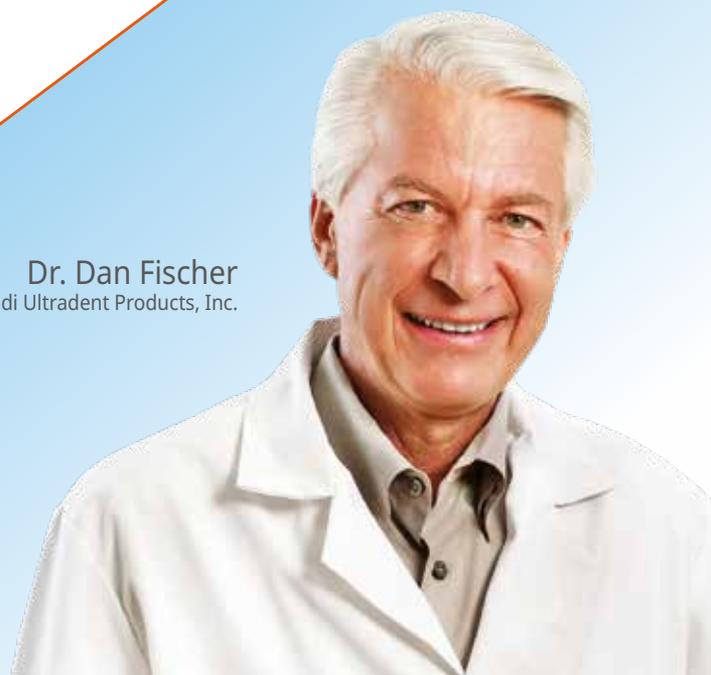


MANUALE prodotti e procedure 2020



Dr. Dan Fischer
CEO di Ultradent Products, Inc.



A PROPOSITO DI ULTRADENT

Nel 1976, dopo la laurea presso la Loma Linda University e l'apertura del proprio studio, il Dr. Dan Fischer inventò e brevettò la sua innovativa soluzione emostatica Astringedent™, rispondendo al bisogno di un prodotto per il trattamento dei tessuti molli capace di ottenere un'emostasi più rapida e stabile. Il successo dell'emostatico Astringedent diede una spinta propulsiva al desiderio del Dr. Fischer di continuare a sviluppare soluzioni dentali innovative e più avanzate, portandolo alla fondazione della Ultradent Products, Inc.

Ora, giunta ai 41 anni di attività nella fornitura e produzione dentale come azienda internazionale a proprietà familiare, Ultradent rimane fedele alla sua visione di migliorare in tutto il mondo la salute orale creando prodotti dentali migliori, che continuano a stabilire nuovi standard nel settore. Il Dr. Fischer è titolare di numerosi brevetti, tiene regolarmente conferenze ed è autore di molti articoli sull'odontoiatria attuale. Inoltre lavora a tempo parziale nello studio odontoiatrico della figlia, per cui può mantenere il contatto con i pazienti e praticare l'odontoiatria minimamente invasiva, quella concezione per cui Ultradent sviluppa i suoi prodotti e le sue procedure.

Ultradent è attualmente attiva nella ricerca, lo sviluppo, la produzione e la distribuzione di oltre 500 tra materiali, dispositivi e strumenti usati da dentisti di tutto il mondo. Nel novero sono inclusi il famoso sistema sbiancante Opalescence™, leader nel suo campo, e l'innovativo sistema sbiancante professionale domiciliare Opalescence Go™. La famiglia dei prodotti Ultradent comprende anche la lampada a LED per la fotopolimerizzazione VALO™, il sigillante per solchi e fossette UltraSeal™ XT hydro e il mordenzante Ultra-Etch™, tutti premiati da importanti riconoscimenti. Le innovazioni recenti comprendono il sistema di template per restauri anteriori in composito Uveneer™, che permette di creare velocemente e semplicemente manufatti di elevata qualità e dall'aspetto naturale.

Ultradent è stata anche nominata "Esportatore dell'anno" e "Distributore diretto dell'anno" dalla Small Business Administration americana, ente che si occupa delle piccole e medie industrie statunitensi. Più di recente Ultradent ha ricevuto il premio "Health Care Heroes" nella categoria aziende, riconoscimento assegnato a Ultradent e al Dr. Fischer per la loro eccellenza nel settore e per i significativi contributi alla comunità dentale. Nel 2013 l'Ufficio governativo per lo sviluppo economico dello Utah ha proclamato il Dr. Fischer "Uomo internazionale dell'anno" per aver contribuito a sostenere le relazioni economiche e culturali tra lo stato dello Utah e l'Unione Europea.

Il Dr. Fischer si adopera costantemente per "migliorare la salute orale in tutto il mondo". Oltre che alla comunità dentale, Ultradent dona prodotti per iniziative umanitarie locali, nazionali e internazionali. Inoltre Ultradent sponsorizza un'organizzazione non-profit, la Diversity Foundation, un programma di solidarietà sociale impegnato nella prevenzione dei reati generati dall'odio e dell'intolleranza. Questo programma promuove la diversità e favorisce la consapevolezza multiculturale di persone di qualsiasi estrazione.

Il Dr. Fischer vive la propria vita secondo gli stessi valori che guidano Ultradent: integrità, qualità, duro lavoro, innovazione e cura. Quando non lavora, ama occuparsi del giardino e stare in compagnia della moglie, dei figli e dei 34 nipoti.

