produits d'éclaircissement choisis et répondre à ses éventuelles questions ou inquiétudes.

### 7. ÉLABORER UN PLAN DE TRAITEMENT POUR L'ÉCLAIRCISSEMENT

Plusieurs produits d'éclaircissement Opalescence™ peuvent être utilisés dans le cadre du plan de traitement pour l'éclaircissement de manière à aider le patient à obtenir les résultats recherchés. Si le patient a des antécédents de sensibilité dentaire, il convient d'ajouter un protocole de désensibilisation préalable au traitement d'éclaircissement ainsi que d'envisager l'emploi d'un gel moins concentré et/ou une durée de port plus courte. Les patients peuvent également utiliser le dentifrice éclaircissant Opalescence™ Spécial dents sensibles avant et tout au long de leur traitement d'éclaircissement. Envisager en outre, si le patient tolère les traitements d'éclaircissement sans présenter de sensibilité, d'utiliser un gel plus concentré pour obtenir des résultats plus rapidement.

### 8. OBTENIR LE CONSENTEMENT DU PATIENT

Faire signer au patient un formulaire de consentement pour l'éclaircissement décrivant le traitement d'éclaircissement et son coût.

### 9. DÉTERMINER LA TEINTE FINALE DE LA DENT

Identifier la teinte finale à l'aide du teintier. Prendre une photo avec la barrette de la teinte initiale et finale. On ne peut constater la teinte définitive des dents que quelques jours après la fin du traitement car les dents peuvent continuer à éclaircir après le dernier traitement d'éclaircissement.

### 10. ASSURER LA PRISE EN CHARGE DES SENSIBILITÉS LE CAS ÉCHÉANT

Certains patients peuvent présenter une sensibilité persistante. Il est recommandé d'utiliser le gel de désensibilisation UltraEZ™ ou le vernis fluoré Enamelast™. Il est également possible d'utiliser le dentifrice éclaircissant Opalescence™ formulé pour dents sensibles pour aider à minimiser les sensibilités.

Remarque : il convient d'attendre 7 à 10 jours après le traitement d'éclaircissement avant l'application de toute résine. La forte concentration d'oxygène dans la dent pourrait avoir un effet négatif considérable sur la polymérisation des résines.



## Guide de référence pour l'éclaircissement dentaire avec Opalescence™

\*Les dispositifs médicaux pour l'éclaircissement des dents ne sont pas disponibles dans certains pays de l'Union européenne. Veuillez demander conseil à votre fournisseur dentaire.

NOM DU PRODUIT	INGRÉDIENTS	INDICATIONS
----------------	-------------	-------------

### Éclaircissement dentaire cosmétique



**Opalescence™ PF 10 %**

Nitrate de potassium, fluorure et xylitol

**COSMÉTIQUE, À DOMICILE**  
Patients ayant des problèmes de sensibilité ; peut être porté en journée ou la nuit



**Opalescence™ PF 16 %**

Nitrate de potassium, fluorure et xylitol

**COSMÉTIQUE, À DOMICILE**  
Éclaircissement plus rapide, port recommandé en journée



**Opalescence Go™ 6 %**

Nitrate de potassium, fluorure et xylitol

**COSMÉTIQUE À DOMICILE**  
Prêt à l'emploi, alternative aux produits achetés en magasin



**Opalescence™ Office 6 %**

Nitrate de potassium et fluorure

**COSMÉTIQUE, TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE**  
Traitement rapide au fauteuil

### Éclaircissement dentaire médical\*



**Opalescence™ Endo**

—

**MÉDICAL, TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE**  
Éclaircissement interne des dents dépulpées ayant reçu un traitement endodontique



**Opalescence™ Boost™ 40 %**

Nitrate de potassium et fluorure

**MÉDICAL, en cabinet au fauteuil, application directe par voie interne.**

### Autres traitements



**Pâte de micro-abrasion Opalustre™**

—

**TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE**  
Traitement au fauteuil pour éliminer définitivement les imperfections amélaire superficielles



**Gel de désensibilisation UltraEZ™**

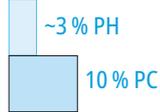
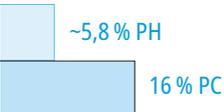
Nitrate de potassium et fluorure

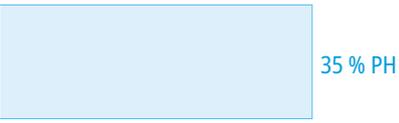
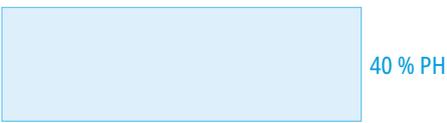
**À DOMICILE**  
Traitement des hypersensibilités



Remarque : pour déterminer l'équivalence de PH à partir d'une concentration de PC, diviser par trois.  
Par exemple, du PC à 45 % équivaut à du PH à ~15 %. Cela est important à savoir afin d'évaluer correctement l'intensité des produits d'éclaircissement.

PARFUMS	DURÉE DE PORT	SUBSTANCE ACTIVE	
---------	---------------	------------------	--

10 % Menthe 10 % Pastèque 10 % Nature	8–10 heures par jour	Peroxyde de carbamide à 10 %	
16 % Menthe 16 % Pastèque 16 % Nature	4–6 heures par jour	Peroxyde de carbamide à 16 %	
6 % Menthe 6 % Pastèque	60–90 minutes par jour	Peroxyde d'hydrogène à 6 %	
—	5 applications de 20 minutes NE dépassez PAS 6 applications par consultation	Peroxyde d'hydrogène à 6 %	

—	1 à 5 jour(s) par traitement	Peroxyde d'hydrogène à 35 %	
—	2–3 applications de 20 minutes NE dépassez PAS 3 applications par consultation	Peroxyde d'hydrogène à 40 %	

—	Au cabinet	Acide chlorhydrique à 6,6 % Carbure de silice
—	15–60 minutes par jour	Nitrate de potassium à 3 % et NaF neutre à 0,25 %

# N°1 EN ÉCLAIRCISSEMENT DENTAIRE PROFESSIONNEL DANS LE MONDE\*

Opalescence  
● ● ● go™  
Tooth Whitening

+30 ans d'expérience  
en éclaircissement

100 millions de  
sourires éclatants

+50 récompenses par des organismes  
professionnels dentaires



\*Etudes keystone sur les marchés Américains, Europe, Amérique Latine et Asie Pacifique.



# Éclaircissement – COSMÉTIQUE



Dr Dan Fischer  
(Fondateur et CEO d'Ultradent)

## Pour un sourire plus blanc et plus lumineux

Avoir des dents plus blanches, l'un des plus vieux rêves de l'être humain. Dans des temps reculés, les gens ont essayé de nombreux ingrédients et de nombreuses techniques, la plupart du temps en vain ou avec des effets indésirables graves sur leurs dents. Aujourd'hui, nous sommes en mesure d'éclaircir les dents efficacement et sans effets indésirables. Mais les conditions préalables sont doubles : il faut avoir les produits adéquats – tels que nos gels Opalescence à base de PF (nitrate de potassium et fluorure) qui aident à préserver l'émail pendant l'éclaircissement. D'autre part, il faut les utiliser convenablement.

La révision de la directive Cosmétiques de l'UE édicte une procédure que nous avons toujours suivie : l'intervention d'un chirurgien-dentiste dans les procédures d'éclaircissement cosmétique. Ainsi, l'ensemble du traitement est réalisé sous la supervision d'un professionnel et les dents du patient sont entre de bonnes mains.

« Pour chaque traitement, la prescription devra être faite par un chirurgien-dentiste [...] ou être effectuée sous sa supervision directe, si un niveau de sécurité équivalent est assuré. Les praticiens de l'art dentaire pourront remettre ces produits au patient pour le reste du traitement. »\*

NOM DU PRODUIT	INDICATIONS	SUBSTANCE ACTIVE	Concentrations de peroxyde d'hydrogène par rapport au peroxyde de carbamide	
			PH	PC
Opalescence™ PF 10 %	COSMÉTIQUE, À DOMICILE Patients ayant des problèmes de sensibilité ; peut être porté en journée ou la nuit	Peroxyde de carbamide à 10 %	~3 % PH	10 % PC
Opalescence™ PF 16 %	COSMÉTIQUE, À DOMICILE Éclaircissement plus rapide, port recommandé en journée	Peroxyde de carbamide à 16 %	~5,8 % PH	16 % PC
Opalescence Go™ 6 %	COSMÉTIQUE À DOMICILE Prêt à l'emploi, alternative aux produits achetés sans ordonnance	Peroxyde d'hydrogène à 6 %	6 % PH	
Opalescence™ Office 6 %	COSMÉTIQUE, TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE Traitement rapide au fauteuil	Peroxyde d'hydrogène à 6 %	6 % PH	

\* Directive du Conseil 2011/84/UE



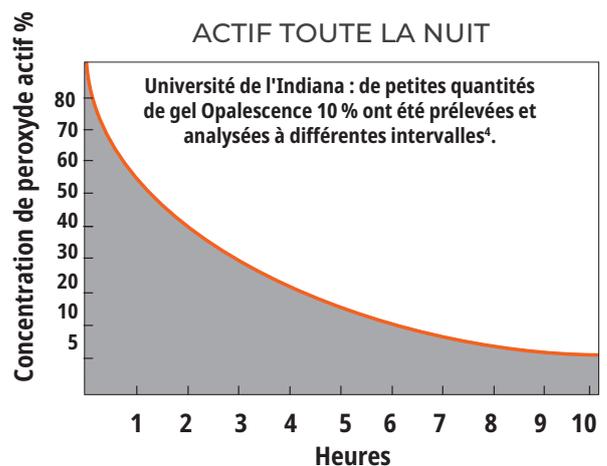
## Opalescence™ PF 10 % et 16 %

PEROXYDE DE CARBAMIDE AVEC NITRATE  
DE POTASSIUM ET FLUORURE

- Éclaircissement dentaire cosmétique avec gouttières sur mesure
- Les gels d'éclaircissement dentaire Opalescence PF contiennent du PF (nitrate de potassium et fluorure)
- Le gel d'éclaircissement Opalescence PF a été formulé pour maximiser le confort du patient
- Le gel visqueux et épais ne coule pas sur les tissus mous et garantit le maintien bien en place de la gouttière
- Formulé pour prévenir la déshydratation et l'effet ressort
- Deux concentrations pour la flexibilité du traitement
- Disponible dans les parfums **Menthe**, **Pastèque** et **Nature**
- Port de jour ou de nuit

La consistance visqueuse et épaisse du gel Opalescence l'empêche de couler de la gouttière, comme c'est le cas d'autres gels d'éclaircissement<sup>2</sup>; grâce à cette viscosité, la gouttière reste en place. Le gel Opalescence PF contient du nitrate de potassium et du fluorure. Opalescence est efficace pour réduire l'effet ressort comparé aux produits d'éclaircissement dentaire concurrents<sup>3</sup>. Le gel d'éclaircissement Opalescence contient au moins 20 % d'eau, ce qui aide à prévenir la déshydratation. Une étude universitaire a montré que le gel reste actif 8 à 10 heures pour un éclaircissement pendant la nuit<sup>4</sup>, ce qui signifie que les patients obtiennent des résultats rapidement, augmentant ainsi l'observance. Le gel Opalescence est proposé en plusieurs concentrations, formulations, parfums et kits pour satisfaire les besoins de vos patients en matière d'éclaircissement.

Le gel Opalescence est à utiliser pour l'éclaircissement des dents tachées avant la mise en place de composites, facettes et/ou couronnes. Il est efficace pour faire disparaître certaines voire toutes les dyschromies dentaires internes dues à des facteurs congénitaux, systémiques, pharmacologiques, traumatiques, etc., ainsi qu'au vieillissement. Il est efficace contre la fluorose légère et contre les dyschromies dues à la tétracycline<sup>2</sup>.



1. realityesthetics.com. 2. Caughman WF, DMD, Frazier KB, Haywood, VB. Carbamide peroxide whitening of non-vital single discolored teeth: Case reports. Quintessence Int. 1999;30(3):155-61. 3. Grobler, S.R., et al. A Clinical Study of the Effectiveness of Two Different 10% Carbamide Peroxide Bleaching Products: A 6-Month Follow-up; Int J Dent. 5 mai 2011; 167525; doi: 10.1155/2011/167525. 4. Matis BA, Gaiao U, Blackman D, Schultz FA, Eckert G. In vivo degradation of bleaching gel used in whitening teeth. J Am Dent Assoc. 1999;130(2):227-35.



## AVANT ET APRÈS

Avec l'aimable autorisation du Dr Robert Nixon



Avant éclaircissement.



Dents de l'arcade supérieure après 5 nuits de traitement avec le gel d'éclaircissement Opalescence PF à 10 %, soit environ 40 heures.

Avec l'aimable autorisation du Dr Stephan Hoefler



Avant éclaircissement.



Résultat après 8 jours de traitement avec le gel d'éclaircissement Opalescence PF 16 % – 3 heures par jour.

Avec l'aimable autorisation du Dr Stephan Hoefler



De nouvelles restaurations sont programmées avant de procéder à l'éclaircissement.



Résultat après 6 nuits de traitement avec le gel d'éclaircissement Opalescence PF 10 % – 8 heures par nuit. Nouvelles restaurations composites en place.

Avec l'aimable autorisation de Carol Jent, RDH



Avant éclaircissement.



Après un mois d'éclaircissement.

Avec l'aimable autorisation d'Ultradent Products Inc.



Dyschromies modérées à importantes dues à la tétracycline.



Amélioration en 2 semaines. Les dyschromies dues à la tétracycline peuvent nécessiter un traitement de 2 à 6 mois<sup>1</sup>.

## INSTRUCTIONS POUR LE PATIENT



1. Recommander au patient de se brosser les dents avant de charger la gouttière et de la mettre en place. Passer en revue avec le patient les instructions fournies avec le kit d'éclaircissement. Lui expliquer ensuite comment charger la gouttière en exprimant un cordon de gel ininterrompu, à mi-distance environ du bord incisif du côté facial de la gouttière, de molaire à molaire. Lui expliquer également qu'il convient d'utiliser 1/3 à 1/2 d'une seringue.



2. Placer la gouttière sur les dents. Appuyer délicatement sur la gouttière pour mettre le gel en place. Une pression trop ferme entraînera le débordement du gel de la gouttière.



3. En cas d'application de gel en excès ou si du gel s'est écoulé de la gouttière, essayer délicatement avec une brosse à dents.



4. Nettoyer la gouttière avec une brosse à dents et de l'eau. Ranger la gouttière dans son étui lorsqu'elle n'est pas utilisée. Rappeler au patient de suivre le protocole d'éclaircissement prédéfini.

<sup>1</sup> Haywood VB, Leonard RH, Dickinson GL. Efficacy of six months of nightguard vital bleaching tetracycline-stained teeth. *J Esthet Dent.* 1997;9(1):13-19



## FABRICATION D'UNE GOUTTIÈRE



1. Couler l'empreinte avec du plâtre à prise rapide ou du plâtre dur. Couler l'empreinte peu après pour garantir la précision. Plus la quantité de plâtre dur utilisé est faible, plus il est facile de le tailler. Les zones du palais et de la langue ne sont pas coulées ou doivent être éliminées après la prise du plâtre. Laisser le modèle sécher pendant deux heures.



2. Appliquer une couche d'environ 0,5 mm d'épaisseur d'Ultradent™ LC Block-Out Resin sur les surfaces labiales et à une distance d'environ 1,5 mm du bord gingival pour ménager des réservoirs d'éclaircissement. **NE PAS** appliquer sur les bords incisifs ni sur les surfaces occlusales. Polymériser chaque dent pendant 5 secondes avec la lampe à polymériser VALO™. Enlever la couche inhibée par l'oxygène.



3. Utiliser le thermoformeur pour chauffer la plaque pour gouttière Sof-Tray™ standard jusqu'à ce qu'elle s'affaisse de 5 à 15 mm pour la version 0,9 mm, et de 25 mm pour les plaques de 1,5 mm et 2,0 mm. Abaisser le plastique sur le modèle. Laisser refroidir puis retirer le modèle du thermoformeur.



4. Avec des ciseaux tactiles (ciseaux crantés Ultra-Trim), couper soigneusement et précisément la gouttière le long de la ligne nette qui se situe à hauteur de la gencive. Festonner les bords pour éviter le contact avec le tissu gingival.



5. Repositionner la gouttière sur le modèle en plâtre et en vérifier les bords. Chauffer les bords avec une flamme douce, un quadrant après l'autre, si nécessaire avec une torche au butane. Pendant qu'ils sont encore chauds, maintenir immédiatement et fermement la périphérie de chaque segment contre le modèle pendant trois secondes avec un doigt ganté mouillé avec de l'eau. Si cela amincit trop la gouttière, en fabriquer une nouvelle.

## Opalescence PF Kits Patient



Parfum	10%	16%
Menthe	5364	4480
Pastèque	5365	4481
Standard	5366	4482

8 seringues de 1,2 ml (1,50 g) d'Opalescence PF  
1 dentifrice Opalescence de 20 ml (28 g)  
1 étui à gouttière  
1 teintier

## Opalescence PF Kits Dentiste



Parfum	10%	16%
Menthe	5379	4483
Pastèque	5380	4484
Nature	5381	4485

8 seringues de 1,2 ml (1,50 g) d'Opalescence PF  
1 seringue de 1,2 ml (1,38 g) d'Ultradent LC Block-Out Resin  
2 plaques Sof-Tray de 0,9 mm  
1 embout Black Mini Tip  
1 dentifrice Opalescence de 20 ml (28 g)  
1 étui à gouttière  
1 teintier

## Opalescence PF en seringue Recharge



Parfum	10%	16%
Menthe	5394	4486
Pastèque	5395	4487
Nature	5396	4488

40 seringues de 1,2 ml (1,50 g) d'Opalescence PF



## Opalescence™ Office

ÉCLAIRCISSEMENT AU CABINET  
- PEROXYDE D'HYDROGÈNE à 6 %

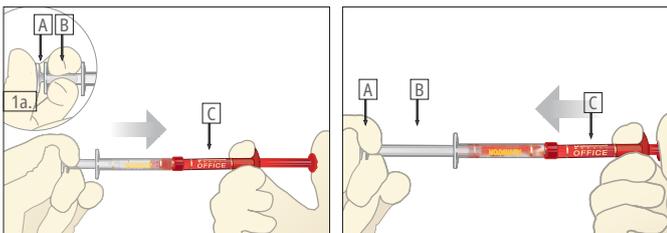


Embout Black Mini™ Tip

- Éclaircissement dentaire cosmétique avec du peroxyde d'hydrogène à 6 %
- SANS LAMPE!
- Jusqu'à cinq applications de 20 minutes, sans dépasser 6 applications par consultation
- Le gel d'éclaircissement Opalescence Office a été développé pour un confort maximal du patient
- Application précise ; bien visible pour une élimination totale
- Contient du PF (nitrate de potassium et fluorure)

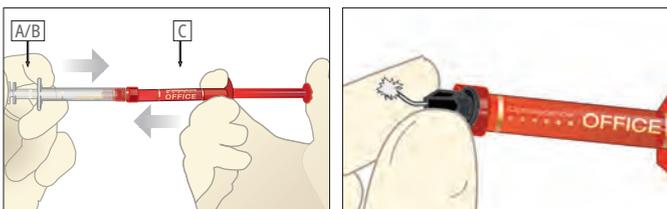
Le produit d'éclaircissement au cabinet Opalescence Office est un système d'éclaircissement dentaire cosmétique développé pour un premier traitement d'éclaircissement au fauteuil. Le début du traitement d'éclaircissement est sous le contrôle total ou la supervision du dentiste, conformément à la directive européenne Cosmétiques. Il est possible d'utiliser Opalescence Office comme traitement d'éclaircissement exclusif, du début à la fin. Définissez des objectifs réalistes avec vos patients, car plusieurs rendez-vous au cabinet peuvent être nécessaires. Le gel Opalescence Office est activé chimiquement et ne nécessite pas de lampe pour éclaircir les dents. Le mélange de seringue à seringue active le produit juste avant l'application. Le peroxyde d'hydrogène à 6 % est appliqué de manière pratique avec la seringue sur les dents pour l'éclaircissement.

### INSTRUCTIONS



1. S'assurer que les seringues sont bien fixées. Appuyer sur le petit piston transparent (A) pour l'enfoncer dans la petite seringue transparente intermédiaire (B) de manière à percer la membrane interne et mélanger l'agent éclaircissant et l'activateur.

2. Appuyer sur le piston de la seringue rouge (C) de manière à transvaser tout son contenu dans la seringue transparente (B).



3. Appuyer pour faire revenir complètement le piston transparent dans la seringue violette (C). Pour bien mélanger l'activateur avec le gel éclaircissant, enfoncer les pistons alternativement et sans arrêt avec les pouces. Mélanger rapidement au moins 50 fois (25 fois de chaque côté).

4. Faire passer tout le gel mélangé dans la seringue VIOLETTE. Séparer les deux seringues puis fixer l'embout Micro 20 ga FX™ sur la seringue violette. Vérifier l'écoulement sur une gaze de coton ou un bloc de malaxage avant l'application intra-orale. Si une résistance est rencontrée, changer l'embout et vérifier de nouveau l'écoulement.

RÉFRIGÉRER



- 4740 – Opalescence Office 6 % Intro Kit**  
4 seringues de 1,2 ml (1,49 g) d'Opalescence Office/Activateur  
2 seringues de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam Green  
2 adaptateurs Luer Vacuum Ultradent  
2 IsoBlocks, 2 teintiers  
2 embouts SST  
20 embouts Black Mini

RÉFRIGÉRER



- 4757 – Opalescence Office 6 % Kit Patient**  
2 seringues de 1,2 ml (1,49 g) d'Opalescence Office/Activateur  
1 seringue de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam Green  
1 IsoBlock, 1 teintier  
10 embouts Black Mini

RÉFRIGÉRER



- 4759 – Opalescence Office 6 % Mini Kit**  
2 seringues de 1,2 ml (1,49 g) d'Opalescence Office/Activateur  
1 teintier  
5 embouts Black Mini



## Éclaircissement professionnel Prêt à Porter

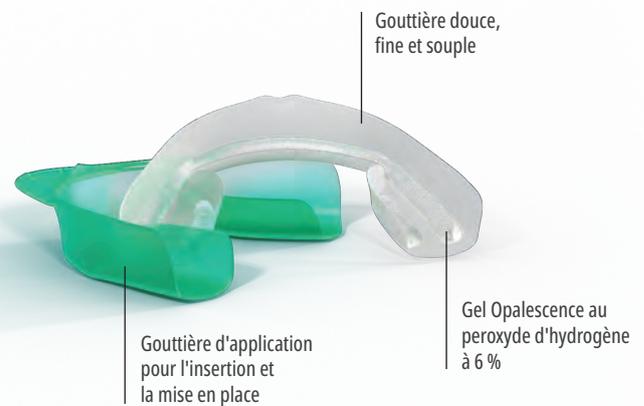
### Opalescence Go™ 6%

GOUTTIÈRES D'ÉCLAIRCISSEMENT PRÉCHARGÉES  
DE PEROXYDE D'HYDROGÈNE



- Éclaircissement dentaire cosmétique dans des gouttières préchargées
- Le matériau de gouttière unique UltraFit™ offre un ajustement confortable et s'adapte au sourire de chaque patient
- Comme la gouttière recouvre l'arcade dentaire dans son intégralité, le gel est en contact avec plus de dents postérieures
- Le gel d'éclaircissement Opalescence Go a été formulé pour le confort du patient
- Pratiques, les gouttières préchargées peuvent être portées dès la sortie de l'emballage
- La quantité optimale de gel permet un nettoyage facile après l'éclaircissement
- Temps de port : 60 à 90 minutes par gouttière
- Le gel d'éclaircissement dentaire Opalescence Go contient du PF (nitrate de potassium et fluorure)
- Délicieux parfums **menthe** et **pastèque**

Le système d'éclaircissement à domicile Opalescence Go est recommandé pour les patients souhaitant un éclaircissement professionnel à domicile ou comme alternative aux produits d'éclaircissement vendus en magasin. Sans prise d'empreinte, sans moulage et sans délais de laboratoire, les gouttières d'éclaircissement Opalescence Go constituent également une solution de complément après un éclaircissement en cabinet.



Gouttière UltraFit avant.



Après 10 minutes en bouche.

1. realityesthetics.com.



## INSTRUCTIONS POUR LE PATIENT



1. Sortir le produit de son emballage.  
« U » – Gouttière d'éclaircissement pour arcade supérieure  
« L » – Gouttière d'éclaircissement pour arcade inférieure



2. Placer la gouttière pour arcade supérieure sur les dents.



3. Mordre fermement, puis sucer la gouttière pendant 2 secondes.



4. Retirer la gouttière extérieure colorée et laisser la gouttière intérieure blanche sur les dents. Répéter la procédure avec la gouttière pour arcade inférieure.



5. Une fois écoulé le temps de port indiqué, retirer les gouttières d'éclaircissement et se brosser les dents.

RÉFRIGÉRER

### Opalescence Go Kits Patient



Parfum	6%
Menthe	4634
Pastèque	3592

Chaque kit contient 10 blisters avec 1 gouttière pour l'arcade supérieure et 1 pour l'arcade inférieure  
1 dentifrice Opalescence de 20 ml (28 g)

RÉFRIGÉRER

### Opalescence Go Kits Patient Boîte de 6



Parfum	6%
Menthe	4639
Pastèque	3593

10 gouttières pour arcade supérieure et 10 gouttières pour arcade inférieure dans chaque kit  
1 dentifrice Opalescence de 20 ml (28 g)

RÉFRIGÉRER

### Opalescence Go Mini Kits



Parfum	6%
Menthe	4644
Pastèque	3599

Chaque kit contient 4 blisters avec 1 gouttière pour l'arcade supérieure et 1 pour l'arcade inférieure

RÉFRIGÉRER

### Opalescence Go Mini Kits Boîte de 12



Parfum	6%
Menthe	4649
Pastèque	3600

4 gouttières pour arcade supérieure et 4 gouttières pour arcade inférieure dans chaque kit



## Plaques Sof-Tray™ standard

PLAQUES POUR LE THERMOFORMAGE DE GOUTTIÈRES



Les plaques de 0,9 mm d'épaisseur conviennent pour la majorité des gouttières d'éclaircissement, celles de 1,5 mm ou 2,0 mm pour les cas de bruxisme.



Utiliser le thermoformeur pour chauffer la plaque pour gouttière Sof-Tray™ standard jusqu'à ce qu'elle s'affaisse de 5 à 15 mm pour la version 0,9 mm, et de 25 mm pour les plaques de 1,5 mm et 2,0 mm. Abaisser le plastique sur le modèle. Laisser refroidir puis retirer le modèle du thermoformeur.

**226 – Plaques Sof-Tray standard 25 unités**  
0,9 mm – 127 x 127 mm

Épaisseur 0,9 mm

**227 – Plaques Sof-Tray moyennes 20 unités**  
1,5 mm – 127 x 127 mm

Épaisseur 1,5 mm

**284 – Plaques Sof-Tray épaisses 20 unités**  
2,0 mm – 127 x 127 mm

Épaisseur 2,0 mm

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les plaques Sof-Tray, destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisées pour créer des gouttières d'éclaircissement. Elles ne sont pas remboursées. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## Ciseaux crantés Ultradent™ Ultra-Trim

- Pour la découpe précise du bord autour des papilles interdentaires
- À ressort pour ménager les doigts
- Bonne prise du matériau des gouttières
- En acier inoxydable robuste



**605 – Ciseaux crantés Ultradent Ultra-Trim 1 unité**

## Étuis à gouttières Opalescence™



- Pour la protection des gouttières lorsqu'elles ne sont pas utilisées
- Boîtier plat qui se glisse dans toutes les poches
- Dimensions intérieures : 7,5 x 7 x 1,5 cm

**707 – Assortiment d'étuis à gouttière 20 unités**  
6 bleu, 7 vert, 7 couleur pastèque



## Ultradent™ LC Block-Out Resin

RÉSINE PHOTOPOLYMÉRISABLE  
POUR RÉSERVOIRS



Black Mini™ Tip

- Viscosité pour une application adaptée
- Couleur bleue pour une bonne visibilité pendant l'application
- Résine à usages multiples

Ultradent LC Block-Out Resin permet de créer des réservoirs pour gouttières d'éclaircissement. Elle est également utile pour d'autres procédures de laboratoire comme la réparation de modèles de coulée. La résine Ultradent LC Block-Out Resin peut être appliquée avec l'embout Black Mini. Elle doit être photopolymérisée et n'est pas destinée à un usage intra-oral.

### UTILISATION



Appliquer environ 0,5 mm d'Ultradent LC Block-Out Resin sur les surfaces vestibulaires, à une distance d'environ 1,5 mm du feston gingival, pour ménager des réservoirs d'éclaircissement, puis photopolymériser. Ne pas appliquer sur les bords incisifs ni sur les surfaces occlusales.



La résine Ultradent LC Block-Out Resin est un matériau dur, résistant et prêt à l'emploi pour l'obturation des contre-dépouilles sur les modèles de coulée et le comblement des espaces vides.



**240 – Ultradent LC Block-Out Resin Kit**  
4 seringues de 1,2 ml (1,38 g) d'Ultradent LC Block-Out Resin  
20 embouts Black Mini Tips



**242 – Ultradent LC Block-Out Resin Kit économique**  
20 seringues de 1,2 ml (1,38 g) d'Ultradent LC Block-Out Resin  
20 embouts Black Mini Tips



**241 – Ultradent LC Block-Out Resin Recharge**  
4 seringues de 1,2 ml (1,38 g) d'Ultradent LC Block-Out Resin



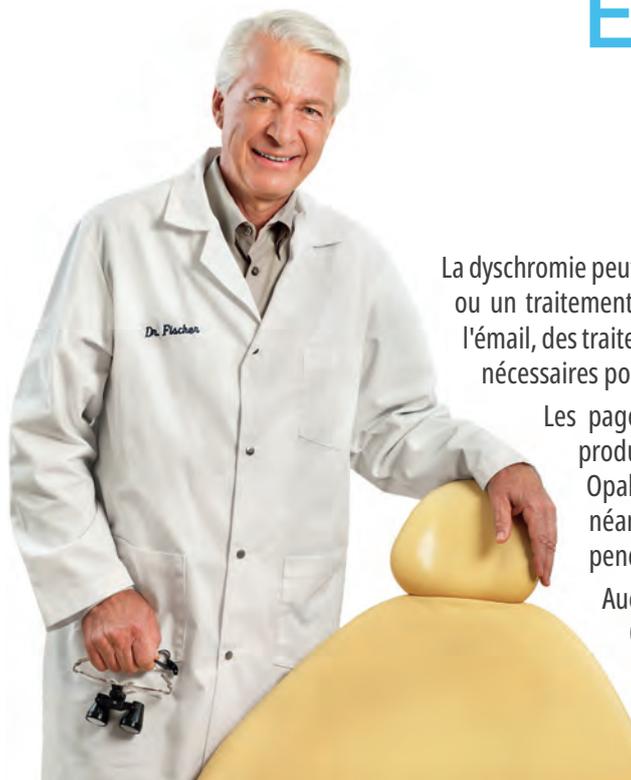
Pour réservoirs  
d'éclaircissement.



Également pour gouttières  
parodontales.



## Éclaircissement – MÉDICAL



Dr Dan Fischer  
(Fondateur et CEO d'Ultradent)

La dyschromie peut avoir de nombreuses causes. Si les taches sont dues à une maladie, un trauma ou un traitement médical et ont migré de l'intérieur de la dent pour pénétrer la dentine et l'émail, des traitements médicaux spéciaux – ainsi que des produits médicaux spéciaux – seront nécessaires pour éclaircir cette dent.

Les pages suivantes décrivent les produits destinés à l'éclaircissement médical – produits aux substances très actives et à la composition améliorée. Par exemple, Opalescence Boost est un gel contenant 40 % de peroxyde d'hydrogène. Il a néanmoins un pH neutre et contient du PF pour préserver la santé de l'émail pendant l'éclaircissement.

Aucune lampe n'est nécessaire dans la mesure où il est activé chimiquement. Opalescence Endo est utilisé dans d'autres cas médicaux particuliers. Tous ces matériaux sont appréciables entre les mains d'un dentiste qui pourra traiter presque toutes les dyschromies, même les plus difficiles, au moyen d'une technique très peu invasive. Il n'est plus besoin de restaurations, facettes ou couronnes pour traiter les dyschromies dentaires.

NOM DU PRODUIT	INDICATIONS	SUBSTANCE ACTIVE	<input type="checkbox"/> Concentrations de peroxyde d'hydrogène par rapport au <input type="checkbox"/> peroxyde de carbamide
<b>Opalescence™ Endo</b>	<b>MÉDICAL, TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE</b> Technique Walking Bleach Application intracronaire au fauteuil pour dents dépulpées	Peroxyde d'hydrogène à 35 %	 35 % PH
<b>Opalescence™ Boost™ 40 %</b>	<b>MÉDICAL, TRAITEMENT EFFECTUÉ PAR UN DENTISTE</b> Éclaircissement au cabinet, application directe au fauteuil par voie interne	Peroxyde d'hydrogène à 40 %	 40 % PH



Les dispositifs médicaux pour l'éclaircissement des dents ne sont pas disponibles dans certains pays de la communauté européenne. Veuillez demander conseil à votre fournisseur dentaire.

Remarque : ne pas utiliser sur les dents ayant subi un trauma, en présence de signes de résorption cervicale ou après plusieurs tentatives d'éclaircissement.



## Opalescence™ Endo

TECHNIQUE « WALKING BLEACH » POUR DENTS DÉPULPÉES – PEROXYDE D'HYDROGÈNE À 35 %



Black Mini™ Tip

- Éclaircissement dentaire médical
- Peroxyde d'hydrogène à 35 %
- Application à l'intérieur de la chambre pulpaire
- 1 à 5 jour(s) de traitement

Le gel d'éclaircissement pour dents dépulpées Opalescence Endo a été spécifiquement formulé pour l'éclaircissement des dents dépulpées ayant subi un traitement endodontique avec la technique de « walking bleach ».

### AVANT ET APRÈS

Avec l'aimable autorisation du Dr Rich Tuttle.



Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Jessop.



Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr Arno Schoeler.



Avant.



Après.



Avant.

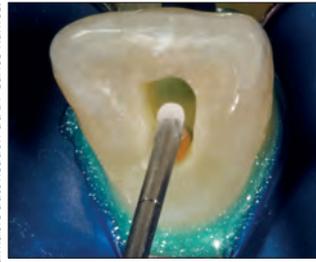


Après.

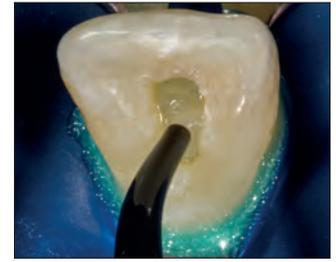
DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Opalescence Endo, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le traitement des dyschromies d'origine médicale sur une ou plusieurs dent(s) par voie interne et n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

### PROCÉDURE

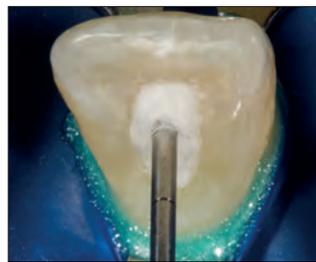
Avec l'aimable autorisation du Dr Carlos Ramos.



1. Retirer l'intégralité du matériau de restauration et d'obturation radriculaire de la chambre pulpaire coronaire et 2-3 mm sous la gencive saine. Appliquer une couche de 2 mm d'épaisseur de verre ionomère classique ou de verre ionomère modifié par adjonction de résine pour sceller le canal ayant reçu le traitement endodontique. Vérifier la prise du matériau avant de poursuivre.



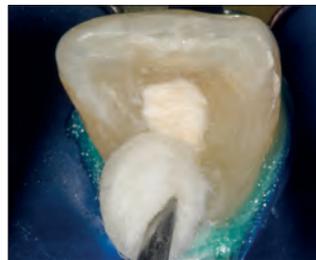
2. Appliquer le gel d'éclaircissement Opalescence Endo dans la chambre pulpaire coronaire, en prenant soin d'éviter les tissus mous. Remplir la chambre pulpaire de matériau d'obturation provisoire UltraTemp™ Regular, en laissant un espace de 3 à 5 mm pour ménager la profondeur nécessaire.



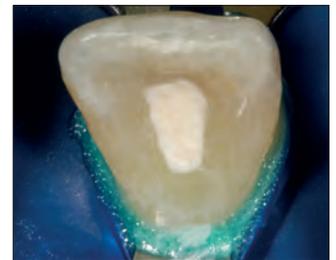
3. Il est possible d'utiliser une fine membrane de coton ou un petit morceau de boulette de coton pour séparer l'obturation provisoire et le gel d'éclaircissement. Veiller à une application délicate de manière à ne pas déplacer le gel d'éclaircissement sur les bords car cela compromettrait l'obturation provisoire. Cela n'est toutefois pas indispensable si un espace suffisant est laissé pour la mise en place des restaurations provisoires.



4. Appliquer le matériau d'obturation UltraTemp™ Regular mélangé directement sur le site.



5. Éliminer le produit en excès sans difficulté à l'aide d'une boulette de coton ou gaze humide avant la prise.



Terminé. Répétez la procédure tous les 1 à 5 jours, jusqu'à l'obtention des résultats souhaités.

RÉFRIGÉRER



### 1270 – Opalescence Endo Kit

2 seringues de 1,2 ml (1,45 g) d'Opalescence Endo  
20 embouts Black Mini Tips

RÉFRIGÉRER



### 1323 – Opalescence Endo Mini Recharge

2 seringues de 1,2 ml (1,45 g) d'Opalescence Endo

1. realityesthetics.com.



## Opalescence™ Boost™

ÉCLAIRCISSEMENT EN CABINET  
PEROXYDE D'HYDROGÈNE À 40 %



Black Mini™ Tip

- Éclaircissement sur dent(s) - non vitale(s) par voie interne
- AUCUNE LAMPE NÉCESSAIRE
- Réfrigération inutile
- Gel à base d'hydrogène de peroxyde à 40 %
- Deux à trois applications de 20 minutes pour un temps de traitement total de 40 à 60 minutes, dans la limite de 3 applications par consultation
- Mélange au fauteuil de seringue à seringue
- Le gel d'éclaircissement dentaire Opalescence Boost contient du PF (nitrate de potassium et fluorure)

L'agent d'éclaircissement en cabinet Opalescence Boost (pour les traitements médicaux) étant activé chimiquement, aucune lampe n'est nécessaire pour l'éclaircissement. En fait, certaines recherches montrent que l'utilisation d'une lampe pour l'éclaircissement peut être nocive pour les lèvres et les gencives<sup>2</sup>. Le mélange en seringues active le produit juste avant son application. Le peroxyde d'hydrogène à 40 % activé est facilement exprimé de la seringue et appliqué sur les dents pour l'éclaircissement.

L'éclaircissement avec Opalescence Boost est une méthode alternative, conservatrice, pour le traitement des dyschromies internes (par rapport aux couronnes, facettes, etc.) dues à une maladie, un trauma ou un traitement médical. Les facteurs à l'origine de certaines dyschromies peuvent en effet être congénitaux, systémiques, métaboliques, pharmacologiques, traumatiques ou iatrogènes (fluorose dentaire, jaunisse, prise de tétracycline ou de minocycline pour adulte, porphyrie, blessure et érythroblastose du nouveau-né par exemple). L'éclaircissement en cabinet avec Opalescence Boost permet au dentiste de traiter les dyschromies de manière très ciblée et très efficace.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Opalescence Boost, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement est utilisé pour le traitement des dyschromies d'origine médicale sur une ou plusieurs dent(s) et n'est pas remboursé, Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## AVANT ET APRÈS

Dr. Jörg Weiler



1. Avant le traitement d'éclaircissement dentaire avec Opalescence™ Boost™. Jeune homme de 20 ans présentant une dyschromie sur la partie centrale de la 21. L'éclaircissement dentaire a été initié après le traitement orthodontique. La 21 présente une tache brunâtre opaque au centre de la surface faciale.



2. Laisser le gel en contact avec les dents pendant 20 minutes par application.

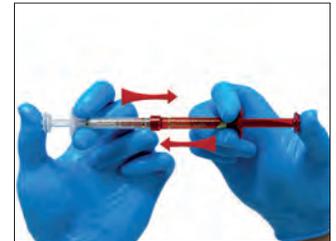


3. Après deux applications de 20 minutes des traitements d'éclaircissement avec Opalescence™ Boost™.

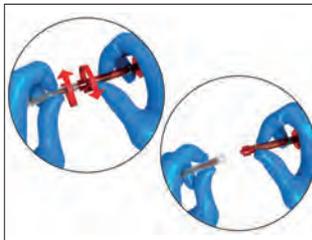
## MODE D'EMPLOI



1. S'assurer que les seringues sont fermement assemblées. Enfoncer le petit piston transparent (A) dans la petite seringue transparente du milieu (B) pour casser la membrane interne et mélanger l'agent d'éclaircissement et l'activateur. Appuyer sur le piston de la seringue rouge pour l'enfoncer dans la seringue transparente plus large.



2. Faire passer le contenu de la seringue transparente dans la seringue rouge. Bien mélanger le contenu en le faisant passer rapidement d'un côté puis de l'autre, au moins 50 fois (25 fois de chaque côté).



3. Placer tout le gel mélangé dans la seringue ROUGE et séparer les deux seringues.



4. Fixer l'embout Black Mini™ sur la seringue rouge. Vérifier l'écoulement sur de la gaze de coton ou sur un bloc de malaxage avant l'application intra-orale. En cas de résistance, remplacer l'embout et vérifier de nouveau l'écoulement.

1. realityesthetics.com. 2. Bruzell EM, Johnsen B, Aalerud, TN, Dahl JE, Christensen T. In vitro efficacy and risk for adverse effects of light-assisted tooth bleaching. *Photochem Photobiol Sci.* 2009;8(3) 377-85.



Remarque importante : Une fois mélangé, le gel Opalescence™ Boost™ se conserve 10 jours au réfrigérateur. Avant de jeter les seringues, aspirer l'eau dans la seringue et vider le liquide dans le tuyau d'évacuation. Faire cela deux fois avant de jeter la seringue. S'assurer que toute gaze utilisée est rincée à l'eau.

AVERTISSEMENT : Il est impératif que le praticien, l'assistant(e) et le/la patient(e) portent des lunettes de protection avec écrans latéraux pendant le mélange et l'application du gel d'éclaircissement en cabinet Opalescence Boost.



### 4750 – Opalescence Boost PF 40 % Intro Kit

- 4 seringues de 1,2 ml (1,49 g) d'Opalescence Boost/Activator
- 2 seringues de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam Green
- 2 adaptateurs d'aspiration Luer Vacuum Ultradent
- 2 teintiers
- 2 cales IsoBlock
- 2 embouts SST
- 20 embouts Black Mini Tips



### 4751 – Opalescence Boost 40 % Patient Kit

- 2 seringues de 1,2 ml (1,49 g) d'Opalescence Boost/Activator
- 1 seringue de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam Green
- 1 teintier
- 1 cale IsoBlock
- 10 embouts Black Mini Tips



### 4754 – Opalescence Boost 40 % Recharge économique

- 20 seringues de 1,2 ml (1,49 g) d'Opalescence Boost/Activator



## LE VERNIS FLUORÉ ENAMELAST MAINTENANT DISPONIBLE **SANS PARFUM.**

Cette nouvelle formule sans parfum présente une touche de douceur qui disparaît en quelques minutes. Les patients sensibles au goût l'adoreront ! Que cela soit dans le cadre d'un rendez-vous de prophylaxie ou qu'ils soient en recherche d'un remède à la sensibilité, les patients bénéficieront de la lente absorption du fluor.

Vernis fluoré, voir page 32.



Orange Cream



Walterberry



Bubble Gum



Cool Mint



Caramel





La barrière à base de résine OpalDam Green permet un recouvrement efficace des tissus buccaux.

## OpalDam™ et OpalDam™ Green

BARRIÈRES PHOTOPOLYMÉRISABLES  
À BASE DE RÉSINE



Black Mini™ Tip



Micro 20 ga Tip

- Protège les tissus mous par une étanchéité fiable
- Application directe

La barrière à base de résine photopolymérisable OpalDam est à base de méthacrylate et à adhésion passive pour l'isolation des tissus adjacents aux dents en cours d'éclaircissement. Il est recommandé de l'utiliser lors de l'éclaircissement de dents unitaires pour protéger les dents adjacentes. La barrière à base de résine OpalDam contient des particules réfléchives pour minimiser les sensibilités tissulaires liées à la chaleur produite lors de la polymérisation. La barrière à base de résine OpalDam Green constitue, à tous les coups, une protection sûre.

### MODE D'EMPLOI



1. Appliquer une couche d'OpalDam de 4 à 6 mm de largeur sur la gencive. Obtenir les espaces interproximaux. Recouvrir environ 2-3 mm d'émail sec avec de la résine. Appliquer la résine sur une dent au-delà de la dernière dent à éclaircir. Photopolymériser pendant 20 secondes avec un mouvement de balayage.

2. Retirer la résine polymérisée rapidement et aisément en un seul morceau ou en plusieurs gros morceaux. Vérifier l'absence de résidu de résine dans les espaces interproximaux. Produit conçu pour un retrait aisé des embrasures et contre-dépouilles.

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réserve aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. OpalDam et OpalDam Green, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour l'isolation des tissus adjacents aux dents en cours de blanchiment. Non remboursé. Classe I certifiée TÜV Nord, Ultradent Inc.



### 324 – OpalDam Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam  
10 embouts Black Mini Tips  
10 embouts Micro 20 ga



325 – OpalDam Recharge 4 unités  
326 – OpalDam Recharge économique 20 unités  
Seringues de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam



### 1824 – OpalDam Green Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam Green  
10 embouts Black Mini Tips  
10 embouts Micro 20 ga



1825 – OpalDam Green en seringue 4 unités  
1826 – OpalDam Green en seringue 20 unités  
Seringues de 1,2 ml (1,34 g) d'OpalDam



## Conseils pour développer votre activité Éclaircissement dentaire

Voici quelques conseils simples pour vous aider à développer l'activité éclaircissement dentaire de votre cabinet :

- 1) Désignez un Spécialiste Éclaircissement. Ce membre de votre équipe sera chargé de se concentrer sur l'éclaircissement dentaire dans votre cabinet. Il pourra former les autres membres de l'équipe, commander les produits, répondre aux questions sur l'éclaircissement dentaire, organiser le marketing interne et diriger les efforts en général pour accroître votre activité d'éclaircissement.
- 2) Réalisez un Album Éclaircissement avec des photos avant/après des patients ayant reçu un traitement d'éclaircissement dentaire. Mettez- le à disposition dans la salle d'attente.
- 3) Y a-t-il une réunion matinale pour passer en revue le planning de la journée ? Passez en revue les dossiers des patients pour savoir si l'éclaircissement dentaire a été proposé et, si tel est le cas, quand le patient a acheté un produit pour une retouche. Parlez de l'éclaircissement dentaire avec les patients du jour identifiés comme des opportunités potentielles.
- 4) Proposez des brochures sur l'éclaircissement dentaire dans votre espace de réception et dans les salles de soins. Les gens aiment avoir le choix et cela donne l'occasion à vos patients de voir les différentes options qui existent pour éclaircir leurs dents.

### Outils marketing pour votre cabinet

Posters, brochures avec consentements éclairés, flyers, instructions patients et vidéos pour votre salle d'attente.

### Vidéo Salle d'attente Opalescence™



### Posters Opalescence™ 297 x 420 mm 1 pièce



1007528



1007529



1007530

### Brochure dentiste Opalescence™ : Le guide des traitements avec consentement éclairé. 30 pièces



10444

### Flyers patients Opalescence™ : Informations sur l'éclaircissement dentaire et protocoles. 30 pièces



68296



68297

Demandez notre guide pour choisir vos outils de communication dédiés à l'éclaircissement.  
Gratuits sur demande au 0800 00 81 50 ou france@ultradent.com



## Opalustre™ et OpalCups™

PÂTE DE MICRO-ABRASION CHIMIQUE ET MÉCANIQUE



White Mac™ Tip



Cupules d'application à pinceau OpalCups

Cupules de finition OpalCups

- Élimination définitive des imperfections amélares superficielles
- Traitement mini-invasif définitif de la fluorose légère
- Faible concentration d'acide chlorhydrique à 6,6 %
- Microparticules de carbure de silice pour une abrasion mécanique en douceur
- Cupules OpalCups pour minimiser les projections

La pâte Opalustre à base d'acide chlorhydrique à 6,6 % contient des microparticules de carbure de silicium pour traiter les imperfections superficielles par une abrasion mécanique et une action chimique non agressives. Les cupules OpalCups sont des cupules de polissage dotées d'un pinceau à utiliser avec la technique de micro-abrasion avec la pâte Opalustre pour faciliter une action plus abrasive tout en minimisant les projections. Les cupules de finition OpalCups servent au micro-polissage avec la pâte Opalustre de la surface amélaire fraîchement traitée.

Utiliser la pâte Opalustre et les cupules OpalCups pour éliminer les taches disgracieuses de décalcification amélaire de moins de 0,2 mm de profondeur. Opalustre permet de traiter la fluorose légère ainsi que les taches sur la couche superficielle de l'émail<sup>2</sup>.

### AVANT ET APRÈS



Avec l'aimable autorisation du Dr Renato Herman Sundfeld.

Après seulement quelques applications de la pâte Opalustre™, élimination ou atténuation significative de la décalcification légère à modérée consécutive au traitement orthodontique. Appliquer avec des cupules au pinceau à poils durs et un contre-angle avec démultiplication 10:1 en appliquant une forte pression.



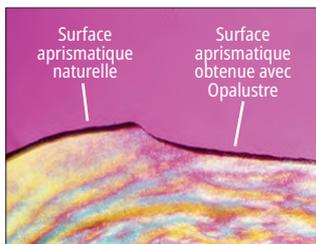
Avec l'aimable autorisation du Dr Rich Tuttle.

Décalcification amélaire corrigée après une application de la pâte Opalustre™ à l'aide de cupules d'application à pinceau OpalCups et d'un contre-angle réducteur 10:1 en appliquant une forte pression.

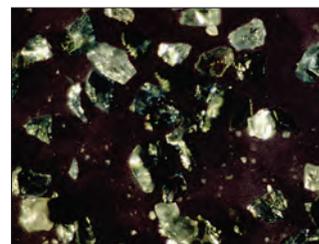


Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Jessop.

Après seulement quelques applications de la pâte Opalustre™, élimination ou atténuation significative de la décalcification légère à modérée.



La micro-abrasion chimique et mécanique produit une surface à l'aspect naturel.



Microparticules de carbure de silice contenues dans la pâte Opalustre.

Avec l'aimable autorisation du Dr Renato Herman Sundfeld.

1. realityesthetics.com. 2. Celik EU, et al. Clinical performance of a combined approach for the esthetic management of fluorosed teeth: three-year results. Niger J Clin Pract. 2017;20(8):943-951.

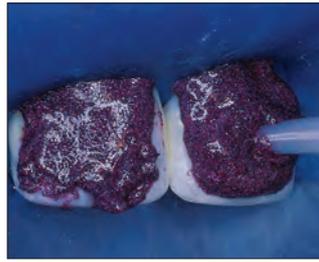


## MODE D'EMPLOI – DIGUE EN CAOUTCHOUC

Avec l'aimable autorisation du Dr Ted Croll.



1. Avant.



2. Après mise en place de la digue, appliquer la pâte Opalustre sur l'émail décoloré avec la seringue.



3. Utiliser la cupule à pinceau OpalCups™ pour frotter, en appliquant une moyenne à forte pression, la pâte Opalustre sur la surface de la dent. Aspirer la pâte des dents puis rincer, évaluer et répéter la procédure le cas échéant. Achever le traitement par un polissage avec la cupule de finition OpalCups™.



4. Après la micro-abrasion amélaire et 21 jours d'éclaircissement dentaire avec le gel Opalescence™.



### 5554 – Opalustre Kit

2 seringues de 1,2 ml (1,87 g) d'Opalustre  
5 cupules d'application à pinceau et 5 cupules de finition OpalCups  
10 embouts White Mac Tips



### 555 – Opalustre Recharge

4 seringues de 1,2 ml (1,87 g)



### 5800 – Cupules d'application à pinceau OpalCups 20 unités



### 5799 – Cupules de finition OpalCups 20 unités

## MODE D'EMPLOI – OPALDAM

Avec l'aimable autorisation du Dr Ted Croll.



1. Isoler les dents tachetées avec la barrière à base de résine OpalDam. Appliquer la pâte Opalustre directement avec la seringue et un embout Black Mini™ Tip.



2. Presser la cupule en basse vitesse sur la surface.



3. Éliminer la pâte Opalustre à la seringue air/eau. Veiller à aspirer avec soin. Vérifier ensuite s'il est indiqué de renouveler le traitement. Poursuivre avec la cupule de finition OpalCups.



4. Résultat du traitement avec la pâte Opalustre. En haut : avant. En bas : après.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Opalustre* destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est une pâte de micro-abrasion pour éliminer les taches par voie chimique. Non remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Les cupules d'application et de finition OpalCups* destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, permettent d'éliminer les taches par voie chimique. Non remboursé. Classe IIa, certifié TUV Rheinland.



## UltraEZ™

GEL DE DÉSENSIBILISATION AVEC NITRATE DE POTASSIUM ET FLUORURE



- Agit immédiatement
- Traite l'hypersensibilité
- Gel sans parfum disponible en seringues ou gouttières prêtes à porter

UltraEZ est un gel de désensibilisation à libération prolongée à base de nitrate de potassium à 3 % contenant du fluorure (NaF neutre à 0,25 %). Sa formule à libération prolongée traite les sensibilités liées à l'abrasion par la brosse à dents, aux variations thermiques et chimiques, à l'éclaircissement dentaire et aux dénudations radiculaires.



1008 – UltraEZ Recharge 4 unités

1007 – UltraEZ Econo Recharge économique 20 unités  
Seringues de 1,2 ml (1,48 g) d'UltraEZ



Avec la gouttière UltraFit™

5743 – Mini-assortiment de gouttières UltraEZ 4 unités

4 gouttières pour arcade supérieure et 4 gouttières pour arcade inférieure



Avec la gouttière UltraFit™

5721 – Assortiment de gouttières UltraEZ 10 unités

10 gouttières pour arcade supérieure et 10 gouttières pour arcade inférieure



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réserve aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. UltraEZ, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le traitement des hypersensibilités et n'est pas remboursé. Classe IIa, certifiée TUV Nord, Ultradent Inc.

## KleerView™

ÉCARTE-JOUES ET LÈVRES

Les écarte-joues/lèvres sont parfaits pour l'éclaircissement en cabinet, le collage, les restaurations et la photographie clinique.



Taille	1 unité
Enfant	1820
Adulte	1821

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. KleerView destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour faciliter l'accès, il n'est pas remboursé. Classe I, certifié Pro-Options AB, Sweden.

## IsoBlock™

CALE-BOUCHE



- Développé pour le confort des patients
- Appui bilatéral et retenue de la langue

Ces cale-bouche IsoBlock jetables facilitent le relâchement des lèvres et des joues, permettant ainsi d'accéder sans gêne aux surfaces faciales et vestibulaires pour l'éclaircissement en cabinet, les restaurations de Classe V, les facettes, le scellement, etc.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Le cale-bouche IsoBlock, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour faciliter l'accès aux surfaces vestibulaires et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



331 – IsoBlock 10 unités

1. realityesthetics.com.



### nouveau

## Umbrella™

ÉCARTE-LANGUE, -LÈVRES ET -JOUES

- Aide naturellement et en douceur le patient à garder la bouche ouverte sans étirer ni tirer sur les lèvres
- Un système innovant d'écartement de la langue permet de maintenir cette dernière confortablement derrière le protège-langue, la tenant en retrait de la zone de travail
- Grâce aux ailettes à la forme et à la position anatomique, les praticiens peuvent poser une main sur la bouche du patient sans causer d'inconfort

Écarte-langue, lèvres et joues, page 37.



# PROPHYLAXIE

Sealant pour puits & sillons  
Agent siccatif  
Vernis au fluorure de sodium  
Vernis de désensibilisation  
Dentifrices éclaircissants

*HILLARY HUBBARD – Antelope Island*





## UltraSeal XT™ hydro™

SEALANT HYDROPHILE POUR PUITS ET SILLONS



Inspiral™ Brush Tip

- Hydrophile avant polymérisation, il devient hydrophobe après polymérisation et a des propriétés autoadhésives.
- Fluorescent sous lumière noire pour s'assurer que le sealant est toujours en place
- Résine chargée – 53 %
- Thixotrope, fluide et visqueux
- Deux teintes : Opaque White et Natural

UltraSeal XT hydro est un sealant composite hydrophile pour puits et sillons photopolymérisable et radio-opaque qui contient du fluorure. Résine chargée à 53 %. Utilisé avec l'embout Inspiral™ Brush Tip, la nature thixotrope du sealant UltraSeal XT hydro fait qu'il se fluidifie à mesure qu'il s'écoule de l'embout – ce qui lui permet de pénétrer profondément dans les puits et sillons. Lorsque la résine cesse de s'écouler, la fluidification cesse et la mise en place est achevée – cela l'empêche de couler avant d'être photopolymérisée. La formulation hydrophile agit lorsque toute l'humidité visible a été éliminée. Le sealant UltraSeal XT hydro est plus indulgent pour l'humidité au fond des puits et sillons.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. UltraSeal XT Hydro, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le comblement des sillons. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

## AVANT ET APRÈS

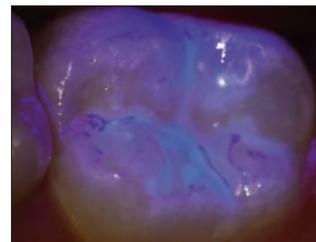


Avant.



Après.

Avec l'aimable autorisation du Dr. Jaleena Jessop.



Une fois le sealant appliqué, il est souvent difficile d'en vérifier les limites et l'étanchéité. Le sealant UltraSeal XT™ hydro résout ce problème grâce à sa fluorescence. Entièrement visible sous une lumière noire, la fluorescence du produit permet de vérifier l'étanchéité au moment de son application et à chacune des consultations suivantes.

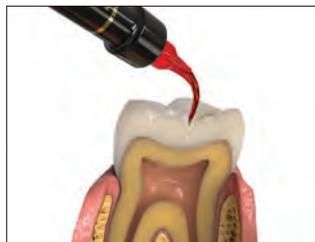
## QUATRE ÉTAPES SIMPLES



1. Mordancer pendant 30 secondes sur l'émail non fraisé et pendant 15 secondes sur l'émail fraisé. Rincer.



2. Éliminer l'humidité visible.



3. Appliquer le sealant UltraSeal XT hydro.



4. Polymériser pendant 3 secondes avec la lampe à LED VALO™ en mode Xtra puissance ou pendant 10 secondes en mode Puissance standard.

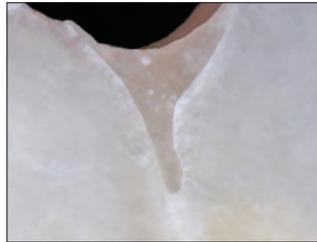


ÉTANCHÉITÉ MARGINALE ET MICRO-INFILTRATIONS

Sealant UltraSeal XT hydro

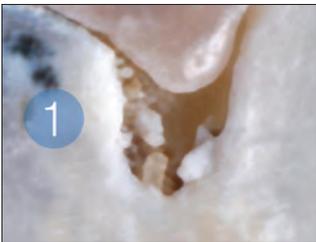


Absence de micro-infiltrations.



Limites étanches.

Sealant hydrophile concurrent



Micro-infiltration.



Décollement des bords.



UltraSeal XT hydro Kits

Teinte	Kit
Opaque White	3532
Natural	3533

1 seringue de 1,2 ml (2,04 g) d'UltraSeal XT hydro  
 1 seringue de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch  
 20 embouts Blue Micro Tips  
 20 embouts Inspiral Brush Tips



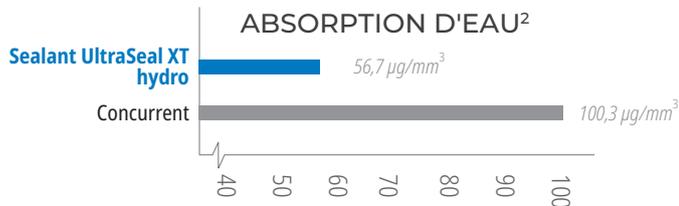
UltraSeal XT hydro Recharges

Teinte	4 unités	20 unités
Opaque White	3534	3536
Natural	3535	—

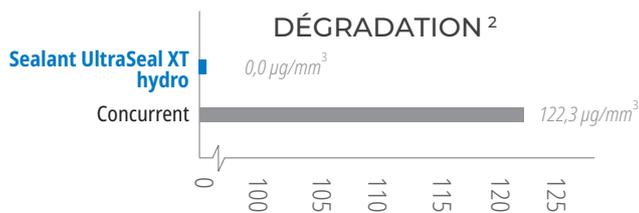
Seringues de 1,2 ml (2,04 g)



3551 - Porte-clé lumière noire 1 unité



L'absorption d'eau équilibrée laisse de la marge dans les environnements humides sans dégradation.



Aucune dégradation grâce à l'absorption d'eau équilibrée.

1. realityesthetics.com 2. Données internes.



### UltraSeal XT™ plus

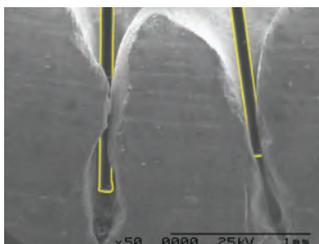
SEALANT HYDROPHOBE POUR PUIITS ET SILLONS



Inspirational™ Brush Tip

- Valeur de rétention élevée<sup>2</sup>
- Application directe dans les zones difficiles d'accès
- Application sans formation de bulles ni de gouttes
- Une étanchéité marginale élevée prévient les micro-infiltrations
- Pénètre dans les puits et sillons les plus profonds
- Thixotrope, fluide et visqueux
- Quatre teintes : Opaque White, Clear, A1 et A2

UltraSeal XT plus est un sealant composite hydrophobe pour puits et sillons photopolymérisable radio-opaque à libération de fluorure. Résine chargée à 58 %. Utilisé avec l'embout Inspirational™ Brush Tip, la nature thixotrope du sealant UltraSeal XT plus fait qu'il se fluidifie à mesure qu'il s'écoule de l'embout – ce qui lui permet de pénétrer profondément dans les puits et sillons. Lorsque la résine cesse de s'écouler, la fluidification cesse et la mise en place est achevée – cela l'empêche de couler avant d'être photopolymérisée. L'association de l'agent siccatif PrimaDry™ et du sealant UltraSeal XT plus améliore la pénétration de ce dernier dans les puits et les sillons<sup>3</sup> en éliminant l'humidité à l'origine de l'échec possible des sealants hydrophobes.



Avec ses fibres ajustables et son canal hélicoïdal, l'embout Inspirational™ Brush a été développé pour une application optimale des sealants UltraSeal XT.  
Les clichés d'une fibre et de la dent (à droite) ont été pris avec le même grossissement puis superposés.

\*Évaluation Reality. Reality. Reality Publishing Company 1998–2017. 1. realityesthetics.com. 2. Boksmán L, Carson B. Two-year retention and caries rate of UltraSeal XT and Fluorshield light-cured pit and fissure sealants. *Gen Dent.* 1998;46(2):184-7.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. UltraSeal XT PLUS, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le comblement des sillons. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

### AVANT ET APRÈS



Avant.



Après application le sealant UltraSeal XT plus.



Avant.



Après application le sealant UltraSeal XT plus.

### CINQ ÉTAPES SIMPLES



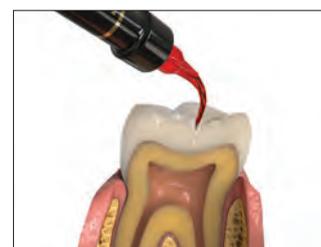
1. Mordancer pendant 30 secondes sur l'émail non fraisé et pendant 15 secondes sur l'émail fraisé. Rincer.



2. Éliminer l'humidité visible. L'agent siccatif PrimaDry™ desséchera les surfaces.



3. Appliquer l'agent PrimaDry pendant 5 secondes avec l'embout Black Micro™ FX™, puis sécher à l'air comprimé.



4. Appliquer le sealant UltraSeal XT plus.

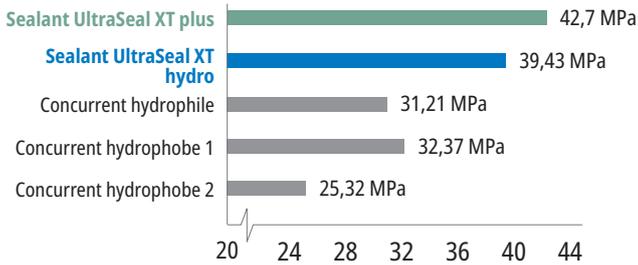


5. Polymériser pendant 3 secondes avec la lampe VALO™ en mode Xtra puissance ou pendant 10 secondes en mode puissance standard.



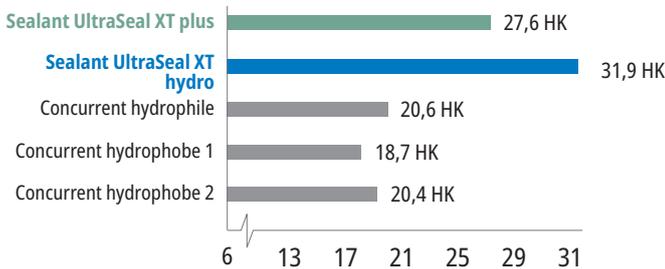
COMPARAISON DES PROPRIÉTÉS PHYSIQUES\*

RÉSISTANCE AU CISAILLEMENT<sup>1</sup>



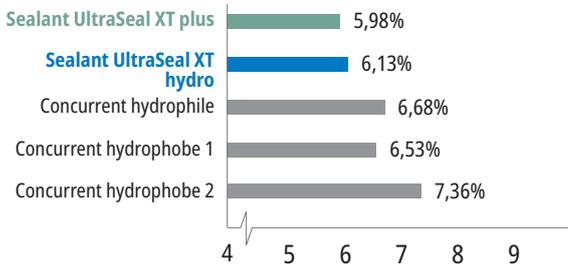
Une résistance au cisaillement élevée est essentielle pour retenir le sealant dans des conditions d'utilisation normales.

DURETÉ<sup>1</sup>



Une dureté élevée indique un sealant résistant et durable qui ne cassera pas ni ne s'usera.

RÉTRACTION<sup>1</sup>



Une faible rétraction réduit le risque d'espaces marginaux qui peuvent entraîner des micro-infiltrations.

1. Données internes.

**PrimaDry™**  
AGENT SICCATIF



- À utiliser avec le sealant pour puits et sillons UltraSeal XT plus
- Réduction des micro-infiltrations dans les sealants hydrophobes

L'agent siccatif PrimaDry s'utilise pour le séchage des puits et des sillons et avant l'application des sealants hydrophobes. Il est composé à 99 % de solvants organiques et 1 % de primer. C'est pourquoi l'agent siccatif PrimaDry évapore l'humidité présente dans les puits et sillons après le rinçage et le séchage de l'agent de mordantage à la seringue air/eau. Le film de primer ultrafin permet au sealant UltraSeal XT™ plus de pénétrer parfaitement dans tous les puits et sillons. Il ne doit pas être utilisé sur la dentine.



UltraSeal XT plus Kits

Teinte	Kit
Opaque White	725
Clear	563
A1	1286
A2	733

- 1 seringue de 1,2 ml (2,04 g) d'UltraSeal XT plus
- 1 seringue de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch
- 2 seringues de 1,2 ml (0,95 g) de PrimaDry
- 10 embouts Blue Micro Tips
- 10 embouts Black Micro FX Tips
- 20 embouts Inspiral Brush Tips



UltraSeal XT plus Recharges

Teinte	4 unités	20 unités
Opaque White	726	727
Clear	565	—
A1	1289	—
A2	734	—

Seringues de 1,2 ml (2,04 g)



Black Micro™ FX™ Tip

RÉFRIGÉRER



**716 – PrimaDry en seringue Recharge**

4 seringues de 1,2 ml (0,95 g)

**717 – PrimaDry en seringue Recharge économique**

20 seringues de 1,2 ml (0,95 g)

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PrimaDry, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la préparation et le séchage des puits et des sillons. Il n'est pas remboursé. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.



## Enamelast™ VERNIS FLUORÉ



- Libération et absorption du fluorure
- Texture lisse, non granuleuse
- Pratiquement invisible
- Sans fruits à coque et sans gluten

Le vernis fluoré Enamelast est un fluorure de sodium à 5 % édulcoré au xylitol dans une matrice à base de résine. Disponible en seringues en parfum **Waltherberry™** et en unidoses en parfums **Waltherberry, Orange Cream, Cool Mint, Bubble Gum** et **Caramel**, ainsi que **sans parfum**.

Le vernis fluoré Enamelast entraîne une obstruction mécanique des tubuli dentinaires dans le cadre du traitement de l'hypersensibilité des dents. L'AAPD recommande d'utiliser un vernis fluoré comme complément prophylactique pour réduire le risque de caries<sup>2</sup>. L'application de vernis fluoré pour la prévention des caries est également recommandée par l'American Dental Association (ADA)<sup>5</sup>.

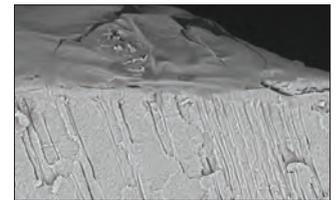
## AVANT ET APRÈS



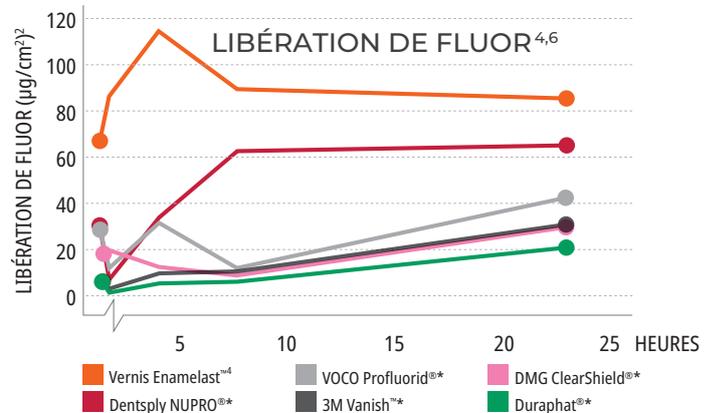
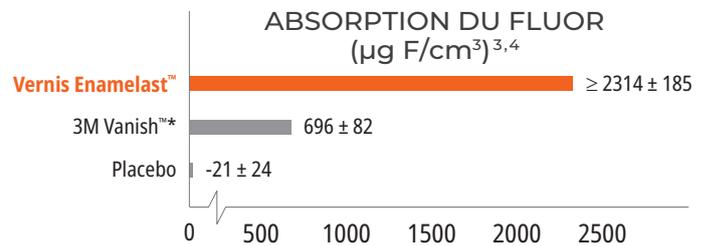
Avant le vernis fluoré Enamelast.



Immédiatement après l'application du vernis fluoré Enamelast.



Le vernis Enamelast entraîne une obstruction mécanique des tubuli dentinaires dans le cadre du traitement de l'hypersensibilité des dents. Il peut donc être utilisé avant ou après l'éclaircissement afin de soulager l'inconfort des patients dans la région cervicale.



\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com 2. American Academy of Pediatric Dentistry. Déclaration de principes sur l'utilisation du fluor. Adoptée en 1967. Réaffirmée en 1977. Révisée en 2018. Consultable sur [http://www.aapd.org/media/Policies\\_Guidelines/P\\_FluorideUse.pdf](http://www.aapd.org/media/Policies_Guidelines/P_FluorideUse.pdf). 3. Schemehorn BR. Sound enamel fluoride uptake from a fluoride varnish. 2013. Données internes. 4. Résultats de test reposant sur le parfum Waltherberry. 5. American Dental Association Council on Scientific Affairs. Professionally applied topical fluoride: evidence-based clinical recommendations. *J Am Dent Assoc.* 2006;137(8):1151-9. 6. Données internes.



**4521 – Enamelast Walterberry Kit seringue**  
2 seringues de 1,2 ml (1,23 g)  
4 embouts SoftEZ Tips



**4523 – Enamelast Walterberry Kit Seringue économique**  
20 seringues de 1,2 ml (1,23 g)

Enamelast en unidose 0,4 ml (0,41 g)

Parfum	50 unités	200 unités
Walterberry	4518	4528
Orange Cream	4344	4343
Cool Mint	4353	4352
Bubble Gum	4363	4362
Caramel	4819	4822
Sans parfum	5188	5187
50 de chaque – W, OC, CM, BG		4368
50 de chaque – W, CM, BG, C		4821



## Ultradent™ Universal Dentin Sealant

POUR L'HYPERSENSIBILITÉ  
RADICULAIRE TRANSITOIRE

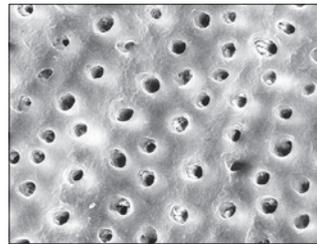


Black Mini™ Brush Tip

- Brossette et sécher
- « Boîte à outils » de l'hygiéniste dentaire
- Après un détartrage et un surfaçage radiculaire
- Occlusion provisoire des tubuli

Ultradent Universal Dentin Sealant est une résine biocompatible non polymérisable au poids moléculaire élevé dans un solvant organique volatil.

À utiliser pour recouvrir des racines sensibles pour sceller les tubuli dentinaires et réduire l'inconfort consécutif à un surfaçage radiculaire ou un détartrage.



Ultradent Universal Dentin Sealant recouvre la dentine d'une couche de protection étanche. Les deux surfaces ont été préparées avec de l'acide phosphorique pendant 20 secondes. L'image obtenue avec un microscope à balayage électronique (à droite) représente une surface qui a été préalablement recouverte avec Ultradent Universal Dentin Sealant.



**265 – Universal Dentin Sealant Kit**  
4 seringues de 1,2 ml (1,08 g)  
20 embouts Black Mini Brush Tips



**266 – Universal Dentin Sealant Recharge**  
4 seringues de 1,2 ml (1,08 g)

**Remarque : Ultradent Universal Dentin Sealant N'est PAS un adhésif.**  
Pour les produits adhésifs, voir page 58.  
Utiliser Ultra-Blend™ plus si un fond de cavité ou une couche de base est nécessaire, voir page 64.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Le vernis fluoré Enamelast, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la prévention des caries. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Ultradent™ Universal Dentin Sealant, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour l'hypermétabolisme radiculaire transitoire. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



AVANT ET APRÈS



Des résultats en à peine une semaine<sup>1</sup>

## Opalescence™ Dentifrice éclaircissant

ORIGINAL & SPÉCIAL DENTS SENSIBLES

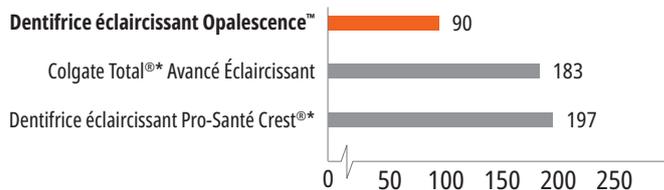


- Des résultats en une semaine<sup>1</sup>
- Contient de la silice hydratée
- Doux pour les gencives
- Utilisation quotidienne sans danger sur le long terme
- Contient du fluorure de sodium pour favoriser la prévention des caries et renforcer l'émail<sup>2</sup>
- Absorption du fluor<sup>3</sup>
- Abrasion relative de la dentine de 90 pour une protection maximale de l'émail, de la dentine et de la restauration<sup>5</sup>
- Formule sans triclosane et sans TiO<sub>2</sub>
- Végétalien – aucun produit d'origine animale n'est utilisé

Opalescence™ est le leader dans le domaine de l'éclaircissement dentaire. Le dentifrice éclaircissant Opalescence™<sup>4</sup>, développé par un dentiste, fait partie de cette famille de produits. Ce dentifrice élimine les taches superficielles mais reste suffisamment doux pour un usage quotidien grâce à son mélange de silice.

- Trois variétés de menthe exotique sont mélangées pour obtenir un parfum frais
- Édulcoré avec du xylitol qui peut réduire le risque de carie dentaire
- Notre formulation Spécial dents sensibles offre tous les avantages de la formulation originale en termes d'éclaircissement mais contient, en plus, du nitrate de potassium à 5 %

### ABRASION RELATIVE DE LA DENTINE<sup>5</sup>



Pouvoir abrasif inférieur à celui d'autres dentifrices éclaircissants réputés<sup>5</sup>.



20 ml (28 g)	24 unités
Original	402
Dents sensibles	3472



100 ml (133 g)	12 unités
Original	401
Dents sensibles	3470

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. Çakmakçioğlu O, Yılmaz P, Topbaşı BF. Clinical evaluation of whitening effect of whitening toothpastes: A pilot study. *OHDMBMC*. 2009; 8(4):613. 2. Sivapriya E, Sridevi K, Periasamy R, Lakshminarayanan L, Pradeepkumar AR. Remineralization ability of sodium fluoride on the microhardness of enamel, dentin, and dentinoenamel junction: An in vitro study. *J Conserv Dent*. 2017;20(2):100-104. doi:10.4103/JCD.JCD\_353\_16 3. Schemehorn, BR. Enamel Fluoride Uptake 09-107. Données internes. 4. Ce dentifrice ne contient pas de peroxyde. 5. Schemehorn, BR. Relative Dentin Abrasion Test on Dentifrices 11-111. Données internes.

# PRÉPARATION

Révélateur de caries  
Écarte-langue, lèvres et joues  
Digues en caoutchouc  
Protège-dent interproximal

Comblement des contre-dépouilles  
Matrices sectionnelles et anneaux  
Matrice et porte-matrice à usage unique

*EVAN MARX – Delicate Arch*





## Sable™ Seek™ et Seek™

RÉVÉLATEURS DE CARIES



Black Mini™ Brush Tip

- Coloration de la dentine cariée et déminéralisée
- Application sans pertes
- Disponibles en vert foncé pour une application près de la pulpe
- Identification facilitée des entrées canalaires

Le révélateur de caries Sable Seek contient des colorants alimentaires et le révélateur de caries Seek contient des colorants dans une base de glycol. Tous deux sont utilisés pour colorer la dentine cariée et déminéralisée.

Les révélateurs de caries Seek et Sable Seek colorent la dentine cariée et déminéralisée et peuvent être utiles dans les zones difficiles à visualiser telles que les contre-dépouilles des préparations, la dentine sombre, les zones situées le long de la jonction AD, etc. Ces deux révélateurs de caries, Seek comme Sable Seek, sont un moyen de localiser les entrées canalaires calcifiées. Le révélateur de caries Sable Seek vert facilite la visualisation des caries profondes et aide à prévenir les expositions pulpaire.

### PROCÉDURE



1. Appliquer le révélateur Sable Seek avec l'embout Black Mini Brush Tip.



2. Rincer à la seringue air/eau et sous aspiration. La dentine cariée est facilement identifiable.



3. Éliminer la dentine cariée (de couleur vert-noir) avec une fraise boule à vitesse lente ou un excavateur. Pour contrôler la surexcavation près de la pulpe, éliminer les derniers résidus de tissus cariés avec un excavateur manuel.



4. Appliquer de nouveau. Rincer et vérifier l'absence de tissus cariés.



**233 – Sable Seek Kit**  
4 seringues de 1,2 ml (1,22 g)  
20 embouts Black Mini Brush Tips



**234 – Sable Seek Recharge**  
4 seringues de 1,2 ml (1,22 g)



**1805 – Sable Seek Recharge économique**  
20 seringues de 1,2 ml (1,22 g)



**209 – Seek Kit**  
4 seringues de 1,2 ml (1,25 g)  
20 embouts Black Mini Brush Tips



**210 – Seek Recharge**  
4 seringues de 1,2 ml (1,25 g)



**1804 – Seek Recharge économique**  
20 seringues de 1,2 ml (1,25 g)

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Seek & Sable Seek, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour révéler la dentine déminéralisée dans les zones peu visibles et ne sont pas remboursés. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## Umbrella™

ÉCARTE-LANGUE, LÈVRES ET JOUES



- Développé pour vous permettre d'obtenir une zone de traitement dégagée tout en favorisant le confort du patient
- Facile à mettre en place
- Usage unique
- Aide naturellement et en douceur le patient à garder la bouche ouverte sans étirer ni tirer sur les lèvres
- Un système innovant d'écartement de la langue permet de maintenir cette dernière derrière le protège-langue, la tenant en retrait de la zone de travail
- Grâce aux languettes à la forme et à la position anatomiques, les praticiens peuvent poser une main sur la bouche du patient sans causer d'inconfort
- Assure confort et soulagement pour les personnes sujettes aux réactions nauséuses – ne provoque pas le réflexe pharyngé chez la plupart des patients
- Peut être maintenu en place pendant la vérification de l'occlusion

L'écarteur Umbrella s'utilise pour différentes procédures qui nécessitent un accès dégagé sans impact sur le confort du patient par exemple : éclaircissement en cabinet, radios, empreintes, enregistrements de l'occlusion, interventions chirurgicales et plus.

### COMMENT SAVOIR QUELLE TAILLE UTILISER?

- Si vous utilisez un porte-empreinte de taille XS, S ou M pour le patient, utilisez l'écarteur de taille moyenne (medium).
- Si vous utilisez un porte-empreinte de taille L ou XL pour le patient, utilisez l'écarteur de grande taille (large).
- En cas de doute, privilégiez la grande taille.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écarteur *Umbrella*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour faciliter l'accès, il n'est pas remboursé. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

### PROCÉDURE



1. La préparation pour l'insertion se fait en appuyant simplement sur les languettes de l'écarteur Umbrella pour les rapprocher l'une de l'autre, en veillant à ce que les flèches situées dans leur partie supérieure pointent vers le haut.



NE placez PAS l'écarteur à l'envers.



2. Demandez au patient de poser la pointe de sa langue sur le palais.



3. Choisissez un côté de la bouche pour commencer, puis insérez confortablement l'autre côté de l'écarteur contre la joue.



4. Utilisez les languettes pour centrer l'écarteur dans la bouche du patient.



5. Vérifiez que la langue du patient est placée confortablement derrière le protège-langue pour garantir un accès facile.



NE placez PAS le protège-langue sur la langue du patient.

4870 – Écarteur Umbrella Medium 5 unités  
4871 – Écarteur Umbrella Medium 20 unités  
5162 – Écarteur Umbrella Medium 40 unités

5256 – Écarteur Umbrella Large 5 unités  
5257 – Écarteur Umbrella Large 20 unités  
5258 – Écarteur Umbrella Large 40 unités



## DermaDam™

DIGUE EN CAOUTCHOUC



- Faible risque d'allergies cutanées
- Solide et résistant à la déchirure
- Sans poudre pour limiter les réactions allergiques

La digue en caoutchouc DermaDam est en latex pur et sans poudre pour limiter le risque de réactions au latex.



311 – DermaDam **Medium 0,20 mm 36 unités**  
15 cm x 15 cm



314 – DermaDam **Heavy 0,25 mm 36 unités**  
15 cm x 15 cm

## DermaDam™ Synthétique

DIGUE DENTAIRE



La digue dentaire DermaDam Synthétique n'est pas en latex de caoutchouc naturel mais elle a été conçue pour être aussi souple et durable que les digues fabriquées avec ce matériau.

Aucune protéine sensibilisante



299 – DermaDam **Medium Synthétique 0,20 mm 20 unités**  
330 – DermaDam **Medium Synthétique 0,20 mm 60 unités**  
15 cm x 15 cm

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *DermaDam*, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée comme digue. Elle n'est pas remboursée. Classe I, certifié Pro-Options AB, Sweden.

## InterGuard®

DISPOSITIF DE PROTECTION INTERPROXIMALE



Le dispositif de protection interproximale InterGuard réduit le risque de lésion iatrogène en protégeant les dents adjacentes<sup>2-3</sup>. Les deux extrémités en spire laissent les angles de transition dégagés et n'entravent pas l'accès. Le dispositif de protection interproximale InterGuard en acier inoxydable de 0,1016 mm d'épaisseur est utilisé pour les préparations tunnel et la protection des dents adjacentes lors de l'abrasion par jet.



Orienter les spires vers la dent à préparer. Passer du fil dentaire dans l'orifice et le fixer, comme illustré, pour éviter que le patient n'avale le dispositif InterGuard.



3097 – InterGuard **Kit**  
5 InterGuard de 4,0 mm et 5 InterGuard de 5,5 mm

## InterGuard Recharges

Taille	10 unités	50 unités
4,0 mm	4016	4011
5,5 mm	4017	4012



1. realityesthetics.com. 2. Lenters M, van Amerongen WE, Mandari GJ. Iatrogenic damage to the adjacent surfaces of primary molars, in three different ways of cavity preparation. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2006;1(1):6-10. 3. de la Peña VA, García RP, García RP. Sectional matrix: Step-by-step directions for their clinical use. *Br Dent J.* 2016;220(1):11-14.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *InterGuard*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour les préparations tunnel et la protection des dents adjacentes. Il n'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## OraSeal™

### COMBLEMENT DES CONTRE-DÉPOUILLES



- Adhère en présence d'eau et de salive
- Protection étanche contre l'exposition des gencives au peroxyde ou à l'acide fluorhydrique
- Pour le comblement des espaces non voulus pour la prise d'empreinte
- Adhère sur les digues en caoutchouc humides, les tissus, les dents et le métal
- Le matériau OraSeal Putty présente une consistance plus ferme que celle du matériau Caulking

Utiliser le matériau OraSeal Caulking lorsqu'il est difficile d'obtenir une étanchéité satisfaisante en présence de dents ou de racines fragilisées. Il peut également servir à réparer les défauts d'étanchéité des digues en caoutchouc. Cette pâte assure l'étanchéité de la digue en caoutchouc lors de la réparation de céramique, protégeant ainsi les gencives de l'acide fluorhydrique. À appliquer dans les contre-dépouilles et sous les barres pour implants, les attachements de précision, etc. pour empêcher les résines autopolymérisables ou le matériau à empreinte de se coincer dans les espaces vides. Comblez les embrasures gingivales des gouttières et des bridges pour faciliter le nettoyage du ciment définitif. Utilisé également pour combler les trous de vis sur les empreintes implantaires avant la prise d'empreinte.



Le matériau OraSeal Caulking permet de corriger les défauts d'étanchéité même si la digue est submergée. L'appliquer sur le pourtour de l'orifice, puis recouvrir l'orifice jusqu'à ce que la fuite soit calfatée.

## PROCÉDURE



Appliquer le matériau OraSeal Caulking avec l'embout d'application Black Mini™ ou White Mac pour éviter tout défaut d'étanchéité de la digue en caoutchouc pendant le traitement<sup>2</sup>. Modéler avec un doigt ganté mouillé, un coton mouillé ou un instrument. Il est ensuite possible de procéder au traitement dans un environnement propre et sec.

## UTILISATION



Garantir l'étanchéité de la digue en caoutchouc en cas d'utilisation d'un peroxyde puissant pour l'éclaircissement des dents vitales ou d'un acide fluorhydrique pour le mordantage de la céramique.



Comblez les contre-dépouilles sous et autour du clip de prothèse implantoportée. L'élément souple du clip est recouvert de pâte de comblement pour une adaptation à la courbure du clip pendant l'insertion et le retrait.



Contrôle de l'humidité lors du collage de brackets orthodontiques à la mandibule. Appliquer la pâte de calfatage ou de comblement pour éviter l'infiltration de salive dans les embrasures et la contamination de la zone en question.



Comblez les contre-dépouilles larges pour un retrait aisé et sans déformation du matériau à empreinte.



Utiliser OraSeal sous les prothèses partielles fixes ou les barres pour prothèses sur implants avant de réaliser l'empreinte.



Utiliser OraSeal pour le comblement avant l'ancrage des éléments de rétention, clips, etc., avec de la résine autopolymérisable.



### 352 – OraSeal Kit

- 2 seringues de 1,2 ml (1,28 g) d'OraSeal Caulking
- 2 seringues de 1,2 ml (1,44 g) d'OraSeal Putty
- 4 embouts Black Mini Tips
- 20 embouts White Mac Tips



### OraSeal Recharges

Seringue de 1,2 ml	4 unités	20 unités
Caulking (1,28 g)	351	354
Putty (1,44 g)	353	355

1. realityesthetics.com. 2. Cohen S, Burns RC. *Pathways of the Pulp*. 7th ed. St. Louis, MO: Mosby-Year Book; 1998:123-124.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. OraSeal, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le comblement des contre-dépouilles. Il n'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## Omni-Matrix™ Sectional

MATRICES SECTIONNELLES ET ANNEAUX



- Création de restaurations selon l'anatomie naturelle
- Bandes fines et souples
- Pas besoin de pinces spéciales pour matrices
- Un anneau pour toutes les formes et tailles de dents
- Anneaux superposables

Les bandes Omni-Matrix Sectional suivent l'anatomie naturelle de la dent tandis que les bras des anneaux assurent le contact avec la dent. La courbure cervicale de la matrice empêche le bord de celle-ci d'accrocher le bord gingival lors de la mise en place. Les anneaux se superposent facilement, ce qui permet de maintenir en même temps les deux côtés de la dent dans une matrice. L'anneau se place aisément avec une pince à digue standard ou avec une pince pour matrices sectionnelles. Les matrices peuvent être utilisées avec des porte-matrices de toute marque.