Dr. Dan Fischer
CEO di Ultradent Products, Inc.





SBIANCAMENTO DENTALE | 3-24

Gel sbiancante
Scala colori
Astucci per mascherine
Mascherine di sbiancamento precaricate
Sbiancamento cosmetico
Sbiancamento medicale
Divaricatori per guance e labbra

Blocco occlusale
Barriera fotopolimerizzabile
Gel desensibilizzante
Acido Cloridrico
Block-Out Resin
Fogli per mascherine
Forbici



PREVENZIONE E IGIENE | 25-34

Sigillante idrofobo
Agente disidratante
Sigillante idrofilo

Vernice al Fluoro
Dentifrici schiarenti



PREPARAZIONE | 35-42

Rivelatori di carie
Protezione unica
Spazzolino intracoronale
Sistema a matrice sezionale
Portamatrice monouso a banda

Sigillature e block-out
Diga in gomma
Pasta detergente antibatterica a base di clorexidina



TISSUE MANAGEMENT | 43-56

Solfato ferrico
Cloruro di alluminio
Soluzione al solfato ferrico
Soluzione smacchiante

Filo di retrazione a maglie concatenate
Strumenti di posizionamento



TECNICA ADESIVA | 57-68

Primer automordenzante
Adesivo fotopolimerizzabile
Primer per zirconia e metallo
Sistema adesivo monocomponente
Sistema Total-Etch / Etch & Rinse
Mordenzante

Mordenzante all'acido fluoridrico e silano
Porcelain Repair
Liner fotopolimerizzabile



COMPOSITI | 69-80

Composito universale nanoibrido
Composito estetico universale
Resina liquida fotopolimerizzabile

Composito fluido
Sistema di template per restauri anteriori diretti



CEMENTI | 81-90

Cemento provvisorio al Policarbossilato
Cemento composito provvisorio
Cemento provvisorio per faccette
Cemento composito fotoindurente per faccette
Composito a indurimento duale per restauri e cementazioni
Cemento vetroionomero rinforzato con resina



FINITURA | 91-94

Sistema per compositi
Pasta lucidante diamantata
Spazzolini per lucidatura

Sigillante per compositi
Agente disidratante



ATTREZZATURE | 95-106

Lampade LED
Lampade LED cordless
Accessori per lampada LED
Occhiali protettivi
Forbici

Laser a diodi 810 + 980



ENDODONZIA | 107-120

Localizzatore apicale
Righello Endo-Eze
Coni di guttaperca rivestiti con resina
Materiale per riparazione

Riempitivo/sigillante endodontico
Lubrificante per file
Pasta di idrossido di calcio
Acido citrico
Sistema di perni e frese



APPLICAZIONE | 121-128

Puntali con estremità a fiocco
Puntali a pennello
Mini Tip
Micro Tip
Dento-Infusor Tip
Intraoral Tip

Capillary Tip
Siringhe vuote e guaine
Micro Applicator
Tappi per siringhe
Organizer per siringhe

Opalescence



MY SMILE IS
Charming

#MySmileIsPowerful

Ecem, tedesca – specialista di marketing e cuoca dilettante, sorride quando parte per una nuova avventura in qualche luogo che non ha mai visitato. Le mascherine precaricate per lo sbiancamento domiciliare Opalescence GoTM con Perossido di Idrogeno al 6% sono così pratiche che le permettono di trovare il tempo giusto per lo sbiancamento. Le comode mascherine sono pronte all'uso e precaricate con la corretta quantità di gel sbiancante. Un sorriso brillante l'aiuta a stringere tante amicizie nei suoi viaggi. La potenza del sorriso!
Per maggiori informazioni sullo sbiancamento cosmetico: opalescence.it.





COSMETICO

Sbiancamento domiciliare
con mascherine personalizzate

Sbiancamento domiciliare
con mascherine monouso pre-caricate

Block-Out Resin

Fogli per mascherine

Accessori

MEDICALE

Sbiancamento in studio

Walking Bleach

Pasta per microabrasione

Accessori

MARK SAVAGE
Mirror Lake Highway, Utah



SBIANCATE IL SORRISO DEI VOSTRI PAZIENTI – Le principali informazioni sullo sbiancamento dentale

Le cause della pigmentazione dei denti sono molteplici. Alcune discromie interessano tutta l'arcata e sono causate per lo più da cibi, bevande e tabacco, che col tempo possono macchiare lo smalto. Anche con l'avanzare dell'età i denti diventano più scuri. Si tratta di discromie generiche, che possono comparire in chiunque.

Lo sbiancamento in questi casi è di tipo cosmetico e si ottiene con prodotti sbiancanti cosmetici di provata efficacia formulati per risultati eccellenti, come i nostri gel sbiancanti Opalescence™ PF da usare con mascherine personalizzate o le nostre mascherine precaricate monouso di Opalescence Go™ con la nuova mascherina UltraFit. Il risultato è un sorriso più bianco e luminoso. Se i denti dovessero subire di nuovo uno scurimento, un veloce ritocco riporterà il sorriso al suo splendore.

Altri tipi di pigmentazioni invece progrediscono dall'interno nello smalto e nella dentina a seguito di patologie, traumi o terapie mediche, ad esempio per fattori congeniti, sistemici, metabolici, farmacologici, traumatici o iatrogeni quali fluorosi, itterizia, tetraciclina e minociclina in adulti, porfiria ed eritroblastosi fetale. Per trattare le discromie dovute a queste cause è necessario un sistema di sbiancamento medicale da effettuarsi in studio. In molti casi uno sbiancamento professionale mirato di questo tipo può rendere superfluo il ricorso a trattamenti con restauri, faccette e corone, o per lo meno rinviarlo per molto tempo.

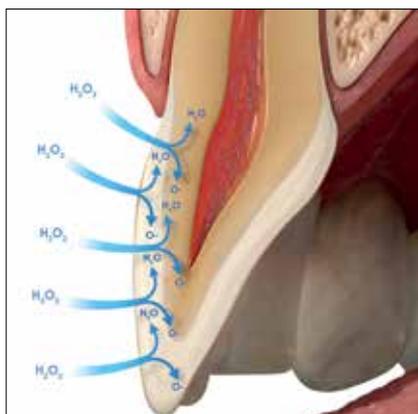
Lo sbiancamento professionale è l'opzione migliore e meno invasiva per rendere più bianchi i denti in tutta sicurezza.

Come funziona lo sbiancamento?

I gel sbiancanti Opalescence contengono un ingrediente sbiancante attivo: il Perossido di Carbamide o il Perossido di Idrogeno. I gel di perossido si scompongono in molecole di acqua, Ossigeno e radicali liberi di Ossigeno. Queste molecole di radicali liberi di Ossigeno agiscono sia sullo smalto che sulla dentina, ossidando i legami delle molecole colorate. Modificando le molecole pigmentate, il dente diventa più bianco.

Le molecole di radicali liberi di Ossigeno si diffondono in tutto il dente, quindi non è necessario che tutta la superficie del dente sia coperta dall'agente sbiancante perché venga sbiancato tutto il dente.

Poiché le molecole di radicali liberi di Ossigeno devono disperdersi dal dente prima di un trattamento adesivo, è necessario attendere 7–10 giorni prima di qualsiasi procedura adesiva.



Lo sbiancamento influisce sull'adesivo?

Nonostante gli agenti sbiancanti rilascino ossigeno nel dente, i legami adesivi esistenti non vengono indeboliti.^{1,2}

Nota: attendere 7–10 giorni dallo sbiancamento prima di applicare qualsiasi resina. L'elevata concentrazione di Ossigeno presente nel dente potrebbe avere un significativo effetto negativo sulla polimerizzazione di materiali resinosi.^{3,4}

Quanto dura lo sbiancamento?

I risultati dello sbiancamento sono decisamente stabili, ma a seconda delle abitudini di vita e alimentari del paziente può essere necessario ricorrere periodicamente a trattamenti di richiamo. Gli agenti sbiancanti sono sicuri, pertanto non vi è motivo di preoccuparsi per questo.

Lo sbiancamento provoca sensibilità dentale?

La sensibilità dentale può comparire a seguito dello sbiancamento. Se si verifica, è temporanea e scompare dopo il completamento dello sbiancamento. Se si desidera effettuare trattamenti desensibilizzanti, è consigliato l'uso del gel desensibilizzante UltraEZ™ o della vernice al Fluoro Enamelast. Anche il dentifricio schiarente Opalescence™ Whitening Toothpaste Sensitivity Relief può essere usato per aiutare a prevenire o ridurre un'eventuale sensibilità dentale.

Lo sbiancamento indebolisce lo smalto dentale?

No. Non è stato dimostrato che i trattamenti sbiancanti indeboliscano lo smalto dentale.⁵⁻⁹

Importante:

la supervisione dell'Odontoiatra è il migliore modo di sbiancamento!

I trattamenti sbiancanti sono efficaci e sicuri se usati in modo appropriato e con i materiali corretti. Ciò include un esame esaustivo, informazioni sul processo di sbiancamento scelto e il monitoraggio del paziente durante la fase di trattamento. L'autotrattamento effettuato dal paziente con prodotti da banco spesso non produce i risultati desiderati e lascia il paziente senza possibilità di gestire la potenziale sensibilità o altri problemi che potrebbero insorgere.

1. Klukowska M, White DJ, Kozak KM, et al. Effect of bleach on microleakage of Class V composite restorations. *J Dent Res*. 85(Spec Iss B):0035, 2006 (www.dentalresearch.org). 2. Angerame D, Garaffa S, Maglione M, Di Lenarda R, De Stefano Dorigo E. Effect of in-office bleaching on Class V composite restorations seal. *J Dent Res*. 84(Spec Iss A):3013, 2005 (www.dentalresearch.org). 3. Wilson D, Xu C, Hong L, Wang Y. Effects of clinical factors during tooth whitening on enamel. *J Dent Res*. 86(Spec Iss A):2632, 2007 (www.dentalresearch.org). 4. Lim B-S, Ryu I, Lee Y-K, et al. Effect of bleaching agent on shear bond strength to dentin. *J Dent Res*. 85(Spec Iss B):0036, 2006 (www.dentalresearch.org). 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-Qunaiyan TA. The effect of whitening agents on caries susceptibility of human enamel. *Oper Dent*. 2005;30(2):265-70. 7. Clark LM, Barghi N, Summitt JB, Amaechi BT. Influence of fluoridated carbamide peroxide bleaching gel on enamel demineralization. *J Dent Res*. 85(Spec Iss A):0497, 2006 (www.dentalresearch.org). 8. Amaechi BT, Clark LM, Barghi N, Summitt JB. Enamel fluoride uptake from fluoridated carbamide peroxide bleaching gel. *J Dent Res*. 85(Spec Iss A):0498, 2006 (www.dentalresearch.org). 9. Browning WD, Myers M, Downey M, Pohjola RM, Brackett WW. Report on low sensitivity whiteners. *J Dent Res*. 85(Spec Iss A):1650, 2006 (www.dentalresearch.org).