### MODE D'EMPLOI



1. Placer les matrices puis bloquer avec des coins.



2. Mettre l'anneau en place.

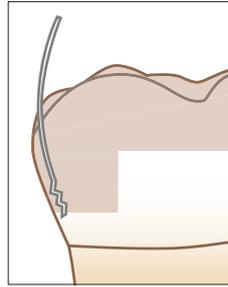


3. Commencer la restauration.

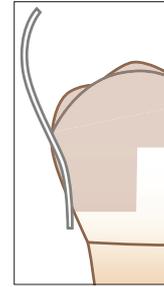


Option : empiler plusieurs anneaux.

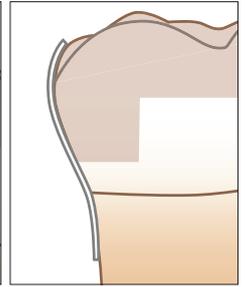
### RAYON CONSTANT CONTRE DOUBLE COURBURE



Les matrices sectionnelles classiques accrochent souvent les bords gingivaux. Cela complique la mise en place de la matrice et entraîne souvent sa déformation.



Omni-Matrix Sectional a été conçue sans perdre de vue le contour naturel de la dent, ce qui a permis de supprimer les problèmes habituellement rencontrés avec les matrices classiques.



### 318 - Omni-Matrix Sectional Kit

4 anneaux de matrice

40 bandes standard, 40 bandes à extension cervicale standard, 40 bandes grand modèle, 40 bandes à extension cervicale grand modèle



### 317 - Anneaux Omni-Matrix Sectional

4 anneaux de matrice



Taille des bandes	40 unités
Standard	304
Extension cervicale standard	305



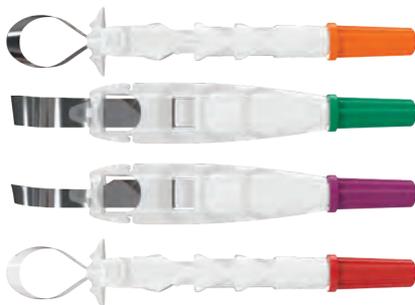
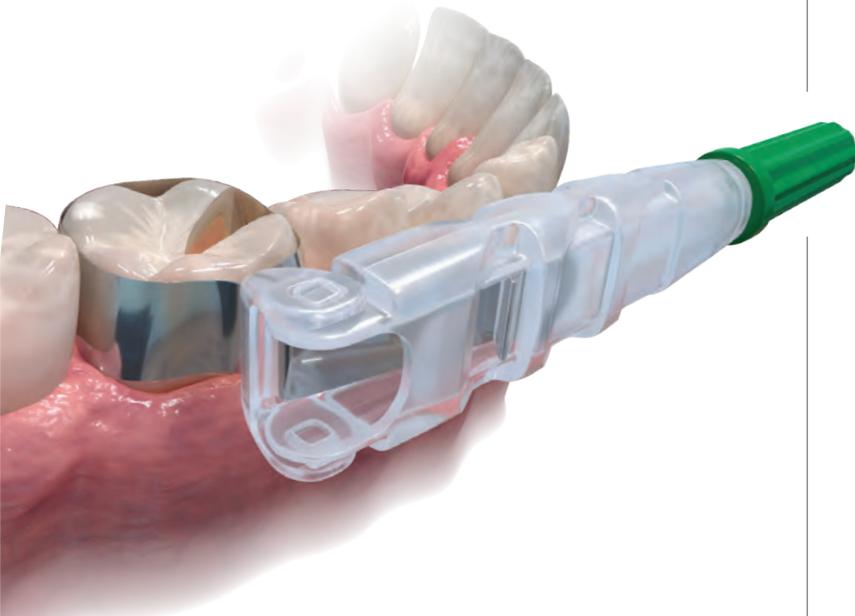
Taille des bandes	40 unités
Large	309
Extension cervicale grand modèle	316

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Omni-Matrix Sectional*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la création de restauration selon l'anatomie naturelle. N'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## Omni-Matrix™

MATRICE ET PORTE-MATRICE À USAGE UNIQUE



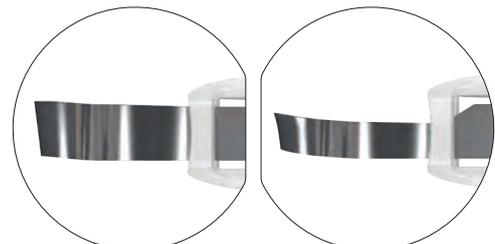
- Forme innovante pour la visibilité pendant la procédure et le confort du patient
- Acier inoxydable polissable pour une adaptation aux préparations
- Modèles avec et sans ailettes
- Usage unique

La matrice avec porte-matrice intégré à usage unique Omni-Matrix est une matrice circonférentielle. Il s'agit d'un outil de restauration simple conçu pour personnaliser à la perfection toute préparation. La circonférence de la bande s'ajuste en faisant tourner le manche, et la tête pivotante lui permet d'accéder à tous les quadrants de la bouche. Une fois la restauration terminée, la bande Omni-Matrix se retire facilement sans endommager la restauration.



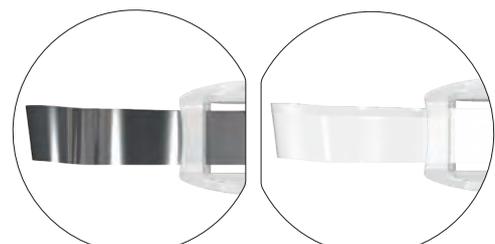
SANS AILETTES

AVEC AILETTES



UNIVERSELLE

FINE



ACIER INOXYDABLE

MYLAR

Acier inoxydable	Sans ailettes 48 unités	Avec ailettes 48 unités
6,5 mm – 0,025 mm	7701	8801
6,5 mm – 0,038 mm	7702	8802
5,2 mm – 0,038 mm	7704	8804

MYLAR	Sans ailettes 48 unités	Avec ailettes 48 unités
6,5 mm – 0,064 mm	7703	8803

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Omni-Matrix*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la création de restauration selon l'anatomie naturelle. N'est pas remboursé. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

# ÉPREUVE DE CHUTE DE 30480 M DE LA LAMPE À POLYMÉRISER VALO™

2019 a marqué le 10e anniversaire de la lampe à polymériser VALO et, pour le fêter, nous en avons envoyé une dans l'espace. Quand elle est redescendue sur terre, nous avons dû attendre plus de 100 jours pour la récupérer.



Mais cela en valait la peine – nous avons observé qu'après être tombée de l'espace, s'être écrasée sur une montagne et être restée dehors dans la neige, la pluie, la chaleur et le froid pendant 126 jours, la lampe VALO fonctionnait toujours.

Découvrez le périple en scannant le QR code:



# VALO™

## LAMPE À PHOTOPOLYMÉRISER LED

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. VALO, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursée. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

# TISSUE MANAGEMENT

Sulfate de fer  
Chlorure d'alumine  
Solution à base de sulfate de fer et de subsulfate de fer  
Solution détachante  
Fil de rétraction tricoté  
Instruments d'insertion

JAKUB LABEDZ – Zion National Park





## POUR UNE HÉMOSTASE PROFONDE



### Tissue Management

La gestion des tissus commence par une hémostase rapide et profonde. Nous proposons depuis plus de 40 ans une gamme de solutions complète pour contrôler les saignements et les fluides sulculaires.

### POUR L'HÉMOSTASE ET LE CONTRÔLE DES FLUIDES SULCULAIRES



Réduction du risque de contamination croisée et de la nécessité de stériliser grâce au chargement de la seringue unidose directement à partir de la seringue IndiSpense™.



Frotter fermement la solution hémostatique Viscostat™, Astringedent™ ou Astringedent™ X sur les tissus hémorragiques pour obtenir l'hémostase.

### SULFATE DE FER – HÉMOSTASE ACTIVE



1. Avec l'embout Dento-Infusor™, frotter fermement la solution hémostatique contre les tissus hémorragiques jusqu'à l'arrêt du saignement.



2. Appliquer un jet puissant de seringue air-eau pour éliminer les caillots résiduels et s'assurer qu'une hémostase profonde a été obtenue. Répéter la procédure si le saignement persiste.



3. Une fois l'hémostase totale obtenue, le fil Ultrapak™ tricoté, mis en place avec l'insert-fils Ultrapak™, permet d'obtenir une excellente rétraction.



## POUR LE COLLAGE INDIRECT (SCHELLEMENT) RESTAURATION PROVISOIRE DÉPOSÉE



1. Tissu bien cicatrisé 2 semaines après l'intervention.

## CONTAMINATION



2. Les fluides sulculaires et le sang sont des contaminants en matière de collage.

## SCHELLEMENT/ SÉCHAGE



3. Les solutions hémostatiques telles que celles à base de sulfate de fer et de chlorure d'alumine réduiront ou contribueront à supprimer la perméabilité de l'épithélium - le rendant ainsi imperméable aux fluides sulculaires.

## RINÇAGE / SÉCHAGE



4. Mordancer pendant 2 à 3 secondes, puis laver/sécher et poursuivre avec la procédure de collage/scellement.

## MISE EN PLACE DE LA PROTHÈSE



5. Coller/sceller la couronne définitive.

## POUR LE COLLAGE DIRECT DÉFAUTS MICROSCOPIQUES

Avec l'aimable autorisation du Dr Dan Fischer.



1. Infiltrations sous un composite récemment collé.

## COLORATION



2. Au retrait d'une partie du composite, l'étendue des infiltrations apparaît plus nettement. Il y a eu une contamination qui a par conséquent fragilisé le scellement. La solution hémostatique, le sang, le fluide sulculaire, la salive et les sous-produits des bactéries anaérobies peuvent être des sources de contamination. Un retraitement est nécessaire.

## ISOLATION



3. Isoler les tissus avec le fil de rétraction Ultrapak™ imbibé de solution hémostatique. Poursuivre avec la procédure de collage.

## RESTAURATION



4. Restauration réparée.

## CONTRÔLE

Avec l'aimable autorisation du Dr Jaleena Jessop.



1. Pour les restaurations, la solution hémostatique Astringent™ et le fil de rétraction Ultrapak sont parfaits pour contrôler les fluides sanguin et sulculaire et peuvent en outre protéger le tissu contre les fraises. Utiliser une seringue air/eau pour éliminer l'excès de solution hémostatique.

## COLLAGE



2. Restauration réussie.

## RÉTRACTION POUR FACETTES INDIRECTES



1. L'insertion du fil Ultrapak entraîne rapidement la rétraction des tissus et améliore l'accès pour le scellement de facette indirecte.

**Remarque : il est impératif de contrôler parfaitement les fluides sulculaires si le collage et le scellement ont lieu près du sulcus<sup>1</sup>.**

<sup>1</sup> Bailey JH, Fischer DE. Procedural hemostasis and sulcular fluid control: a prerequisite in modern dentistry. *Pract Periodontics Aesthet Dent.* 1995;7(4):65-75; quiz 76.



## POUR LA PRISE D'EMPREINTE

Un astringent est une substance qui supprime la perméabilité de l'épithélium aux fluides tissulaires. Il en résulte un champ. Une empreinte garantissant des couronnes, des facettes et des bridges ajustés nécessite une détermination précise des limites de la préparation. Cela ne peut être garanti que par une hémostase et une rétraction gingivale fiables.

### SAIGNEMENT



1. Préparation sous-gingivale avec saignement sulculaire.

### HÉMOSTASE



2. Frotter fermement la solution hémostatique Astringedent™ X contre les tissus hémorragiques avec l'embout Metal Dento-Infusor™.

### NETTOYAGE/ VÉRIFICATION



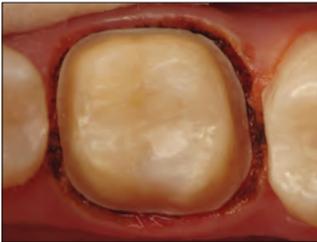
3. Appliquer un fort jet de seringue air/eau pour éliminer les caillots résiduels et s'assurer de la qualité de l'hémostase obtenue.

### RÉTRACTION



4. Imbiber le fil Ultrapak™ tricoté de solution hémostatique Astringedent™ X, le mettre en place et le laisser pendant 5 minutes.

### SÉCHAGE/ VÉRIFICATION



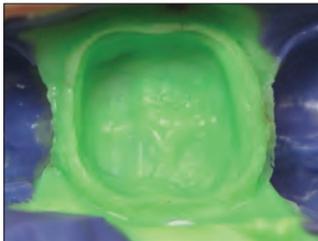
5. Retirer le fil de rétraction tricoté Ultrapak, rincer ensuite abondamment à la seringue air-eau puis sécher.

### PRISE D'EMPREINTE



6. Appliquer le matériau à empreinte

### RÉSULTAT



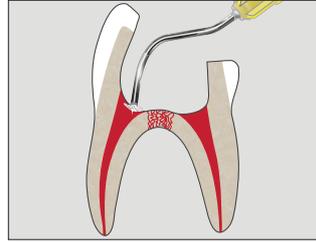
7. Des empreintes de qualité.

« En dentisterie, de nombreux produits et de nombreuses procédures dépendent de la technique utilisée – le conditionnement tissulaire en fait tout particulièrement partie. Bien réalisé, il est exceptionnel ! Les résultats sont visibles presque immédiatement. Mal réalisé, le saignement continue et d'affreux caillots se forment partout. »

– DR DAN FISCHER, DDS

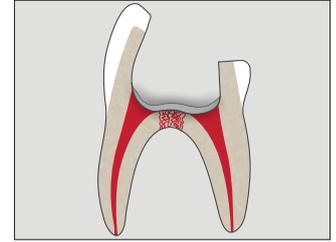
## POUR LA PULPOTOMIE VITALE SUR DENTS DE LAIT – APPLICATION ÉLARGIE

### HÉMOSTASE



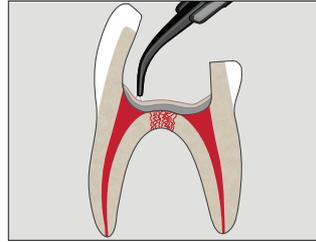
1. Contrôler le saignement. Utiliser l'embout Dento-Infusor avec la solution hémostatique ViscoStat ou Astringedent™. Utiliser de l'eau stérilisée pour cette procédure.

### PROTECTION



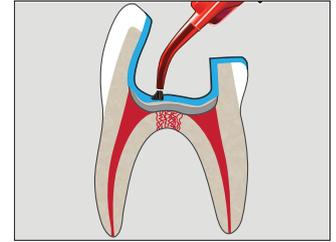
2. Appliquer une fine couche de ciment de réparation MTAFlow™ White sur l'entrée canalair.

### BARRIÈRE



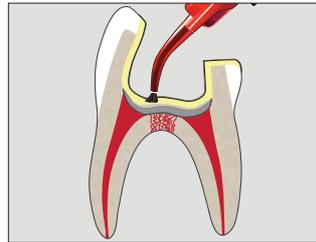
3. Appliquer une fine couche de fond de cavité Ultra-Blend™ plus.

### MORDANCER



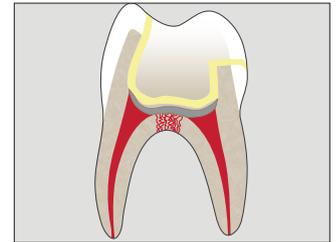
4. Appliquer le gel à base d'acide phosphorique Ultra-Etch™ ou le primer Peak™ SE.

### COLLAGE



5. Appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond.

### RESTAURER

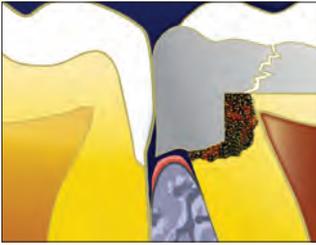


6. Utiliser le matériau de restauration de son choix pour la restauration définitive.

1. Fei AL, Udin RD, Johnson R. A clinical study of ferric sulfate as a pulpotomy agent in primary teeth. *Pediatr Dent.* 1991;13(6):327-32.



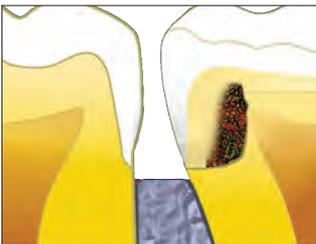
## POUR LES CAS DIFFICILES



1. Amalgame ancien fracturé. Le patient a mastiqué pendant des mois sur les fragments, ce qui a entraîné une inflammation de la gencive.



2. Extraire l'amalgame ancien. Conserver la carie pour l'instant comme une barrière au cas où la pulpe serait exposée.



3. Mettre à nu le bord gingival de la restauration avant la mise en place d'une digue en caoutchouc. Passer, si nécessaire, directement à l'étape 4 pour améliorer la visibilité.



4. Si nécessaire, assurer une hémostase profonde en appliquant la solution hémostatique ViscoStat™ ou Astringedent™ X avec le pinceau de l'embout Metal Dento-Infusor™.



5. Mettre la digue en place et éliminer le tissu carieux résiduel. Traiter, si nécessaire, l'exposition pulpaire. Mordancer et coller avec l'adhésif Peak™ Universal Bond.



6. NE PAS positionner la matrice interdentaire avant d'avoir appliqué la première couche de composite.



7. Insérer tout d'abord la bande matrice pour créer une barrière gingivale, puis mordancer et coller, et enfin appliquer la première couche du composite.



8. Positionner la bande matrice interdentaire après la première couche. Desserrer la bande matrice pour assurer un bon contact interproximal. Placer une couche initiale avec le composite fluide PermaFlo™, puis remplir la cavité avec l'un de nos composites.



## Dento-Infusor™ Tip



Il est indispensable d'utiliser l'embout adéquat pour obtenir une hémostase profonde et contrôler les fluides sulculaires.

Les solutions hémostatiques ne sont efficaces que si elles sont correctement appliquées. Les embouts Dento-Infusor permettent d'appliquer les solutions hémostatiques dans les capillaires ouverts. L'extrémité en fibres fait pénétrer la solution hémostatique dans les capillaires par frottement et déloge le caillot. Il en résulte une préparation propre et sèche, idéale pour la prise d'empreintes.

Avec l'aimable autorisation du Dr. Jaleena Jessop.



Le saignement doit impérativement être contrôlé avant de démarrer toute procédure de collage direct.



Une fois l'hémostase profonde obtenue, la préparation est prête pour la restauration.

L'embout Metal Dento-Infusor est, en règle générale, l'embout le plus utilisé avec les solutions hémostatiques ViscoStat™, ViscoStat™ Clear, Astringedent™ et Astringedent™ X. Il peut être utilisé avec suffisamment de pression pour injecter la solution hémostatique dans les capillaires. Si le praticien ne souhaite contrôler que les fluides sulculaires, l'extrémité plus souple de l'embout en plastique Blue Mini™ Dento-Infusor™ sera plus douce pour l'épithélium nouvellement cicatrisé au moment du collage des restaurations définitives sous-gingivales.

Les deux types d'embouts permettent d'appliquer par frottement les solutions hémostatiques dans les tissus de manière ciblée et dosée, ce qui n'est pas possible avec d'autres instruments tels que les boulettes de coton, les micro-applicateurs et les brochettes spéciales.



L'embout permet d'injecter la solution hémostatique à base de sulfate ferrique dans les capillaires pour former une sorte de bouchon, puis d'éliminer le caillot.



L'extrémité ouatée plus douce de l'embout Blue Mini™ Dento-Infusor™ permet d'obturer provisoirement l'extrémité des capillaires avec la solution hémostatique en provoquant un gonflement du collagène présent à l'intérieur.

Dento-Infusor Tips, voir page 125.



## ViscoStat™

SULFATE DE FER À 20 %



Metal Dento-Infusor™ Tip



- Assure une hémostase profonde
- Arrête le saignement modéré
- Ne ralentit pas la cicatrisation du tissu dur ou mou
- Pas de contamination par les fluides sulculaires

La solution hémostatique ViscoStat est un agent hémostatique à base de sulfate ferrique à 20 % contenant des agents liants inertes dans une solution aqueuse visqueuse. Elle contient de la silice pyrogénée pour limiter l'activité acide, ce qui la rend douce pour les tissus durs et mous.

La solution hémostatique ViscoStat est indiquée dans différentes procédures dentaires et de chirurgie orale pour arrêter le saignement capillaire de surface. Ces procédures incluent, entre autres, les prothèses fixes, la dentisterie restauratrice, le traitement parodontal. La solution hémostatique ViscoStat est également recommandée pour les obturations à rétro, les canines incluses, les gingivectomies et comme « fixateur » pour les pulpotomies.

**Astuce :** éviter les infiltrations dues à la contamination par les fluides sulculaires au cours des procédures de collage direct. Imbiber un fil de rétraction Ultrapak™ tricoté de solution hémostatique et isoler les tissus. Rincer ensuite abondamment à la seringue air/eau.

- Remarque :** ne pas utiliser de préparations à l'adrénaline avec les produits à base de sulfate de fer (ViscoStat, Astringent) qui produiraient un précipité bleu/noir.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. ViscoStat, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le traitement des hémostases. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



### 647 – ViscoStat Dento-Infusor en seringue IndiSpense™ Kit

- 1 seringue IndiSpense de 30 ml (36,69 g)
- 20 embouts Metal Dento-Infusor
- 20 seringues vides de 1,2 ml



### 645 – ViscoStat en seringue IndiSpense 1 unité

- 1 seringue de 30 ml (36,69 g)



## ViscoStat™ Clear

CHLORURE D'ALUMINE À 25 %



Metal Dento-Infusor™ Tip

- Ne décolore pas la gencive
- Arrête le saignement mineur
- Rinçage facile
- Gel visqueux
- N'interfère pas avec les collages<sup>2</sup>

L'agent hémostatique ViscoStat Clear se présente sous forme de gel à base de chlorure d'alumine à 25 % dans une solution aqueuse visqueuse. Sa formule à base de silice douce pour les tissus arrête les saignements mineurs. Cela prévient la formation de caillots et empêche les résidus d'adhérer à la préparation, ce qui est particulièrement important dans la région esthétique. Le gel hémostatique ViscoStat Clear ne colorera pas les tissus durs et mous.

Le gel hémostatique ViscoStat Clear est conçu pour la rétraction sulculaire avant la prise d'empreinte ainsi que le contrôle des saignements et des fluides sulculaires en dentisterie restauratrice et opératoire. Il est destiné à une utilisation avec le fil de rétraction Ultrapak et l'embout Dento-Infusor. Ce gel facilite l'insertion du fil dans le sulcus.



### 6409 – ViscoStat Clear Dento-Infusor en seringue Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,42 g)  
20 embouts Metal Dento-Infusor



### 6407 – ViscoStat Clear Dento-Infusor en seringue IndiSpense™ Kit

1 seringue IndiSpense de 30 ml (38,52 g)  
20 embouts Metal Dento-Infusor  
20 seringues vides de 1,2 ml



### 6408 – ViscoStat Clear en seringue IndiSpense 1 unité

1 seringue de 30 ml (38,52 g)

1. realityesthetics.com. 2. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *ViscoStat Clear*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le traitement des hémostases. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

## PROCÉDURE



1. Préparation sous-gingivale et saignement du sulcus.



2. Frotter fermement le gel hémostatique contre les tissus hémorragiques avec l'embout Blue™ Mini™ Dento-Infusor. Le gel transparent assure une bonne visibilité et un rinçage rapide.



3. Placer le fil Ultrapak™ imbibé dans le sillon. Le laisser 5 minutes.



4. Retirer le fil de rétraction. Rincer abondamment à la seringue air/eau. Sécher à l'air comprimé. Le cas échéant, appliquer de nouveau le gel hémostatique par frottement sur le sulcus. Attendre 1 minute. Facilite un contrôle supérieur dans la région esthétique sans coloration gingivale.



5. Restauration achevée 2 semaines postop.





## Astringedent™

SULFATE DE FER À 15,5 %



- La solution hémostatique « classique »
- Arrête le saignement en quelques secondes
- Pas de contamination par les fluides sulculaires
- Limite les renouvellements de prise d'empreinte

La solution hémostatique Astringedent est une solution aqueuse à base de sulfate ferrique à 15,5 % au pH d'environ 1,0.

« Fortement recommandée comme moyen simple et efficace pour le contrôle des saignements, la gestion des tissus et les pulpotomies. Notée ++++ ».<sup>2</sup> La solution hémostatique Astringedent est tout à fait indiquée dans différentes procédures dentaires et de chirurgie orale pour arrêter le saignement. La solution hémostatique Astringedent peut également être utilisée pour éviter les défauts microscopiques dus à la contamination par les fluides sulculaires au cours des procédures de collage direct.

Classée dans la catégorie des produits « IRREMPLAÇABLES » par un important institut de recherche indépendant<sup>2</sup>.

Remarque : les solutions hémostatiques ViscoStat™ et Astringedent doivent être utilisées avec un embout Metal Dento-Infusor™. L'embout en plastique Blue Mini™ Dento-Infusor™ est à privilégier en présence d'un épithélium récemment cicatrisé dans la mesure où l'extrémité plus souple est légèrement moins agressive.



111 – Astringedent en flacon 1 unité  
686 – Astringedent en seringue IndiSpense™ 1 unité  
30 ml (34,41 g)

1. realityesthetics.com. 2. "Can't Live Without" Clinical Research Associates Newsletter, Volume 21, Issue 7, July 1997.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Astringedent/Astringedent X, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour le traitement des hémostases. Ils ne sont pas remboursés. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

## Astringedent™ X

SOLUTION À BASE DE SULFATE DE FER ET DE SUBSULFATE DE FER À 12,7 %



- Arrête le saignement mineur à majeur

La solution hémostatique Astringedent X est une solution aqueuse ferrique à 12,7 % qui agit rapidement pour arrêter les saignements compliqués. Elle contient des proportions équivalentes de sulfate ferrique et de subsulfate ferrique. Remarque : la solution hémostatique Astringedent X diluée n'est pas l'équivalent de ViscoStat ni des solutions hémostatiques Astringedent.

Elle est à utiliser lorsqu'une solution hémostatique plus puissante est nécessaire pour obtenir une hémostase de qualité (par exemple dans les cas d'hémorragies problématiques difficiles à stopper).

Avec l'aimable autorisation du Dr Bruce LeBlanc.



La solution hémostatique Astringedent X et l'embout Metal Dento-Infusor facilitent l'obtention d'une hémostase profonde, même dans les cas difficiles.



112 – Astringedent X en flacon 1 unité  
690 – Astringedent X en seringue IndiSpense™ 1 unité  
30 ml (40,71 g)

## Astringedent™ Spot Remover

SOLUTION DÉTACHANTE

Astringedent Spot Remover est spécialement conçue pour l'élimination de taches des solutions hémostatiques ViscoStat, d'Astringedent et d'Astringedent X sur les vêtements qui résisteraient au savon et à l'eau. Ne convient pas pour un usage intra-oral.

2160 – Astringedent Spot Remover 1 unité  
Flacon de 30 ml (35,28 g)





## Ultrapak™

FIL DE RÉTRACTION TRICOTÉ



- Fil de rétraction tricoté
- Assure une rétraction des tissus et des limites définies pour la prise d'empreinte
- Se comprime lors de l'insertion puis se dilate

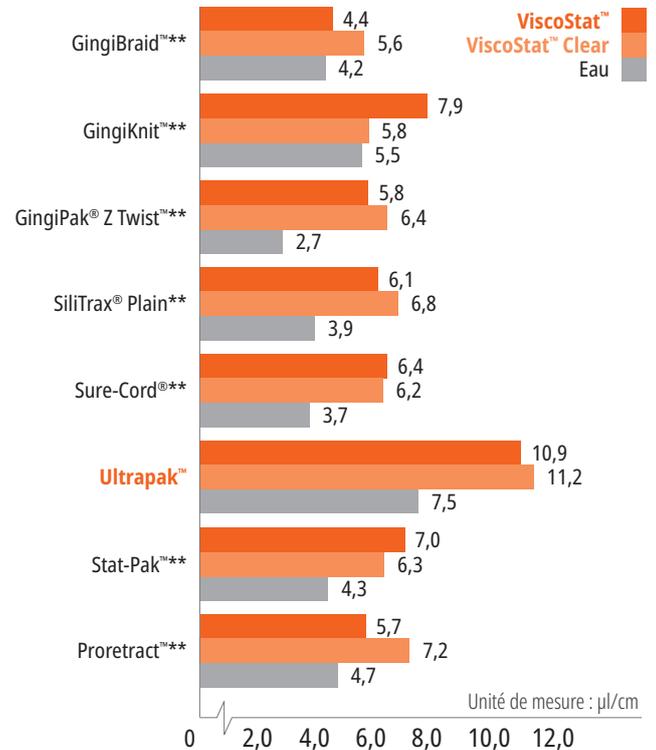
Le fil de rétraction Ultrapak est constitué à 100 % de coton qui a été tricoté en des milliers de boucles minuscules formant une longue chaîne. Une fois l'hémostase obtenue, ce fil tricoté exerce, après son insertion, une légère pression continue vers l'extérieur à mesure que les boucles cherchent à s'ouvrir. La rétraction des tissus est obtenue en 5 minutes.

Le fil de rétraction Ultrapak peut également être utilisé pour appliquer les solutions à base de sulfate de fer sous les gencives pour le contrôle des fluides sulculaires. Le fil de rétraction Ultrapak a été conçu pour améliorer les techniques de prise en charge des tissus employant les solutions hémostatiques ViscoStat™ et Astringedent™. Les techniques classiques reposant sur l'alun, le chlorure d'alumine, etc., sont également améliorées avec les fils de rétraction tricotés Ultrapak.

Classée dans la catégorie des produits « IRREMPLAÇABLES » par un important institut de recherche indépendant<sup>2</sup>.

### COMPARAISON DU FIL ULTRAPAK AVEC LES PRODUITS CONCURRENTS EN MATIÈRE D'ABSORPTION

Pouvoir absorbant du fil de rétraction Ultrapak™ tricoté par rapport aux principaux fils concurrents\*.



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Ultrapak, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la rétraction rapide des tissus avant la prise d'empreinte. Il n'est pas remboursé. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

\* Données internes. \*\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. "Can't Live Without" Clinical Research Associates Newsletter, Volume 21, Issue 7, July 1997.



## TECHNIQUE D'INSERTION PRÉALABLE À LA PRÉPARATION

Utiliser un fil suffisamment épais pour une compression ferme dans le sulcus de manière à garantir le bon maintien du fil de rétraction au cours de la préparation.

### PRÉ-INSERTION



1. Mettre en place un fil de rétraction Ultrapak™ tricôté imbibé de solution hémostatique d'une taille qui semble légèrement plus grande pour garantir sa rétention. Le Packer Ultrapak™ mince met rapidement le fil en place. La conception unique du fil de rétraction tricôté (boucles formant une longue chaîne) facilite l'insertion et le maintient à l'endroit souhaité.

### PRÉPARATION



2. Préparer la limite en sous-gingival en éliminant la partie supérieure du fil qui ne s'entortillera pas autour de la fraise diamantée. Retirer les résidus de fil avec une sonde dentaire ou un autre instrument. Le saignement est mineur, si saignement il y a. Une petite partie de la dent non fraisée au-dessus de l'attache gingivale est préservée pour la prise d'empreinte. Si une rétraction supplémentaire est nécessaire, insérer de nouveau un fil de la taille appropriée. Rincer, sécher à l'air comprimé et prendre l'empreinte.

## POUR LES PRISES D'EMPREINTES NUMÉRIQUES – HÉMOSTASE COMPLÈTE

### HÉMOSTASE



1. Notamment dans le cas d'une prise d'empreinte numérique, l'hémostase totale est essentielle pour l'ajustement marginal optimal de toute restauration.

### CHAMP PROPRE



2. Une fois l'hémostase obtenue et le tissu rétracté, la préparation est prête pour la prise d'empreinte numérique.

## TECHNIQUE « DOUBLE FIL »

Une rétraction adéquate des tissus et un contrôle suffisant de l'humidité sont les deux paramètres qui rendent le plus souvent difficile l'obtention d'empreintes de qualité. La technique double fil associée à des solutions hémostatiques peut être une option pour atténuer ces difficultés.

### PREMIER FIL



1. Une fois l'hémostase obtenue, insérer délicatement un seul fil – par exemple le fil de rétraction Ultrapak™ tricôté taille 0, 00 ou 000 – au fond du sillon. Utiliser les Packers Ultrapak du Dr Fischer pour insérer les fils correctement et efficacement.

### DEUXIÈME FIL

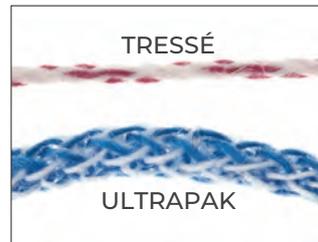


2. Insérer un deuxième fil plus épais imbibé de solution hémostatique pour étirer le tissu latéralement.

### RINCER/SÉCHER



3. Bien rincer la zone, sécher légèrement et prendre l'empreinte.



Le fil de rétraction tricôté Ultrapak étant composé de milliers de boucles minuscules entrecroisées, il se comprime et se détend plus facilement que les autres fils de rétraction. Les fibres en coton à 100 % assurent une absorption élevée des agents hémostatiques et des fluides sulculaires.



Le fil de rétraction Ultrapak se comprime lors de son insertion, puis se dilate pour une rétraction optimale des tissus.



Imbibé de solution hémostatique, le fil de rétraction Ultrapak contrôle les saignements et les fluides sulculaires dans les préparations sous-gingivales ou à proximité des gencives.



Le modèle Ultrapak CleanCut est doté d'une lame située dans le couvercle pour une grande efficacité de coupe. Un orifice de distribution spécial empêche le fil de tomber dans le flacon.

Chaque flacon contient  
244 cm de fil de rétraction.



## COMPARAISON DES FILS DE RÉTRACTION

	<b>TAILLE 000</b> – 0,889 mm
	<b>TAILLE 00</b> – 1,041 mm
	<b>TAILLE 0</b> – 1,143 mm
	<b>TAILLE 1</b> – 1,245 mm
	<b>TAILLE 2</b> – 1,422 mm
	<b>TAILLE 3</b> – 1,6 mm

### 9330 – Ultrapak Kit

1 bobine de chaque taille : 00, 0, 1 et 2  
1 support Ultrapak



### TAILLE 000 – 0,889 mm

- Premier fil dans la technique « double fil »
- Dents antérieures



### 9331 – Ultrapak taille 000 1 unité



### TAILLE 00 – 1,041 mm

- Préparation et scellement des facettes
- Traitements de restauration en présence de tissus minces fragiles



### 9332 – Ultrapak taille 00 1 unité



### TAILLE 0 – 1,143 mm

- Dents antérieures de l'arcade inférieure
- Obturations profondes à proximité de la papille
- Restaurations de classes III, IV et V
- Deuxième fil dans la technique « double fil »



### 9333 – Ultrapak taille 0 1 unité



### TAILLE 1 – 1,245 mm

- Les fils de rétraction non imprégnés de tailles 1 et 2 sont particulièrement efficaces pour le contrôle et/ou la rétraction des tissus lorsqu'ils sont imbibés de solution hémostatique coagulante avant et/ou après les préparations coronaires
- Fil protecteur lors de la préparation préalable sur dents antérieures



### 9334 – Ultrapak taille 1 1 unité



### TAILLE 2 – 1,422 mm

- Utilisé comme deuxième fil dans la technique « double fil »
- Fil protecteur lors de la préparation préalable



### 9335 – Ultrapak taille 2 1 unité



### TAILLE 3 – 1,6 mm

- Zones à tissus gingivaux assez épais nécessitant une force importante
- Deuxième fil dans la technique « double fil »



### 9336 – Ultrapak taille 3 1 unité



Remarque : Ne pas utiliser de préparations à l'adrénaline avec les solutions à base de sulfate de fer, y compris les solutions hémostatiques ViscoStat, Astringent et Astringent X, qui produiraient un précipité bleu/noir.



## Packers insert-fils Ultrapak™ du Dr Fischer

INSTRUMENTS ULTRA-FINS, À EXTRÉMITÉS CRANTÉES

Ces insert-fils de rétraction facilitent l'insertion du fil de rétraction tricoté Ultrapak™. Leurs bords minces et leurs stries fines pénètrent dans le fil de rétraction et l'empêchent de glisser, réduisant ainsi le risque de lésion de l'attache épithéliale.

**Tête inclinée à 45°:** insert-fils le plus populaire avec des têtes inclinées à 45° et à trois côtés. L'insertion circulaire autour de la préparation est possible sans avoir besoin de tourner l'instrument de proche en proche. Utiliser le petit modèle sur les dents antérieures mandibulaires et sur les incisives latérales maxillaires.

**TÊTE INCLINÉE À 90° ET PARALLÈLE PAR RAPPORT AU MANCHE :** identique à l'insert-fils avec tête inclinée à 45°, sauf que l'une des têtes est alignée sur le manche et que l'autre forme un angle droit par rapport au manche.

- 171 – Insert-fils, petit modèle – **tête inclinée à 45° 1 unité**
- 170 – Insert-fils, standard – **tête inclinée à 45° 1 unité**
- 174 – Insert-fils, petit modèle – **tête inclinée à 90° 1 unité**
- 172 – Insert-fils, standard – **tête inclinée à 90° 1 unité**

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les *insert-fils*, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour insérer et comprimer les fils de rétraction. Ils ne pas remboursés. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



# MORDANÇAGE ET ADHÉSIFS

Système automordant (« sans rinçage »)

Système de mordantage total (« mordantage et rinçage »)

Gel d'acide phosphorique

Primer automordant

Adhésifs

Adhésif photopolymérisable

Primer pour zircon/métal

Mordantage de la porcelaine

Gel d'acide fluorhydrique

Solution de silane

Fond de cavité à base d'hydroxyde de calcium

*WILLIAM UTYKANSKI – Horsetail Falls, Alpine*





## Ultra-Etch™

GEL DE MORDANÇAGE AVEC RINÇAGE



Blue Micro™ Tip



Inspiral™ Brush Tip

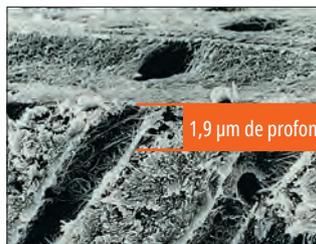


- Autorégulation sur la dentine<sup>2</sup>
- Pénètre dans les sillons les plus fins et ne coule pas sur une surface verticale
- Mise en place précise
- Mordançage et rinçage
- Rinçage facile – ne laisse aucun résidu

La solution de mordançage Ultra-Etch à base d'acide phosphorique à 35 % est une solution visqueuse, facilitant son application. Elle autorégule sa profondeur de mordançage (profondeur moyenne de 1,9 µm pour un temps de mordançage de 15 secondes)<sup>2</sup>, créant ainsi une zone où les adhésifs peuvent pénétrer pour une force d'adhésion supérieure. Des études montrent que la composition chimique à auto-régulation unique du gel de mordançage Ultra-Etch sur la dentine crée une surface optimale pour la pénétration des adhésifs<sup>3</sup>. Malgré sa viscosité, le gel de mordançage Ultra-Etch pénètre dans les sillons des faces occlusales ou les anfractuosités verticales grâce à ses propriétés physiques et chimiques qui favorisent l'action capillaire. Sa viscosité permet le maintien d'une couche qui est suffisamment épaisse pour ne pas sécher prématurément.

Le gel de mordançage Ultra-Etch est indiqué en application sur la dentine et sur l'émail pour obtenir des surfaces de collage optimales. Ultra-Etch peut être utilisé pendant 5 secondes pour éliminer les sels produits par le mordançage de la céramique.

**Remarque : ne pas utiliser de gel de mordançage à base d'acide phosphorique sur les métaux ou la zircone car cela réduirait la force d'adhésion.**



1,9 µm de profondeur

L'expérience clinique et des évaluations au MEB<sup>3</sup> démontrent que 15 secondes de mordançage sur la dentine et l'émail fraisé – 30 secondes sur l'émail non fraisé – permettent un conditionnement optimal de ces surfaces.

Il a été prouvé qu'Ultra-Etch autorégule sa profondeur de déminéralisation dentinaire. Les acides atteignant des profondeurs plus importantes vont au-delà du seuil optimal et augmentent les risques de pénétration insuffisante de la résine.



### 163 – Ultra-Etch Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,58 g)  
20 embouts Blue Micro Tips

### 167 – Ultra-Etch Kit économique

20 seringues de 1,2 ml (1,58 g)  
40 embouts Blue Micro Tips



### 383 – Ultra-Etch Kit IndiSpense™ et seringues vides

1 seringue IndiSpense de 30 ml (39,60 g)  
20 seringues vides de 1,2 ml  
20 embouts Blue Micro Tips



### 164 – Ultra-Etch en seringue 4 unités

### 168 – Ultra-Etch en seringue 20 unités

### 1407 – Ultra-Etch en seringue 50 unités

Seringues de 1,2 ml (1,58 g)



### 685 – Ultra-Etch en seringue IndiSpense 1 unité

Seringue de 30 ml (39,60 g)



### 129 – Seringue vide pour Ultra-Etch 20 unités

Seringues vides de 1,2 ml

1. realityesthetics.com. 2. Perdigão J, Lopes M. The effect of etching time on dentin demineralization. *Quintessence Int.* 2001;32(1). 3. Perdigão J, Lambrechts P, Van Meerbeek B, Vanherle G. A field emission SEM study of dentin etched with different phosphoric acid compositions and/or concentrations. Katholieke Universiteit Leuven : Leuven, Belgium; 1994. 4. "Can't Live Without" Clinical Research Associates Newsletter, Volume 21, Issue 7, July 1997. 5. Syrop J. Tried & True Products: Ultra-Etch. Dental Product Shopper. 2008;2(6):76-77.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Ultra-Etch*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la préparation de la dentine et/ou l'émail en vue d'une restauration. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## Peak™ SE Primer

PRIMER AUTOMORDANÇANT SANS RINÇAGE



Black Mini™ Brush Tip

- Meilleures valeurs d'adhésion selon un institut indépendant à but non lucratif consacré à l'évaluation de produits et la formation dentaire<sup>2</sup>
- Produit frais et stable
- Technique d'application mono-couche simple
- Application précise
- Pas de rinçage nécessaire

Peak SE Primer est un primer automordançant mélangé et appliqué avec la seringue unique JetMix™. La technologie JetMix sépare des quantités précises d'acide puissant (pH 1,2) et de primer pour éviter l'hydrolyse et la dégradation observées avec les autres agents automordançants. Les composants restent séparés jusqu'à leur activation par le praticien. Peak SE Primer est utilisé avant l'adhésif Peak Universal Bond.

Idéal pour tous les collages par photopolymérisation, le système adhésif automordançant Peak peut également être utilisé pour le scellement immédiat de la dentine avant la prise d'empreinte et la restauration provisoire dans le but de limiter les sensibilités postopératoire et post-scellement.

### POUR COLLAGE INDIRECT



1. Appliquer Peak SE Primer par frottement sur la préparation pendant 20 secondes.



2. Étaler/sécher pendant 3 secondes.



3. Appliquer une dose d'adhésif Peak Universal Bond et frotter pendant 10 secondes sur la dentine.



4. Étaler/sécher pendant 10 secondes puis photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Peak SE, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour les techniques de collage. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## Valeurs d'adhésion élevées sur la dentine et l'émail<sup>3</sup>

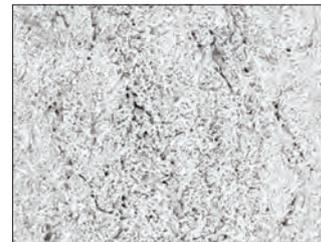
COMPARAISON DE 3 SYSTÈMES ADHÉSIFS AUTOMORDANÇANTS, UNIVERSITY OF IOWA COLLEGE OF DENTISTRY<sup>4</sup>



Émail traité avec Peak SE Primer vu au microscope à balayage électronique. À noter : l'aspect de trou de serrure des bâtonnets de l'émail mordancé.



Émail traité avec Clearfil® SE Bond vu au microscope à balayage électronique.



Émail traité avec Adper® Prompt L-Pop vu au microscope à balayage électronique.