Protocollo per lo sbiancamento dentale

Consigliamo di attenersi alle seguenti procedure per una valutazione e un trattamento professionali di sbiancamento, sia per lo sbiancamento cosmetico che per lo sbiancamento medicale. È possibile modificare le procedure a seconda del paziente e del trattamento sbiancante selezionato.

1. Anamnesi del paziente

Valutare l'origine della discromia dentale e controllare i restauri che potrebbero incidere sul risultato finale (se necessario, in via radiologica). Valutare l'indicazione del sistema di sbiancamento (cosmetico per pigmentazioni generiche dovute ad abitudini quotidiane, medicale per discromie da patologie, traumi o terapie mediche). Considerare l'eventualità di adeguare l'anamnesi periodica interrogando il paziente in merito alla sua soddisfazione circa l'estetica della sua bocca. Spiegare al paziente che i restauri già in situ non si sbiancano e discutere l'eventuale necessità di doverli sostituire dopo lo sbiancamento. Controllare un'eventuale sensibilità dentale esistente ed eseguire un trattamento adeguato prima di iniziare una procedura di sbiancamento.

NON PROCEDERE SE IL PAZIENTE:

- È in gravidanza o allattamento
- Ha meno di 18 anni (per lo sbiancamento cosmetico)

2. Esame dei denti

Determinare l'origine della pigmentazione, valutare lo stato di salute gengivale e dentale. Verificare se nella zona estetica vi sono restauri che potrebbero diventare evidenti dopo lo sbiancamento. Discutere la possibilità di sostituirli completamente o solo superficialmente dopo lo sbiancamento.

3. Aspettative del paziente

Illustrare le possibilità e i limiti dello sbiancamento riguardante la sua situazione specifica e supportarlo nel crearsi aspettative realistiche.

4. Pulizia professionale dentale

Eseguire una seduta di igiene orale professionale. Usare una pasta lucidante per rimuovere tutta la placca. Per pazienti con sensibilità accertata, applicare la vernice al Fluoruro di Sodio Enamelast™ dopo la lucidatura.

5. Determinazione del colore iniziale dei denti

Identificare il colore iniziale dei denti con l'ausilio di una scala colori. Scattare una fotografia con il campione di colore dopo la pulizia professionale.

6. Istruire il paziente

I risultati dello sbiancamento dentale possono durare un anno o più a lungo. A seconda delle abitudini alimentari e dello stile di vita del paziente, può essere necessario ripetere periodicamente lo sbiancamento per mantenere l'aspetto desiderato. Dare istruzioni al paziente sul modo di usare i prodotti sbiancanti scelti e rispondere ad ogni domanda o preoccupazione.

7. Creare un piano di sbiancamento

In un piano di sbiancamento possono essere utilizzati diversi prodotti sbiancanti Opalescence™ per aiutare il paziente ad ottenere i risultati desiderati. Se il paziente ha precedenti di sensibilità dentale, aggiungere un protocollo di desensibilizzazione prima dello sbiancamento e valutare la possibilità di usare una concentrazione di gel inferiore e/o un tempo di azione ridotto. I pazienti possono anche usare il dentifricio schiarente Opalescence™ Sensitivity Relief prima e durante tutto il trattamento sbiancante. Inoltre se il paziente tollera gli sbiancamenti senza lamentare sensibilità, valutare la possibilità di applicare un gel di concentrazione più elevata per ottenere risultati più rapidi.

8. Consenso del paziente

Far firmare al paziente una dichiarazione di consenso allo sbiancamento che descriva a grandi linee il trattamento sbiancante e i relativi costi.

9. Determinazione del colore finale dei denti

Identificare il colore finale con l'ausilio della scala colori. Scattare una fotografia con il campione di colore iniziale e finale. Il cambiamento definitivo di colore dovrebbe essere registrato qualche giorno dopo il termine del trattamento, perché i denti possono continuare a sbiancarsi anche dopo la conclusione del trattamento sbiancante.

10. Gestire la sensibilità, se necessario

Alcuni pazienti possono provare una sensibilità permanente. Raccomandiamo di usare il gel desensibilizzante UltraEZ™ o la vernice al fluoro Enamelast™. Anche il dentifricio schiarente Opalescence™ Sensitivity Relief può contribuire a ridurre la sensibilità.



Opalescence™ – Guida allo sbiancamento

COSMETICO



Opalescence™ PF 10%



Sbiancamento domiciliare con mascherine personalizzate

Principio attivo:
Perossido di Carbammide al 10%
($\approx 3,6\% \text{H}_2\text{O}_2$)



Durata applicazione:
8–10 ore al giorno

Contiene:
Nitrato di Potassio, Fluoro e Xilitolo



Gusti:
Menta, Anguria e Insapore



Opalescence™ PF 16%



Sbiancamento domiciliare con mascherine personalizzate

Principio attivo:
Perossido di Carbammide al 16%
($\approx 5,8\% \text{H}_2\text{O}_2$)