RÉFRIGÉRER



**5135 – Peak SE Primer Recharge 4 unités**  
Seringues de 1,0 ml (0,99 g)

RÉFRIGÉRER



**4554 – Peak™ Universal Bond Kit Self-Etch de seringues**  
1 seringue de 1,2 ml (1,24 g) de Peak Universal Bond  
1 seringue de 1,0 ml (0,99 g) de Peak SE Primer  
20 embouts Black Mini Brush Tips  
20 embouts Inspiral Brush Tips

RÉFRIGÉRER



**4541 – Peak Universal Bond Kit Self-Etch en flacon**  
1 flacon de 4 ml de Peak Universal Bond  
4 seringues de 1,0 ml (0,99 g) de Peak SE Primer  
40 embouts Black Mini Brush Tips  
50 godets de mélange  
50 brochettes Micro Applicator

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityratings.com 2. Clinicians Report, Volume 5, Numéro 8, août 2012 3. Données internes. 4. Vargas M. Ultramorphological evaluation of the resin-dentin-enamel interface produced by three proprietary self-etching adhesive systems. 2007.



## Peak™ Universal Bond ADHÉSIF PHOTOPOLYMÉRISABLE

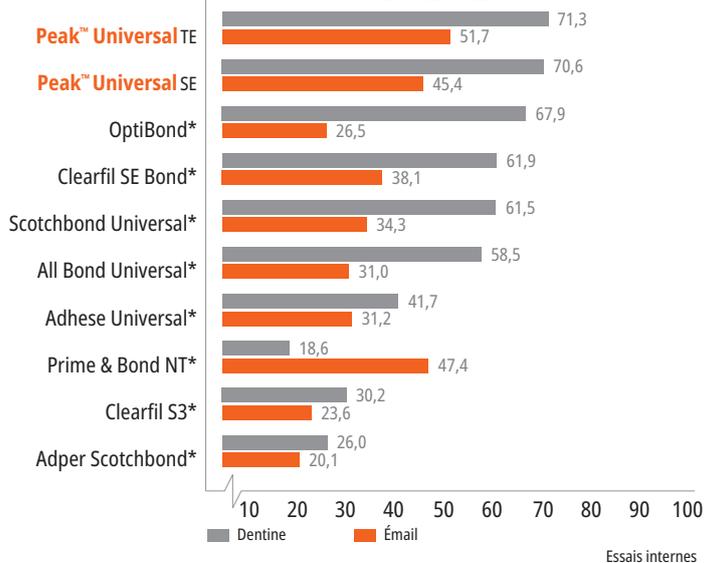


Embout Inspirational™ Brush Tip

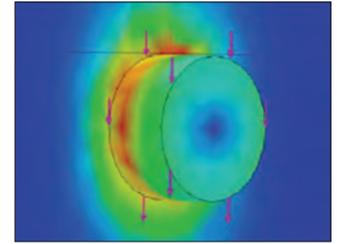
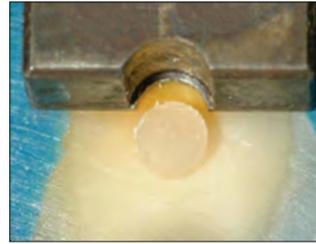
- Mélange de monomères de phosphate Dymetech™
- Adhère à tous les substrats dentaires
- Pour le collage direct et indirect, ainsi que pour les procédures avec tenons et moignons
- Convient aussi bien pour les techniques en automordançage qu'en mordançage total
- Disponible en seringue ou en flacon

La formule polyvalente de l'adhésif Peak Universal Bond est idéale pour le collage direct et indirect, y compris dans les procédures avec tenons et moignons. Chargé à 7,5 % et contenant un mélange de monomère de phosphate de synthèse sur demande, sa viscosité est optimisée pour une épaisseur de film minime et une résistance supérieure. Ce produit contient un solvant à base d'alcool éthylique et permet la polymérisation avec toutes les lampes à polymériser, y compris les lampes LED.

### COMPARAISON DES FORCES D'ADHÉSION<sup>2</sup>



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Peak Universal Bond, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour les techniques de collage. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



La méthode d'évaluation de la résistance au cisaillement utilisée par Ultradent est devenue une nouvelle norme ISO. De nombreux centres de recherche utilisent aujourd'hui cette méthode pour calculer précisément les forces d'adhésion.

RÉFRIGÉRER



#### 4551 – Peak Universal Bond Kit Total-Etch de seringues

- 1 seringue de 1,2 ml (1,24 g) de Peak Universal Bond
- 1 seringue de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch
- 20 embouts Blue Micro Tips
- 20 embouts Inspirational Brush Tips

RÉFRIGÉRER



#### 4542 – Peak Universal Bond Kit Total-Etch en flacon

- 1 flacon de 4 ml de Peak Universal Bond
- 4 seringues de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch
- 40 embouts Blue Micro Tips
- 50 godets de mélange
- 50 brochettes Micro Applicator

RÉFRIGÉRER



#### 4553 – Peak Universal Bond en seringue Recharge 4 unités

#### 4552 – Peak Universal Bond en seringue Recharge

- économique 20 unités
- Seringues de 1,2 ml (1,24 g)

RÉFRIGÉRER

#### 4543 – Peak Universal Bond 1 flacon Flacon de 4 ml



#### 4545 – Godets de mélange 100 unités



\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityratings.com 2. Données internes. Valeurs d'adhésion les plus élevées sur la dentine et l'émail.



## PQ1™

ADHÉSIF MONOCOMPOSANT

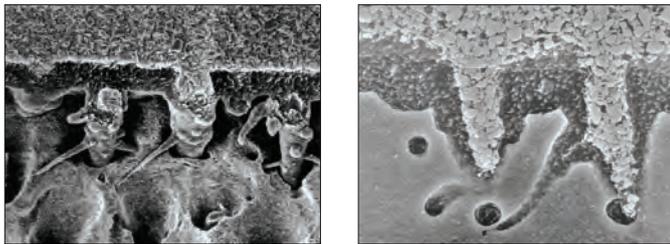


Inspiral™ Brush Tip

- Forces d'adhésion élevées<sup>2</sup> sur la dentine
- Pour le collage direct
- Application facile
- Composants radio-opaques
- Polymérisable avec toutes les lampes à polymériser à usage dentaire

La résine PQ1 est un adhésif monocomposant, photopolymérisable conditionné en seringue avec solvant à base d'alcool éthylique. Cet adhésif est chargé à 40 % et radio-opaque.

Grâce à sa formulation unique brevetée, PQ1 adhère à la dentine/l'émail, aux métaux coulés, à la céramique, à la zircone, à l'amalgame et aux composites. L'adhésif PQ1 s'utilise aussi dans les procédures indirectes lorsque la photopolymérisation est possible.



Remarque : pénétration des charges pour l'adhésion.

RÉFRIGÉRER



### 615 – Kit d'introduction PQ1 en seringue

2 seringues de 1,2 ml (1,67 g) de PQ1  
2 seringues de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch  
20 embouts Blue Micro Tips  
40 embouts Inspiral Brush Tips

RÉFRIGÉRER



### 641 – PQ1 en seringue Recharge 4 unités

641 – PQ1 en seringue Recharge économique 20 unités  
Seringues de 1,2 ml (1,67 g)

1. realitysthetics.com. 2. Comparaison de la résistance au cisaillement avec PQ1 immédiatement sur la dentine. 2001. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PQ1, destiné à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est un adhésif utilisé pour les techniques de collage. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## Peak™-ZM

PRIMER POUR ZIRCONÉ/MÉTAL



Black Mini™ Brush Tip

- Mélange de monomères de phosphate, incluant le monomère MDR.
- Disponible en seringue ou en flacon
- Adhésion sur les restaurations en zircone, alumine et métal.

Le primer Peak-ZM Zircone/Métal a été développé pour assurer une adhésion entre la surface en zircone ou métal et le matériau de scellement. Grâce à sa formulation contenant le monomère MDP, le primer Peak-ZM multiplie par 5 les forces d'adhésion par rapport à l'utilisation d'une résine seule<sup>1</sup>.

Remarque : ne pas utiliser avec le VIMR ni le VI.

RÉFRIGÉRER



### 2464 – Peak-ZM Zirconia Primer Kit

2 seringues de 1,2 ml (0,97 g) de Peak-ZM  
20 embouts Black Mini Brush Tips

RÉFRIGÉRER



### 2463 – Peak-ZM Zirconia Primer en flacon 1 unité

Flacon de 4 ml

1. Données internes.

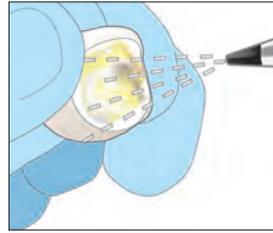
DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Peak-ZM, destiné à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est un primer utilisé pour les techniques de collage. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## PRIMER POUR ZIRCONE/MÉTAL PEAK-ZM GUIDE TECHNIQUE

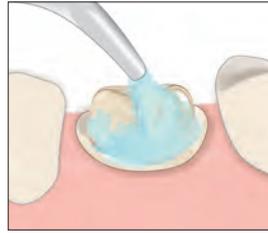


1. Nettoyer, rincer et sécher la préparation. Vérifier l'ajustement de la prothèse en zirconie ou en métal.



2. Sabler l'intrados avec de l'AlO<sub>2</sub> 50 μm à 3,4-5,5 bars (50-80 psi). La surface doit perdre son éclat uniformément. Nettoyer à l'air comprimé et mettre de côté.

**Remarque :** la contamination de l'intrados de la prothèse se traduira par une diminution de la force d'adhésion. Cette zone doit rester propre et exempte de gel de mordantage à l'acide phosphorique et de salive.

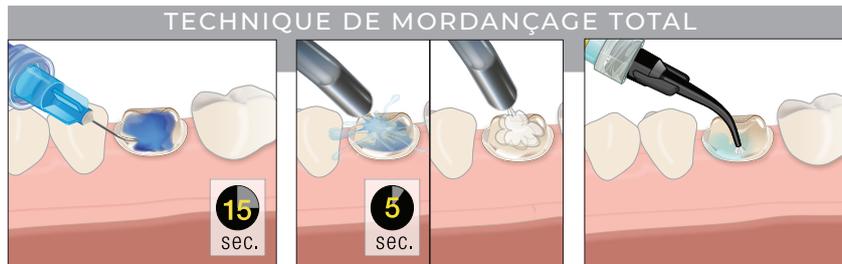


3. Nettoyer la surface de la dent avec un abrasif exempt à la fois d'huile et de fluorure.



4. Appliquer un abrasif par frottement avec une brosse intracoronaire pour nettoyer et éliminer tout ciment résiduel. Rincer puis sécher à l'air comprimé.

## CHOISIR



5. Appliquer le gel de mordantage Ultra-Etch™ pendant 15 secondes. Rincer pendant 5 secondes, sécher légèrement de manière à laisser une certaine humidité.

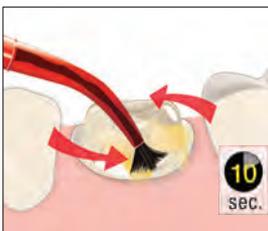
**Recommandation :** Appliquer une solution antibactérienne sur la préparation, puis aspirer l'excès de solution.

## OU



5a. Appliquer le primer Peak™ SE Primer avec l'embout Black Mini™ Brush pendant 20 secondes.

**Recommandation :** Appliquer une solution antibactérienne sur la préparation, puis aspirer l'excès de solution.



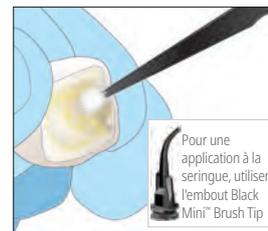
6. Appliquer une dose d'adhésif Peak™ Universal Bond par frottement pendant 10 secondes.



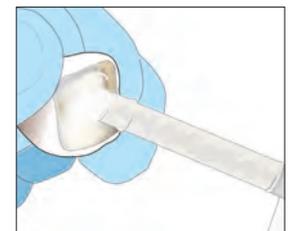
7. Étaler fortement à l'air comprimé et sous aspiration.



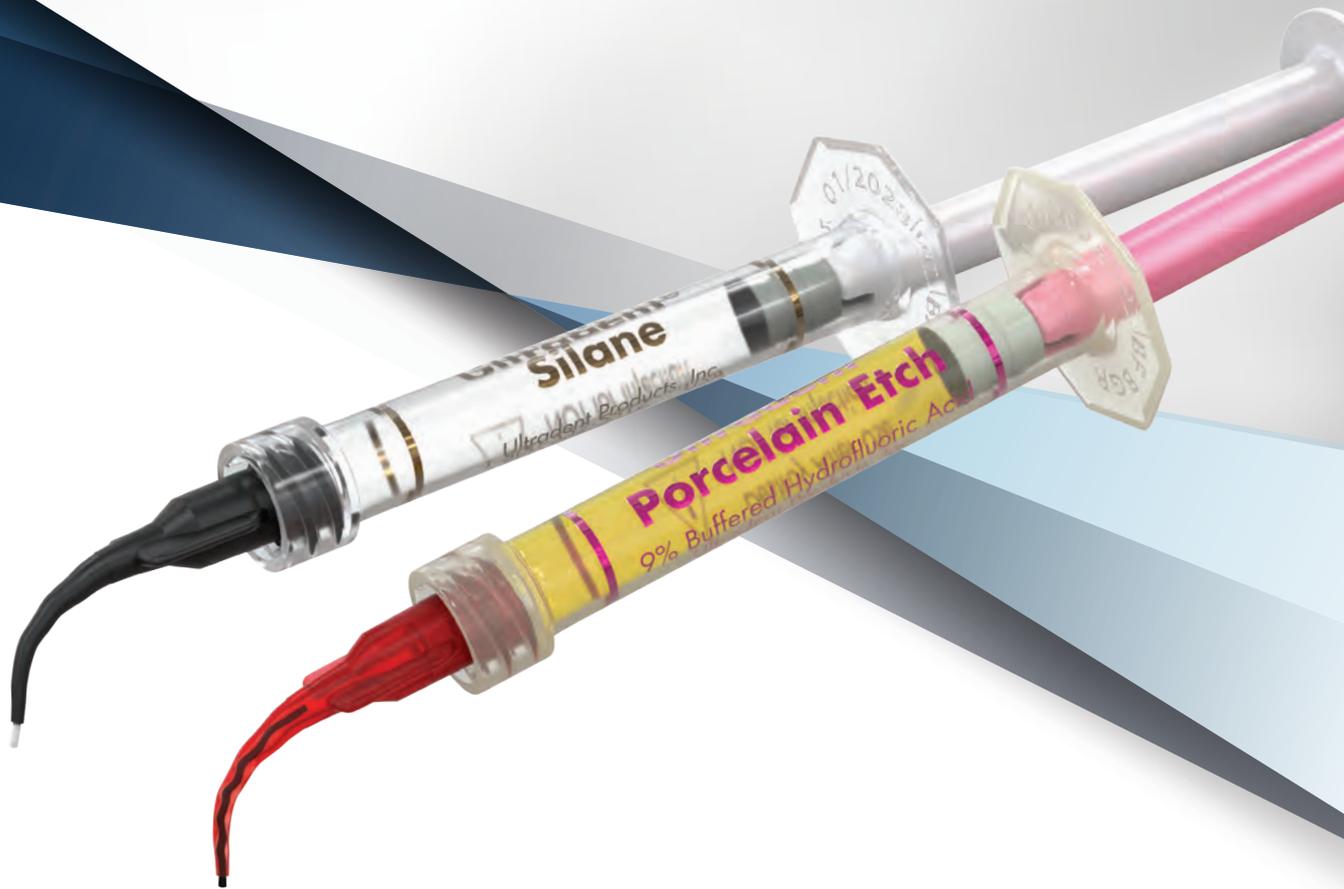
8. Photopolymériser l'adhésif Peak Universal Bond pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard.



9. Appliquer le primer Peak™-ZM sur la prothèse sablée au jet abrasif pendant 3 secondes, puis étaler/ sécher à pression maximale.  
**Remarque :** ne pas utiliser un primer pour zirconie en cas de scellement avec un ciment à base de verre ionomère ou de verre ionomère modifié par adjonction de résine.



10. Appliquer une fine couche de ciment à base de résine (résine PermaFlo™ DC) sur la prothèse et la loger fermement en place. Polymériser en suivant les instructions. Éliminer le ciment en excès.



Mordancer les  
restaurations  
indirectes.



## Ultradent™ Porcelain Etch et Silane

90 secondes Etch – 60 secondes Silane



Inspiral™ Brush Tip



Black Mini™ Brush Tip

- Permet d'obtenir des forces d'adhésion élevées sur céramique<sup>2</sup>
- Silane est une solution monocomposant
- Pour les restaurations feldspathiques et en disilicate de lithium (IPS e.max<sup>®3</sup>)

Ultradent Porcelain Etch est un gel d'acide fluorhydrique visqueux tamponné à 9 %. Silane est une solution monocomposant.

Porcelain Etch est conçu pour le mordançage intra- et extra-oral de la céramique. Il s'utilise pour le mordançage préalable des restaurations indirectes telles que les facettes, les inlays, etc. Après le mordançage de la céramique, éliminer les résidus avec le gel de mordançage Ultra-Etch™ pendant 5 secondes puis rincer abondamment avant d'appliquer Silane. Des études ont montré que la solution Silane permet d'obtenir, lorsqu'elle est associée à Porcelain Etch et à un adhésif de qualité, des forces d'adhésion supérieures à celles d'autres adhésifs pour céramique<sup>2</sup>.



1. Mordançer la surface de collage en céramique avec Porcelain Etch pendant 90 secondes, puis rincer et sécher.

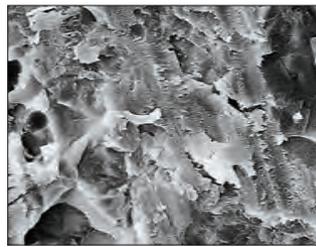


2. Appliquer le gel de mordançage Ultra-Etch™ pendant cinq secondes pour éliminer les sels de silice et les débris résultant du mordançage à l'acide fluorhydrique.

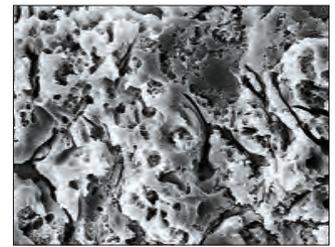


3. Appliquer une dose de Silane sur l'intrados de la prothèse pendant 60 secondes, puis sécher et mettre de côté. Ne pas rincer. La prothèse est à présent prête pour le scellement.

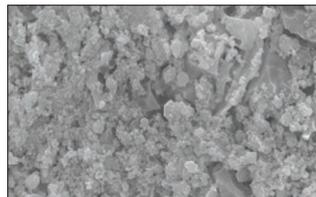
Avec l'aimable autorisation du Dr. Cornelis Pameijer.



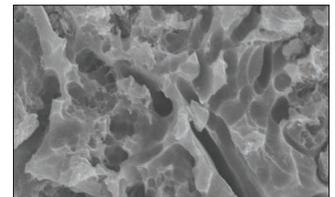
1. Surface de céramique fraîsée.



2. Môme surface après 90 secondes de mordançage avec Ultradent Porcelain Etch.



Résidus de sels de silice sur la céramique après mordançage à l'acide fluorhydrique pendant 90 secondes avec Ultradent Porcelain Etch.



Utiliser le gel de mordançage Ultra-Etch pendant 5 secondes puis rincer pour éliminer les résidus et obtenir une surface propre pour le collage.



1. Appliquer Porcelain Etch avec l'embout Inspiral Brush sur la céramique préparée.



2. Après l'élimination des sels de silice avec Ultra-Etch, appliquer et sécher Ultradent™ Silane, puis appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond.



### 405 – Kit Porcelain Etch

- 2 seringues de 1,2 ml (1,33 g) de Porcelain Etch
- 2 seringues de 1,2 ml (0,96 g) de Silane
- 20 embouts Black Mini Brush Tips
- 20 embouts Inspiral Brush Tips



### 406 – Porcelain Etch en seringue 2 unités

### 407 – Porcelain Etch en seringue 4 unités

Seringues de 1,2 ml (1,33 g)



### 410 – Silane en seringue 2 unités

Seringues de 1,2 ml (0,96 g)

1. realityesthetics.com. 2. Pameijer CH, Louw NP, Fischer D. Repairing fractured porcelain: how surface preparation affects shear force resistance. *J Amer Dent Assoc.* 1996;127(2):203-9. 3. Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Porcelain Etch*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est conçu pour le mordançage intra- et extra-oral de la céramique. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## RÉPARATION DE CÉRAMIQUE ÉTAPE PAR ÉTAPE

Remarque : ces instructions succinctes ont uniquement pour but de fournir un aperçu de la méthode. Elles ne doivent en aucun cas remplacer les instructions fournies avec les différents produits. Prière de lire attentivement avant emploi les instructions et avertissements fournis dans les notices accompagnant les différents produits.

Placer, si nécessaire, une digue en caoutchouc et/ou recouvrir les dents et gencives environnantes avec la barrière à base de résine photopolymérisable OpalDam™ à l'aide d'un embout Black Mini™.

Photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard.



Dépolir par microsablage les surfaces de céramique et/ou de métal à réparer à l'aide d'un système de micro-abrasion contenant des particules d'oxyde d'alumine de 50 µm pendant au moins 60 secondes. On peut aussi utiliser une fraise diamantée (procédure toutefois moins efficace).



Option : Appliquer Porcelain Etch avec un embout Inspiral™ Brush sur la surface de céramique fracturée.



Mordancer la surface pendant 90 secondes, puis aspirer le gel et rincer avec précaution au spray d'eau.



Option : Appliquer le gel de mordantage Ultra-Etch™ pendant 5 secondes pour éliminer les sels de silice.



Rincer et bien sécher à l'air comprimé la surface fracturée.



Appliquer Silane sur la surface de céramique fracturée avec un embout Black Mini Brush™.



Laisser évaporer pendant 1 minute, puis finir de sécher avec un jet d'air comprimé doux.



Appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond avec un embout Inspiral Brush sur les surfaces fracturées. Étaler doucement mais soigneusement à l'air comprimé. NE PAS frotter.



Photopolymériser l'adhésif Peak Universal Bond pendant 10 secondes avec une lampe à polymériser à LED VALO.



Recouvrir le métal apparent d'une fine couche de composite PermaFlo™ Dentin Opaquer avec un embout Micro 20 ga, puis photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard. Si une autre lampe à polymériser est utilisée, polymériser en suivant les instructions du fabricant.



Pour réparer la fracture, la recouvrir par stratification de composite photopolymérisable.



Réaliser la finition et le lustrage de la réparation.



## Ultra-Blend™ plus

FOND DE CAVITÉ DENTINE ET BASE PROTECTRICE



Black Micro™ Tip



- Fond de cavité bioactif<sup>1</sup> et matériau pour coiffage pulpaire
- Libération de calcium
- Photopolymérisable
- Conditionnement en seringue
- Pas de mélange à réaliser
- Ne se dissout pas avec le temps
- Radio-opaque
- Hautement chargé
- Pour couvrir le ciment MTAFlow et coiffer la pulpe avant la restauration

Le fond de cavité Ultra-Blend plus est un matériau photo-actif radio-opaque contenant de l'hydroxyde de calcium dans une matrice de diméthacrylate d'uréthane (UDMA). Pour le coiffage pulpaire et ne se dissout pas avec le temps. Le fond de cavité Ultra-Blend plus est hautement chargé pour un retrait minimal.

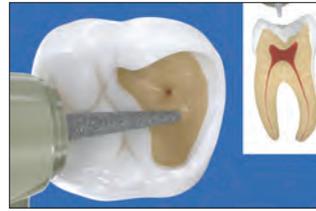


Fond de cavité Ultra-Blend plus pour coiffage pulpaire.

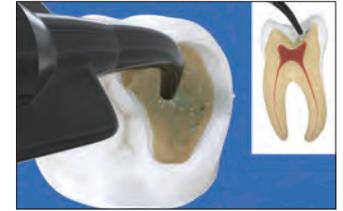
1. Pameijer CH, Stanley HR. The disastrous effects of the "total etch" technique in vital pulp capping in primates. *Am J of Dent.* 1998;11:45-54.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Ultra-Blend Plus*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé comme fond de cavité et matériau pour le coiffage pulpaire. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

## MATÉRIAU PHOTOPOLYMÉRISABLE POUR COIFFAGE PULPAIRE



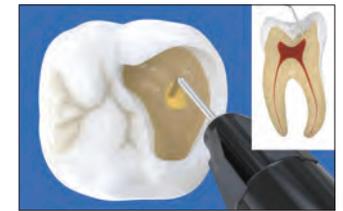
1. Petite exposition – Le fond de cavité Ultra-Blend plus s'utilise pour les zones proches de la pulpe (rose) et les petites expositions pulpaire non hyperhémiques. Pour une exposition plus importante et/ou une hyperémie pulpaire, il convient d'envisager un traitement endodontique.



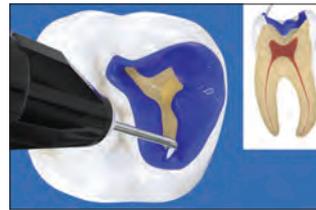
2. Solution antibactérienne – Appliquer une solution antibactérienne avec l'embout en plastique Blue Mini™ Dento-Infusor™ ou l'embout brosse Black Mini™ pendant 60 secondes. Ne pas frotter. Sécher à l'air comprimé.



3. Ciment MTAFlow™ – Facultatif : si l'exposition est plus large qu'un trou d'épingle, appliquer le ciment MTAFlow™ par-dessus et légèrement autour de l'exposition pulpaire. Éliminer le matériau en excès avec une boulette de coton sèche.



4. Ultra-Blend plus liner – Appliquer le fond de cavité Ultra-Blend plus avec l'embout Black Micro™ dans le but de sécher la dentine pour le coiffage pulpaire direct ou indirect, puis photopolymériser. Recouvrir le minimum de dentine pour en garder le maximum pour l'adhésif.



5. Agent de mordantage Ultra-Etch – Appliquer la solution de mordantage à base d'acide phosphorique à 35 % Ultra-Etch™ pendant 15 secondes. Aspirer, rincer et sécher mais en veillant à laisser une certaine humidité. REMARQUE : cas échoué, appliquer une solution antibactérienne avant le collage, puis appliquer de nouveau pendant 60 secondes. Sécher jusqu'à ce que la dentine soit légèrement humide, puis passer à l'agent adhésif.



6. Adhésif dentinaire/adhésif Peak Universal Bond – Appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond avec l'embout Inspirall™ Brush, par brosse sur l'émail et frottement sur la dentine pendant 10 secondes. Étaler à l'air comprimé à pression moyenne pendant 10 secondes puis photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard. Restaurer avec un composite de qualité.



### 415 – Ultra-Blend plus Kit de seringues

- 2 seringues de 1,2 ml (1,64 g) de Dentin
- 2 seringues de 1,2 ml (1,64 g) d'Opaque White
- 20 embouts Black Micro Tips
- 20 embouts Black Mini Tips



- 416 – Ultra-Blend plus Dentin en seringue 4 unités
  - 417 – Ultra-Blend plus Opaque White en seringue 4 unités
- Seringues de 1,2 ml (1,64 g)

# RESTAURATION

Composite Universel  
Composite de restauration  
Composite fluide  
Composite Wetting Resin  
Système de gabarits pour composites directs

*DEREK BEEMER – Big Cottonwood Canyon*





## Mosaic™

COMPOSITE UNIVERSEL



- Consistance lisse et souple
- Sculptable et ne colle pas aux instruments
- Ne s'écoule ni ne s'affaisse après sa mise en forme
- Permet un temps de travail suffisant sous lumière ambiante

Le composite Mosaic peut être utilisé quels que soient les objectifs de restauration, basiques et complexes. Sa formule nanohybride est composée de céramique de verre de zircone-silice et de silice de 20 nanomètres. La charge est de 68 % en volume pour les teintes dentine et 56 % pour les teintes émail.

Le composite Mosaic est utilisé pour les restaurations directes et indirectes (inlays, onlays et facettes) dans les régions antérieure et postérieure.

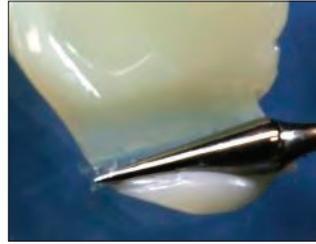
VINGT TEINTES INTUITIVES POSSIBLES DONNENT DES RÉSULTATS PRÉDICTIBLES À L'ASPECT NATUREL.



	A0.5, A1, A2, A3, A3.5, A4, A5, B0.5, B1, B2, C2, C3, D2	DENTINE
	Enamel Blush, Enamel Neutral, Enamel Yellow, Enamel Gray, Enamel White	ÉMAIL
	Enamel Trans	TRANSLUCIDE
	Opaque White	OPAQUE

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Mosaic*, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la restauration sur dents naturelles. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

### PARFAITEMENT SCULPTABLE



### AVANT ET APRÈS



Avec l'aimable autorisation du Dr. Rafael Beolchi.

Restauration esthétique avec les teintes composites Mosaic : A4, A3, A2 et A1 de la partie cervicale à la partie incisale. Enamel White et Opaque White sur le bord incisif. La teinte universelle convient pour les restaurations des classes I à V, tant dans la région antérieure que postérieure.

### PROCÉDURE



Avec l'aimable autorisation du Dr. Gaetano Paolone.

1. Restauration de classe II, vue préopératoire.

2. Préparation avec mise en place de la matrice.



3. Crête marginale réalisée avec la teinte Enamel Neutral.

4. Teinte dentine A5 utilisée pour la couche initiale.



5. Teinte Enamel Neutral utilisée pour la couche finale.

Restauration de classe II avec le système adhésif Peak™ Universal Bond et les teintes composites Mosaic A5 et Enamel Neutral.



## PRÉSENTATION TECHNIQUE<sup>2</sup>

	TEINTES DENTINE	TEINTES ÉMAIL
Rétraction	2,6 %	3,7 %
Contrainte due à la rétraction	3,9 MPa	6,1 MPa
Résistance à la compression	486,4 MPa	447,6 MPa
Dureté	66,9 HK	65,4 HK
Résistance à la flexion	166,1 MPa	176,7 MPa
Module d'élasticité en flexion	17,3 GPa	11,7 GPa
Absorption d'eau	≤ 40 µg/mm <sup>3</sup>	≤ 40 µg/mm <sup>3</sup>
Hydrosolubilité	≤ 7,5 µg/mm <sup>3</sup>	≤ 7,5 µg/mm <sup>3</sup>
Radio-opacité	≥ 2 mm Al (200 %)	≥ 2 mm Al (200 %)
Temps de travail (lumière ambiante)	4 min	4 min
Profondeur de polymérisation	2 mm	2 mm
% d'obturation en volume	68 %	56 %

Des performances équilibrées garantissent durabilité fonctionnelle et longévité esthétique.



### 4801 – Kit d'introduction Mosaic en seringue

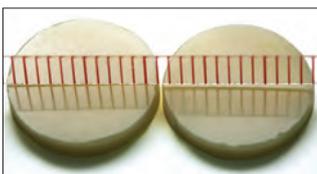
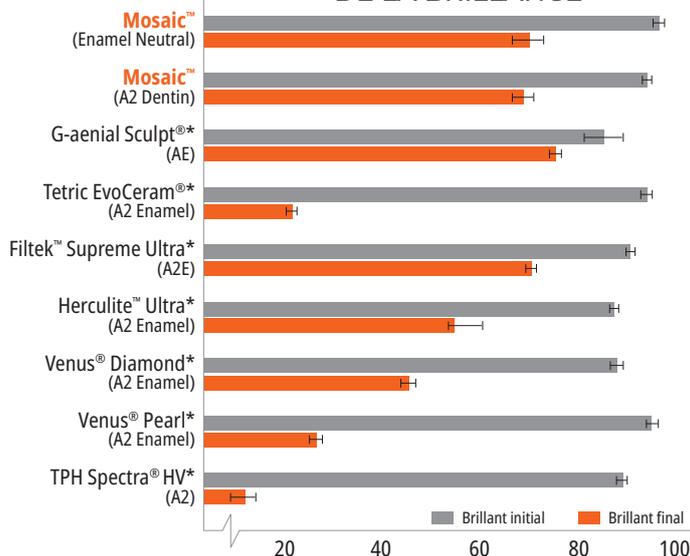
1 seringue de 4 g de Mosaic de chaque teinte :  
A1, A2, A3, EN et ET (20 g au total)  
1 teintier Mosaic



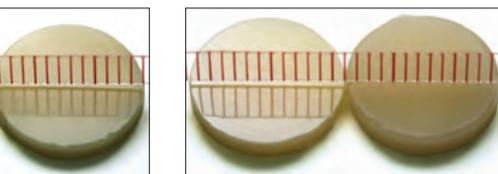
### 4802 – Kit d'introduction Mosaic en capsule unidose

10 capsules de 0,2 g de Mosaic de chaque teinte :  
A1, A2, A3, EN et ET (10 g au total)  
1 teintier Mosaic

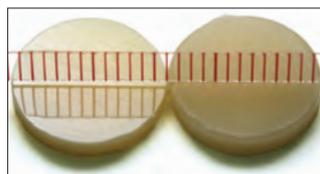
## COMPARAISON DE LA TENUE DE LA BRILLANCE<sup>3</sup>



Composite Mosaic poli avant brossage



Composite Mosaic après 10 000 cycles de brossage



Composite concurrent poli avant brossage



Composite concurrent après 10 000 cycles de brossage



### 4803 – Teintier Mosaic – 20 teintes

A0.5, A1, A2, A3, A3.5, A4, A5, B0.5, B1, B2, C2, C3, D2, EY, EB, EG, EN, EW, OW, ET

## Mosaic™ en seringue de 4 g

Dentine	1 unité	Émail	1 unité
A0.5	4760	Enamel Yellow	4773
A1	4761	Enamel Blush	4774
A2	4762	Enamel Gray	4775
A3	4763	Enamel Neutral	4776
A3.5	4764	Enamel White	4777
A4	4765	Enamel Trans	4779
A5	4766	Opaque White	4778
B0.5	4767		
B1	4768		
B2	4769		
C2	4770		
C3	4771		
D2	4772		



x 1

## Mosaic™ en capsule unidose de 0,2 g

Dentine	10 unités	Émail	10 unités
A0.5	4799	Enamel Yellow	4792
A1	4780	Enamel Blush	4793
A2	4781	Enamel Gray	4794
A3	4782	Enamel Neutral	4795
A3.5	4783	Enamel White	4796
A4	4784	Enamel Trans	4798
A5	4785	Opaque White	4797
B0.5	4786		
B1	4787		
B2	4788		
C2	4789		
C3	4790		
D2	4791		



x 10

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com 2. Données internes. 3. Données internes. Brillant final mesuré après 10 000 cycles de brossage en unités de brillance (UB).



## Amelogen™ Plus

COMPOSITE DE RESTAURATION



- Ne coule pas
- Polissage exceptionnel

Le composite de restauration Amelogen Plus est un matériau radio-opaque de pointe à base de Bis-GMA et chargé à 76 % en poids avec des particules mesurant 0,7 µm en moyenne. Le composite Amelogen Plus ne coule pas et ne colle pas aux instruments, facilitant la manipulation.

Le composite Amelogen Plus est une excellente solution pour les restaurations de classes I, II, III, IV, V et VI ainsi que pour les facettes en méthode directe. Ce matériau permet de réaliser les restaurations postérieures comme pour les restaurations antérieures en raison de sa résistance à l'usure, de sa solidité, de sa simplicité d'utilisation et de ses propriétés de polissage.

La gamme de teintes du composite Amelogen Plus permet au chirurgien-dentiste de réaliser des restaurations esthétiques et d'aspect naturel.

### TEINTE ET TRANSLUCIDITÉ

DENTIN SHADES	ENAMEL SHADES	TRANSLUCIDITÉ
A1	ENAMEL WHITE	SÉMI-TRANSLUCENT
A2	ENAMEL NEUTRAL	
A3	ENAMEL GRAY	
A3.5	TRANS WHITE	TRANSLUCENT
A4	TRANS GRAY	
A5	TRANS ORANGE	
B1	OPAQUE WHITE	OPAQUE
C2		

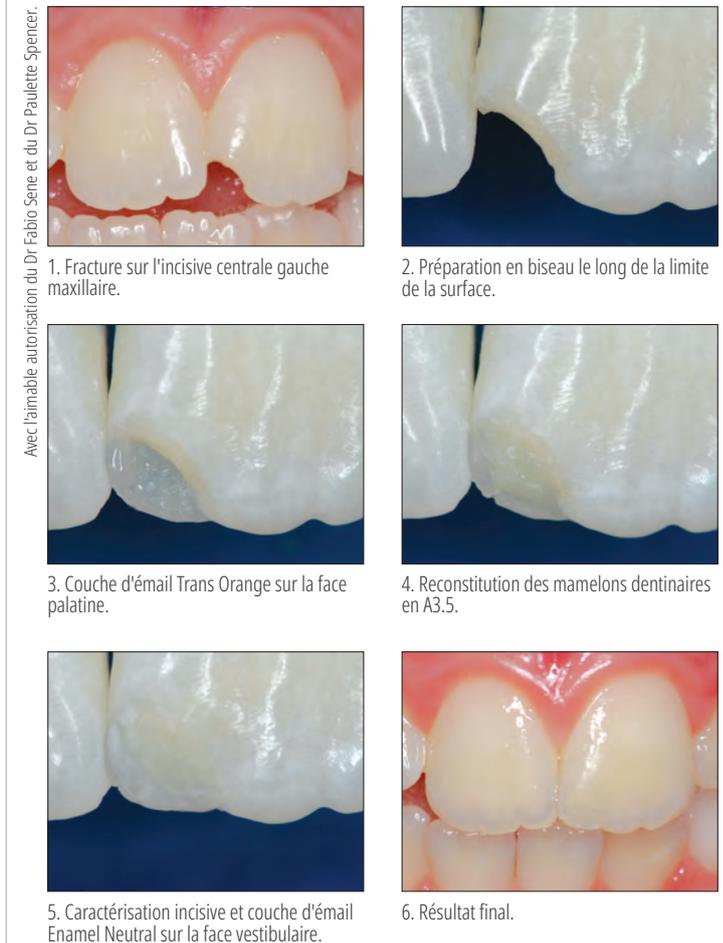
1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Amelogen Plus, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la restauration sur dents naturelles. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

### AVANT ET APRÈS

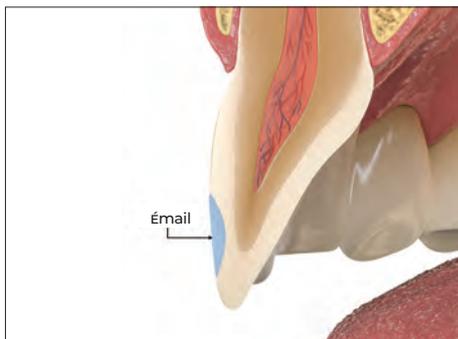


### PROCÉDURE DE RESTAURATION ESTHÉTIQUE

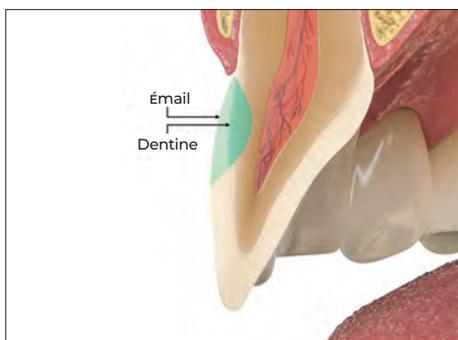




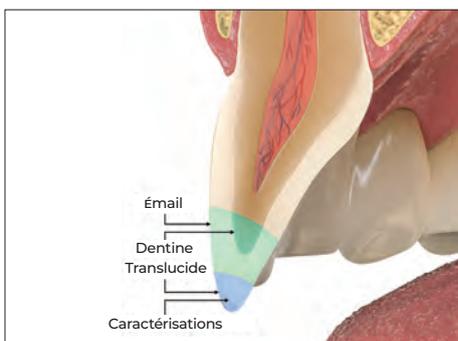
## TECHNIQUE DE STRATIFICATION COMPOSITE DIRECTE



Une seule teinte, généralement la teinte émail, du composite Amelogen™ Plus suffit pour les restaurations uniquement amélaïres.



Dans les cas les plus courants de restaurations sur la dentine et sur l'émail dans des cavités des classes intermédiaires, il convient d'utiliser une teinte de dentine et une teinte d'émail. Veiller à ce que la couche de composite soit plus mince que la couche amélaire naturelle.



En cas de remplacement plus important d'émail et de dentine ou pour les cas esthétiques plus exigeants, utiliser plusieurs teintes de dentine (la plus foncée au point le plus profond) et caractériser avec des teintes translucides si nécessaire.



### 4424 – Teintier complet – 15 teintes

A1, A2, A3, A3.5, A4, A5, B1, C2, OW, EW, EN, EG, TW, TG, T0



### 3098 – Amelogen Plus Basic Kit – 7 teintes

1 seringue de 2,5 g d'Amelogen Plus de chaque teinte Dentine – A1, A2, A3, A4, A5, B1 et C2  
1 seringue de 1,2 ml (1,30 g) de PermaSeal  
1 teintier, 1 présentoir à seringues petit modèle et 1 Quad key  
10 embouts Black Micro FX Tips



### 315 – Amelogen Plus Cosmetic Kit – 7 teintes

1 seringue de 2,5 g d'Amelogen Plus de chaque teinte Dentine – A1, A2 et A3  
1 seringue de 2,5 g d'Amelogen de chaque teinte Émail – Opaque White, Enamel White, Enamel Neutral et Translucent White  
1 seringue de 1,2 ml (1,30 g) de PermaSeal  
1 teintier, 1 présentoir à seringues petit modèle et 1 Quad key  
10 embouts Black Micro FX Tips

### Amelogen™ Plus en seringue de 2,5 g

Dentine	1 unité	Émail	1 unité
A1	9030	Opaque White™	9037
A2	9031	Enamel White™	9038
A3	9032	Enamel Neutral™	9039
A3.5	9028	Enamel Gray™	9040
A4	9033	Trans White™	9041
A5	9034	Trans Gray™	9042
B1	9035	Trans Orange™	9043
C2	9036		



x 1

### Amelogen™ Plus en capsule unidose de 0,3 g

Dentine	10 unités	Émail	10 unités
A1	8010	Opaque White™	8021
A2	8011	Enamel White™	8022
A3	8013	Enamel Neutral™	8023
A3.5	8024	Enamel Gray™	8012
A4	8014	Trans White™	8016
A5	8015	Trans Gray™	8018
B1	8017	Trans Orange™	8019
C2	8020	Super Light™	8026



x 10



## PermaFlo™

COMPOSITE FLUIDE



Micro 20 ga Tip

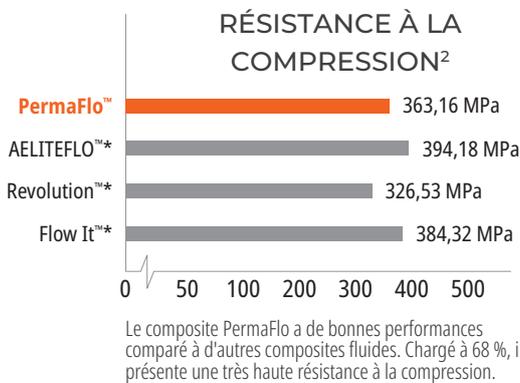
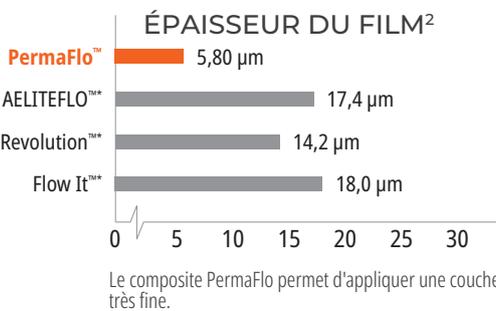


Black Mini™ Tip

- Formule hautement chargée et fluide
- Radio - opaque
- Formule à libération de fluor
- Propriétés thixotropes
- Disponible en 8 teintes

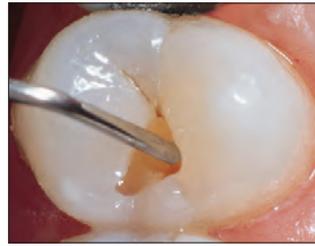
Le composite fluide PermaFlo est à base de méthacrylate, photopolymérisable, radio-opaque et proposé en 8 teintes. Le composite PermaFlo est chargé à 68 % en poids, avec des particules mesurant 0,7 µm en moyenne et une épaisseur de film faible.

Utiliser le composite fluide PermaFlo pour les restaurations antérieures et postérieures de classes I, II, III, IV et V. Il est également possible de l'utiliser pour reconstituer la structure dentaire sous-gingivale absente avant le traitement endodontique (« Technique Donut »).