Durata applicazione:
4–6 ore al giorno

Contiene:
Nitrato di Potassio, Fluoro e Xilitolo



Gusti:
Menta, Anguria e Insapore



Opalescence Go™ 6%

Sbiancamento domiciliare con mascherine precaricate universali

Principio attivo:
Perossido di Idrogeno al 6%
(H_2O_2)



Durata applicazione:
60–90 minuti al giorno

Contiene:
Nitrato di Potassio, Fluoro e Xilitolo



Gusti:
Menta, Anguria

MEDICALE*



Opalescence™ Boost™ PF 40%

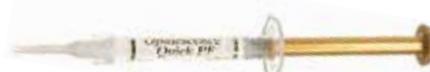
Sbiancamento medicale in studio alla poltrona, applicazione diretta

Principio attivo:
Perossido di Idrogeno al 40%
(H_2O_2)



Durata applicazione:
due/tre trattamenti da 20 minuti per seduta

Contiene:
Nitrato di Potassio e Fluoro



Opalescence™ Quick PF 45%

Sbiancamento medicale in studio, non alla poltrona, ma in sala d'attesa, mascherine personalizzate

Principio attivo:
Perossido di Carbammide al 45%
($\approx 15\% \text{H}_2\text{O}_2$)



Durata applicazione:
30 minuti sotto la supervisione del dentista

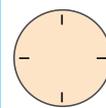
Contiene:
Nitrato di Potassio e Fluoro



Opalescence™ Endo 35%

Sbiancamento medicale con tecnica "Walking Bleach" per denti non vitali

Principio attivo:
Perossido di Idrogeno al 35%
(H_2O_2)



Durata applicazione:
1–5 giorni

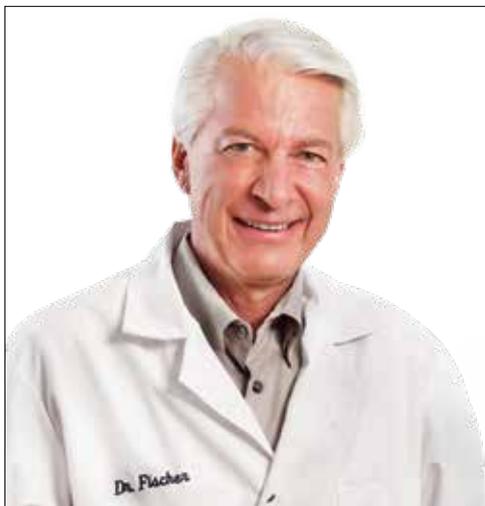
Il gel sbiancante Opalescence™ contiene PF (Nitrato di Potassio e Fluoro).

Nell'ambito di uno studio in-vitro i ricercatori hanno investigato se il trattamento con prodotti per lo sbiancamento dentale a diverse concentrazioni di Perossido di Carbammide o di Perossido di Idrogeno possa aumentare la suscettibilità alla carie. Nessun prodotto sbiancante a pH neutro contenente il 10% di Perossido di Carbammide ha determinato un maggior rischio di carie.



* In alcuni Paesi della Comunità Europea i dispositivi medici per lo sbiancamento dentale non sono disponibili. Per informazioni rivolgersi al proprio rivenditore.

Sbiancamento dentale – COSMETICO



Dr. Dan Fischer
(Fondatore e CEO di Ultradent)

PER UN SORRISO PIÙ BIANCO E LUMINOSO

Avere denti più bianchi è uno dei sogni più vecchi e radicati nel genere umano. Nell'antichità si tentava di ottenerli con i più disparati ingredienti e sistemi, per lo più senza successo o con la conseguenza di gravi danni ai tessuti dentari. Oggi invece siamo in grado di sbiancare efficacemente i denti senza provocare effetti indesiderati. I prerequisiti però sono duplici: da una parte è necessario disporre dei materiali adatti, come i nostri gel sbiancanti Opalescence con Formula PF (Nitrato di Potassio e Fluoro), che aiuta a mantenere la salute dello smalto in tutto il processo di sbiancamento, dall'altra è essenziale un uso corretto di questi materiali. La Direttiva Europea* che modifica la regolamentazione relativa ai prodotti cosmetici stabilisce una procedura che noi abbiamo sempre praticato: il coinvolgimento di un odontoiatra nel processo di sbiancamento cosmetico. In questo modo tutto il trattamento viene eseguito con l'assistenza di un professionista dentale e quindi i denti del paziente sono in mani sicure.

"Per ciascun tipo di trattamento con questi prodotti, il primo utilizzo dovrebbe essere riservato ai dentisti, o dovrebbe avvenire sotto la loro diretta supervisione se si garantisce un livello di sicurezza equivalente. Successivamente gli odontoiatri dovrebbero mettere a disposizione dei loro pazienti tali prodotti per il restante ciclo di utilizzo."*

Concentrazioni di Opalescence™: Perossido di Carbammide – Perossido di Idrogeno

Un terzo del Perossido di Carbammide (CP) contenuto negli agenti sbiancanti si scompone in Perossido di Idrogeno (H_2O_2), il principio attivo per eccellenza. Occorre tenere presente questo fattore per poter individuare correttamente l'intensità dei prodotti sbiancanti.