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PermaFlo, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour les restaurations antérieures et postérieures. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

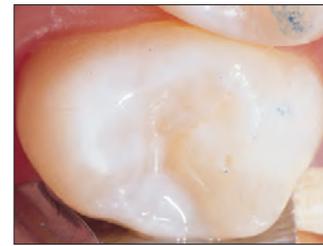
## MICRO-RESTAURATION



1. Petite préparation de classe I traitée avec un adhésif dentinaire. Obturation de la restauration avec le composite fluide PermaFlo™ à l'aide de l'embout Micro 20 ga.

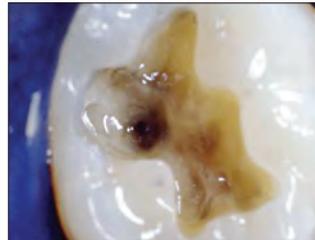


2. Le composite fluide permet une adaptation inégale grâce à un remplissage de la préparation depuis son plancher.



3. Résultat : restauration hybride de 0,7 µm radio-opaque.

## AGENT MASQUANT



Le masquage initial des couleurs foncées avec le composite PermaFlo facilite l'obtention d'une esthétique parfaite en surface.

## MASQUAGE DU MÉTAL



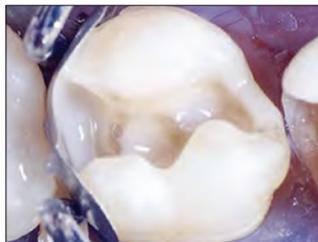
Appliquer une fine couche de PermaFlo Dentin Opaquer sur le métal visible, puis photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™ en mode Puissance standard.

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. Données internes.



## EXCELLENTE CAPACITÉ D'ADAPTATION DE LA COUCHE INITIALE

Avec l'aimable autorisation du Dr Howard Strassler.



Appliquer, après l'adhésif, une fine couche de composite PermaFlo au niveau du bord gingival, des parois axiales de la boîte proximale et des angles internes de manière à garantir une bonne adaptation du composite.

## RESTAURATIONS CHEZ L'ENFANT



1. Polycarie évolutive chez un enfant de 3 ans.



2. Elimination totale des tissus carieux à l'aide d'une fraise boule à faible vitesse. Faire une vérification avec le révélateur de caries Sable™ Seek™ pour s'assurer que toute la surface préparée est de la dentine minérale dure. Une bonne gestion des tissus est un impératif absolu ici ; mettre en place un fil Ultrapak™ imbibé de solution hémostatique pour commencer.



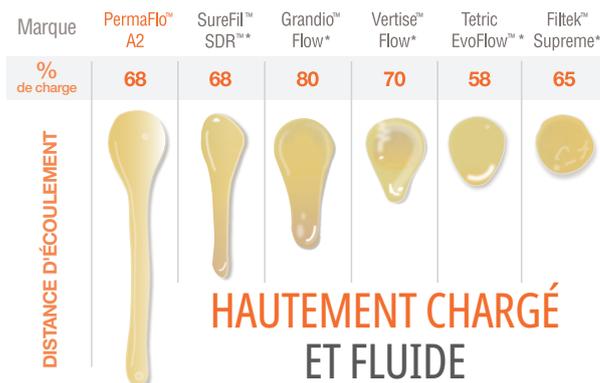
3. Mordancer les préparations et appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond. Photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO en mode Puissance standard. Appliquer une première couche fine de composite PermaFlo sur la couche d'adhésif avec l'embout Micro 20 ga. Photopolymériser.



4. Ajouter puis polymériser 1 ou 2 couche(s) supplémentaire(s). Finir rapidement les restaurations avec des fraises à finir et des cupules abrasives.



5. Un an plus tard.



### RÉFRIGÉRER



#### 1273 – PermaFlo Kit universel

- 1 seringue de 1,2 ml (2,30 g) de PermaFlo de chaque teinte : A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, Dentin Opaquer et Translucent
- 1 seringue de 1,2 ml (1,24 g) de Peak Universal Bond
- 1 seringue de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch
- 1 présentoir à seringues petit modèle et 1 teintier
- 6 embouts Inspiral Brush Tips
- 20 embouts Black Mini Tips
- 20 embouts Micro 20 ga

### RÉFRIGÉRER



#### PermaFlo Kit de seringues

Teinte	Kit	Teinte	Kit
A1	947	A4	954
A2	948	B1	956
A3	949	Translucent	612
A3.5	952	Dentin Opaquer	1005

- 2 seringues de 1,2 ml (2,30 g)
- 4 embouts Micro 20 ga



## Composite Wetting Resin

RÉSINE DE MODELAGE



Inspiral™ Brush Tip



- Facilite l'adaptation des composites
- Humidifie le composite sec pendant le contourage
- Résine hydrophobe et sans solvant

Composite Wetting Resin est une résine fluide, chargée à 45 % et photopolymérisable.

Utiliser Composite Wetting Resin pour la stratification progressive des matériaux composites et lorsque la couche inhibée par l'oxygène a été éliminée ou abîmée (par exemple au rinçage de la surface suite à une contamination). Il est possible d'appliquer la résine de modelage Composite Wetting Resin sur la surface composite si celle-ci a séché pendant le contourage. Utiliser Composite Wetting Resin sur un instrument ou une brosse pour améliorer le brillant. Composite Wetting Resin facilite l'adaptation des restaurations en composite ainsi que la préparation.

RÉFRIGÉRER



**3059 – Composite Wetting Resin Recharge**  
2 seringues de 1,2 ml (1,85 g)

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Le composite *Wetting Resin*, destiné à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est une résine fluide utilisée pour les techniques de stratification des matériaux composites. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## PermaFlo™ Pink

COMPOSITE FLUIDE



Micro 20 ga Tip

- Solution pour un substitut gingival esthétique

Le composite PermaFlo Pink est une alternative à la greffe gingivale qui n'est pas toujours possible. L'utiliser comme agent masquant dans les restaurations de classe V en cas d'exposition de la structure radiculaire. Il est également possible de l'utiliser pour masquer la récession gingivale.

### AVANT ET APRÈS

Avec l'aimable autorisation du Dr. Anna Kylova.



1. Après la préparation de la dent et l'application de l'adhésif Peak™ Universal Bond, construire la restauration progressivement avec le composite PermaFlo Pink.

2. La restauration finale peut masquer les surfaces radiculaires exposées lorsque la greffe gingivale n'est pas possible.

RÉFRIGÉRER



**963 – Kit PermaFlo Pink**  
2 seringues de 1,2 ml (2,30 g)  
4 embouts Micro 20 ga

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *PermaFlo Pink*, destiné à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est un composite fluide utilisé pour réduire les sensibilités. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## Uvener™ & Uvener™ Extra

SYSTÈMES DE GABARITS POUR COMPOSITES DIRECTS



- Des restaurations composites prédictibles, d'aspect naturel
- Prévention de la formation d'une couche inhibée par l'oxygène au cours de la polymérisation
- Passage de la lumière à travers le gabarit vers le composite
- Compatible avec tous les composites
- Dégagement de la résine composite polymérisée
- Ajustement ou polissage minime
- Application sur dent unitaire ou dents multiples
- Autoclavable et réutilisable

Le kit de gabarits Uvener original contient tout le nécessaire pour créer des restaurations esthétiques, tant à l'arcade supérieure qu'inférieure. Les gabarits contribuent à rendre les procédures peu invasives. Les gabarits constituent une trame vierge que le dentiste pourra personnaliser en adaptant les contours et l'anatomie aux besoins de chaque patient.

Les gabarits Uvener Extra ont été développés à partir de ce système et proposent une plus large gamme de tailles. Les gabarits Uvener Extra ont été réalisés à partir de scans de dents naturelles, avec des mamelons et d'autres contours de dents intégrés directement dans les gabarits. Le nouveau système des tailles supplémentaires pour plus de patients – dont les tailles Extra Large, Large, Medium et Square.

Les deux systèmes de gabarits Uvener peuvent être utilisés pour les maquettes, la correspondance des teintes, les restaurations provisoires et les facettes composites.

Avec l'aimable autorisation du Dr Hal Stewart.



La patiente souhaitait un traitement rapide, conservateur et abordable. Durée du traitement 1 heure et demie pour la restauration de 33 à 43 avec le composite Vit-l-essence™ PN et sans préparation. Légère irritation des tissus encore visible sur cette photo prise immédiatement en fin d'intervention après le retrait des fils de rétraction. Patiente extrêmement satisfaite.

Avec l'aimable autorisation du Dr Sigal Jacobson.



Jeune femme complexée par ses dents. Une couronne sur implant sur la 22 ne s'harmonisait pas avec les dents adjacentes. Le traitement a duré 45 minutes pour restaurer les dents 12, 11 et 21. Une préparation minimale a été nécessaire. La patiente est contente et satisfaite des résultats.

Avec l'aimable autorisation du Dr Rafael Beolchi.



Patient présentant un bruxisme sévère avec des restaurations composites en mauvais état, vieilles de plusieurs décennies. Après la dépose des anciens composites, et à l'aide d'un modèle en cire, les six dents antérieures supérieures ont été restaurées en une seule séance. Les teintes A3 et A2 du composite universel Mosaic™ ont été appliquées à main levée, et la teinte EW a été appliquée avec le système de gabarits Uvener Extra.

Avec l'aimable autorisation du Dr Susan McMahon.

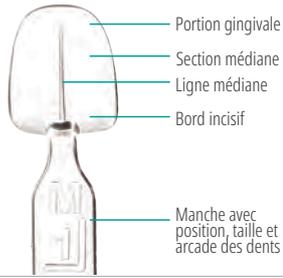


Le patient présentait des dents antérieures mal alignées et une restauration composite ancienne sur l'incisive centrale gauche. Le patient souhaitait obtenir des dents antérieures mieux alignées et éclaircir son sourire. Le laser Gemini a été utilisé pour tracer le contour gingival, et les restaurations ont été réalisées avec la teinte EW du composite Mosaic et les gabarits Uvener Extra.

Chaque gabarit autoclavable et réutilisable est conçu pour reproduire l'anatomie de la dent selon les règles relatives à la ligne du sourire et à « l'harmonie des proportions ». Le système intègre le rapport hauteur-largeur, les contours, les embrasures et la ligne médiane centrale idéaux. Grâce à la précision du contour facial de la dent, le résultat final présente différentes épaisseurs de composite. Le composite sera plus fin vers le tiers incisif et les régions gingivales et plus épais vers le centre de la surface faciale. Cette épaisseur différenciée permet de créer différents effets et valeurs et une seule teinte de composite suffit pour obtenir un effet de gradient naturel. Toutefois, des teintes multiples de composite sont possibles en fonction de la technique privilégiée par le praticien.

1. realityesthetics.com.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Uvener et Uvener Extra, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont des systèmes de gabarits pour composites directs. Non remboursés. Classe I, Dental Art Innovation, Pyb, LTD Certified. Classe I, Ultradent Inc.



## GUIDE TECHNIQUE POUR COMPOSITE DIRECT



1. Sélectionner le gabarrit qui correspond à la dent à restaurer. Vérifier sur le manche du gabarrit la position de la dent, la taille et l'arcade. Choisir la ou les teinte(s) composite(s) appropriée(s).



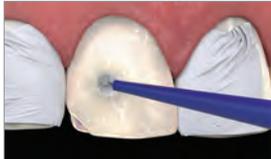
2. Retirer toutes les caries éventuelles et réaliser une préparation minimale de la dent.



3. Placer les matrices de séparation interproximales et appliquer Ultra-Etch™, Peak™ SE Primer ou l'agent de mordantage de son choix.



4. Rincer l'agent de mordantage et sécher à l'air en suivant les instructions du fabricant. Ne pas rincer si Peak SE Primer est utilisé ; amincir doucement la couche de produit à l'air comprimé.



5. Appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond ou l'adhésif de son choix sur la surface de la dent.



6. Photopolymériser avec la lampe à polymériser VALO™ pendant 10 secondes en mode Puissance standard. Si une autre lampe à polymériser est utilisée, polymériser en suivant les instructions du fabricant.



7a. En cas d'utilisation de la technique avec teinte unique, appliquer le composite de son choix directement sur la dent. Ne pas photopolymériser le composite.



7b. Avec la technique de stratification, appliquer la couche de composite la plus profonde directement sur la dent et les couches de composite superficielles dans le gabarrit. Ne pas photopolymériser le composite.



8. Placer le gabarrit sélectionné sur le composite non photopolymérisé. Positionner la ligne centrale du gabarrit parallèlement à la ligne médiane de la face et perpendiculairement au plan incisif. Appliquer la face concave du gabarrit sur la dent avec le pouce. Appuyer fermement pour chasser l'air éventuellement emprisonné.



9. Retirer l'excès de composite non polymérisé à la périphérie. Vérifier l'alignement du gabarrit.



10. Avec la lampe VALO, polymériser le composite à travers le gabarrit. Pour chaque couche de 2 mm, polymériser 10 secondes en mode Standard Power, 4 secondes en High Power ou 3 secondes en Xtra Power. Si une autre lampe à polymériser est utilisée, polymériser en suivant les instructions du fabricant.



11. Retirer le gabarrit Uvener™ en soulevant doucement le manche.



12. Terminer la polymérisation directement sur le composite avec la lampe VALO. Polymériser pendant 5 secondes en mode Standard Power, 4 secondes en High Power ou 3 secondes en Xtra Power. Si une autre lampe à polymériser est utilisée, polymériser en suivant les instructions du fabricant.



13. En évitant la surface faciale brillante, éliminer l'excès de composite polymérisé à la périphérie avec une fraise flamme fine du kit de fraises de finition Jiffy™ pour composites. Utiliser une lame pour travailler près des bords de la restauration définitive pour éviter de les déformer. Utiliser des polissoirs et brochettes Jiffy™ pour composites pour une finition minimale et un éventuel ajustement.



14. Immédiatement après utilisation, essuyer soigneusement le gabarrit avec un tampon d'alcool, puis le sécher, l'emballer et le passer à l'autoclave en suivant la notice d'utilisation du gabarrit Uvener. Ne laisser aucun résidu de composite sur le gabarrit afin d'en préserver la translucidité et la brillance.

**Ne pas passer la base noire à l'autoclave.**



### UVK3 – Kit Uvener

16 gabarits Medium pour arcades supérieure et inférieure  
16 gabarits Large pour arcades supérieure et inférieure

Les gabarits Medium et Large comprennent 2 incisives centrales, 2 incisives latérales, 2 canines et 2 prémolaires pour les arcades supérieure et inférieure.



### UVKE1 – Kit Uvener Extra

6 gabarits Extra Large pour région supérieure antérieure  
6 gabarits Large pour région supérieure antérieure  
6 gabarits Medium pour région supérieure antérieure  
6 gabarits Square pour région supérieure antérieure

Les kits Uvener incluent des gabarits allant de canine à canine.

**UVKEXLSQV1 – Kit Uvener Extra XL & SQ**  
6 gabarits Extra Large pour région supérieure antérieure  
6 gabarits Square pour région supérieure antérieure

**UVKELMV1 – Kit Uvener Extra L & M**  
6 gabarits Large pour région supérieure antérieure  
6 gabarits Medium pour région supérieure antérieure

# SCELLEMENT

Matériau d'obturation/de scellement provisoire à base de polycarboxylate

Scellement provisoire des facettes

Résine de scellement photopolymérisable pour facettes

Composite auto-photo de scellement et de reconstitution

Ciment verre ionomère modifié par adjonction de résine

*TIFFANY DRAPER – Fairview Canyon*



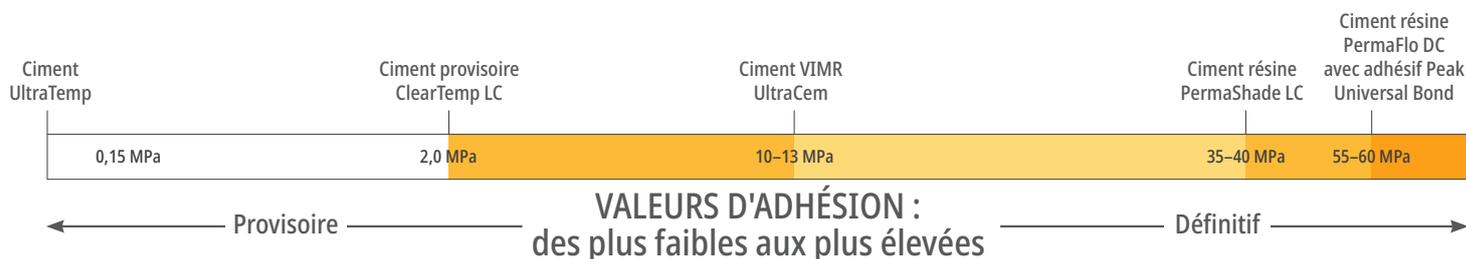


## SCELLEMENT PARFAIT. PRISE SUPÉRIEURE. SCELLEMENT ULTRADENT



	UltraTemp™	ClearTemp™ LC	PermaFlo™ DC	UltraCem™	PermaShade™ LC
Description	Ciment de scellement provisoire	Scellement provisoire des facettes	Ciment de scellement/ restauration	Ciment de scellement à base de verre ionomère modifié par adjonction de résine	Scellement des facettes
Composition	Polycarboxylate pâte/pâte sans eugénol	Ciment à base de composite faiblement/moyennement chargé	Ciment à base de composite hautement chargé de petites particules	CVIMAR liquide/ poudre (VIMR)	Ciment à base de composite hautement chargé
Indications	Scellement provisoire des couronnes, bridges, inlays et onlays	Scellement provisoire des facettes	Scellement définitif des couronnes, inlays, onlays et bridges, scellement des tenons endodontiques et fabrication de faux moignons	Scellement définitif des restaurations (dont inlays, onlays, couronnes et bridges) métalliques, céramo-métalliques, en zircone et composites sur dents naturelles	Scellement définitif des facettes en céramique, zircone, composite et autres facettes antérieures
Application	Seringue à double cylindre de 5 ml avec embout mélangeur	Seringue coudée de 0,67 g	Seringue à double cylindre de 5 ml avec embout mélangeur. Embout intra-oral supplémentaire pour une application précise.	Kit flacon pour mélange manuel : 15 g de poudre / 8,6 ml de liquide	Seringue coudée de 0,95 g
Type de polymérisation	Autopolymérisable	Photopolymérisable	Polymérisation double	Autopolymérisable	Photopolymérisable
Temps de travail/ Temps de prise	2-3 minutes	Photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™	Temps de travail 2,5 minutes, prise totale en 5 à 8 minutes. Photopolymériser avec la lampe à polymériser VALO™ conformément au mode d'emploi.	Temps de travail : 1 à 3 minute(s), prise totale en 5 minutes	Polymérisation flash (tack cure) pendant 2 secondes pour éviter tout décalage. Photopolymériser pendant 10 secondes avec la lampe à polymériser VALO™.
Viscosité	Fluide	Grain moyen	Fluide	Très fluide	Grain moyen
Teintes	Off-white	Transluent (fluorescent sous lumière ultraviolette)	A2, A3.5, Transluent, Opaque White	Proche de A2	A2, B1, Transluent, Opaque White
Différenciation	Mélange et application en un seul temps. La formule hydrophile non irritante à base de polycarboxylate est douce pour la pulpe. Pour l'obturation des cavités d'accès dans les cas de « Walking Bleach ». Conçu pour s'éliminer par simple grattage.	Résistance encore plus élevée pour le scellement des facettes provisoires. Fluorescent sous lumière ultraviolette pour une détection aisée. Meilleure adhérence sur la restauration provisoire que sur la dent.	Film le plus mince (8 µm) connu pour un ciment de scellement. Résistances d'adhésion et en compression supérieures à celles des autres ciments de scellement de qualité. Économique.	Résistance d'adhésion sur le métal ou la dentine.	Teinte stable pour un résultat esthétique durable. Extrémité d'application coudée unique pour plus de précision et de confort. La faible contrainte due au retrait réduit la déformation des facettes à la polymérisation.

Indications	PROVISOIRE		DÉFINITIF		
	Autopolymérisable	Photopolymérisable	Polymérisation double	Autopolymérisable	Photopolymérisable
Couronne	X		X	X	
Bridge	X		X	X	
Facette		X			X
Scellement des tenons			X		
Reconstitution des moignons			X		
Technique Walking Bleach	X				
Couronne et bridge pour implants			X		
Cavité d'accès endodontique	X				
Bagues orthodontiques				X	
Inlays/Onlays	X		X	X	





## UltraTemp™

MATÉRIAU D'OBTURATION/DE SCELLEMENT PROVISOIRE À BASE DE POLYCARBOXYLATE ET SANS EUGÉNOL



Ultradent™ Mixing Tip

- Formule sans eugénol n'interférant pas avec les adhésifs
- Élimination à l'eau avant la prise/polymérisation
- Seringue à double cylindre pour l'application des mélanges pâte/pâte
- Mélange homogène
- Étanchéité après polymérisation
- Résistance aux contraintes normales d'occlusion et de mastication
- Composition hydrophile
- Pour couvrir l'accès dans les procédures d'éclaircissement intracronaire

UltraTemp™ est un matériau de scellement hydrophile à base de polycarboxylate. Il est facile à éliminer à l'eau avant la prise. Le matériau de scellement/d'obturation UltraTemp est recommandé pour la mise en place classique, pour 1 à 2 semaine(s), des restaurations provisoires fabriquées sur-mesure ou préformées standard. Il peut également être utilisé pour l'obturation des cavités d'accès dans les cas de « Walking Bleach ».

NE PAS RÉFRIGÉRER



**5916 – Kit UltraTemp Regular** (temps de prise de 2 à 3 minutes)  
1 seringue de 5 ml (7,82 g)  
20 embouts mélangeurs Mixing Tips

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. UltraTemp et UltraTemp REZ, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour le scellement provisoire. Ils ne sont pas remboursés. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

## SCELLEMENT PROVISOIRE



1. Avant la prise totale, éliminer les excédents de matériau de scellement/d'obturation UltraTemp aisément avec un coton ou une gaze humide. Après un temps de prise de 2 à 3 minutes, éliminer tout ciment sous-gingival résiduel avec une sonde.



2. Après la dépose de la restauration provisoire, deux semaines après l'intervention, le ciment adhère aussi bien à la restauration provisoire qu'à la préparation. C'est le signe d'un scellement efficace.



3. Gratter le ciment résiduel à l'aide d'un instrument manuel émoussé.



4. Appliquer une pâte abrasive antibactérienne à base de chlorhexidine avec une cupule en caoutchouc ou une brosse intracronaire pour éliminer le ciment résiduel.

## CAS DE « WALKING BLEACH »

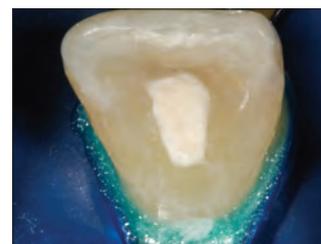


Avec l'aimable autorisation de Dr Carlos Ramos.

1. Après avoir suivi les instructions relatives à l'application d'Opalescence™ Endo au peroxyde d'hydrogène à 35 % sur les dents dépulpées selon la technique « walking bleach », déposer un petit morceau de coton sur le gel d'éclaircissement. Appliquer ensuite le matériau d'obturation/de scellement UltraTemp dans la chambre avec un embout intra-oral Ultradent.



2. Éliminer le produit en excès sans difficulté à l'aide d'une boulette de coton ou gaze humide avant la prise.



3. Terminé. Répétez la procédure tous les 1 à 5 jours, jusqu'à l'obtention des résultats souhaités.



## ClearTemp™ LC

SCÉLLEMENT PROVISOIRE DES FACETTES



- La teinte translucide a été développée pour les facettes antérieures provisoires
- Résine photopolymérisable
- Fluorescence sous lumière noire
- Application par seringue coudée ergonomique

Le ciment provisoire ClearTemp LC est conçu pour les facettes provisoires. Sa formule brevetée à base de résine photopolymérisable lui confère une résistance pour le scellement des facettes provisoires.

### ESTHÉTIQUE



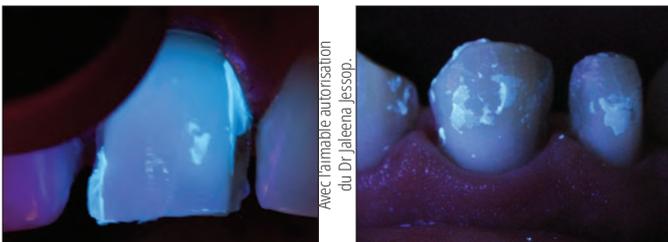
Les restaurations provisoires ont de nos jours un aspect plus naturel que jamais. Le ciment ClearTemp LC aide à obtenir rapidement un sourire que les patients arboreront fièrement.

### COMPARAISON



Un ciment provisoire classique est visible à travers la couronne provisoire sur la 11. Le ciment ClearTemp LC n'est pas visible à travers la facette provisoire sur la 21.

### PROPRIÉTÉS DE FLUORESCENCE



Le ciment ClearTemp LC est fluorescent sous lumière noire pour une détection aisée. Utiliser une lumière noire pour garantir l'élimination totale du ciment ClearTemp LC. Cette étape est importante pour minimiser le risque d'endommager la restauration définitive. Utiliser la lentille lumière noire de VALO™ ou le porte-clé lumière noire UltraSeal™ XT hydro pour une bonne visibilité.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. ClearTemp LC, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le scellement provisoire des facettes provisoires. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

### PROCÉDURE



1. Sortir le produit du réfrigérateur pour qu'il atteigne la température ambiante. Nettoyer, rincer et sécher légèrement la préparation. Exprimer suffisamment de ciment ClearTemp LC pour recouvrir l'intrados de la restauration provisoire.



2. Mettre en place une facette provisoire.



3. Éliminer l'excédent de matériau.



4. Photopolymériser avec la lampe à polymériser VALO en mode Puissance standard pendant 10 secondes.

### DÉPOSE



5. Utiliser un instrument manuel pour rompre le scellement au niveau des limites de la résine et retirer la restauration provisoire. Le ciment ClearTemp LC est résistant et a une force d'adhésion élevée – il est par conséquent possible que les facettes provisoires se brisent lors de la dépose. Gratter le ciment résiduel à l'aide d'un instrument manuel émoussé.



6. Éclairer la surface de la dent avec une lumière noire pour voir les résidus de ciment ClearTemp LC. Éliminer tout résidu de ciment et vérifier de nouveau. Frotter la préparation avec un produit abrasif et une cupule ou une brosse. Rincer abondamment et préparer le site pour le scellement définitif.

**Remarque :** en raison de sa force d'adhésion élevée par rapport aux autres ciments provisoires, le ciment ClearTemp LC doit être utilisé pour les facettes provisoires UNIQUEMENT, jamais pour la mise en place des restaurations provisoires, les couronnes de recouvrement total, les inlays ou les onlays.



**Remarque :** Nous recommandons le ciment pour facettes PermaShade™ LC pour le scellement des facettes définitives. Voir page suivante.

### RÉFRIGÉRER



**3518 – ClearTemp LC Recharge**  
4 seringues de 0,67 g (0,5 ml)

1. realityesthetics.com.



## PermaShade™ LC

RÉSINE DE SCELLEMENT PHOTOPOLYMÉRISABLE  
POUR FACETTES



- La viscosité moyenne empêche la facette de bouger avant la polymérisation
- Pour facettes en céramique, zircone, composite et autres facettes indirectes
- À la polymérisation, la faible contrainte due à la rétraction de prise prévient la déformation de la facette<sup>1</sup>
- Disponibles en quatre teintes VITA™\* : Translucent, Opaque White, A2 et B1

PermaShade LC est une résine de scellement photopolymérisable à utiliser exclusivement pour le scellement des prothèses translucides laissant passer la lumière et lorsque la correspondance des teintes est importante.



La seringue à extrémité ergonomique permet une application contrôlée et précise.

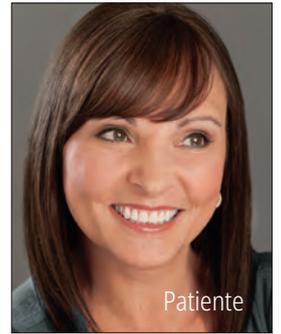
**Remarque : porter la résine PermaShade LC à température ambiante avant utilisation pour une manipulation optimale.**

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. Données internes.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PermaShade LC, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé comme résine de scellement photopolymérisable à utiliser exclusivement pour les facettes. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

## AVANT ET APRÈS

Avec l'aimable autorisation du Dr. Shea Bess.



Patiente

Patiente présentant 4 restaurations composites antérieures préexistantes et un large diastème. Six facettes antérieures (13-23) en céramique de teinte A1 ont été scellées avec la résine PermaShade LC de teinte Translucent.

RÉFRIGÉRER



### 3517 – Kit PermaShade LC

- 4 seringues de 0,95 g (0,5 ml) de PermaShade LC Translucent
- 3 seringues de 0,95 g (0,5 ml) de PermaShade LC de chaque teinte : A2, B1 et Opaque White
- 2 seringues de 1,2 ml (1,24 g) de Peak Universal Bond
- 1 seringue de 1,2 ml (1,58 g) d'Ultra-Etch
- 1 seringue de 1,2 ml (1,33 g) de Porcelain Etch
- 1 seringue de 1,2 ml (0,96 g) de Silane
- 20 embouts Blue Micro Tips
- 20 embouts Black Mini Brush Tips
- 60 embouts Inspiral Brush Tips

RÉFRIGÉRER



### PermaShade LC 4 seringues

Teinte	4 unités	Teinte	4 unités
A2	5229	Translucent	5227
B1	5230	Opaque White	5228

Seringues de 0,95 g (0,5 ml)



## PermaFlo™ DC

COMPOSITE AUTO-PHOTO DE SCELLEMENT  
ET DE RECONSTITUTION



Ultradent™ Mixing Tip

- Usages multiples dont scellement de tenons, fabrication de faux moignons et scellement
- Radio-opaque
- Auto-mélange
- Temps de travail : 2,5 minutes, temps de prise chimique : 5-8 minutes
- Compatible avec le mordantage total et l'automordantage

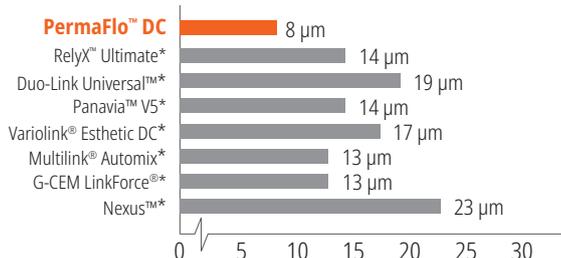
La résine de scellement PermaFlo DC hautement chargée, à petites particules et à polymérisation duale s'écoule par un embout fin pour le scellement des tenons. Film mince de 8 µm.

La résine de scellement PermaFlo DC est recommandée pour le scellement définitif des couronnes transparentes ou opaques, etc. Il est possible d'utiliser la même méthode de mélange et d'application pour le scellement des tenons et la reconstitution des moignons. Sa texture visqueuse lui permet de s'écouler au fond de la préparation de tenon, puis tout autour des tenons mis en place directement. Pendant la reconstitution du moignon, figer l'écoulement du matériau à l'aide d'une lampe à polymériser. La résine PermaFlo DC est compatible avec l'adhésif Peak™ Universal Bond pour le collage et le scellement avec photopolymérisation.

### CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES<sup>1</sup>

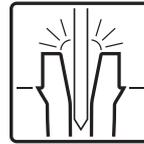
Résistance au cisaillement sur émail (mordantage total)	53,38 MPa
Résistance au cisaillement sur dentine (mordantage total)	62,07 MPa
Résistance à la flexion	128,5 MPa
Module d'élasticité en flexion	9,37 GPa
Résistance à la compression	355,91 MPa
Module d'élasticité en compression	4,22 GPa

### ÉPAISSEUR DU FILM<sup>2</sup>

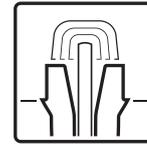


La résine PermaFlo DC présente le film le plus mince connu pour un composite de scellement<sup>2</sup>.

## PLUSIEURS OPTIONS



Scellement des tenons



Reconstitution des moignons



Scellement

### PROCÉDURE

Avec l'aimable autorisation du Dr Gary Findley.



La formule à polymérisation duale de la résine PermaFlo DC permet de l'utiliser pour sceller les tenons endodontiques et reconstituer les moignons.

### UTILISATION



L'embout Intraoral se clique sur l'embout mélangeur à double cylindre pour une application précise du matériau de scellement.



Adhésif pour couronnes, bridges, inlays et onlays. Avec l'application par seringue/embout, une couronne est remplie depuis sa partie la plus profonde pour garantir l'absence d'air.

RÉFRIGÉRER



### PermaFlo DC Kits de seringues

Teinte	Kit	Teinte	Kit
A2	5912	Translucents	5914
A3.5	5913	Opaque White	5915

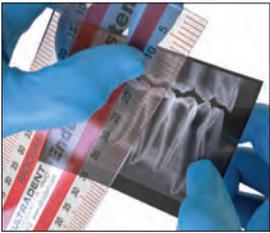
1 seringue de 5 ml (9,5 g) de PermaFlo DC  
20 embouts mélangeurs Mixing Tips  
20 embouts Intraoral Tips

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. Données internes. 2. Données internes.

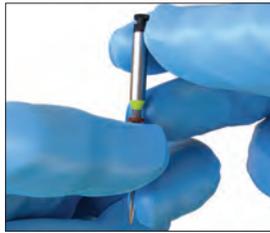
DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PermaFlo DC, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est recommandé pour le scellement définitif des couronnes céramo-céramiques opaques, le scellement des tenons et la reconstitution du moignon. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## GUIDE POUR LE SCÈLEMENT DES TENONS ENDODONTIQUES AVEC PERMAFLO DC



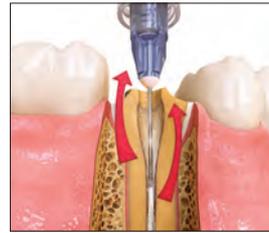
1. Procéder à un essai pour déterminer la taille et la longueur du tenon ou prendre un cliché radiographique et se fier à son jugement clinique.



2. Placer une butée en caoutchouc sur le foret UniCore™ de manière à obtenir la longueur requise.



3. Placer l'embout UniCore dans le passage créé. Suivre, en appliquant une légère pression, le matériau d'obturation sur la longueur indiquée par la butée en caoutchouc. Laisser le foret à vitesse maximale et le retirer du canal.



4. Utiliser l'adaptateur TriAway™\* avec l'embout Endo-Eze™ 22 ga pour éliminer, du bas vers le haut, les débris du logement du tenon par un rinçage à l'eau sous aspiration.



5. Vérifier la taille et la longueur du tenon en mettant en place le tenon UniCore correspondant. Nettoyer le tenon avec de l'alcool isopropylique après la vérification.

### APPLIQUER LA TECHNIQUE AVEC MORDANÇAGE ET RINÇAGE



6. Mordancer le logement pendant 15 secondes avec le gel de mordantage Ultra-Etch™ et l'embout Endo-Eze 22 ga. Commencer en partant de l'apex pour remonter vers la couronne.

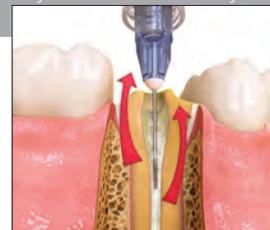


Utiliser l'adaptateur TriAway\* et l'embout Endo-Eze 22 ga pour rincer le logement du tenon avant de le sécher avec un jet d'air léger, tout en veillant à laisser les surfaces légèrement humides.

### OU LA TECHNIQUE AVEC MORDANÇAGE MAIS SANS RINÇAGE



6a. Fixer l'embout NaviTip™ FX™ Brush 30 ga sur la seringue de primer Peak™ SE. Appliquer le matériau dans le logement du tenon et sur la préparation coronaire pendant 20 secondes en agitant la seringue.



Éliminer le matériau en excès du bas vers le haut avec l'adaptateur TriAway\* et l'embout Endo-Eze 22 ga sous aspiration. Ne pas trop sécher.



7. Utiliser l'embout NaviTip FX 30 ga ou Micro Applicator pour appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond. Appliquer l'adhésif par frottement sur toute la longueur du logement du tenon ainsi que sur l'ensemble de la préparation pendant 10 secondes.



8. Éliminer l'adhésif Peak Universal Bond en excès avec l'adaptateur TriAway\* et l'embout Endo-Eze 22 ga sous aspiration. Continuer pendant 10 secondes à l'air comprimé à pression maximale, puis étaler l'adhésif sur les surfaces coronaires pendant 10 secondes.



9. Photopolymériser l'adhésif pendant 20 secondes. Pour les zones proches de la gencive, polymériser avec deux intervalles de 10 secondes ou en mode Xtra-puissance pendant 6 secondes avec la lampe VALO™.



10. S'assurer que le tenon UniCore entrera dans son logement avant d'appliquer le ciment de scellement.



11. Charger le ciment PermaFlo™ DC dans la seringue Skini avec l'embout Endo-Eze™ 20 ga rose. Vérifier le mélange et l'écoulement.



12. Appliquer le ciment PermaFlo DC mélangé dans le logement du tenon en partant de l'apex pour remonter vers la couronne.



13. Insérer lentement le tenon et le loger à la profondeur prédéterminée.



14. Procéder à une polymérisation flash (tack cure) du ciment PermaFlo DC dans le canal pendant 5 secondes.



15. Exprimer le ciment PermaFlo DC autour du tenon pour réaliser le faux moignon. Réaliser le faux moignon progressivement et photopolymériser pendant 10 secondes entre les couches. Si le ciment commence à s'affaisser, procéder à une polymérisation flash (tack cure) entre les couches. Réaliser le faux moignon progressivement.

\*Les adaptateurs TriAway ne sont pas disponibles dans l'UE.



### UltraCem™

CIMENT VERRE IONOMÈRE MODIFIÉ  
PAR ADJONCTION DE RÉSINE



- Libération de fluor prolongée
- Consistance fluide et film de faible épaisseur pour ne pas gêner l'ajustement ou l'occlusion
- Temps de travail : 1 à 3 minute(s), temps de prise : 5 minutes
- Radio-opacité > à 1 mm d'aluminium
- Rétention supérieure à celle assurée par les principaux ciments VIMR sur les couronnes en alliage précieux<sup>2</sup>

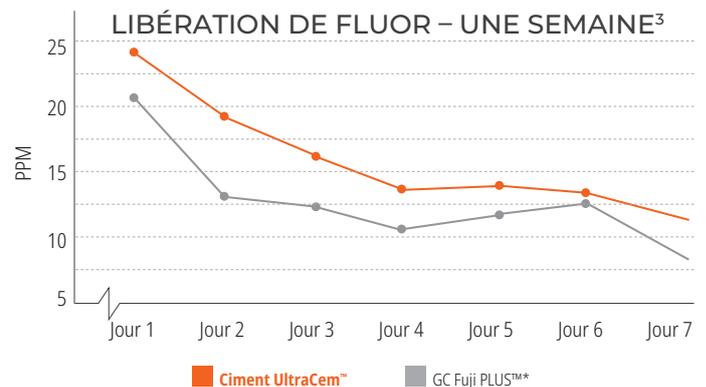
Le ciment au verre ionomère renforcé à la résine UltraCem est recommandé pour le scellement des restaurations indirectes (dont inlays, onlays, couronnes et bridges) métalliques, céramo-métalliques, en zircon et composites. Il peut également être utilisé pour le scellement des bagues orthodontiques.

**Remarque : ne jamais utiliser d'acide phosphorique pour nettoyer le zircon car cela réduirait significativement ses forces d'adhésion. Ne pas utiliser de primer pour zircon avec le ciment UltraCem.**

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. UltraCem, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le scellement définitif. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

### ESSAI COMPARATIF<sup>2</sup>

	RÉSISTANCE AU CISAILLEMENT	FORCE D'EXTRACTION	ÉPAISSEUR DE FILM
<b>Ciment UltraCem™</b>	10,89 MPa	5,22 MPa	24,0 µm
GC Fuji PLUS™*	4,76 MPa	3,91 MPa	17,6 µm
3M RelyX™ Luting*	5,12 MPa	4,59 MPa	36,9 µm
3M Ketac-Cem™*	3,65 MPa	2,27 MPa	25,8 µm



### 2056 – UltraCem Kit Liquide/Poudre en flacons

- 1 flacon de 15 g de poudre
- 1 flacon de 8,6 ml de liquide
- 1 bloc de mélange
- 1 cuillère doseuse
- 1 spatule

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. Données internes. 2. Pameijer CH. Crown retention with three resin modified glass ionomer luting agents. JADA 2012;143(11):1218-1222. 3. Données internes.



## Peak™ Universal Bond

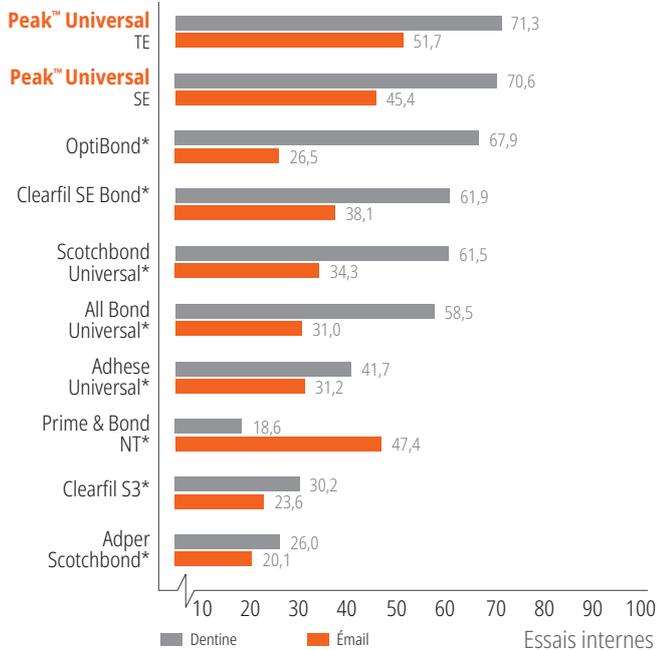
ADHÉSIF PHOTOPOLYMÉRISABLE



Inspiral™ Brush Tip

- Mélange de monomères de phosphate Dymetech™
- Adhère à tous les substrats dentaires
- Pour le collage direct et indirect, ainsi que pour les procédures avec tenons et moignons
- Convient aussi bien pour les techniques en automordançage qu'en mordançage total
- Disponible en seringue ou en flacon

### COMPARAISON DES FORCES D'ADHÉSION<sup>2</sup>



Adhésif photopolymérisable, voir page 58.

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityratings.com 2. Données internes.



## Uvener™ & Uvener™ Extra

SYSTÈMES DE GABARITS POUR COMPOSITES DIRECTS



- Des restaurations composites prédictibles et d'aspect naturel
- Prévention de la formation d'une couche inhibée par l'oxygène au cours de la polymérisation
- Passage de la lumière à travers le gabarit vers le composite
- Compatible avec tous les composites
- Dégagement de la résine composite polymérisée
- Application sur dent unitaire ou dents multiples
- Autoclavable et réutilisable

Systèmes de gabarits pour composites directs, voir pages 73-74.

1. realityesthetics.com.

# NOUVELLE FORMULE RÉSISTANTE À LA COLORATION - TEINTE BLANCHE

AVEC LES MÊMES PROPRIÉTÉS  
QUE LE CIMENT DE RÉPARATION  
MTAFLOW ORIGINAL

Le nouveau ciment de réparation MTAFlow™ White présente les mêmes propriétés que le ciment de réparation MTAFlow original : tous les deux sont conçus pour être mélangés et appliqués selon la consistance de votre choix.

S'applique à l'aide de l'embout NaviTip™ 29 ga Ultradent.

Ciment de réparation MTAFlow,  
voir pages 108-109.



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Endo-Eze MTA Flow White*, destiné à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est une solution antibactérienne qui accélère la réparation des tissus et n'est pas remboursé, Classe IIa SGS Belgium Certified.

# FINITION

Système pour composites  
Polissoirs en silicone  
Système pour céramiques  
Brossettes de polissage  
Bandelettes de finition  
Pâte de polissage diamantée  
Composite de réétanchéification  
Agent siccatif

*JOE DICKERSON – Spiral Jetty*





## Jiffy™

CUPULES, DISQUES ET POINTES



- Pour la mise en forme, la finition et le lustrage des composites tels que Amelogen™ Plus et Mosaic™
- Les cupules de polissage présentent des parois évasées et souples pour le polissage à proximité des gencives
- Disponible avec ou sans présentoir en aluminium autoclavable\*
- Sans latex de caoutchouc naturel



**1. Mise en forme grossière à fine**  
Utiliser les polissoirs Jiffy vert (gros grain), jaune (grain moyen) puis blanc (grain fin) pour une mise en forme rapide des composites présentant des excès et de légères irrégularités.



**2. Poli brillant**  
Utiliser le système Jiffy HiShine bleu (grain ultrafin) pour une étape supplémentaire fournissant un lissage supplémentaire et un fini poli.