 H_2O_2 – Perossido di Idrogeno

 CP – Perossido di Carbammide

 Quantità di Perossido di Idrogeno rilasciato dal Perossido di Carbammide



*Direttiva Europea 2011/84/EU [Decreto 5 Novembre 2012 – G.U. n.22 del 26/01/2013]



Sbiancamento dentale – COSMETICO



Opalescence™ PF 10% e 16%

PEROSSIDO DI CARBAMMIDE CON NITRATO DI POTASSIO E FLUORO

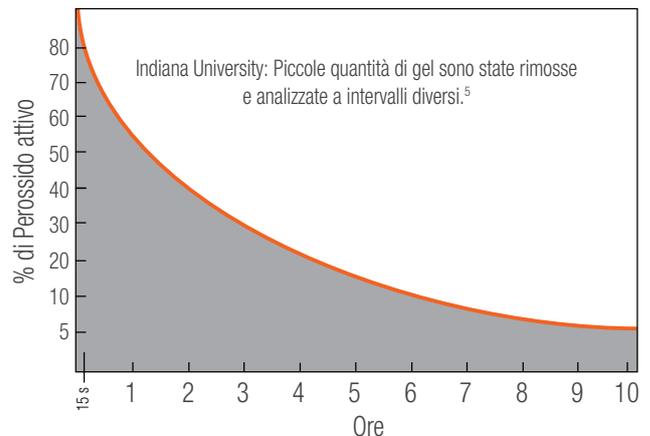
- Sbiancamento con mascherine personalizzate
- I gel sbiancanti Opalescence PF contengono PF (Nitrato di Potassio e Fluoro)
- Gel altamente viscoso che non si disperde e mantiene la mascherina in sede
- Il gel Opalescence PF è concepito per massimizzare il comfort per il paziente
- Formulato per prevenire la disidratazione e la decolorazione recidiva
- Due concentrazioni, tre gusti (Menta, Anguria e Insapore)
- Trattamento eseguito per la maggior parte a domicilio, risparmio di tempo alla poltrona
- Applicazione diurna o notturna

Grazie alla consistenza altamente viscosa, il gel Opalescence non fuoriesce dalla mascherina come altri gel sbiancanti,⁴ e mantiene la stessa mascherina in sede in tutta sicurezza e comfort. Il gel sbiancante Opalescence contiene PF (Nitrato di Potassio e Fluoro). L'elevato contenuto di acqua previene la disidratazione e la decolorazione recidiva, rendendo Opalescence uno dei gel sbiancanti più affidabili in commercio.²⁻⁵ Uno studio condotto da un'università americana dimostra che il gel rimane attivo per 8-10 ore durante lo sbiancamento notturno.⁵ Ciò significa che il paziente vede rapidamente i risultati ed è motivato a proseguire con il trattamento. Il gel Opalescence è disponibile in concentrazioni, gusti e kit diversi in grado di soddisfare tutte le esigenze di sbiancamento dei pazienti.

Il gel Opalescence gel è consigliato per lo sbiancamento dell'arcata completa. Si consiglia di utilizzare il prodotto prima della realizzazione di restauri di denti anteriori, ad esempio otturazioni in composito, faccette e/o corone, in modo che il dentista possa assecondare il desiderio del paziente di avere denti e restauri di un colore più chiaro.⁴



RESTA ATTIVO PER TUTTA LA NOTTE!



1. realityesthetics.com 2. Rosenstiel SF, Gegauff AG, Johnston WM. Efficacy and safety evaluations of a home bleaching procedure. 1994. The Ohio State University, College of Dentistry. Dati in archivio. 3. Russell CM, Dickinson GL, Johnston MH, et al. Dentist-supervised home bleaching with ten percent carbamide peroxide gel: a six-month study. *J Esthetic Dent.* 1996;8(4):177-82. 4. 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. 5. Matis BA, Gaiao U, Blackman D, Schultz FA, Eckert GJ. In vivo degradation of bleaching gel used in whitening teeth. *J Am Dent Assoc.* 1999;130(2):227-35.



Prima e dopo

Dr. Robert Nixon



Prima dello sbiancamento.



Denti superiori dopo 5 notti di trattamento con gel sbiancante Opalescence PF 10%, circa 40 ore.

Dr. Stephan Heifer



Prima dello sbiancamento.



Dopo 8 giorni di trattamento con gel sbiancante Opalescence PF 16%, ogni giorno per 3 ore.

Dr. Stephan Heifer



Prima dello sbiancamento; sono stati programmati nuovi restauri.



Dopo 6 giorni di trattamento con gel sbiancante Opalescence PF 10% applicato ogni notte per 8 ore. Al termine sono stati eseguiti nuovi restauri in composito.

Istruzioni per il paziente



1. Insegnare al paziente che deve spazzolare i denti prima di caricare e applicare la mascherina. Esaminare insieme al paziente le istruzioni fornite nel kit di sbiancamento. Illustrare come caricare la mascherina, distribuendo una striscia continua di gel nella sua parte vestibolare a circa metà altezza dal margine incisale, da molare a molare. Spiegare che per il caricamento dovrà usare da circa un terzo a metà del contenuto di una siringa.



2. Applicare la mascherina sui denti. Premere delicatamente la mascherina per far arrivare il gel in posizione. Se la pressione è troppo forte, il gel fuoriesce dalla mascherina.



3. Rimuovere delicatamente le eccedenze di gel con uno spazzolino morbido.



4. Pulire la mascherina con uno spazzolino morbido e acqua fredda. Quando non viene usata, conservare la mascherina nel suo astuccio. Ricordare al paziente di attenersi al programma di sbiancamento stabilito per lui.