**3. Dernière finition**  
La brosse de polissage utilisée avec Ultradent™ Diamond Polish Mint permet d'obtenir un fini esthétique avec les restaurations en composite ou en céramique.

## MISE EN FORME INTRA-ORALE

Vitesse recommandée : 7 500 – 10 000 TPM



La cupule Jiffy verte à gros grain permet de mettre en forme les cuspidés ainsi que les surfaces vestibulaires et cervicales.



Le disque Jiffy vert à gros grain permet de mettre en forme les surfaces vestibulaires.



Utiliser une pointe Jiffy verte à gros grain pour mettre en forme les surfaces occlusales et vestibulaires.

## POLISSAGE INTRA-ORAL

Vitesse recommandée : 7 500 – 10 000 TPM



Utiliser une cupule Jiffy jaune à grain moyen pour polir les bords et les surfaces vestibulaires.



Le disque Jiffy jaune à grain moyen permet de polir les surfaces vestibulaires.



La pointe Jiffy jaune à grain moyen permet de polir les surfaces occlusales et vestibulaires.



## POLISSAGE INTRA-ORAL (SUITE)

Vitesse recommandée : 5 000 – 7 500 TPM



La cupule Jiffy Fine White permet le polissage de finition des cuspidés et des régions vestibulaires et cervicales.



Le disque Jiffy Fine White permet le polissage de finition des surfaces vestibulaires.



La pointe Jiffy Fine White permet le polissage de finition des surfaces occlusales et vestibulaires.

## POLISSAGE FINAL INTRA-ORAL

Vitesse recommandée : 5 000 – 7 500 TPM



Utiliser la cupule Jiffy HiShine bleue à grain ultrafin comme étape supplémentaire pour obtenir un lissage supplémentaire et un fini poli sur les cuspidés ainsi que sur les régions vestibulaires et cervicales.



Utiliser le disque Jiffy HiShine bleue à grain ultrafin pour une étape supplémentaire pour obtenir un lissage supplémentaire et un fini poli sur les surfaces vestibulaires.



Utiliser la pointe Jiffy HiShine bleue à grain ultrafin comme étape supplémentaire pour obtenir un lissage supplémentaire et un fini poli sur les surfaces occlusales et vestibulaires.



### 848 – Polissoirs Jiffy Assortiment

5 cupules et 5 disques

(2 à gros grain, 2 à grain moyen, 1 à grain fin)

10 pointes (4 gros grain, 4 grain moyen, 2 grain fin)

	 Cupules 20 unités	 Disques 20 unités	 Pointes 20 unités
Gros grain	890	891	892
Grain moyen	838	840	839
Grain Fin	841	843	842

	 Cupules 10 unités	 Disques 10 unités	 Pointes 10 unités
HiShine	3061	3062	3060

\* Ultradent recommande l'utilisation d'un présentoir en aluminium pour le passage à l'autoclave de manière à prévenir tout gauchissement et toute déformation.  
1. realityesthetics.com.



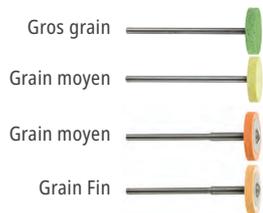
## Jiffy™

### SYSTÈME DE MISE EN FORME ET DE POLISSAGE UNIVERSEL POUR CÉRAMIQUES

## nouveau



- Les particules diamantées multi-grains permettent un ajustage de la céramique pour la finition.
- Séquence de mise en forme et de polissage en deux temps
- Présentoir en aluminium autoclavable



#### Kit extra-oral pour la mise en forme brut et le polissage

Utiliser les polissoirs Jiffy vert (gros grain) et jaune (grain moyen) ainsi que des cônes pour la mise en forme des céramiques. Les disques oranges Universal et les disques Natural sont utilisés pour le polissage.



#### Kit intra-oral pour la mise en forme mineur et le polissage

Utiliser les pointes, cupules et disques Natural orange foncé à grain moyen pour le prépolissage suivis de ceux orange clair pour le polissage final.



#### Dernière finition

La brosse de polissage utilisée avec Ultradent™ Diamond Polish Mint permet d'obtenir un fini esthétique des restaurations en céramique.

### MISE EN FORME EXTRA-ORAL

- Exercer une légère pression de la main
- Les instruments diamantés à gros grain et les pierres abrasives traditionnelles peuvent générer une chaleur élevée entraînant des microfractures et ne sont donc pas recommandés

Vitesse recommandée : 8 000 – 12 000 TPM



Les polissoirs Jiffy Universal Coarse Grinders (vert) sont recommandés pour le meulage des excès et la mise en forme brut.



Les polissoirs Jiffy Universal Medium Grinders (jaune) sont destinés à l'ajustage du disilicate de lithium, de la zircone et de la porcelaine feldspathique.

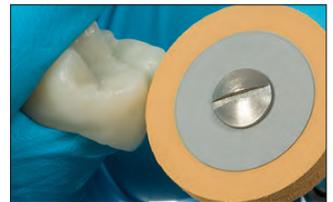
### POLISSAGE EXTRA-ORAL

- Exercer une légère pression de la main
- Réduire la vitesse à chaque étape pour obtenir une surface ultra-lisse

Vitesse recommandée : 7 000 – 10 000 TPM



1. Utiliser le disque Jiffy HP Medium Universal Wheel pour le prépolissage.

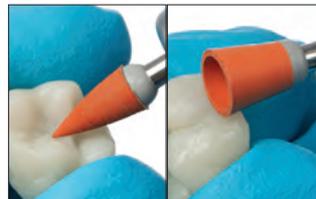


2. Utiliser le disque Jiffy HP Fine Universal Wheel pour le polissage final.

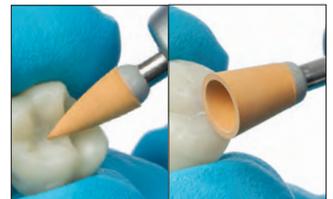
### POLISSAGE INTRA-ORAL

- Exercer une légère pression de la main
- Réduire la vitesse à chaque étape pour obtenir une surface ultra-lisse

Vitesse recommandée : 5 000 – 7 000 TPM



1. Utiliser la pointe et la cupule Jiffy Universal RA Medium pour le prépolissage.

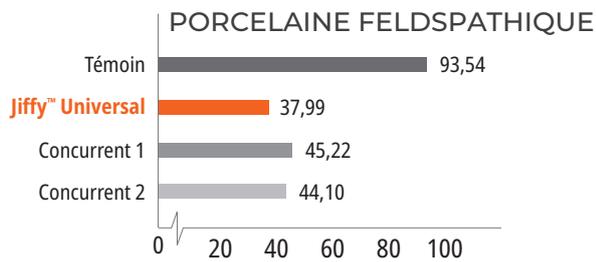
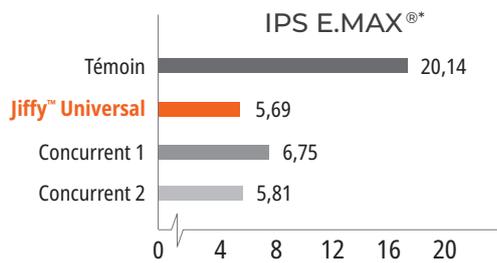
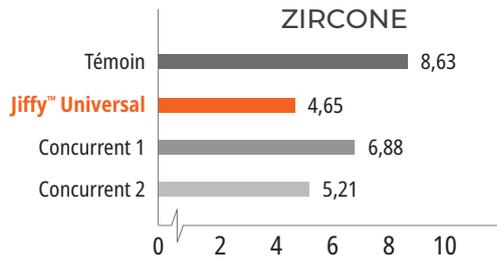


2. Utiliser la pointe et la cupule Jiffy Universal RA Fine pour le polissage final.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Le kit de mise en forme et de polissage intraoral JIFFY est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement. Il est utilisé pour la finition des composites. Non remboursé, Classe IIa, certifié MDC Medical device certificate GmbH, Kriegerstrasse 6, D-70191 Stuttgart.



RUGOSITÉ DE LA SURFACE (UIN)<sup>2</sup>



**4018-1 – Jiffy Universal Extraoral Adjusting & Polishing Kit**

- 2 disques Jiffy HP Grinder Wheels (1 gros grain, 1 grain moyen)
- 2 cônes Jiffy HP Grinder Tapers (1 gros grain, 1 grain moyen)
- 2 cupules Jiffy RA Universal (1 grain moyen, 1 grain fin)



**4238-1 – Jiffy HP Coarse Polishing Grinder Wheel 1 unité**



**4241-1 – Jiffy HP Medium Polishing Grinder Wheel 1 unité**



**4239-1 – Jiffy HP Coarse Polishing Grinder Taper 1 unité**



**4242-1 – Jiffy HP Medium Polishing Grinder Taper 1 unité**



**4236-1 – Jiffy HP Medium Polishing Wheel 1 unité**



**4237-1 – Jiffy HP Fine Polishing Wheel 1 unité**



**4019-1 – Jiffy Universal**

- Kit de mise en forme et polissage intraoral**
- 2 pointes Jiffy RA Universal Points (1 grain moyen, 1 grain fin)
- 2 cupules Jiffy RA Universal Cups (1 grain moyen, 1 grain fin)
- 2 disques Jiffy Natural Spiral Polishing Wheels (1 grain moyen, 1 grain fin)



**4108-1 – jiffy RA Medium Polishing Point 5 unités**



**4109-1 – Jiffy RA Fine Polishing Point 5 unités**



**4234-1 – Jiffy RA Medium Polishing Cup 5 unités**



**4235-1 – Jiffy RA Fine Polishing Cup 5 unités**

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. Données internes.



## Jiffy™ Natural

SYSTÈME DE POLISSAGE POUR COMPOSITES



nouveau



- Reproduction de l'éclat de l'émail naturel
- Formule en particules de diamant
- Pour la finition des composites
- Disponible avec ou sans présentoir en aluminium autoclavable\*

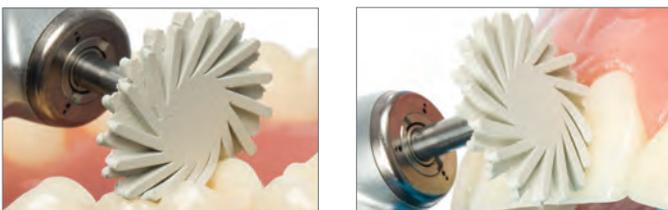
Le système de finition et de polissage pour composites Jiffy Natural inclut des disques en forme de spirale souples pour s'adapter à toutes les faces de la dent et un polissoir en forme de tortillon pour les surfaces occlusales.

Vitesse recommandée : 5 000 – 8 000 TPM



Les disques Jiffy Natural Medium Yellow permettent de polir toutes les zones, sauf celles proches de la gencive où il convient d'utiliser une cupule Jiffy Medium.

Vitesse recommandée : 5 000 – 8 000 TPM



Utiliser les disques Jiffy Fine White Natural pour le polissage final de toutes les zones, sauf celles proches de la gencive où il convient d'utiliser une cupule Jiffy Fine White Polishing.



### 6304-1 – Jiffy Natural Composite Kit de polissage

- 1 polissoir en forme de spirale Jiffy à grain moyen
- 1 polissoir en forme de spirale Jiffy à grain fin
- 1 polissoir en forme de tortillon Jiffy à grain moyen
- 1 polissoir en forme de tortillon Jiffy à grain fin



### 6089-1 – Jiffy Natural RA Medium 14 mm Spiral Polishing Wheel 3 unités

### 6090-1 – Jiffy Natural RA Fine 14 mm Spiral Polishing Wheel 3 unités



### 6305-1 – Jiffy Natural Occlusal Twirl Medium 3 unités

### 6306-1 – Jiffy Natural Occlusal Twirl Fine 3 unités

1. realityesthetics.com. \* Ultradent recommande l'utilisation d'un présentoir en aluminium pour le passage à l'autoclave de manière à prévenir tout gauchissement et toute déformation.

AVERTISSEMENT : Ne pas utiliser les disques de polissage Jiffy Natural Universal pour polir la surface labiale à proximité de la ligne gingivale. Cela peut blesser la gencive.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Le système de polissage pour composites Jiffy Natural est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement. Il est utilisé pour la finition des composites. Non remboursé. Pour le contourage, la finition et le lustrage des composites.

Classe IIa, certifié MDC Medical device certificate GmbH, Kriegerstrasse 6, D-70191 Stuttgart



## Jiffy™ Natural

SYSTÈME DE POLISSAGE POUR  
CÉRAMIQUES UNIVERSEL

nouveau



- S'adapte à toute surface dentaire, y compris l'anatomie occlusale
- Formulé avec des grains de diamants
- Il est possible de l'utiliser pour raviver les prothèses anciennes
- Séquence de polissage en deux temps
- Disponible avec ou sans présentoir en aluminium autoclavable\*

Le système pour céramiques Jiffy Natural Universal inclut des disques en forme de spirale souples pour s'adapter facilement à l'anatomie de la dent. Leurs extensions souples ressemblant à des doigts atteignent des endroits inaccessibles aux cupules et aux pointes, et adoucissent le fini pour un résultat proche de l'émail naturel. Ces disques ont été développés pour une utilisation en association avec le système de mise en forme et de polissage pour céramiques Jiffy Universal pour une finition d'aspect naturel sur toutes les restaurations en céramique. Les disques imprégnés de diamant sont disponibles pour des applications intra- et extra-orales en grain moyen comme en grain fin. Le processus en deux temps vous permet d'obtenir une finition à l'aspect naturel sur toutes les céramiques, y compris la zircone, le disilicate de lithium et la porcelaine.

### POLISSAGE EXTRA-ORAL

Vitesse recommandée : 7 000 – 10 000 TPM



Utiliser le disque Jiffy Natural Universal HP Medium 26 mm pour le prépolissage.



Utiliser le disque Jiffy Natural Universal HP Fine 26 mm pour le polissage final.

### POLISSAGE INTRA-ORAL

Vitesse recommandée : 5 000 – 8 000 TPM

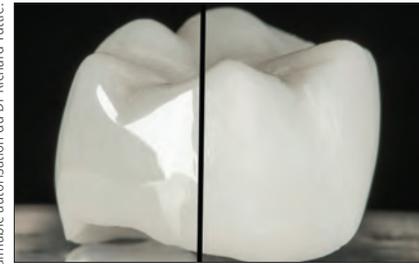


Utiliser le disque Jiffy Natural Universal RA Medium 14 mm pour le prépolissage de toutes les zones, sauf celles proches de la gencive où il convient d'utiliser une cupule Jiffy RA Medium Universal.



Utiliser le disque Jiffy Natural Universal RA Fine 14 mm pour le polissage final de toutes les zones, sauf celles proches de la gencive où il convient d'utiliser une cupule Jiffy RA Fine Universal.

Avec l'aimable autorisation du Dr Richard Tuttle.



Finition obtenue sur l'ensemble de cette couronne en Zircone en quelques minutes avec le système de mise en forme et de polissage pour céramique Jiffy Universal et le système de polissage pour céramiques Jiffy Natural Universal.  
**REMARQUE :** Ne pas utiliser les disques de polissage Jiffy Natural Universal pour polir la surface vestibulaire à proximité de la ligne gingivale. Cela peut blesser la gencive.



**6081-1 – Jiffy Natural Universal Extraoral Polishing Kit**  
1 disque Jiffy HP Medium Natural Universal 26 mm  
1 disque Jiffy HP Fine Natural Universal 26 mm



**6085-1 – Jiffy Natural HP Medium**  
26 mm Spiral Polishing Wheel 1 unité

**6086-1 – Jiffy Natural HP Fine**  
14 mm Spiral Polishing Wheel 1 unité



**6080-1 – Jiffy Natural Universal Intraoral Polishing Kit**  
2 disques Jiffy RA Medium Natural Universal 14 mm  
2 disques Jiffy RA Fine Natural Universal 14 mm



**6082-1 – Jiffy Natural RA Variety**  
14 mm Spiral Polishing Wheel 6 unités



**6083-1 – Jiffy Natural RA Medium**  
14 mm Spiral Polishing Wheel 3 unités

**6084-1 – Jiffy Natural RA Fine**  
14 mm Spiral Polishing Wheel 3 unités

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les systèmes **DE POLISSAGE POUR CÉRAMIQUES UNIVERSEL Jiffy** sont destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement. Elles sont utilisées pour le contourage, la finition et le lustrage des composites. Le traitement n'est pas remboursé, Classe IIa, certifié DC Medical device certificate GmbH, Kriegerstrasse 6, D-70191 Stuttgart.

\* Ultradent recommande l'utilisation d'un présentoir en aluminium pour le passage à l'autoclave de manière à prévenir tout gauchissement et toute déformation.



## Brossettes de polissage Jiffy™ pour composite

STANDARD ET EN POINTE



Chaque brosse est un instrument de polissage. Des fibres spéciales sont imprégnées de particules abrasives de carbure de silice.

Mandrin doré



- Chaque brosse contient des milliers de particules abrasives imprégnées de carbure de silice
- Accès et polissage des sillons occlusaux des composites ou céramiques
- Pour le polissage des composites, les brosses tournent à une vitesse élevée sous forte pression dans une pièce à main à vitesse lente

Vitesse recommandée : 1 000 – 3 000 TPM



Utiliser les brosses Jiffy pour composite pour la finition de toutes les surfaces. Appliquer une pression pendant le polissage pour obtenir les meilleurs résultats possibles.



850 – Jiffy Regular Brush **10 unités**  
1009 – Jiffy Pointed Brush **10 unités**

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les brosses JIFFY sont destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement. Elles sont utilisées pour la finition et le lustrage des composites. Le traitement n'est pas remboursé, Classe IIa, certifié DQS Medizinprodukte GmbH, August-Schanz-Str. 21, D-60433 Frankfurt a. M.

## nouveau Bandes diamantées Jiffy™

Ces bandes de finition sont souples, durables et fines. Les trous améliorent la visibilité pour un modelage précis. Disponibles en deux versions – large et étroite.



4670 – Bandes diamantées Jiffy perforées  
**Étroites Assortiment 15 unités**

4674 – Bandes diamantées Jiffy perforées  
**Larges Assortiment 15 unités**

5 bandes diamantées à revêtement électrolytique en acier inoxydable de chaque taille de grain (moyen, fin et extra-fin)

4671 – Bandes diamantées Jiffy perforées **Étroites**  
**Grain moyen 10 unités**

4683 – Bandes diamantées Jiffy perforées **Larges**  
**Grain moyen 10 unités**

10 bandes diamantées à revêtement électrolytique en acier inoxydable

4672 – Bandes diamantées Jiffy perforées **Étroites**  
**Grain fin 10 unités**

4676 – Bandes diamantées Jiffy perforées **Larges**  
**Grain fin 10 unités**

10 bandes diamantées à revêtement électrolytique en acier inoxydable

4673 – Bandes diamantées Jiffy perforées **Étroites**  
**Grain extra-fin 10 unités**

4677 – Bandes diamantées Jiffy perforées **Larges**  
**Grain extra-fin 10 unités**

10 bandes diamantées à revêtement électrolytique en acier inoxydable

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les bandes *diamantées jiffy* sont destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement. Elles sont utilisées pour la finition. Le traitement n'est pas remboursé, Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.



## nouveau Scie proximale Jiffy™

La scie proximale Jiffy est une bande en acier inoxydable fine avec un bord dentelé. Elle peut être stérilisée à l'autoclave ou à la chaleur sèche.



**4680 – Scie proximale Jiffy Acier inoxydable 10 unités**  
10 lames de scie à ruban en acier inoxydable

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. La scie proximale Jiffy est destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement. Elle est utilisée pour la finition. Le traitement n'est pas remboursé, Classe I, certifié DQS Allemagne.

## Ultradent™ Diamond Polish Mint

PÂTE DE POLISSAGE DIAMANTÉE



Black Mini™ Tip

- Forte teneur en particules diamantées microcristallines blanches
- Pour le polissage
- Pour les restaurations en céramique ou en composite



**5540 – Diamond Polish Mint Recharge 0,5 µm**  
**5541 – Diamond Polish Mint Recharge 1 µm**  
2 seringues de 1,2 ml (1,40 g)

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Ultradent diamond polish, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la préparation et le séchage des puits et des sillons et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

## PrimaDry™

AGENT SICCATIF



Black Micro™ FX™ Tip

L'agent siccatif PrimaDry est composé à 99 % de solvants organiques et 1 % de primer, et il est idéal pour la préparation et le séchage des puits et des sillons. Il entraîne rapidement l'évaporation de l'humidité présente dans les puits et étanchéfie les défauts microscopiques des restaurations existantes après le processus de mordantage. Le film de primer ultrafin permet à l'adhésif UltraSeal XT™ plus ou au sealant PermaSeal de pénétrer parfaitement dans tous les puits et sillons. Également utile avant la mise en œuvre de la réparation de composites. Il ne doit pas être utilisé sur la dentine.

RÉFRIGÉRER



**716 – PrimaDry en seringue Recharge**  
4 seringues de 1,2 ml (0,95 g)

**717 – PrimaDry en seringue Recharge économique**  
20 seringues de 1,2 ml (0,95 g)

1. realitysthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PrimaDry, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la préparation et le séchage des puits et des sillons et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.



## PermaSeal™

COMPOSITE DE RÉÉTANCHÉIFICATION



Black Micro™ FX™ Tip

- Adhère sur le composite et l'émail mordancé
- Étanchéfie les défauts microscopiques
- Protège et vitalise les restaurations composites

Le composite de réétanchéification PermaSeal est une résine photopolymérisable non chargée à base de méthacrylate. Sa faible viscosité lui confère un pouvoir de pénétration et la couche fine minimise le besoin d'ajustement occlusal.

Le composite de réétanchéification PermaSeal comble les espaces et irrégularités créés pendant le polissage, minimisant ainsi la coloration et l'usure. Son application sur les bords des composites de classe V permet de réduire les défauts microscopiques<sup>2</sup>. Pour obtenir le brillant final des restaurations provisoires en résine, appliquer une solution barrière oxygène par-dessus le composite de réétanchéification PermaSeal avant la photopolymérisation. Le composite de réétanchéification PermaSeal adhère aux restaurations provisoires en composite et permet également de revitaliser les anciens composites.

### NOUVELLES RESTAURATIONS



Avant : espaces interproximaux et légères rotations à corriger avec l'adhésif Peak™ Universal Bond associé à un composite.



Après restauration et polissage, mordancer pendant 5 secondes et appliquer composite de réétanchéification PermaSeal pour étanchéfier le composite et obtenir un fini brillant. Étaler à l'air comprimé puis photopolymériser pendant 20 secondes.

### RESTAURATIONS EXISTANTES



Toujours nettoyer les restaurations composites existantes et l'émail adjacent avec une pâte antibactérienne, de la poudre ponce ou une micro-sableuse. Rincer et mordancer pendant 15 secondes. Rincer abondamment et sécher à l'air comprimé.



Restauration composite, vieille de quatre ans, après traitement avec PermaSeal.



Lisser la surface de la restauration provisoire. Mordancer pendant 5 secondes, appliquer le sealant PermaSeal sur les surfaces, étaler doucement à l'air comprimé, couvrir avec une solution barrière à oxygène puis photopolymériser pendant 10 secondes.

RÉFRIGÉRER



#### 631 – PermaSeal Kit

4 seringues de 1,2 ml (1,30 g)  
10 embouts Black Micro FX Tips

RÉFRIGÉRER



#### 1013 – PermaSeal Mini Kit

2 seringues de 1,2 ml (1,30 g)  
10 embouts Black Micro FX Tips

Remarque : l'agent siccatif PrimaDry est parfait avec un séchage à l'air juste avant l'application du composite de réétanchéification PermaSeal.

1. realityesthetics.com. 2. Dunn JR, Dole P, Fullerton B, Hennesy C. Microleakage of Class V composite restorations using a composite surface sealant. Biomaterials Research Center, Loma Linda University School of Dentistry. May 1996.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PermaSeal, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour combler les espaces et irrégularités. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

# MATÉRIEL

Accessoires pour lampe à polymériser  
Lampes à polymériser LED à large spectre  
Laser à diode  
Lunettes de protection  
Ciseaux

*STEEVE HIGHT – Lake Powell*





## VALO™

LAMPES À POLYMÉRISER À LED



## VALO GRAND



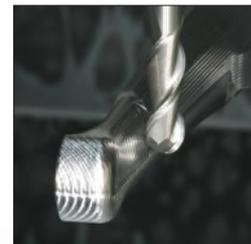
## VALO



- LED à spectre large pour polymériser tous les matériaux dentaires
- Rayon lumineux collimaté
- Trois modes de polymérisation
- Corps ergonomique et élancé pour un accès à tous les sites de restauration
- Construction en une pièce unique
- LED à rendement élevé et aluminium monobloc de qualité aéronautique

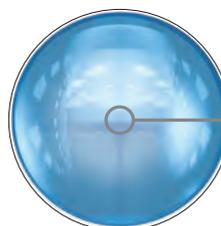
Toutes les lampes à polymériser LED VALO sont dotées d'une diode électroluminescente (LED) à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 385 à 515 nm, ce qui permet de polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables. Cette intensité pénètre également la céramique et permet de polymériser les résines sous-jacentes de la même manière qu'une lampe halogène de qualité.

Chaque lampe à polymériser à LED VALO™ est fabriquée à partir d'une barre d'aluminium trempé aéronautique usinée par CNC dans l'usine d'Ultradent dans l'Utah, États-Unis.

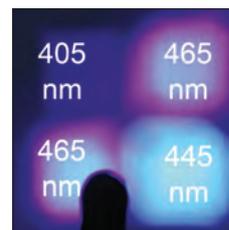
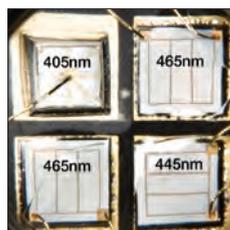


Usinage en une seule pièce.

Grâce à leur ensemble de LED avec puces en 3 longueurs d'onde, les lampes à polymériser VALO™ permettent de polymériser tous les matériaux dentaires, qu'ils contiennent des photo-initiateurs brevetés tels que la lucérine TPO et le PPD ou de la camphorquinone, qui est plus commune.



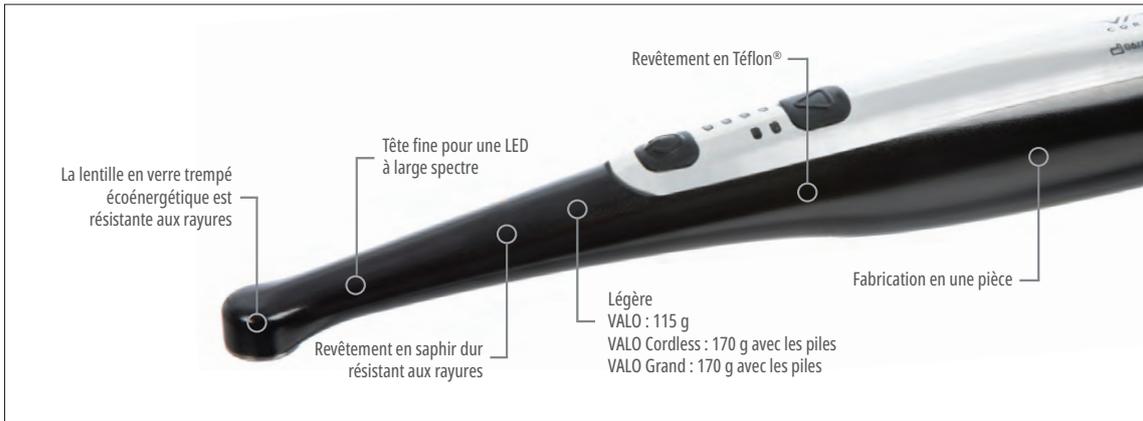
Lentille de verre qui produit le faisceau collimaté mixte de la lampe



1. realityesthetics.com.



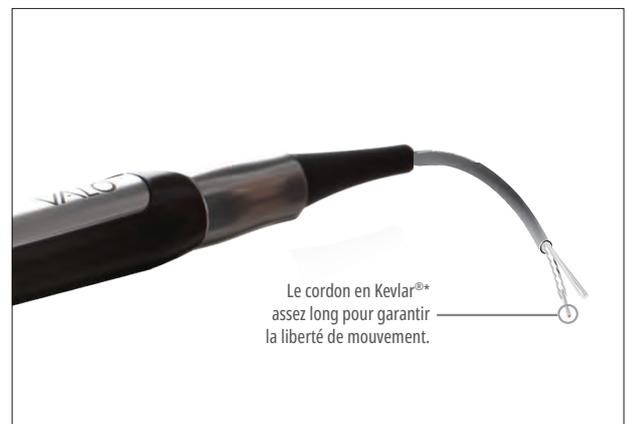
CARACTÉRISTIQUES



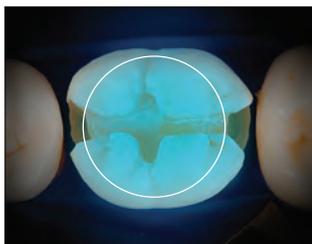
Caractéristiques communes à TOUTES les lampes à polymériser VALO.



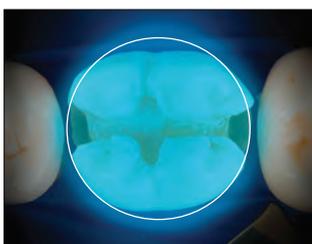
Caractéristiques communes aux lampes à polymériser VALO Grand et VALO Grand avec fil.



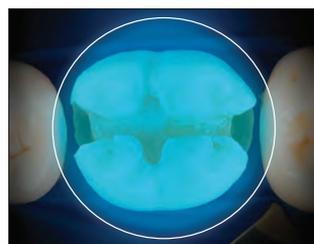
Caractéristiques communes aux lampes à polymériser avec fil VALO et VALO Grand.



Surface d'une lampe concurrente moyenne  
**46 mm<sup>2</sup>**



Surface de la lampe à polymériser VALO  
**78 mm<sup>2</sup>**



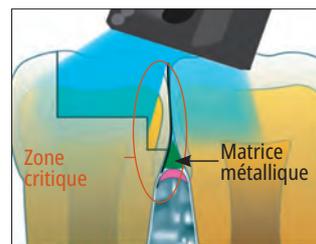
Surface de la lampe à polymériser VALO Grand  
**107 mm<sup>2</sup>**



L'angulation de 60° d'une lampe concurrente peut conduire à une trop grande ouverture de la mâchoire et, souvent, la lampe n'atteint pas toutes les surfaces de la préparation.



La tête mince de la lampe VALO permet un accès facile et direct à tous les sites à polymériser.



Un faisceau lumineux avec angle peut ne pas polymériser complètement une restauration avec matrice.



L'accès direct et le faisceau collimaté de la lampe VALO permettent une polymérisation totale.

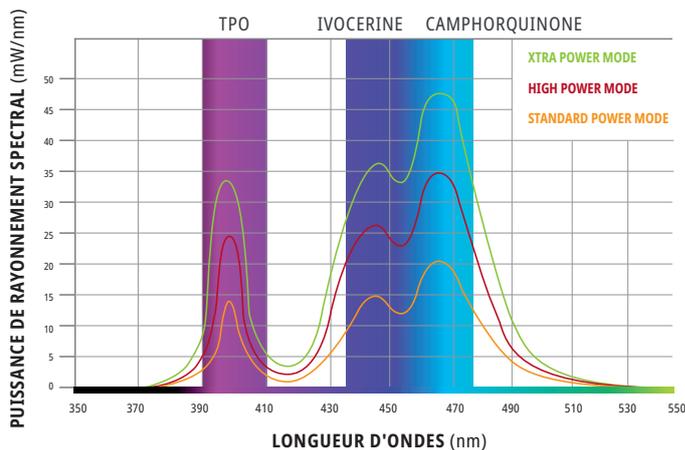
\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent.



## VALO INFORMATIONS TECHNIQUES

Plage d'intensités lumineuses (nm)	385 nm – 515 nm		
Manche	Poids	VALO : 115 g VALO Cordless : 170 g VALO Cordless sans les piles : 136 g VALO Grand : 170 g VALO Grand sans les piles : 136 g	
	Dimensions	VALO : 23,5 x 2,0 x 1,9 cm VALO Cordless : 20,3 x 2,8 x 3,3 cm VALO Grand : 20,3 x 2,8 x 3,3 cm	
	Couleurs	VALO & VALO Cordless : Noir VALO Grand : Noir VALO Grand Cordless : Noir, Saphir, Rouille, Bleu nuit	
VALO Bloc d'alimentation	9V c.c à 2A, qualité médicale (UL CE) avec protection contre les surtensions de 100 V c.a. à 240 V c.a.		
VALO Cordless et VALO Grand Bloc d'alimentation	Piles rechargeables LiFePO <sub>4</sub> RCR123A, Chargeur de piles intelligent 3,6 V CC LiFePO <sub>4</sub> Adaptateur secteur de qualité médicale (UL, CE, RoHS, DEEE) 100 V CA 240 V CA		
Intensité lumineuse (mW/cm <sup>2</sup> )	VALO Grand Avec fil & Sans fil	VALO Avec fil & Sans fil	
	Mode standard	1 000 mW/cm <sup>2</sup>	1 000 mW/cm <sup>2</sup>
	Mode haute puissance	1 600 mW/cm <sup>2</sup> **	1 400 mW/cm <sup>2</sup> **
	Mode Xtra puissance	3 200 mW/cm <sup>2</sup> ***	3 200 mW/cm <sup>2</sup> ***
Diamètre de la lentille	9,6 mm VALO et VALO Cordless 11,7 mm VALO Grand et VALO Grand Cordless		
Programmation de l'éclairage	Temps ajustables		
Bouton marche/arrêt	VALO : un seul bouton (devant) VALO Cordless : un seul bouton (devant) VALO Grand : deux boutons (devant & derrière) VALO Grand Cordless : deux boutons (devant & derrière)		

### BANDES DE LONGUEUR D'ONDE POUR LA POLYMÉRISATION DES COMPOSITES



Scannez pour découvrir son périple



# VALO™

## LAMPE À PHOTOPOLYMÉRISER LED



## Lentilles pour VALO™ et VALO™ Cordless

Les lentilles sont réutilisables et doivent être désinfectées avec un désinfectant de moyenne activité.



### PointCure™ Lens



Lentille claire pour la polymérisation précise des petits composites ou la polymérisation des facettes.

	<b>2 unités</b>
<b>PointCure Lens</b>	<b>5934</b>



### ProxiCure™ Ball Lens

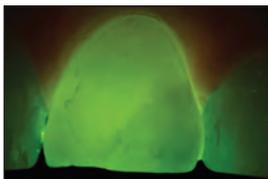


La lentille bille ProxiCure Ball Lens facilite la formation de contacts proximaux convexes. Dans une seconde étape, il est facile d'obturer l'empreinte laissée par l'embout avec un composite. Pousser la lentille bille ProxiCure contre la paroi interproximale de la matrice, sans l'immerger dans le composite.

	<b>2 unités</b>
<b>ProxiCure Ball Lens</b>	<b>5936</b>



### TransLume™ Lens



La lentille, qui offre une bonne pénétration de la lumière, permet de voir les obstacles à la photopolymérisation causés par des tenons ou des bulles internes.

	<b>2 unités</b>
<b>TransLume Lens</b>	<b>5937</b>



### Black Light Lens



La lentille Black Light aide à détecter les particules fluorescentes dans les résines, facilitant ainsi la différenciation avec l'émail naturel.

	<b>1 unité</b>
<b>Black Light Lens</b>	<b>5939</b>

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les lentilles, destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisées pour la collimation de la lumière et ne sont pas remboursées. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



# MATÉRIEL

## VALO™ Grand Cordless

LAMPE À LED



50%  
Lentille  
plus  
grande  
(12 mm)

- LED à spectre large pour polymériser tous les matériaux dentaires
- Rayon lumineux collimaté
- Trois modes de polymérisation – Puissance Standard, Haute puissance et Xtra puissance
- Accès à tous les sites de restauration
- Construction en une pièce unique
- Aluminium monobloc de qualité aéronautique

- Deuxième bouton d'activation situé en bas
- Modèle sans fil fonctionnant avec piles
- Piles rechargeables

La lampe à polymériser VALO Grand Cordless est dotée d'une diode électroluminescente (LED) à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 385 à 515 nm, ce qui permet de polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables. Cette intensité pénètre également la céramique et permet de polymériser les résines sous-jacentes. La lampe à polymériser VALO Grand Cordless fonctionne avec les piles rechargeables VALO et un chargeur de piles pour prises électriques de 100 à 240 volts. Le manche se loge dans tout support d'unité dentaire standard ou dans son propre support inclus dans le kit. Il peut également être rangé sur un comptoir ou dans un tiroir. La lampe à polymériser VALO Grand est dotée d'un capteur enregistrant les mouvements de la lampe. Lorsqu'elle n'est pas utilisée, la lampe VALO Grand se met automatiquement en veille. Il suffit de la bouger pour qu'elle se rallume sur le dernier mode utilisé.

1. realityesthetics.com.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écran protecteur VALO GRAND, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour protéger de la lumière pendant la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les manchons protecteurs, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour protéger la lampe et ne sont pas remboursés. Classe I, certifié Tidi products.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. VALO GRAND, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursée. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



- 5972 – VALO Grand Cordless Kit – Noir
- 4866 – VALO Grand Cordless Kit – Bleu nuit
- 4864 – VALO Grand Cordless Kit – Saphir
- 4865 – VALO Grand Cordless Kit – Red Rock
- 1 lampe à polymériser à LED VALO Grand
- 4 piles rechargeables
- 1 chargeur de piles
- 1 bloc d'alimentation pour chargeur
- 1 support pour pièce à main
- 1 écran protecteur contre la lumière bleue
- 1 échantillon de manchons protecteurs

AVERTISSEMENT : Utiliser exclusivement les piles rechargeables recommandées dans le mode d'emploi. Certaines piles rechargeables peuvent perturber le fonctionnement de la lampe à polymériser VALO.

### 5963 – VALO Grand Piles rechargeables 2 unités



### 5962 – VALO Grand Chargeur de piles 1 unité



### 5961 – VALO Bloc d'alimentation pour chargeur 1 unité

### 1667 – Support VALO Mounting Bracket 1 unité



### 3604 – VALO Grand Écran protecteur 1 unité



### 4666 – VALO Grand Cordless Manchons protecteurs 100 unités



### 508 – Lunettes UltraTect 1 unité



**VALO™ Cordless**  
LAMPE À PHOTOPOLYMERISER LED



- 5941 – VALO Cordless Kit**  
1 lampe à polymériser à LED VALO Cordless  
4 piles rechargeables  
1 chargeur de piles  
1 bloc d'alimentation pour chargeur  
1 support pour pièce à main  
1 écran protecteur contre la lumière bleue  
1 échantillon de manchons protecteurs



- LED à spectre large
- Rayon lumineux collimaté
- Trois modes de polymérisation – Puissance Standard, Haute puissance et Xtra puissance
- Accès à tous les sites de restauration
- Construction en une pièce unique
- Aluminium monobloc de qualité aéronautique
- Modèle sans fil fonctionnant avec piles
- Piles rechargeables

La lampe à polymériser VALO Cordless est dotée d'une diode électroluminescente (LED) à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 385 à 515 nm, ce qui permet de polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables. Cette intensité pénètre également la céramique et permet de polymériser les résines sous-jacentes. La lampe à polymériser VALO Cordless fonctionne avec les piles rechargeables VALO et un chargeur de piles pour prises électriques de 100 à 240 volts. Le manche se loge dans tout support d'unité dentaire standard ou dans son propre support inclus dans le kit. Il peut également être rangé sur un comptoir ou dans un tiroir. La lampe à polymériser VALO Cordless est dotée d'un capteur enregistrant les mouvements de la lampe. Lorsqu'elle n'est pas utilisée, la lampe VALO Cordless se met automatiquement en veille. Il suffit de la bouger pour qu'elle se rallume sur le dernier mode utilisé.

1. realitysthetics.com.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écran protecteur VALO, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour protéger de la lumière pendant la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les manchons protecteurs, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour protéger la lampe et ne sont pas remboursés. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc pour la référence 5964. Classe I, certifié Tidi Products pour la référence 4667.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. VALO, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursée. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

**AVERTISSEMENT :** Utiliser exclusivement les piles rechargeables recommandées dans le mode d'emploi. Certaines piles rechargeables peuvent perturber le fonctionnement de la lampe à polymériser VALO.

**5963 – VALO Cordless Piles rechargeables 2 unités**



**5962 – VALO Cordless Chargeur de piles 1 unité**



**5961 – VALO Cordless Bloc d'alimentation 1 unité**



**1667 – Support VALO Mounting Bracket 1 unité**



**5929 – VALO Cordless Écran protecteur 1 unité**



**4667 – VALO Cordless Manchons protecteurs 100 unités**  
**5964 – VALO Cordless Manchons protecteurs 500 unités**



**508 – Lunettes UltraTect 1 unité**



# MATÉRIEL

## VALO™ Grand

LAMPE À POLYMÉRISER À LED



50%  
Lentille plus grande (12 mm)



- LED à spectre large
  - Rayon lumineux collimaté
  - Trois modes de polymérisation – Puissance Standard, Haute puissance et Xtra puissance
  - À tous les sites de restauration
  - Construction en une pièce unique
  - Aluminium monobloc de qualité aéronautique
  - Deuxième bouton d'activation
- Un bloc d'alimentation universel peut être utilisé sur des prises électriques de 100 à 240 volts ; aucune pile nécessaire

La lampe à polymériser à LED VALO Grand est dotée d'une diode électroluminescente (LED) à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 385 à 515 nm, ce qui permet de polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables. Cette intensité pénètre également la céramique et permet de polymériser les résines sous-jacentes. La lampe à polymériser VALO est fournie avec un bloc d'alimentation universel de qualité médicale et peut être utilisée sur des prises électriques de 100 à 240 volts. Le manche se loge dans tout support d'unité dentaire standard ou dans son propre support inclus dans le kit.

1. realityesthetics.com.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les manchons protecteurs, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour protéger la lampe et ne sont pas remboursés. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écran protecteur, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour protéger de la lumière lors de la photopolymérisation et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. VALO GRAND, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursée. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.



### 5971 – VALO Grand Kit

- 1 lampe à polymériser à LED VALO Grand – cordon de 2,13 m
- 1 bloc d'alimentation avec fiches universelles – cordon de 1,83 m
- 1 support pour pièce à main
- 1 écran protecteur contre la lumière bleue
- 1 échantillon de manchons protecteurs



### 5930 – VALO Bloc d'alimentation – cordon de 1,83 m

### 5933 – VALO Bloc d'alimentation – cordon de 4,88 m

### 1667 – Support VALO Mounting Bracket 1 unité



### 3604 – VALO Grand Écran protecteur 1 unité



### 4669 – VALO Grand Manchons protecteurs 100 unités



### 508 – Lunettes UltraTect 1 unité



## VALO™

LAMPE À POLYMÉRISER À LED



- LED à spectre large
- Rayon lumineux collimaté
- Trois modes de polymérisation – Puissance Standard, Haute puissance et Xtra puissance
- À tous les sites de restauration
- Construction en une pièce unique
- Aluminium monobloc de qualité aéronautique
- Un bloc d'alimentation universel peut être utilisé sur des prises électriques de 100 à 240 volts ; aucune pile nécessaire

La lampe à polymériser LED VALO avec fil est dotée d'une diode électroluminescente (LED) à longueurs d'onde multiples pour la production d'une lumière de haute intensité couvrant un spectre de 385 à 515 nm, ce qui permet de polymériser tous les matériaux dentaires photopolymérisables. Cette intensité pénètre également la céramique et permet de polymériser les résines sous-jacentes. La lampe à polymériser VALO est fournie avec un bloc d'alimentation universel de qualité médicale et peut être utilisée sur des prises électriques de 100 à 240 volts. Le manche se loge dans tout support d'unité dentaire standard ou dans son propre support inclus dans le kit.

1. realityesthetics.com.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les manchons protecteurs, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour protéger la lampe et ne sont pas remboursés. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'écran protecteur, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour protéger de la lumière et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.

**DISPOSITIF MÉDICAL** pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. VALO, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour la photopolymérisation des résines dentaires et n'est pas remboursée. Classe I, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.



## 5919 – VALO Kit

- 1 lampe à polymériser à LED VALO – cordon de 2,13 m
- 1 bloc d'alimentation avec fiches universelles – cordon de 1,83 m
- 1 support pour pièce à main
- 1 écran protecteur contre la lumière bleue
- 1 échantillon de manchons protecteurs



## 5930 – VALO Bloc d'alimentation – cordon de 1,83 m

## 5933 – VALO Bloc d'alimentation – cordon de 4,88 m

## 1667 – Support VALO Mounting Bracket 1 unité



## 5935 – VALO Écran protecteur 1 unité



## 4668 – VALO Manchons protecteurs 100 unités

## 5932 – VALO Manchons protecteurs 500 unités



## 508 – Lunettes UltraTect 1 unité



## Gemini™

LASER À DIODE 810 + 980



- 20 watts de puissance de pointe pulsée
- La technologie de double longueur d'ondes associe l'absorption optimale de mélanine d'un laser à diode ayant une longueur d'ondes de 810 nm et l'absorption optimale d'eau d'un laser à diode ayant une longueur d'ondes de 980 nm
- Écran électroluminescent transparent
- Interface utilisateur et 20 procédures préprogrammées
- Pédale sans fil et fonctionnement sur batterie
- Pièce à main autoclavable
- Conçu et assemblé aux É.-U. avec des composants fabriqués aux É.-U. et à l'étranger

Le laser Gemini™ dispose d'un adaptateur de PBM. La photobiomodulation (PBM) est une réaction photochimique au cours de laquelle l'énergie lumineuse d'une certaine longueur d'onde, intensité et durée est absorbée au niveau cellulaire, améliorant ainsi la circulation, l'oxygénation et l'activité enzymatique locales.

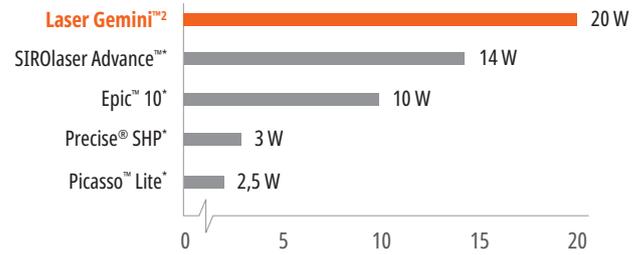
Les bénéfices de la PBM incluent :

- Soulagement temporaire de la douleur
- Amélioration de la circulation sanguine locale
- Relâchement musculaire
- Réduction de l'inflammation
- Accélération de la cicatrisation
- Amélioration de la fonction cellulaire, notamment dans les cellules stressées

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Gemini est destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, c'est un laser à diode utilisé pour préparer et couper les tissus mous. Classe IIb, certifié BSI.



## COMPARAISON DE LA PUISSANCE DE POINTE DE LASERS À DIODE<sup>1</sup>



- 8990 – Gemini Kit laser**  
 1 laser Gemini  
 1 bloc d'alimentation  
 1 pédale  
 1 pièce à main  
 3 x paires de lunettes de protection  
 10 embouts de 5 mm



- 8991 – Gemini Bloc d'alimentation 1 unité**



- 8992 – Gemini Pédale 1 unité**



- 8998 – Kit d'adaptateur de PBM pour Gemini**  
 1 adaptateur de photobiomodulation (PBM)  
 2 écarteurs  
 1 clip pour support de pièce à main  
 1 chiffon de nettoyage



- 8983 – Gemini Embout 5 mm pré-activé 25 unités**  
**8984 – Gemini Embout 7 mm non activé 25 unités**

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les embouts préactivés sont destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, utilisés pour préparer et couper les tissus mous. Classe IIa, certifié BSI.



- 8999 – Kit d'embouts écarteurs pour PBM pour Gemini – 5 unités**



- 8985 – Gemini Lunettes de protection 1 unité**



- 8986 – Coque pour pièce à main 1 unité**

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Le kit d'adaptateur Gemini destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, lors des procédures de PBM réalisées avec le laser à diode. Classe I, certifié BSI.

\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. Données publiées par le fabricant. 2. Puissance de pointe en mode double longueur d'ondes.



## UltraTect™

LUNETTES DE PROTECTION



Les lunettes UltraTect sont fabriquées pour l'environnement dentaire moderne. La monture légère et les verres en polycarbonate sont confortables et durables. Ils sont en outre conformes aux normes de sécurité ANSI et CE pour la protection contre les blessures dues aux impacts et l'exposition aux produits chimiques.

Remarque : ne protègent pas des rayons laser.



La monture est souple et résiste aux impacts.



Les verres oranges assurent une protection contre la lumière bleue émise par les lampes à polymériser VALO™.



914 – Monture marron/Verres marrons 1 unité



501 – Monture noire/Verres clairs 1 unité



508 – Monture noire / Verres oranges 1 unité  
(Lunettes de protection contre la lumière bleue)

## Ciseaux Ultradent™ Utility Vinyl

- Pour la découpe grossière des gouttières



604 – Ciseaux Ultradent Utility Vinyl 1 unité

## Ciseaux crantés Ultradent™ Ultra-Trim

- Découpe précise du bord de la gouttière autour des papilles interdentaires
- À ressort pour ménager les doigts
- Bonne prise du matériau des gouttières
- En acier inoxydable



605 – Ciseaux crantés Ultradent Ultra-Trim 1 unité

# ENDODONTIE

Ciment pour réparation à base d'agrégat de trioxyde minéral

Ciment endocanalaire

Gutta-percha enrobée de résine

Pointes de papier absorbantes

Règle endodontique

Lubrifiants pour limes

Pâte d'hydroxyde de calcium

Acide citrique

Embouts endodontiques

Forets et tenons

*BRETT HOOKE – Zion National Park*





## Endo-Eze™ MTAFlow™ White et MTAFlow™

CIMENTS DE RÉPARATION À BASE  
D'AGRÉGAT DE TRIOXYDE MINÉRAL



nouveau



- Propriétés de formation d'apatite bioactive<sup>2</sup>
- Consistance lisse une fois mélangés
- Résistants au lavage
- Application possible avec un embout NaviTip™ 29 ga selon la consistance
- Prise rapide prédictible
- Rapport de mélange adaptable à la procédure
- Formule résistante à la coloration – teinte blanche à présent disponible

Les ciments de réparation à base d'agrégat de trioxyde minéral Endo-Eze MTAFlow et MTAFlow White présentent les mêmes propriétés. Tous les deux sont conçus pour être mélangés et appliqués selon la consistance de son choix. Utiliser l'embout NaviTip 29 GA pour les procédures d'apexification, de mise en place de bouchon apical, de résorption et de perforation. Le ciment de réparation MTA Flow White est conçu pour une utilisation au dessus de la limite clinique car il contient un agent radio-opacifiant qui ne tache pas – il ne sera ainsi pas visible dans la région esthétique de la dent.

« Le ciment à base de MTA est un matériau bioactif. La formation d'hydroxyapatite (HA) couvrira la surface du MTA exposée aux liquides organiques, puis cette couche d'HA ne ressemblera plus à du matériau étranger pour les cellules vivantes. Le MTA favorisera par conséquent la cicatrisation<sup>3</sup>. »

**Avertissement : le MTA a des propriétés antimicrobiennes limitées. Utiliser uniquement de l'eau stérile pendant la procédure avec le ciment MTAFlow pour une pulpotomie vitale sur dents de lait.**

1. realityesthetics.com. 2. Guimaraes, B. et al. Chemical-physical properties and apatite-forming ability of mineral trioxide aggregate flow. *J Endod.* 2017; 43: 1692-96 3. Sarkar NK, Caicedo R, Ritwik P, et al. Physicochemical basis of the biologic properties of mineral trioxide aggregate. *J Endod.* 2017;43:1692-96.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *Endo-Eze MTA Flow*, destinée à une utilisation en cabinet dentaire uniquement, est une solution antibactérienne qui accélère la réparation des tissus et n'est pas remboursée. Classe IIa, Certifié SGS Belgique.

Les ciments de réparation MTAFlow ont une consistance lisse grâce à leur poudre fine et leur gel de mélange breveté. Sa formulation le rend résistant au lavage, ce qui aide à garantir que le mélange reste là où vous l'avez appliqué. Il peut en être appliqué avec les seringues et embouts d'Ultradent.



1. Utiliser une spatule à ciment pour éliminer la poudre en excès. **NE PAS** utiliser la poudre sans l'avoir nivelée au ras de la cuillère.



2. Secouer du haut vers le bas 3 fois. S'assurer que le gel se trouve à l'extrémité du flacon avant de l'expulser.



3. Après le mélange, charger le ciment MTAFlow obtenu dans la partie arrière de la seringue Skini.



4. Insérer le piston et expulser une petite quantité de matériau à travers l'embout.



5. Le ciment Endo-Eze MTAFlow mélangé à l'intérieur de la seringue sera utilisable pendant 15 minutes.



6. Utiliser une consistance fluide et un embout NaviTip™ 29 ga pour appliquer le ciment MTAFlow à l'intérieur du canal.

Au bout de 5 minutes, la zone peut être légèrement rincée et séchée à l'air sans déloger le ciment MTAFlow. Le ciment MTAFlow mélangé et placé dans la seringue Skini peut être utilisé jusqu'à 15 minutes après la fin du mélange. Le temps de prise totale est d'une heure. La polymérisation totale et le durcissement complet sont observés à 4 semaines.



Perforation localisée dans le tiers cervical du canal buccal mésial.



Ciment MTA en place montrant la réparation.



## UNE CONSISTANCE GEL ADAPTABLE À LA PROCÉDURE

Le ratio de mélange de la poudre et du gel des ciments de réparation MTAFlow dépend de la procédure. La formule résistante à la coloration du ciment MTAFlow White est conçue pour être utilisée dans le cadre de procédures telles que la pulpotomie vitale sur dents de lait et le coiffage pulpaire.

Après l'application du ciment de réparation MTAFlow, attendre 5 minutes pour la prise initiale puis recouvrir avec le fond de cavité UltraBlend™ plus et procéder à la restauration.

Il est possible d'ajouter du gel ou de la poudre à tout moment pendant le mélange pour obtenir la consistance souhaitée.

### SUGGESTIONS DE PROPORTIONS DE MÉLANGE (POUDRE ET GEL)\*

Applications	Coiffage pulpaire, perforation de la chambre pulpaire, pulpotomie vitale sur dents de lait	Résorption, apexification, bouchon apical	Résection apicale
Poudre (cuillère doseuse)	2 grosses doses (0,26 g)	1 grosse dose plus 1 petite dose (0,19 g)	1 grosse dose plus 1 petite dose (0,19 g)
Gouttes de gel	3 gouttes	3 gouttes	1 goutte**
Consistance	Épaisse	Fluide	Putty
Embout d'application	Micro 20 ga Tip	Embout NaviTip 29 ga	Application sans seringue

\* Il est possible d'ajouter du gel ou de la poudre pour obtenir la consistance souhaitée.

\*\* Selon la consistance souhaitée.

## DES KITS COMPLETS

Les kits de ciment de réparation MTAFlow incluent les outils dont vous aurez besoin pour mélanger et appliquer le ciment. Ils incluent suffisamment de poudre et de gel à base de MTA pour 8 à 10 applications.



### 5980 – Kit de ciment de réparation MTAFlow White

1 guide technique, 1 mode d'emploi, 2 g de poudre MTAFlow, 2 ml de gel MTAFlow et 1 cuillère doseuse  
10 seringues Skini  
10 capuchons Luer Lock  
20 embouts Micro 20 ga



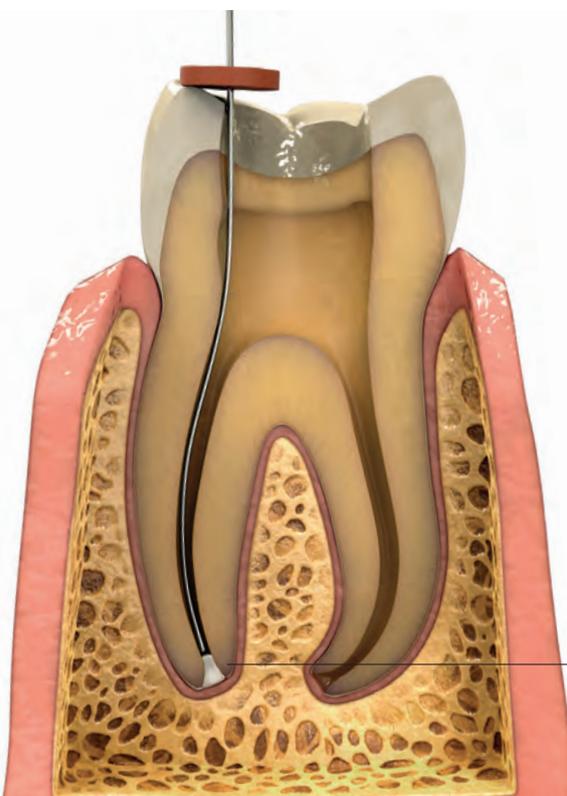
### 3980-1 – Kit de ciment de réparation MTAFlow

1 guide technique, 1 mode d'emploi, 2 g de poudre MTAFlow, 2 ml de gel MTAFlow et 1 cuillère doseuse  
10 seringues Skini  
10 capuchons Luer Lock  
20 embouts Micro 20 ga

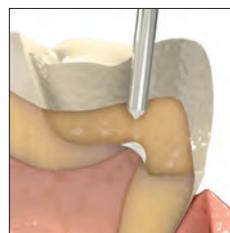


### 3981 – Ciment de réparation MTAFlow Recharge

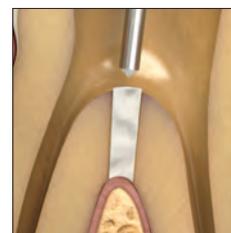
1 guide technique, 1 mode d'emploi, 2 g de poudre MTAFlow, 2 ml de gel MTAFlow et 1 cuillère doseuse



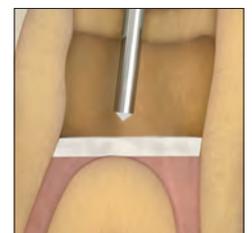
APEXIFICATION



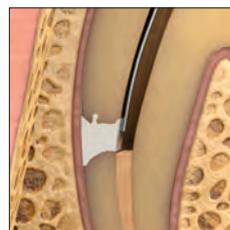
COIFFAGE PULPAIRE



PERFORATION DU PLAN-CHER DE LA CHAMBRE PULPAIRE



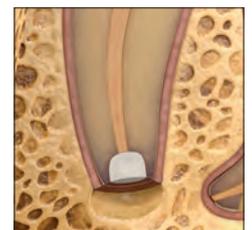
PULPOTOMIE VITALE SUR DENTS DE LAIT



RÉSORPTION



BOUCHON APICAL



RÉSECTION APICALE



Remarque : les lubrifiants suivants contiennent des peroxydes incompatibles avec le ciment endocanalair EndoREZ : EndoGel,\* EndoSequence,\* Glyde,\* ProLube,\* RC-Prep\* et SlickGel ES\*.

## EndoREZ™

CIMENT ENDOCANALAIRE



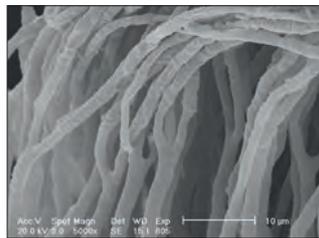
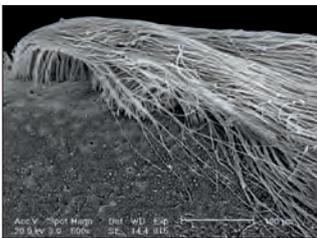
Ultradent™ Mixing Tip

Prise normale en 20 à 30 minutes  
Prise en 5 à 12 minutes avec un accélérateur

- Résine de scellement hydrophile ne nécessitant pas de primer
- Obturation totale et hermétique<sup>2</sup>
- Radio- opaque
- Adhérence aux moignons / composites à base de résine
- Traitement possible en association avec la gutta percha<sup>3</sup>
- Application par seringue jusqu'au tiers apical

Le ciment endocanalair EndoREZ permet de réduire le temps de traitement au fauteuil nécessaire pour l'obturation. Ce matériau thixotrope présente une affinité pour l'humidité située en profondeur dans les tubuli dentinaires et les canaux latéraux<sup>4</sup> et assure ainsi l'obturation la plus complète possible. Dans la mesure où le ciment endocanalair à base de méthacrylate EndoREZ repose plus sur la chimie que sur la chaleur ou la pression pour obturer le canal, le risque de trauma/fracture radiculaire supplémentaire est réduit. En outre, des études montrent que le ciment endocanalair EndoREZ est suffisamment polyvalent pour être utilisé comme ciment dans toutes les procédures d'obturation (maître-cône, condensation latérale ou gutta-percha chaude par exemple). Créer un « monobloc » avec les pointes de gutta-percha enrobées de résine EndoREZ.

Le ciment endocanalair EndoREZ contient un monomère hydrophile spécial – le méthacrylate organophosphoré – qui accentue ses propriétés hydrophiles et confère au matériau une grande affinité pour l'humidité, avec une pénétration de ce dernier de 1 200 µm dans les tubuli.

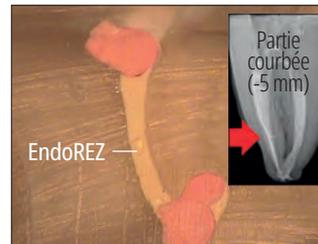
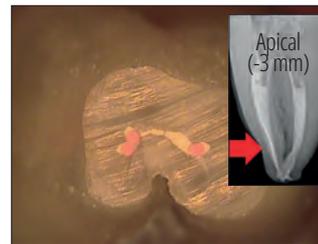
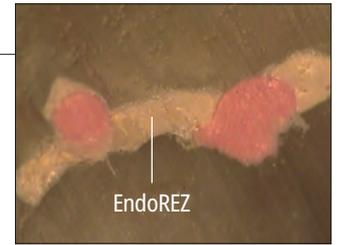
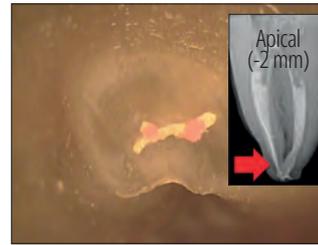


Le ciment endocanalair EndoREZ pénètre dans les tubuli et s'adapte aux parois comme aucun autre ciment sur le marché.



Le ciment endocanalair EndoREZ permet d'obtenir des obturations prédictibles qui sont radio-opaques, faciles à diagnostiquer et permettant un traitement ultérieur ainsi que les procédures de restauration de tenon et de moignon.

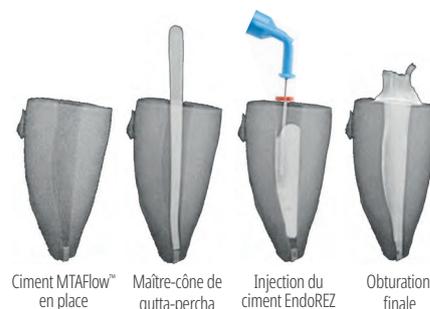
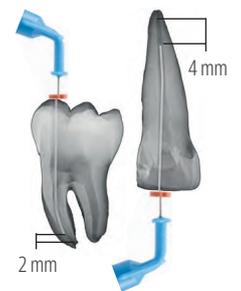
La fluidité du ciment endocanalair EndoREZ lui permet d'atteindre l'isthme et les régions intracanalaires pendant la procédure d'obturation sans instrument particulier.



L'embout breveté NaviTip™ d'Ultradent permet d'appliquer le ciment endocanalair EndoREZ en un temps dans tout l'espace canalair.

## SCELLEMENT CANALAIRE

Le ciment endocanalair à base de résine EndoREZ a une fluidité améliorée. La seringue Skini et l'embout NaviTip permettent d'appliquer le ciment endocanalair EndoREZ jusqu'au tiers apical. Le niveau d'application dépend de l'instrument final utilisé. Pour les petits diamètres (25 à 30), l'exploration finale (à gauche) permet une application jusqu'à 2 mm avant la longueur de travail. Pour les gros diamètres (60 à 80), il est recommandé d'appliquer lors de l'exploration finale le produit jusqu'à 4 mm avant la longueur de travail.



Le bouchon de ciment apical MTAFlow permet de traiter, en une seule visite, les cas de formation incomplète de l'apex ou de foramens résorbés. Cela empêchera l'extrusion du ciment endocanalair EndoREZ en créant une obturation biologique au niveau du foramen apical.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. EndoREZ, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour l'obturation endocanalair. Il n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



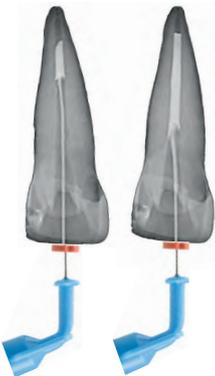
## PROCÉDURE D'APPLICATION CLINIQUE DU CIMENT ENDOCANALAIRE ENDOREZ



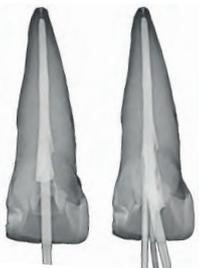
1. Insérer une pointe de gutta-percha EndoREZ™ jusqu'à la longueur de travail. Faire une radiographie pour vérifier l'ajustement.



2. Chasser l'humidité de l'espace canalaire avec un embout Capillary et un adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum, puis sécher avec une pointe de papier (l'extrémité de cette dernière ne doit être humide que sur 1 à 3 mm). Avant l'obturation avec le ciment hydrophile EndoREZ, le canal doit être humide et non pas desséché. Appliquer le ciment hydrophile EndoREZ avec un embout NaviTip™ 29 ga en arrêtant ce dernier 2 à 4 mm avant la longueur de travail.



3. Injecter le ciment endocanalair EndoREZ en exerçant une légère pression dans le canal tout en remontant l'embout. Laisser l'orifice de l'embout NaviTip plongé dans le matériau tout en injectant le ciment endocanalair EndoREZ et en remontant l'embout.



4. Insérer lentement le maître-cône de la pointe de gutta-percha EndoREZ sur toute la longueur de travail. Veiller à faire un seul mouvement, en douceur, vers la région apicale. Éviter de « pomper » avec le cône. Il est possible d'utiliser des compacteurs passifs ou latéraux à froid. Sans accélérateur, le ciment endocanalair EndoREZ durcit en 20 à 30 minutes.



5. Photopolymériser le ciment endocanalair EndoREZ pendant 40 secondes avec la lampe à polymériser à LED VALO™. La polymérisation initiale de la surface avec une lampe à polymériser (sans EndoREZ Accelerator) se fait sur une épaisseur inférieure à 0,3 mm et facilite la restauration immédiate. Découper la gutta-percha en excès à l'aide d'un instrument très chaud. Finir les restaurations après l'obturation pour bien sceller l'entrée canalaire. Ne pas laisser de boulettes de coton entre l'obturation et la restauration provisoire.



**5901 – Kit pour obturation EndoREZ – Conicité 02 %**

**5902 – Kit pour obturation EndoREZ – Conicité 04 %**

**5903 – Kit pour obturation EndoREZ – Conicité 06 %**

1 seringue de 5 ml (8,15 g)

20 seringues Skini

20 embouts mélangeurs Mixing Tips

20 embouts NaviTip 29 ga – Assortiment

120 pointes EndoREZ



**5900 – Kit EndoREZ**

1 seringue de 5 ml (8,15 g)

20 embouts mélangeurs Mixing Tips

## EndoREZ™ Accelerator



**Le ciment endocanalair EndoREZ  
durcit en 5 à 12 minutes.**

- Accélération de la polymérisation du ciment EndoREZ
- Permet la préparation du tenon au cours de la même consultation

EndoREZ Accelerator réduit le temps de prise du ciment endocanalair EndoREZ de 20-30 minutes à environ 5-12 minutes avant le début des restaurations post-endodontiques et permet de commencer tout de suite les restaurations avec tenons définitives. Il est conçu pour un usage en association avec le ciment endocanalair EndoREZ dans le but d'obtenir une obturation fiable.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire.

Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. EndoREZ Accelerator, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour accélérer la polymérisation d'EndoREZ et n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



**399 – EndoREZ Accelerator – Usage unique**

**20 unités**

Flacons de 0,035 ml

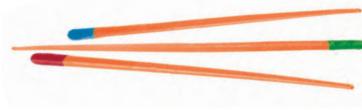


\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent. 1. realityesthetics.com. 2. Zmener O, Pameijer CH. Clinical and radiographic evaluation of a resin-based root canal sealer: an eight-year update. *J Endod.* 2010;36(8):1311-4. 3. Zmener O, Banegas G, Pameijer C. Efficacy of an automated instrumentation technique in removing resin-based, zinc oxide and eugenol endodontic sealers when retreating root canal: an in vitro study. *Endod Pract.* 2005;8:29-33. 4. Zmener O, Pameijer CH, Serrano SA, Vidueira M, Macchi RL. Significance of moist root canal dentin with the use of methacrylate-based endodontic sealers: an in vitro coronal dye leakage study. *J Endod.* 2008;34(1):76-9.



## Pointes EndoREZ™

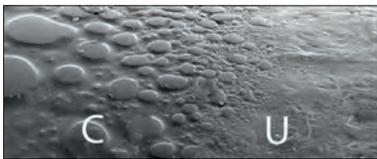
POINTES DE GUTTA-PERCHA ENROBÉES DE RÉSINE



- Gutta-percha enrobée de résine
- Liaison chimique avec le ciment endocanaire EndoREZ et les autres ciments à base de résine

EndoREZ Points sont des pointes de gutta-percha de taille standard ISO enrobées d'une fine couche de résine qui se lie chimiquement au ciment endocanaire EndoREZ. Il s'agit de pointes de gutta-percha qui établiront une liaison chimique avec le ciment, assurant le scellement.

## GUTTA-PERCHA AU MEB



Enrobée

Non enrobée



### Pointes de gutta-percha EndoRez

Taille	.02 120 unités	.04 60 unités	.06 60 unités
15	—	1838	—
20	—	1839	—
25	1631	1634	1637
30	1632	1635	1638
35	1633	1636	1639
40	1675	1707	—
15-40	3355	3357	3359
45-80	3356	—	—



### 3358 – Assortiment de pointes Moyennes Fines / Moyennes Moyennes 100 unités

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les pointes de Gutta-percha EndoRez Points, destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisées pour effectuer une liaison chimique avec les ciments et résines. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## Pointes de papier absorbantes



- Stériles
- Codes couleurs
- Absorbantes
- 28 mm de longueur

Les pointes de papier Ultradent absorbent les liquides dans le canal et sont vendues en boîtes de 200. Pour sécher le canal, utiliser un adaptateur d'aspiration Ultradent Luer Vacuum et des embouts Capillary avant d'utiliser les pointes de papier.

### Pointes de papier absorbantes

Taille	200 unités
20	1560
25	1554
30	1555
35	1556
40	1557
45	1558
50	1559
15-40	3360



DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les pointes de papier absorbantes, destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisées pour absorber les liquides dans les canaux. Classe IIa, certifié SGS House of Noorderlaand 87, 2030 Antwerp Belgium.

## Réglette Endo-Eze™



1295

### Réglette Endo-Eze 25 unités



## Seringues d'application Skini et Clear Skini



En dentisterie, l'air se met toujours sur le chemin des matériaux utilisés dans les canaux. Il est toujours essentiel de chasser l'air pour obtenir un scellement prévisible et obturer totalement le canal préparé. Le système d'application d'EndoREZ permet le déplacement d'air et la création de scellements avec une force d'adhésion élevée. Il permet l'application des matériaux du bas vers le haut du canal pour une obturation totale sans bulle d'air.



1. Transférer le ciment endocanalaire EndoREZ™ de la seringue à double cylindre vers la partie arrière d'une seringue Skini en utilisant l'embout mélangeur.



2. Remplir la seringue par sa base, il n'y aura ainsi pas d'air entre le piston et le ciment endocanalaire EndoREZ.



3. Fixer un embout NaviTip™ 29 ga de la longueur appropriée. Expulser une petite quantité de ciment endocanalaire EndoREZ hors bouche pour vérifier l'écoulement. S'assurer que l'extrémité n'est pas coincée dans la région apicale avant d'expulser le ciment.



0,5 ml	20 unités	50 unités
Seringue d'application Skini	1680	1681
Seringue d'application Skini Clear	1880	—

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. La seringue Skini, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée pour appliquer des ciments et résines. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## PermaFlo™ Purple

COMPOSITE RÉVÉLATEUR ANATOMIQUE



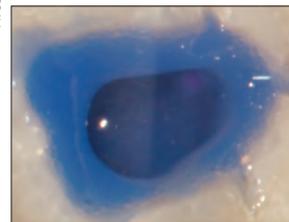
Micro 20 ga Tip

PermaFlo Purple est utilisé avec un système adhésif pour créer une obturation coronaire identifiable. La couleur pourpre facilite la localisation du plancher de la chambre pulpaire lors de l'accès à cette dernière pour un traitement ultérieur.

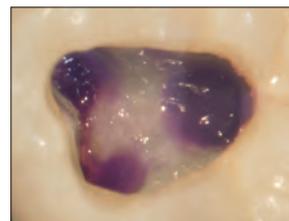
Avec l'aimable autorisation du Dr Carlos Ramos.



1. Le canal radiculaire vient d'être obturé et débarrassé de l'excédent de ciment endocanalaire EndoREZ dans la chambre pulpaire. (Si une quantité significative de ciment endocanalaire EndoREZ non durci est exposée au niveau de l'entrée canalaire, recouvrir avec une fine couche de fond de cavité Ultra-Blend™ plus puis polymériser). Sécher en tamponnant ou avec un jet d'air. Remarque : en cas d'utilisation d'eugénol ou d'un matériau comparable, attendre la prise puis aviver toutes les surfaces de la chambre et/ou de la préparation avec une fraise diamantée avant le collage.



2. Mordancer et appliquer l'adhésif Peak™ Universal Bond, puis photopolymériser.



3. Appliquer une couche de PermaFlo Purple d'une épaisseur ≤ 1,0 mm. Photopolymériser pendant 20 secondes pour créer un « bouchon coronaire » immédiat. Lors de la préparation d'un tenon et/ou d'un faux moignon, la couleur pourpre indique l'emplacement de la préparation canalaire. Le contraste indique au praticien où se situe le plancher de la chambre pulpaire par rapport aux entrées canalaires, ce qui réduit le risque de perforation.

**Remarque : appliquer en premier lieu l'agent adhésif dentinaire. Ne pas oublier que les ciments de scellement à base d'eugénol peuvent empêcher la polymérisation des résines adhésives. Nous recommandons la résine de scellement hydrophile EndoREZ™.**

RÉFRIGÉRER



### 962 – PermaFlo Purple Kit de seringues

2 seringues de 1,2 ml (2,28 g)  
4 embouts Micro 20 ga

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. PermaFlo purple, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour la création d'obturations coronaires. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## Adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum



Capillary Tip



Remarque : les embouts Capillary ne doivent jamais être utilisés pour l'application des produits d'irrigation ni des ciments endocanalaire.

### • Séchage canalaire



Introduire l'adaptateur d'aspiration Luer Vacuum sur tout embout d'aspiration à grand volume de fauteuil pour éliminer produits d'irrigation et débris. Compatible avec tous les embouts Luer, l'adaptateur d'aspiration Luer Vacuum. Il est possible de l'utiliser avec les embouts Capillary Tip qui présentent des canules coniques et souples pouvant aller au fond des canaux pour nettoyer et sécher.

### SÉCHAGE CANALAIRE



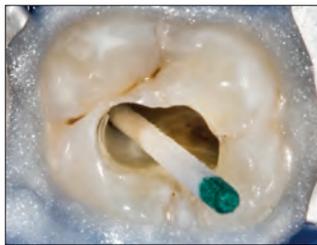
1. Irriguer les canaux avec l'embout d'irrigation NaviTip™ 31 ga Double Sideport.



2. Faire glisser l'embout Capillary installé sur l'adaptateur d'aspiration dans le canal. Faire entrer et sortir l'embout tout en aspirant.



3. L'embout Capillary permet de mieux voir ce qui sort du canal et d'identifier plus facilement ce qu'il contient.



4. Vérifier le degré de séchage en insérant des pointes de papier.



230 – Adaptateurs d'aspiration Luer Vacuum 10 unités

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'adaptateur d'aspiration Luer Vacuum, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisé pour le séchage canalaire et n'est pas remboursé. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## DermaDam™

DIGUE EN CAOUTCHOUC



- Sans poudre pour limiter les réactions allergiques

La digue en caoutchouc DermaDam est en latex pur et sans poudre pour limiter le risque de réactions au latex.



311 – DermaDam Medium 0,20 mm 36 unités  
15 cm x 15 cm



314 – DermaDam Heavy 0,25 mm 36 unités  
15 cm x 15 cm

## DermaDam™ Synthétique

DIGUE DENTAIRE



La digue dentaire DermaDam Synthétique n'est pas en latex de caoutchouc naturel mais elle a été conçue pour être aussi souple et durable que les digues fabriquées avec ce matériau.

Aucune protéine sensibilisante



299 – DermaDam Medium Synthétique 0,20 mm 20 unités  
330 – DermaDam Medium Synthétique 0,20 mm 60 unités  
15 cm x 15 cm

1. realityesthetics.com.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. DermaDam, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement, est une digue de protection et n'est pas remboursé. Classe I, Manufactured by Pro-Options AB, Brännkyrkagatan 94, 117 26 Stockholm, Sweden.



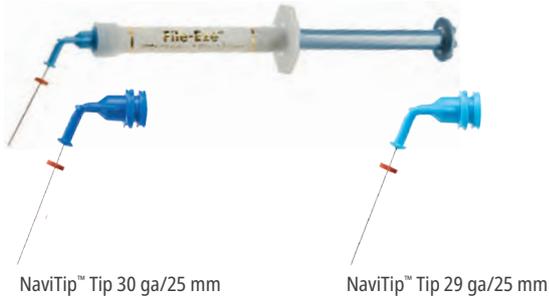
### Guide de référence NaviTip™

- Application contrôlée à proximité du tiers apical
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés

	Produit	Embout recommandé	Embouts compatibles
	File-Eze™ en seringue IndiSpense	29 ga ou 30 ga	—
	EDTA 18 % en seringue IndiSpense	Embout d'irrigation Double Sideport 31 ga	30 ga et NaviTip™ FX™
	UltraCal™ XS	Single Sideport Navitip 29 ga	Pour le coiffage pulpaire direct et la perforation du plancher pulpaire, utiliser l'embout Micro 20 ga Tip
	Citric Acid	NaviTip™ FX™	Embout d'irrigation Double Sideport 31 ga
	Kit EndoREZ™	29 ga	—
	Kit MTAFlow™	29 ga	Micro 20 ga
	Kit MTAFlow™ White	29 ga	Micro 20 ga



## File-Eze™ Lubrifiant EDTA LUBRIFIANT EDTA



- Exempt de peroxyde ; pas d'interférence avec la prise des ciments à base de résine

Le lubrifiant pour limes File-Eze est une solution visqueuse d'EDTA à 19 % hydrosoluble pour la chélation, la lubrification et le débridement des préparations endocanalaire.

Remarque : les lubrifiants suivants contiennent des peroxydes incompatibles avec le ciment endocanalaire EndoREZ : EndoGel,\* EndoSequence,\* Glyde,\* ProLube,\* RC-Prep\* et SlickGel ES\*.



**1075 – File-Eze Kit**  
4 seringues de 1,2 ml (1,43 g)  
5 embouts NaviTip 30 ga de chaque dimensions  
17 mm, 21 mm, 25 mm et 27 mm



**297 – File-Eze Recharge**  
4 seringues de 1,2 ml (1,43 g)



**682 – File-Eze en seringue IndiSpense™ 1 unité**  
Seringue de 30 ml (35,64 g)

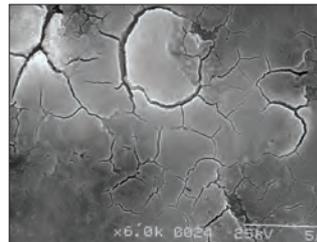
\* Marque commerciale d'une entreprise autre qu'Ultradent.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. File-Eze, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est une solution visqueuse d'EDTA pour la chélation, la lubrification et le débridement des préparations endocanalaire et n'est pas remboursée. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

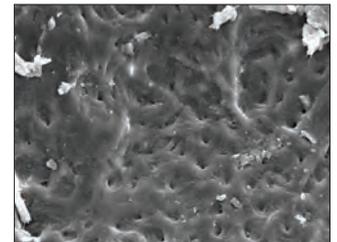
## Solution Ultradent™ EDTA à 18 %



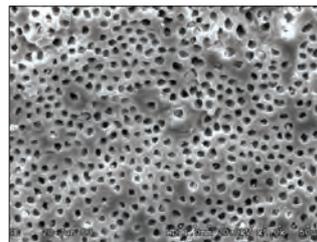
Chélatant endocanalaire conditionnant/nettoyant par un processus de chélation, Ultradent EDTA 18 % permet d'éliminer la boue dentinaire ; elle peut également être utilisée comme solution d'irrigation avant l'obturation finale.



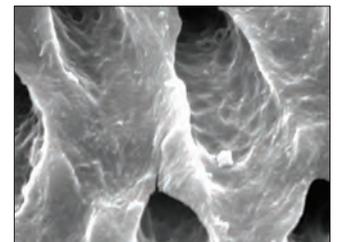
1. Après la préparation canalaire (sans produit d'irrigation ni lubrifiant). Couche de boue dentinaire intacte.



2. Après la préparation canalaire avec de l'hypochlorite de sodium. Boue dentinaire encore intacte.



3. Après la préparation canalaire avec de l'hypochlorite de sodium et de l'EDTA. La couche de boue dentinaire est éliminée. Les tubuli dentinaires sont ouverts et propres.



4. Grossissement du cliché 3.



**162 – EDTA en seringue IndiSpense 1 unité**  
Seringue de 30 ml (33,27 g)

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. La solution Ultradent™ EDTA à 18 %, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée comme conditionnant par un processus de chélation et n'est pas remboursée. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## Ultracal™ XS

PÂTE D'HYDROXYDE DE CALCIUM À 30 % – 35 %



Single Sideport NaviTip™ 29 ga Tip

- Radio-opaque
- pH élevé

La pâte à base d'hydroxyde de calcium UltraCal XS est une pâte à la composition unique qui est à la fois aqueuse et radio-opaque, avec un pH élevé (12,5). Il est recommandé d'utiliser l'embout plus large Single Sideport NaviTip 29 ga pour l'écoulement et la possibilité d'une application directe. La pâte UltraCal XS peut être totalement éliminée du canal avec la solution Ultradent Citric Acid et un embout NaviTip™ FX™.

La pâte UltraCal XS fait augmenter le pH de la dentine qui devient alcalin, ce qui permet de l'utiliser comme pansement entre les rendez-vous dans les situations cliniques impliquant résorption radiculaire, pansement, coiffage pulpaire, apexification et perforations<sup>1</sup>.



**606 – UltraCal XS Recharge**  
4 seringues de 1,2 ml (1,76 g)

**5117 – UltraCal XS Recharge économique**  
20 seringues de 1,2 ml (1,76 g)

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. *UltraCal XS*, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est une pâte d'hydroxyde de calcium et a une action antibactérienne. Elle n'est pas remboursée. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

## Solution Ultradent™ Citric Acid 20%



NaviTip™ FX™ Tip 30 ga/25 mm



NaviTip™ FX™ Tip 30 ga/17 mm



Seringue vide de 1,2 ml

- Recommandé comme agent nettoyant/conditionneur pour canaux préparés
- Élimination des boues dentinaires et minérales
- Formulation légèrement visqueuse pour faciliter la lubrification
- Élimination de la pâte d'hydroxyde de calcium

Légèrement acide, la solution Ultradent Citric Acid est efficace pour dissoudre/nettoyer les résidus d'hydroxyde de calcium présents dans les canaux (par exemple pâte UltraCal XS). Cette solution est également recommandée comme agent nettoyant/conditionneur pour l'élimination de la boue dentinaire déposée sur les parois dentinaires.



**329 – Citric Acid en seringue IndiSpense™ 1 unité**  
Seringue de 30 ml (31,26 g)

1. Tronstad L, Andreassen JO, Hasselgren G, Kristerson L, Riis I. pH changes in dental tissues after root canal filling with calcium hydroxide. *J Endod.* 1981;7(1):18-21.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. La solution *Ultradent™ Citric Acid à 20 %*, destinée à une utilisation en cabinet médical uniquement, est utilisée comme agent nettoyant pour canaux préparés et n'est pas remboursée. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## AVERTISSEMENT :

- Utiliser l'embout endodontique recommandé • S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral • S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal



### Capillary Tips

Ne jamais utiliser ces embouts pour l'application des produits d'irrigation ni des produits endocanalaux.

- Vide les canaux et réduit considérablement l'utilisation de pointes de papier
- Extrémité fine et souple permettant l'accès aux canaux incurvés
- Pour les procédures impliquant des abcès dentaires

À fixer sur l'adaptateur Ultradent™ Luer Vacuum pour l'aspiration dans les canaux endodontiques.

LOK-TITE™	Diamètre interne	20 unités	50 unités
Capillary	0,36 mm	341	3099
Capillary	0,48 mm	186	1425



### Micro Capillary™ Tips

- Facilement identifiable par rapport aux tissus mous grâce à sa couleur claire
- Les plus petits embouts moulés au monde

Recommandé pour : les matériaux utilisés en parodontie et en endodontie ainsi que l'adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
Micro Capillary	5 mm	1120
Micro Capillary	10 mm	1121



### Endo-Eze™ Irrigator Tip

- Assure une portée idéale tout en réduisant le risque d'expulsion de produits chimiques au-delà de l'apex
- Canule souple émousée avec extrémité anti-obturation unique
- Non stérile

Recommandé pour : seringue Ultradent™ de 5 ml.

	Longueur de l'embout	20 unités
27 ga (0,40 mm) Endo-Eze Irrigator	25 mm	207



22 ga 20 ga 19 ga 18 ga

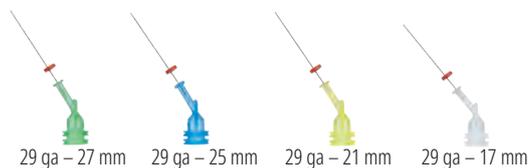
### Endo-Eze™ Tips

- Pour les procédures endodontiques telles que le scellement de tenons et la fabrication de faux moignons
- Canules souples et solides
- Facilement coudable
- Longueur 19 mm

Recommandé pour : matériaux de scellement et irrigation/séchage. À utiliser avec PermaFlo™ DC (20 ga) et autres seringues Ultradent.

	Embout pouvant être courbé	20 unités	100 unités
Endo-Eze 22 ga	0,70 mm	348	1431
Endo-Eze 20 ga	0,90 mm	347	1430
Endo-Eze 19 ga	1,06 mm	346	1429
Endo-Eze 18 ga	1,25 mm	345	1428

nouveau



29 ga – 27 mm 29 ga – 25 mm 29 ga – 21 mm 29 ga – 17 mm

### Embouts NaviTip™ 29 ga Tips

avec un seul orifice latéral

- Conçus pour diriger l'écoulement du produit à travers l'orifice latéral avant son écoulement dans la région de l'apex, réduisant ainsi le risque d'expulsion du produit
- La canule souple en acier inoxydable facilite la navigation dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé 0,33 mm

29 ga pour l'application de pâtes telles que MTAFlow™, EndoREZ™ et UltraCal™ XS.

Remarque : le ciment à base d'hydroxyde de calcium UltraCal™ XS ne doit être utilisé qu'avec les embouts Single Sideport NaviTip 29 ga.

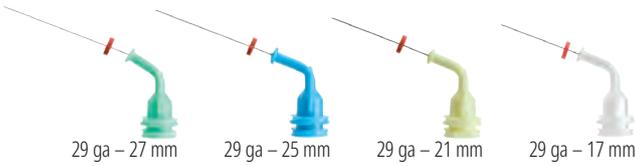


LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
NaviTip 29 ga	27 mm	4989
NaviTip 29 ga	25 mm	4990
NaviTip 29 ga	21 mm	4991
NaviTip 29 ga	17 mm	4992
NaviTips 29 ga – 29 ga	27 – 17 mm	5143



### AVERTISSEMENT :

- Utiliser l'embout endodontique recommandé
- S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral
- S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal



## Embouts NaviTip™ 29 ga Tips

- Application contrôlée jusqu'à l'apex
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé 0,33 mm

29 ga pour l'application de pâtes telles que MTAFlow™ et EndoREZ™.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 29 ga	27 mm	5115	1377
NaviTip 29 ga	25 mm	5114	1376
NaviTip 29 ga	21 mm	5113	1374
NaviTip 29 ga	17 mm	5112	1378
NaviTips 29 ga – 29 ga	27 – 17 mm	5116	1379



## Embouts NaviTip™ 30 ga Tips

- Application contrôlée jusqu'à l'apex
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé 0,30 mm

30 ga pour l'application de solutions/gels tels que File-Eze™, Ultradent™ EDTA 18% Solution et Ultradent™ Citric Acid 20% Solution.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 30 ga	27 mm	1354	1424
NaviTip 30 ga	25 mm	1250	1423
NaviTip 30 ga	21 mm	1349	1422
NaviTip 30 ga	17 mm	1249	1421
NaviTips 30 ga – 30 ga	27 – 17 mm	1351	3319



## Embouts NaviTip™ 31 ga Tips

avec embout d'irrigation Sideport double

- Les deux orifices latéraux permettent l'application de liquides d'irrigation sans danger, en minimisant le risque d'expulsion de produits chimiques au-delà de l'apex
- L'une des plus petites canules au monde pénètre dans les espaces canalaires les plus difficiles d'accès

Recommandé pour : Ultradent™ EDTA 18% Solution et Ultradent™ Citric Acid 20% Solution.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 31 ga	21 mm	5121	5122
NaviTip 31 ga	27 mm	5123	5124



## Embouts NaviTip™ FX™ 30 ga Tips

- Brosse qui nettoie, fait pénétrer les produits et irrigue simultanément
- Canule rigide

Recommandé pour : solution Ultradent™ Citric Acid 20%.