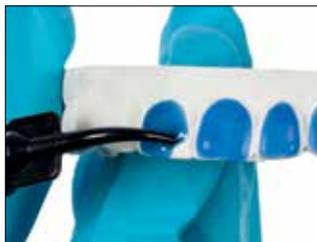




Realizzazione della mascherina



1. Colare l'impronta con gesso a presa rapida o gesso duro. Per assicurare l'accuratezza dell'impronta, l'alginato deve essere colato poco dopo. Per ridurre il lavoro di rifinitura è utile limitare la quantità di gesso al minimo. Le aree del palato e della lingua non vanno colate o devono essere rimosse dopo la presa del gesso. Far asciugare il modello per due ore.



2. Applicare sulle superfici vestibolari come spaziatore la resina Ultradent LC Block-Out con uno spessore di 0,5 mm e fotopolimerizzare. Tenersi a circa 1,5 mm dal bordo gengivale. **NON** applicare sui bordi incisali o sulle superfici oclusali. Fotopolimerizzare ogni dente con lampada VALO™ per 5 secondi. Rimuovere lo strato di inibizione da ossigeno.



3. Con la termoformatrice scaldare il foglio per la mascherina (Sof-Tray™ Classic) finché scende di circa 2,5 cm. Termoformare il foglio ammorbidito sul modello. Far raffreddare e rimuovere il modello dalla termoformatrice.



4. Con delle forbici (Ultra-Trim) rifinire accuratamente e con precisione la mascherina ritagliando fino alla linea trasparente all'altezza della gengiva. Seguire la forma festonata dei margini per evitare il contatto con i tessuti gengivali.



5. Rimettere la mascherina sul modello e controllare l'estensione della mascherina. Riscaldare delicatamente i bordi con la fiamma, un quadrante per volta, se necessario, usando una torcia a butano. Mentre è ancora caldo, premere subito con decisione il bordo di ogni segmento contro il modello per tre secondi usando un dito guantato bagnato di acqua. Se questo rende troppo sottile il materiale, realizzare un'altra mascherina.



Opalescence™ PF Patient Kit

	PF 10%	PF 16%
Menta	5364	4480
Anguria	5365	4481
Insapore	5366	4482

8 siringhe da 1,2 ml (1,50 g) di Opalescence
1 tubetto da 20 ml (28 g) di dentifricio schiarente Opalescence
1 astuccio per mascherine
1 scala colori



Opalescence™ PF Doctor Kit

	PF 10%	PF 16%
Menta	5379	4483
Anguria	5380	4484
Insapore	5381	4485

8 siringhe da 1,2 ml (1,50 g) di Opalescence
1 siringa da 1,2 ml (1,38 g) di Ultradent LC Block-Out Resin
1 puntale Black Mini Tip
2 Sof-Tray fogli da 0,9 mm
1 tubetto da 20 ml (28 g) di dentifricio schiarente Opalescence
1 astuccio per mascherine
1 scala colori



Opalescence™ PF Refill

	PF 10%	PF 16%
Menta	5394	4486
Anguria	5395	4487
Insapore	5396	4488

40 siringhe da 1,2 ml (1,50 g) di Opalescence



Opalescence™
tooth whitening systems



30

YEARS OF
OPALESCEANCE™
••••• WHITENING



Celebriamo 30 anni di
sorrisi splendenti!



Seguici su





Un nuovo look

Opalescence Go™ 6%

MASCHERINE PRECARICATE – PEROSSIDO DI IDROGENO

- Esclusive mascherine precaricate UltraFit™, confortevoli, si conformano facilmente ad ogni arcata
- Estensione da molare a molare, migliora il contatto del gel con i denti latero-posteriori
- Il gel sbiancante Opalescence Go è concepito per massimizzare il comfort per il paziente
- Mascherine precaricate pronte all'uso: da prelevare direttamente dalla confezione in blister
- Quantità di gel perfettamente dosata, semplice da rimuovere dopo l'applicazione
- Tempo di applicazione 60–90 minuti per mascherina
- Il gel sbiancante Opalescence Go contiene PF (Nitrato di Potassio e Fluoro)
- Gradevoli gusti **Menta** e **Anguria**

Lo sbiancamento domiciliare Opalescence Go™ è raccomandato per i pazienti che desiderano un sistema di sbiancamento professionale pronto all'uso. Non necessita di impronte, modelli in gesso, fasi di laboratorio. Le mascherine Opalescence Go™ inoltre sono l'ideale per un trattamento di richiamo o mantenimento dopo uno sbiancamento alla poltrona.



Mascherina UltraFit in materiale morbido e sottile, di ottima adattabilità all'arcata con massimo comfort per il paziente

Mascherina esterna, solo per il posizionamento

Gel Opalescence al Perossido di Idrogeno 6% per risultati di sbiancamento eccellenti



Mascherina UltraFit prima dell'uso.



Mascherina UltraFit dopo 10 minuti di applicazione.



Istruzioni per il paziente



1. Estrarre il prodotto dalla confezione.
"U": mascherina sbiancante superiore
"L": mascherina sbiancante inferiore



2. Posizionare la mascherina superiore sui denti.



3. Chiudere i denti con decisione, quindi aspirare la mascherina per 2 secondi.



4. Rimuovere la mascherina esterna colorata, lasciando quella interna bianca sui denti. Ripetere la procedura per la mascherina inferiore.