Classé comme un produit « EXCELLENT » par un important institut de recherche indépendant<sup>1</sup>.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
NaviTip FX 30 ga	17 mm	1452
NaviTip FX 30 ga	25 mm	1454

<sup>1</sup>. Clinical Research Associates Newsletter. Volume 29, Issue 1, January 2005.



## UniCore™

SYSTÈME DE TENONS ET DE FORETS



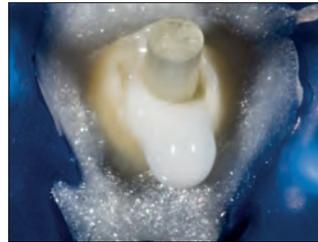
- Radio-opaque
- Forets et tenons dotés du même code couleur
- Le « Kit des kits » UniCore d'Ultradent comporte tous les tenons nécessaires

Les tenons UniCore sont en fibres de verre. Le tenon UniCore translucide et radio-opaque répond aux forces de compression comme le fait la dentine sans impact sur la durée de vie des restaurations. La forme légèrement conique du tenon UniCore reprend l'anatomie de la dent naturelle pour une adaptation au logement du tenon créé avec le foret UniCore. Les cinq tailles et couleurs des tenons UniCore correspondent à celles du foret UniCore. Le foret UniCore permet d'éliminer les obturateurs tout en préparant une chambre adaptée à son tenon. Il est doté d'un embout breveté qui génère de la chaleur pour faciliter le retrait des tenons fibrés, des matrices rigides et de la gutta-percha classique. Son col diamanté, qui dissipe la chaleur, préserve la structure de la dent et ses lames sont spécialement conçues pour découper les parois du canal dans le sens latéral plutôt que vertical.

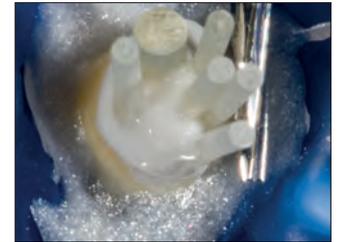
DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les forets et tenons, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, sont utilisés pour la reconstruction et restauration sur dents dévitalisées et ne sont pas remboursés. Classe IIa, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

	Taille 0	Taille 1	Taille 2	Taille 3	Taille 4
Ø apical	0,6 mm	0,8 mm	1,0 mm	1,2 mm	1,5 mm
Ø coronaire	1,0 mm	1,15 mm	1,35 mm	1,55 mm	1,75 mm
Conicité	2,1°	1,8°	1,8°	1,8°	1,3°
Longueur	19 mm	19 mm	19 mm	19 mm	19 mm
Propriétés physiques		Tenon en fibres de quartz UniCore			
Module d'élasticité en flexion (GPa)		43-44			
Résistance à la flexion (MPa)		1500-1600			
Résistance à la traction (MPa)		1200			
Module d'élasticité à 30° (GPa)		13 (comparable à la dentine)			
Résistance interlaminaire au cisaillement (MPa)		70-80			

Avec l'aimable autorisation du Dr. Carlos Ramos.



Tenon principal UniCore en place.



Tenons accessoires supplémentaires.



Situation finale.



## FORET UNICORE™



- Les forets résistants peuvent être utilisés jusqu'à 15 fois pour éliminer la gutta-percha ou les matrices rigides pendant la préparation du tenon et jusqu'à 5 fois pour retirer les tenons fibrés déjà en place
- Les forets et les tenons sont dotés d'un code couleur par taille, simplifiant leur emploi au fauteuil
- Leur col diamanté breveté empêche tout blocage dans les cavités d'accès
- La forme unique des lames assure une extraction rapide et uniforme des débris du canal
- La chaleur générée par l'embout facilite les procédures d'élimination des obturateurs



**7132 – UniCore Starter Kit**  
1 foret de chaque taille : 1 et 2  
5 tenons de taille 1 et 5 tenons de taille 2



**7120 – Kit UniCore « Le kit des kits »**  
1 foret de chaque taille : 1, 2, 3 et 4  
5 tenons de chaque taille : 1, 2, 3 et 4

**7133 – UniCore Taille 0 Kit complémentaire**  
1 foret de taille 0  
5 tenons de taille 0



## TENON UNICORE™ Fibres pré-tendues et adhésives



- La surface microporeuse garantit une rétention micromécanique
- Pas de traitement chimique au fauteuil
- Radio-opacité supérieure aux normes ISO
- Les tenons translucides transmettent la lumière sur toute la profondeur de la préparation
- L'extrémité légèrement conique suit l'anatomie naturelle de la dent
- S'élimine si besoin pour un traitement endodontique ultérieur

### Forets UniCore

Taille	mm	1 unité
0	0,6 mm	7134
1	0,8 mm	7121
2	1,0 mm	7122
3	1,2 mm	7123
4	1,5 mm	7124



### Tenons UniCore

Taille	mm	5 unités
0	0,6 mm	7135
1	0,8 mm	7125
2	1,0 mm	7126
3	1,2 mm	7127
4	1,5 mm	7128



Le tenon UniCore est notablement plus radio-opaque que celui du principal concurrent.



# DES QUESTIONS SUR *l'endodontie ?*

**NOUS AVONS LES RÉPONSES.**



Ultradent propose une gamme complète de produits et d'embouts compatibles pour les procédures endodontiques.

# EMBOUTS ET SERINGUES

Embouts pour restauration  
Embouts endodontiques  
Seringues et couvre-seringues  
Accessoires

*DORA ESPINOSA – Silver Lake*





## EMBOUITS ULTRADENT™ CONÇUS POUR L'APPLICATION

### Jetez un œil à nos embouts avec raccord **LOK-TITE™**

Les embouts Luer Lock avec raccord Lok-Tite sont dotés d'un double pas de vis qui les maintient en place sur la seringue. Des ailettes en facilitent la mise en place et le retrait.

Les produits chimiques que vous utilisez sont différents. Certains sont activés chimiquement et doivent être appliqués immédiatement une fois mélangés. D'autres ont des viscosités variables. Certains agissent dans les puits et sillons, d'autres dans les canaux et d'autres enfin sur les surfaces lisses. Chaque produit chimique est conçu pour un usage précis.

Ultradent fabrique des embouts d'application adaptés pour chacun de ses produits. Nous fabriquons des embouts adaptés à chaque application, que vous appliquiez une solution, un composite fluide ou un gel épais. En outre, nos embouts étant conçus sur site, nous les testons tous pour nous assurer qu'ils fonctionnent avec les produits auxquels ils sont destinés.

Restauration



#### **Black Micro™ FX™ Tip**

- Convient pour différentes viscosités
- La pointe floquée se déploie pour l'application en une couche fine régulière

Recommandé pour : PrimaDry™ et PermaSeal™.

LOK-TITE™	100 unités	500 unités
<b>Black Micro FX 22 ga</b>	1357	1434



#### **Black Mini™ Tip**

- Application de grosses quantités
- Le plastique opaque préserve l'écoulement des matériaux photopolymérisables

Recommandé pour : Ultra-Blend™ plus, Ultradent™ LC Block-Out Resin, PermaFlo™, UltraTemp™, Opalescence™ Boost™, Ultradent™ Diamond Polish Mint, OpalDam™, Opalescence™ Endo et OraSeal™ Caulking.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
<b>Black Mini</b>	196	514	1433



#### **Black Mini™ Brush Tip**

- Application précise et contrôlée des produits aqueux
- Les fibres resserrées et ajustables du pinceau minimisent la formation de bulles
- Exclusivité Ultradent

Recommandé pour : Peak™ SE, Peak™-ZM, Seek™/Sable™ Seek™, Ultradent™ Silane et Ultradent™ Universal Dentin Sealant.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
<b>Black Mini Brush</b>	190	1169	1432



#### **Black Micro™ Tip**

- Application ultra-précise
- Canule fine pour une application précise des matériaux

Recommandé pour : Ultra-Blend™ plus.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
<b>Black Micro 22 ga</b>	194	1085	1435



## Blue Micro™ Tip

- Application ultra-précise
- Canule fine pour une application précise des matériaux

Recommandé pour : Ultra-Etch™.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
Blue Micro 25 ga	158	127	1436



## Blue Mini™ Dento-Infusor™ Tip

- Avantages en termes de gestion des tissus comparables à ceux offerts par l'embout Metal Dento-Infusor™
- Permet l'application contrôlée de très petites quantités
- Diamètre extérieur 1,2 mm

Recommandé pour : Astringent™ et Astringent™ X.

LOK-TITE™	mm	20 unités	100 unités	500 unités
Blue Mini Dento-Infusor	1,20	128	1086	1440



## Inspiral™ Brush Tip

- Application régulière de matériaux visqueux ou chargés via un canal hélicoïdal interne et un pinceau
- Les fibres resserrées et ajustables du pinceau minimisent la formation de bulles

Recommandé pour : Composite Wetting Resin, Peak™ Universal Bond, PQ1™, Ultradent™ Porcelain Etch, Ultra-Etch™, UltraSeal XT™ plus et UltraSeal XT™ hydro.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
Inspiral Brush	710	123	1033



## Intraoral Tip

- Mise en place précise
- Fixation sur les embouts de mélange à double cylindre

Recommandé pour : PermaFlo™.

			20 unités
Temps de prise intra-orale			5922



## Metal Dento-Infusor™ Tip

- Application précise des solutions hémostatiques et élimination efficace des caillots superficiels
- Canule émoussée et coudée avec pinceau ouaté pour l'application d'une pression légère dans le sillon
- Le premier embout d'Ultradent, l'embout « MDI », reste primordial pour une gestion des tissus efficace

Recommandé pour : Astringent™, Astringent™ X, ViscoStat™, ViscoStat™ Clear et Peak™ Universal Bond.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
Metal Dento-Infusor 19 ga	2558	2559	2560



## Micro Capillary™ Tips

- Facilement identifiable par rapport aux tissus mous grâce à sa couleur claire
- Les plus petits embouts moulés au monde

Recommandé pour : les matériaux utilisés en parodontie et en endodontie ainsi que l'adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum.

LOK-TITE™	mm	20 unités
Micro Capillary 0,2 mm	5	1120
Micro Capillary 0,2 mm	10	1121



## Micro 20 ga Tip

- Canule de large calibre pour un écoulement régulier
- Embout d'application standard pour composite fluide

Recommandé pour : Opalescence™ Boost™, MTAFlow™, PermaFlo™, PermaFlo™ Purple, PermaFlo™ Pink, OpalDam™ et OpalDam™ Green.

LOK-TITE™	20 unités	100 unités	500 unités
Micro 20 ga	1168	1252	1437



## SoftEZ™ Tip

- Les fibres de l'embout permettent une application contrôlée et visible
- Les fibres de la brosse facilitent l'application régulière

Recommandé pour : Enamelast™.

LOK-TITE™	50 unités	100 unités
SoftEZ	4712	4711



## SST™ – Embout d'aspiration surgical

- Idéal pour les procédures chirurgicales délicates
- Ouverture de large diamètre

Recommandé pour : adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum pour les petites interventions parodontales ou endodontiques et aspiration contrôlée d'Opalescence™ Boost™.

LOK-TITE™	20 unités
SST	1248



## Ultradent™ Mixing Tip

- Mélange et application en un seul temps

Recommandé pour : UltraTemp™, EndoREZ™ et PermaFlo™ DC.

	20 unités
Ultradent Mixing	5920



## White Mac™ Tip

- Application de grosses quantités
- Embout entièrement plastique
- Angle plus large pour une application intra-orale aisée

Recommandé pour : OraSeal™ Caulking, OraSeal™ Putty, Opalustre™ et les pâtes plus épaisses.

	20 unités	100 unités
White Mac	661	1361



## White Mini™ Tip

- Application de grosses quantités
- Embout entièrement plastique
- Application aisée de produits de viscosité élevée

Recommandé pour : OraSeal™ Caulking, OraSeal™ Putty et Opalustre™.

	20 unités
White Mini	1247

### AVERTISSEMENT :

- Utiliser l'embout endodontique recommandé
- S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral
- S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal



## Capillary Tips

Ne jamais utiliser ces embouts pour l'application des produits d'irrigation ni des produits endocanalaire.

- Vide les canaux et réduit considérablement l'utilisation de pointes de papier
- Extrémité fine et souple permettant l'accès aux canaux incurvés

À fixer sur l'adaptateur Ultradent™ Luer Vacuum pour l'aspiration dans les canaux endodontiques.

LOK-TITE™	Diamètre interne	20 unités	50 unités
Capillary	0,36 mm	341	3099
Capillary	0,48 mm	186	1425



## Micro Capillary™ Tips

- Facilement identifiable par rapport aux tissus mous grâce à sa couleur claire
- Les plus petits embouts moulés au monde

Recommandé pour : les matériaux utilisés en parodontie et en endodontie ainsi que l'adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
Micro Capillary	5 mm	1120
Micro Capillary	10 mm	1121



**AVERTISSEMENT :**

- Utiliser l'embout endodontique recommandé
- S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral
- S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal



## Endo-Eze™ Irrigator Tip

- Assure une portée idéale tout en réduisant le risque d'expulsion de produits chimiques au-delà de l'apex
- Canule souple émoussée avec extrémité anti-obturation unique
- Non stérile

Recommandé pour : seringue Ultradent™ de 5 ml.

	Longueur de l'embout	20 unités
<b>27 ga (0,40 mm) Endo-Eze Irrigator</b>	25 mm	207



## Endo-Eze™ Tips

- Parfait pour les procédures endodontiques
- Canules souples et solides
- Facilement coudable

Recommandé pour : matériaux de scellement et irrigation/séchage. À utiliser avec PermaFlo™ DC (20 ga) et d'autres seringues Ultradent telles que MTAFlow™.

	Embout pouvant être courbé	20 unités	100 unités
Endo-Eze 22 ga	0,70 mm	348	1431
Endo-Eze 20 ga	0,90 mm	347	1430
Endo-Eze 19 ga	1,06 mm	346	1429
Endo-Eze 18 ga	1,25 mm	345	1428

## nouveau



## Embouts NaviTip™ 29 ga Tips

avec un seul orifice latéral

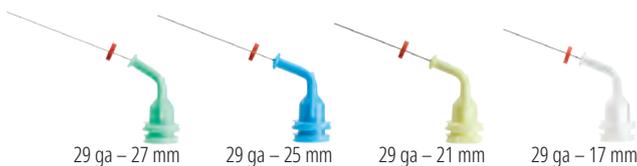
- Conçus pour diriger l'écoulement du produit à travers l'orifice latéral avant son écoulement dans la région de l'apex, réduisant ainsi le risque d'expulsion du produit
- La canule souple en acier inoxydable facilite la navigation dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé 0,33 mm

29 ga pour l'application de ciments telles que MTAFlow™, EndoREZ™ et UltraCal™ XS.



REMARQUE : Le ciment à base d'hydroxyde de calcium UltraCal™ XS ne doit être utilisée qu'avec les embouts Single Sideport NaviTip 29 ga.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
NaviTip 29 ga	27 mm	4989
NaviTip 29 ga	25 mm	4990
NaviTip 29 ga	21 mm	4991
NaviTip 29 ga	17 mm	4992
NaviTips 29 ga - 29 ga	27 - 17 mm	5143



## Embouts NaviTip™ 29 ga Tips

- Application contrôlée jusqu'à l'apex
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé 0,33 mm

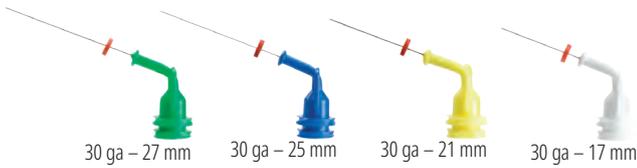
29 ga pour l'application de ciments telles que MTAFlow™ et EndoREZ™.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 29 ga	27 mm	5115	1377
NaviTip 29 ga	25 mm	5114	1376
NaviTip 29 ga	21 mm	5113	1374
NaviTip 29 ga	17 mm	5112	1378
NaviTips 29 ga - 29 ga	27 - 17 mm	5116	1379



**AVERTISSEMENT :**

- Utiliser l'embout endodontique recommandé
- S'assurer que la butée en caoutchouc est en position
- Prendre des précautions supplémentaires lors de l'utilisation d'embouts sans orifice latéral
- S'assurer que l'embout n'est pas coincé dans le canal

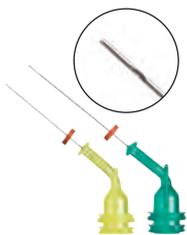


## Embouts NaviTip™ 30 ga Tips

- Application contrôlée jusqu'à l'apex
- Canules souples en acier inoxydable pour naviguer facilement dans les canaux incurvés
- Embout pouvant être courbé 0,30 mm

30 ga pour l'application de solutions/gels tels que File-Eze™ et Ultradent™ EDTA 18% Solution.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 30 ga	27 mm	1354	1424
NaviTip 30 ga	25 mm	1250	1423
NaviTip 30 ga	21 mm	1349	1422
NaviTip 30 ga	17 mm	1249	1421
NaviTips 30 ga - 30 ga	27 - 17 mm	1351	3319



## Embouts NaviTip™ 31 ga Tips

avec embout d'irrigation Sideport double

- Les deux orifices latéraux permettent l'application de liquides d'irrigation sans danger, en minimisant le risque d'expulsion de produits chimiques au-delà de l'apex
- L'une des plus petites canules au monde pénètre dans les espaces canalaires les plus difficiles d'accès

Recommandé pour : Ultradent™ EDTA 18% Solution et Ultradent™ Citric Acid 20% Solution.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités	50 unités
NaviTip 31 ga	21 mm	5121	5122
NaviTip 31 ga	27 mm	5123	5124



## Embouts NaviTip™ FX™ 30 ga Tips

- Brosse unique en son genre qui nettoie, fait pénétrer les produits et irrigue simultanément
- Canule rigide

Recommandé pour : solution Ultradent™ Citric Acid 20%.

Classé comme un produit « EXCELLENT » par un important institut de recherche indépendant<sup>1</sup>.

LOK-TITE™	Longueur de l'embout	20 unités
NaviTip FX 30 ga	17 mm	1452
NaviTip FX 30 ga	25 mm	1454

<sup>1</sup>. Clinical Research Associates Newsletter. Volume 29, Issue 1, January 2005.

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les embouts, destinés à une utilisation en cabinet médical uniquement, permettent l'application de solutions dentaires et ne sont pas remboursés. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.



## Seringues d'application Skini et Clear Skini

- Génère, sans forcer, une pression sur le piston dans la seringue pour une application apicale plus précise
- Peu de pertes

Recommandé pour : EndoREZ™, MTAFlow™ et PermaFlo™ DC.



	<i>20 unités</i>	<i>50 unités</i>
Seringue d'application Skini 0,5 ml	1680	1681
Seringue d'application Skini Clear 0,5 ml	1880	—

## Seringue d'application pour agent hémostatique

- Le filetage Luer Lock permet une fixation sûre de l'embout
- Le plastique coloré est sensible à la lumière pour préserver les propriétés chimiques du produit

Recommandé pour : seringues IndiSpense™ de 30 ml de ViscoStat™, ViscoStat™ Clear, Astringedent™ et Astringedent™ X.



	<i>20 unités</i>
Seringue d'application pour agent hémostatique 1,2 ml	1278

## Seringue d'application pour Ultra-Etch™

- Le filetage Luer Lock permet une fixation sûre de l'embout
- Identification facilitée par sa couleur bleue

Recommandé pour : seringues IndiSpense de 30 ml d'Ultra-Etch™.



	<i>20 unités</i>
Seringue d'application pour Ultra-Etch 1,2 ml	129

## Seringue d'application de 1,2 ml

- Le filetage Luer Lock permet une fixation sûre de l'embout

Recommandé pour : toutes les seringues IndiSpense™ de 30 ml.



	<i>20 unités</i>	<i>100 unités</i>
Seringue d'application de 1,2 ml	124	157

## Seringue d'application de 5 ml

- Ailettes du cylindre de la seringue positionnées pour des conditions optimales de contrôle et de poussée

Recommandé pour : produits d'irrigation destinés aux interventions au cabinet ou supervisées par le praticien et solutions Ultradent™ Citric Acid et Ultradent™ EDTA 18%.



	<i>10 unités</i>
Seringue d'application de 5 ml	201

## Couvre-seringues Ultradent™

- Protection facile et fiable
- Garantit l'asepsie de la seringue pendant le nettoyage

Recommandé pour : toutes les seringues de 1,2 ml



	<i>300 unités</i>
Couvre-seringues de 1,2 ml	249



### Capuchon Luer Lock

- Capuchon Luer Lock à ailettes en polypropylène
- Pour boucher les seringues chargées au cabinet

Recommandé pour : toutes les seringues en plastique Ultradent™.



	<i>20 unités</i>
<b>Capuchon Luer Lock</b>	<b>205</b>

### Adaptateur d'aspiration Ultradent™ Luer Vacuum

- Séchage canalaire



	<i>10 unités</i>
<b>Adaptateur d'aspiration Luer Vacuum</b>	<b>230</b>

### Présentoir à seringues

- Pour 14 seringues
- En acrylique transparent



	<i>1 unité</i>
<b>Présentoir à seringues</b>	<b>382</b>

DISPOSITIF MÉDICAL pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Les seringues, destinées à une utilisation en cabinet médical uniquement permettent l'application de solutions dentaires et ne sont pas remboursées. Classe I, certifié TUV Nord, Ultradent Inc.

# N°1 EN ÉCLAIRCISSEMENT DENTAIRE PROFESSIONNEL DANS LE MONDE\*

Opalescence™  
tooth whitening systems



+30 ans d'expérience en éclaircissement    100 millions de sourires éclatants    +50 récompenses par des organismes professionnels dentaires

\*Etudes KeyStone sur les marchés américain, Europe, Amérique Latine et Asie- Pacifique.



# BLOG

RETROUVEZ NOS  
CAS CLINIQUES ET  
NOS ACTUALITÉS



Scanner pour visiter le  
**blog d'Ultradent Products**



[fr.ultradent.blog](http://fr.ultradent.blog)

Accelerator	111	Ciseaux Vinyl	106	Étuis à gouttières	16
Acide chlorhydrique		CleanCut	51-53	Fabrication d'une gouttière	12
Pâte de micro-abrasion	24-25	ClearTemp LC	78	Fabrication d'une gouttière personnalisée	12
Acide fluorhydrique	62	Coiffage pulpaire	64	Fabrication de gouttières d'éclaircissement	10-12
Acide phosphorique	56	Collage direct	57-59	Facettes composites directes	73-74
Acide, Citrique	117	Collage indirect	57, 45	Fil de rétraction	51-53
Activité Éclaircissement dentaire	13	Composite de restauration	66-69	Fil de rétraction	51-53
Adaptateur de PBM pour Gemini	104-105	Composite fluide	70, 72	Fil de rétraction tricoté	51-53
Adaptateur d'aspiration	114, 131	Composite Wetting Resin	72	Fil de rétraction tricoté Ultrapak	51-53
Adaptateur d'aspiration Luer Vacuum	131	Composite, Mosaic	66-67	File-Eze EDTA	116
Adaptateur d'aspiration Luer Vacuum Endo-Eze	114, 131	Conseils pour développer Contrôle des fluides sulculaires	44	Fils de rétraction	51-53
Adhésif monocomposant	59	Couvre-seringues	130	<b>FINITION</b>	85-94
Adhésif photopolymérisable	58	Couvre-seringues	130	Forets	120-121
<b>ADHÉSIFS</b>	55-64	Cupules, disques et pointes de finition Jiffy	86-87	Fraises de finition pour composites	86-87, 90
Adhésifs	58-59	Cupules, Finition	86-87	Gabarits pour facettes composites	73-74
Adhésifs dentine	57-59	<b>D</b> entifrice	34	Gabarits, facettes directes	73-74
Adhésifs émail	56-58	Dentifrices d'éclaircissement	34	Gel d'acide phosphorique	56
Agent siccatif	31, 93	Dentifrice éclaircissant Opalescence	34	Gel d'éclaircissement en cabinet	20-21, 23
Agents hémostatiques	48-50	Dentifrice Opalescence pour dents sensibles	34	Gel de désensibilisation	26
Agrégat de trioxyde minéral	108-109	Dentifrice pour dents sensibles	34	Gel de mordantage Ultra-Etch	56
Amelogen Plus	68-69	Dentin Sealant	33	Gel de mordantage à l'acide fluorhydrique	62
Amelogen Plus Singles	69	Dentine, Base et fond de cavité	64	Gel fluoré	26
Anneaux de matrice	40	Dento-Infusor Tips	47, 125	Gel hémostatique ViscoStat	48
Anneaux, Matrice	40	DermaDam	38	Gel hémostatique ViscoStat Clear	49
Appui bilatéral	26	DermaDam Synthétique	38	Gouttière UltraFit	14-15, 26
Astringedent Spot Remover	50	Diamond Polish Mint	93	Gouttières d'éclaircissement préchargées	14-15
Astringedent X Solution hémostatique	50	Digue en caoutchouc synthétique	38	Gouttières sur mesure	10-12
Astringedent, Solution hémostatique	50	Dignes	38	Guide de référence NaviTip	115
<b>B</b> andelettes de finition	92	Dignes en caoutchouc	38	Guide de référence Opalescence	6-7
Bandes de matrice	41	Dispositif de protection proximale	38	Guide de référence pour l'éclaircissement dentaire	6-7
Bandes de matrice jetables	41	Disques, Finition	86-87	Gutta-percha	112
Bandes diamantées	92	Disques, finition	88, 90-91	Gutta-percha enrobée	112
Bandes diamantées Jiffy	92	<b>É</b> carte-joues	26, 37	<b>H</b> iShine	86-87
Barrière à base de résine	22	Écarte-joues Umbrella	26, 37	Hypersensibilité radiculaire	33
Barrière à base de résine photopolymérisable	22	Écarte-langue, -lèvres et -joues	26, 37	Hypersensibilité radiculaire transitoire	33
Base et fond de cavité	64	Écarte-lèvres	26, 37	Hémostase	44-47
Black Micro FX Tip	124	Éclaircissement dentaire cosmétique	9-15	<b>I</b> nspiral Brush Tip	125
Black Micro Tip	124	Éclaircissement dentaire médical	18-23	Instruments d'ajustage et Polissoirs, Composite	86-87, 90
Black Mini Brush Tip	124	Éclaircissement en salle d'attente	23	Instruments d'ajustage et Polissoirs, Céramique	88-89, 91
Black Mini Tip	124	Éclaircissement pour dents dépulpées	19	Instruments d'insertion	54
Block-Out Resin	17	Éclaircissement « Sur Mesure » à domicile	10-12	InterGuard	38
Blue Micro Tip	125	Éclaircissement à domicile	10-15	Intraoral Tip	125
Blue Mini Dento-Infusor Tip	47, 125	Éclaircissement, accessoires	16-17	Irrigator Tips	118, 128
Bouchon coronaire	113	Éclaircissement, en cabinet	19-25	IsoBlock	26
Brossettes de polissage	92	Éclaircissement, gouttières préchargées	14-15	<b>J</b> iffy HiShine	86-87
Brossettes de polissage pour composite Jiffy	92	Éclaircissement, gouttières sur mesure	10-12, 23	<b>K</b> it extra-oral Jiffy	89, 91
Brossettes de polissage pour composites	92	Éclaircissement, à domicile	10-15	Kit intra-oral Jiffy	87, 89, 91
Brossettes, polissage	92	Écran protecteur	100-103	KleerView	26, 37
<b>C</b> ale-bouche	26	Embout d'aspiration chirurgical	126	<b>L</b> ampe à polymériser	96-103
Capillary Tips	118, 127	<b>EMBOUTS</b>	123-131	Lampe à polymériser LED VALO	103
Capuchon Luer Lock	131	Embouts brossettes	124-126	Lampe à polymériser LED VALO Cordless	101
Capuchon Luer Lock	131	Embouts d'irrigation Sideport	119, 129	Lampe à polymériser LED VALO Grand	102
Chapitre Éclaircissement	3-26	Embouts d'irrigation Sideport double	119, 129	Lampe à polymériser LED VALO Grand Cordless	100
Chargeur de piles	100	Embouts endodontiques	127-129	Lampe à polymériser LED à large spectre	96-103
Chlorure d'alumine	49	Embouts pour restauration	124-127	Lampe à polymériser à sans fil	100-101
Chélatant	116	Enamelast	32-33	Lampes à polymériser	96-103
Chémo-polymérisables	80-81	<b>ENDODONTIE</b>	107-123	Lampes à polymériser à LED	96-103
Ciment de réparation	108-109	Endo-Eze Irrigator Tips	118, 128	Laser à diode	104-105
Ciment de scellement	82	Endo-Eze MTAFlow	108-109	Laser à diode 810 + 1020	104-105
Ciment provisoire	77	Endo-Eze Tips	118, 128	Laser à diode Gemini	104-105
Ciment verre ionomère	82	EndoREZ	110-111	Laser, Gemini	104-105
Ciment verre ionomère modifié par adjonction de résine	82	EndoREZ Accelerator	111	LC Block-Out Resin	17
Ciments à base de résine	79-80	EndoREZ Points	112	Lentilles lumière noire	99
Ciseaux	106	Étuis à gouttière Opalescence	16	Lentilles VALO	99
Ciseaux	16, 106	Étuis à gouttières	16		
Ciseaux crantés	16, 106				
Ciseaux crantés Ultra-Trim	16, 106				

- Lentilles, VALO . . . . . 99  
 Lubrifiant d'obturation . . . . . 116  
 Lubrifiant de chélation et d'obturation . . . . . 116  
 LUBRIFIANT EDTA . . . . . 116  
 Lumière noire . . . . . 29  
 Lunettes . . . . . 105–106  
 Lunettes de protection . . . . . 105–106  
 Lunettes de protection . . . . . 105–106  
 Lunettes de protection . . . . . 105–106  
 Lunettes de protection pour Gemini . . . . . 105  
 Lunettes de protection UltraTect . . . . . 106  
**Manchons protecteurs, VALO** . . . . . 100–103  
 Masquage du métal . . . . . 70  
 Matrices . . . . . 40–41  
 Matériau Caulking . . . . . 39  
 Matériau d'obturation . . . . . 28–31  
 Matériau d'obturation/de scellement . . . . . 77  
 Matériau d'obturation/de scellement . . . . . 77  
 Matériau de restauration . . . . . 66–69  
 Matériau pour fond de cavité . . . . . 64  
 Matériau Putty . . . . . 39  
**MATÉRIEL** . . . . . 99–106  
 Metal Dento-Infusor Tip . . . . . 47, 125  
 Micro 20 ga Tip . . . . . 126  
 Micro Capillary Tips . . . . . 118, 126  
 Mixing Tip . . . . . 126  
**MORDANÇAGE** . . . . . 55–64  
 Mordançage à l'acide . . . . . 56, 62  
 Mordançants . . . . . 56–57  
 Mosaic . . . . . 66–67  
 Mosaic en unidoses . . . . . 67  
 Mounting Bracket . . . . . 100–103  
 MTAFlow et MTAFlow White . . . . . 108–109  
**NaviTip 29 ga Tips** . . . . . 118, 128  
**NaviTip 31 ga Tips** . . . . . 119, 129  
**NaviTip FX Tip** . . . . . 119, 129  
**NaviTip Tips** . . . . . 119, 128  
 Nettoyant de boue dentaire . . . . . 116  
**Obturation/scellement** . . . . . 111  
 Obturation/scellement canalaire . . . . . 110–111  
 Obturation/scellement canalaire . . . . . 110–111  
 Omni-Matrix . . . . . 41  
 Omni-Matrix Sectional . . . . . 40  
 OpalCups . . . . . 24–25  
 OpalDam . . . . . 22  
 OpalDam Green . . . . . 22  
 Opalescence Boost . . . . . 20–21  
 Opalescence Endo . . . . . 19  
 Opalescence Go . . . . . 14–15  
 Opalescence PF . . . . . 10–12  
 Opalustre . . . . . 24–25  
 OraSeal . . . . . 39  
**Packers insert-fils** . . . . . 54  
 Packers insert-fils du Dr Fischer . . . . . 54  
 Packers insert-fils Ultrapak . . . . . 54  
 Packers insert-fils Ultrapak du Dr Fischer . . . . . 54  
 Peak SE Primer . . . . . 57  
 Peak Universal Bond . . . . . 58  
 Peak-ZM . . . . . 59  
 PermaFlo . . . . . 70  
 PermaFlo DC . . . . . 80–81  
 PermaFlo Pink . . . . . 72  
 PermaFlo Purple . . . . . 113  
 PermaSeal . . . . . 93  
 PermaShade LC . . . . . 79  
 Peroxyde d'hydrogène . . . . . 14–15, 19–21  
 Peroxyde de carbamide . . . . . 10–12  
 Peroxyde d'hydrogène ou de carbamide . . . . . 6–7  
 Plaques . . . . . 16  
 Plaques pour le thermoformage de gouttières . . . . . 16  
 Plaques Sof-Tray standard . . . . . 16  
 Plaques standard . . . . . 16  
 PointCure Lens . . . . . 99  
 Pointes de papier . . . . . 112  
 Pointes de papier absorbantes . . . . . 112  
 Pointes, Finition . . . . . 86–87  
 Pointes, Gutta Percha . . . . . 112  
 Pointes, papier . . . . . 112  
 Polissage, Composite . . . . . 86–87, 90  
 Polissage, céramique . . . . . 88–89, 91  
 Polissage, Diamant . . . . . 93  
 Polissoirs en silicone . . . . . 86–87  
 Polissoirs pour composites . . . . . 87, 90  
 Polycarboxylate . . . . . 77  
 Porcelain Etch . . . . . 62  
 PQ1 . . . . . 59  
 PrimaDry . . . . . 31, 93  
 Primaire automordançant . . . . . 57  
 Primer pour métal . . . . . 59  
 Primer pour zircone/métal . . . . . 59  
 Primers, collage/scellement . . . . . 57–59  
 Primers, Métal . . . . . 59  
 Primers, Zircone . . . . . 59  
 Produit d'obturation canalaire . . . . . 110–111  
**PROPHYLAXIE** . . . . . 27–34  
 Protocole d'un traitement  
 d'éclaircissement . . . . . 5  
 Protège-dent interproximal . . . . . 38  
 ProxiCure Ball Lens . . . . . 99  
**PRÉPARATION** . . . . . 35–42  
 Présentoir à seringues . . . . . 131  
 Présentoirs à seringues . . . . . 131  
 Pâte de micro-abrasion chimique . . . . . 24–25  
 Pâte de micro-abrasion mécanique . . . . . 24–25  
 Pâte d'hydroxyde de calcium . . . . . 117  
 Questions sur l'éclaircissement dentaire . . . . . 4  
**Règle, endodontique** . . . . . 112  
 Réglette Endo-Eze . . . . . 112  
 Réparation de céramique étape par étape . . . . . 63  
 Résine de scellement . . . . . 80–81  
 Résine de scellement Dual Cure . . . . . 80–81  
 Résine de scellement photopolymérisable . . . . . 79  
 Résine de scellement pour facettes . . . . . 79  
 Résine fluide . . . . . 72  
 Résines de reconstitution . . . . . 80–81  
 Résines de scellement . . . . . 59  
**RESTAURATION** . . . . . 65–74  
 Révéléateur de caries . . . . . 36  
 Révéléateur de caries . . . . . 36  
 Réétanchéification, composite . . . . . 94  
**Sable Seek et Seek** . . . . . 36  
 Scellement des facettes . . . . . 77  
 Scellement provisoire (facette) . . . . . 78  
 Scellement provisoire des facettes . . . . . 78  
 Scie proximale . . . . . 93  
 Scie proximale Jiffy . . . . . 93  
 Sealant composite . . . . . 94  
 Sealant hydrophile pour puits  
 et sillons . . . . . 28–29  
 Sealant hydrophobe pour puits  
 et sillons . . . . . 30–31  
 Sealant pour puits et sillons . . . . . 28–31  
 Sealant pour sillons . . . . . 28–31  
**SECTION SCÉLLEMENT** . . . . . 75–84  
**SERINGUES** . . . . . 123–131  
 Seringues d'application . . . . . 113, 130  
 Seringues vides . . . . . 130  
 Seringues, 1,2 ml Plastique . . . . . 130  
 Seringues, 5 ml Plastique . . . . . 130  
 Seringues, vides . . . . . 130  
 Seringues, Skini . . . . . 130  
 Silane . . . . . 62  
 Single Sideport Tips . . . . . 118, 128  
 Skini Syringe . . . . . 113, 130  
 SoftEZ Tip . . . . . 126  
 Solution Citric Acid 20% . . . . . 117  
 Solution d'EDTA . . . . . 116  
 Solution détachante . . . . . 50  
 Solution hémostatique au sulfate  
 ferrique . . . . . 48, 50  
 Solution à base de sulfate de fer  
 et de subsulfate de fer . . . . . 50  
 Spot Remover . . . . . 50  
 SST Tip . . . . . 126  
 Système de finition pour  
 céramiques . . . . . 88–89, 91  
 Système de finition pour  
 céramiques Universal . . . . . 88–89  
 Système de finition, Composite . . . . . 86–87, 90  
 Système de finition, céramique . . . . . 88–89, 91  
 Système de gabarits pour composites  
 directs . . . . . 73–74  
 Système de gabarits pour facettes . . . . . 73–74  
 Système de matrices . . . . . 40–41  
 Système de mordançage total . . . . . 56  
 Système de tenons et de forets . . . . . 120–121  
 Système d'adhésif photopolymérisable . . . . . 57–58  
**Technique « double fil »** . . . . . 52  
 Teintiers pour composites . . . . . 67, 69  
 Tenons . . . . . 121  
**TISSUE MANAGEMENT** . . . . . 43–54  
 TransLume Lens . . . . . 99  
**Ultra-Blend plus** . . . . . 64  
 UltraCal XS . . . . . 117  
 UltraCem . . . . . 82  
 UltraEZ . . . . . 26  
 UltraSeal XT hydro . . . . . 28–29  
 UltraSeal XT plus . . . . . 30–31  
 UltraTemp . . . . . 77  
 Unidoses, Composite . . . . . 67, 69  
 Universal composite . . . . . 66–67  
 Universal Dentin Sealant . . . . . 33  
 Uvener et Uvener Extra . . . . . 73–74  
**VALO Black Light Lens** . . . . . 99  
 VALO Bloc d'alimentation pour  
 chargeur . . . . . 102–103  
 VALO Cordless Manchons protecteurs . . . . . 101  
 VALO Cordless Écran protecteur . . . . . 101  
 VALO Grand Cordless  
 VALO Grand Cordless Manchons  
 protecteurs . . . . . 100  
 VALO Grand Manchons protecteurs . . . . . 102  
 VALO Grand Écran protecteur . . . . . 102  
 VALO Informations techniques . . . . . 98  
 VALO Manchons protecteurs . . . . . 103  
 VALO Mounting Bracket . . . . . 103  
 VALO Piles rechargeables . . . . . 100–101  
 VALO PointCure Lens . . . . . 99  
 VALO ProxiCure Ball Lens . . . . . 99  
 VALO TransLume Lens . . . . . 99  
 VALO Écran protecteur . . . . . 103  
 Vernis au fluorure de sodium . . . . . 33–34  
 Vernis de désensibilisation dentaire . . . . . 33  
 Vernis fluoré . . . . . 32–33  
 Vernis, fluoré . . . . . 32–33  
 votre activité Éclaircissement dentaire . . . . . 13  
**Walking Bleach** . . . . . 19  
 White Mac Tip . . . . . 127  
 White Mini Tip . . . . . 127

## PHILOSOPHIE DE L'ENTREPRISE

Ultradent s'engage à fournir des produits qui augmentent la capacité des praticiens à administrer à leurs patients des soins professionnels à la pointe de la technique.

Cela peut impliquer le développement de nouveaux produits ou le perfectionnement de produits et de techniques existants. Notre priorité absolue consiste à répondre à vos besoins avec des produits et un service de qualité. Vos suggestions, questions et remarques sont les bienvenues. La législation de certains pays peut limiter la disponibilité de certains produits ou exiger des informations et des instructions spéciales sur l'étiquetage pour une conformité avec les impératifs locaux. Pour de plus amples détails sur les procédures et les précautions d'utilisation, se référer aux instructions ou à l'emballage spécifique(s) au produit. Chez Ultradent, nous nous impliquons dans la sauvegarde de notre environnement. Toutefois, le transport de produits chimiques nécessite souvent des emballages plastiques secondaires. Aucun de nos produits ne contient de latex, exception faite de la digue en caoutchouc au latex DermaDam.

Ultradent est certifiée ISO 13485, ce qui signifie que nous avons mis au point et mis en œuvre un système qualité complet. La société a également été auditée et certifiée par un organisme européen indépendant reconnu par la CAN/CSA. Le cas échéant, les produits Ultradent vendus en Europe portent la marque CE, indiquant qu'ils sont conformes aux lois (directives) strictes de la communauté européenne.

## DURÉE DE CONSERVATION ET STOCKAGE

La durée de vie d'un produit dépend de sa date de fabrication. Voir sur l'emballage du produit les informations complémentaires et les instructions de stockage.

## GARANTIES

Se reporter au mode d'emploi pour connaître les informations sur la garantie éventuelle.

## CONDITIONNEMENT

Chez Ultradent, nous nous impliquons dans la sauvegarde de notre environnement. C'est pourquoi nous essayons d'utiliser le moins de plastique possible dans nos emballages.

Toutefois, pour votre sécurité et la protection appropriée de nos produits chimiques, il est parfois impératif d'utiliser des emballages plastiques secondaires.

## ULTRADENT PRODUCTS SUR INTERNET

Consultez les dernières informations et l'actualité d'Ultradent Products sur internet. Vous trouverez sur le site WWW.ULTRADENT.FR des informations d'ordre général sur Ultradent Products, l'historique et la philosophie de la société, des renseignements sur les produits ou des liens pour télécharger le catalogue des produits d'Ultradent Products, les fiches de sécurité ou les modes d'emploi. Vous trouverez dans la rubrique Distributeurs les coordonnées complètes du distributeur le plus proche de chez vous.

## DROIT D'AUTEUR

Copie de textes et d'illustrations, même en extraits, uniquement avec l'accord écrit préalable de la société Ultradent Products GmbH, Allemagne. Janvier 2022.

## RÉCOMPENSES



## ÉTIQUETAGE DES PRODUITS



**BKP85** = numéro de lot  
**2023-03** = Mois, Mars  
**2023-03** = Année, 2023



**BL2DC** = numéro de lot  
**02-24** = Mois, Février  
**02-24** = Année, 2024

Toutes les seringues UPI sont marquées d'une date limite d'utilisation consistant en une lettre et 3 chiffres. La lettre correspond à une référence de lot utilisée à des fins de production, et les 3 chiffres correspondent à la date limite d'utilisation. Les 2 premiers chiffres indiquent le mois et le troisième est le dernier chiffre de l'année.

**Ultradent** est une culture mondiale où les différences sont recherchées, bienvenues et accueillies.

---

Notre appel à l'action invite les collaborateurs, les amis et la famille à :

**Aller vers** les exclus

**Améliorer** l'équipe

**Accueillir** humblement les retours d'expérience

**Partager** sans crainte les retours d'expérience

**Amplifier** toutes les voix

**Embrasser** nos différences



---

**UN CODE D'ÉTHIQUE ET DES VALEURS  
CENTRALES FORTES**

Notre culture se reflète dans nos produits, les services que nous proposons et l'influence en matière d'amélioration de la santé bucco-dentaire dans le monde. Nous voulons donner le sourire à tous.

**INTÉGRITÉ · QUALITÉ · TRAVAIL · INNOVATION · SOINS**



# Ecarteur lèvres, joues et langue pour l'accès et l'isolation



Voir page 37.



**Ultradent France**

5 chemin du Jubin — Bât. A 69570 DARDILLY — FRANCE

N° vert 0 800 00 81 50 — [france@ultradent.com](mailto:france@ultradent.com)

[www.ultradent.fr](http://www.ultradent.fr)