5. Dopo il tempo di applicazione indicato, rimuovere le mascherine e lavare i denti.

4634 Opalescence Go 6% – Patient Kit (Menta)
3592 Opalescence Go 6% – Patient Kit (Anguria)
*10 blister contenenti ciascuno 1 mascherina per l'arcata superiore e 1 per l'arcata inferiore
1 tubetto da 20 ml (28 g) di dentifricio schiarente Opalescence*



Conservare in frigorifero.

4639 Opalescence Go 6% – Patient Kit SixPack (Menta)
3593 Opalescence Go 6% – Patient Kit SixPack (Anguria)
La confezione contiene 6 Patient Kit



Conservare in frigorifero.

4644 Opalescence Go 6% – Mini Kit (Menta)
3599 Opalescence Go 6% – Mini Kit (Anguria)
4 blister contenenti ciascuno 1 mascherina per l'arcata superiore e 1 per l'arcata inferiore



Conservare in frigorifero.

4649 Opalescence Go 6% – Mini Kit 12Pack (Menta)
3600 Opalescence Go 6% – Mini Kit 12Pack (Anguria)
La confezione contiene 12 Mini Kit



Conservare in frigorifero.



Fogli Sof-Tray™ Classic

FOGLI PER LA REALIZZAZIONE DI MASCHERINE



I fogli Sof-Tray di spessore 0,9 mm sono indicati per la maggior parte delle mascherine di sbiancamento, i Sof-Tray da 1,5 mm e da 2,0 mm per lo sbiancamento nei casi di bruxismo.



Con la termoformatrice scaldare il foglio Sof-Tray™ Classic Classic finché scende di circa 2,5 cm. Termoformare il foglio ammorbidito sul modello. Far raffreddare e rimuovere il modello dalla termoformatrice.

226 Fogli Sof-Tray Regular
25 fogli per mascherine (0,9 mm – 127 x 127 mm)

SPESSORE 0,9 mm

227 Fogli Sof-Tray Medium
20 fogli per mascherine (1,5 mm – 127 x 127 mm)

SPESSORE 1,5 mm

284 Fogli Sof-Tray Heavy
20 fogli per mascherine (2,0 mm – 127 x 127 mm)

SPESSORE 2,0 mm

Forbice Ultra-Trim Ultradent™

PER RITAGLIARE LE MASCHERINE



- Per ritagliare con precisione il margine intorno alla papilla interdentale
- Con meccanismo a molla per ridurre l'affaticamento delle dita
- Facile presa sul materiale delle mascherine grazie alle lame zigrinate
- Durevole, in acciaio inox

605 Forbice Ultra-Trim Ultradent
1 pezzo

Astucci per mascherine Opalescence™



- Proteggono le mascherine quando non vengono utilizzate
- Design sottile, di forma tascabile
- Dimensioni interne: 7,5 x 7 x 1,5 cm

707 Astucci per mascherine (assortiti)
20 astucci per mascherine (6 blu, 7 verde, 7 anguria)



Ultradent™ LC Block-Out Resin

RESINA SPAZIATRICE FOTOINDURENTE



Black Mini™ Tip

- Viscosità ottimale per una corretta applicazione
- Colore blu per una chiara visibilità durante l'applicazione
- Resina di grande utilità con molteplici indicazioni

La resina Ultradent LC Block-Out si usa per creare serbatoi nelle mascherine di sbiancamento ed è utile anche in altre procedure di laboratorio quali le riparazioni di modelli e monconi in gesso. Ultradent LC Block-Out Resin viene erogata in modo rapido ed efficace con il puntale Black Mini Tip. Deve essere fotopolimerizzata; non è destinata all'uso intraorale.



Applicare sulle superfici vestibolari come spaziatore la resina Ultradent LC Block-Out con uno spessore di 0,5 mm, lasciando una distanza di circa 1,5 mm dal bordo gengivale, e fotopolimerizzare. Non applicare sui bordi incisali o sulle superfici occlusali.



La resina Ultradent LC Block-Out è un materiale duro e resistente, pronto senza miscelazione, per scaricare sottosquadri su monconi e riempire parti vuote.



Uso come spaziatore per creare serbatoi.



Anche per mascherine in terapia parodontale.

240

Ultradent LC Block-Out Resin Kit

4 siringhe da 1,2 ml (1,38 g) di Ultradent LC Block-Out
20 puntali Black Mini Tip



241

Ultradent LC Block-Out Resin Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,38 g) di Ultradent LC Block-Out



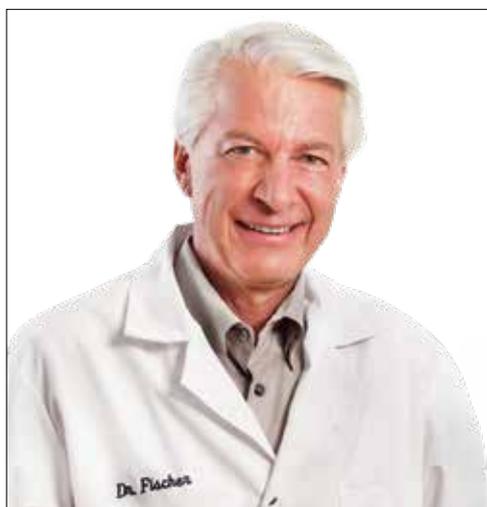
242

Ultradent LC Block-Out Resin Econo Kit

20 siringhe da 1,2 ml (1,38 g) di Ultradent LC Block-Out
20 puntali Black Mini Tip



Sbiancamento dentale – MEDICALE



Dr. Dan Fischer
(Fondatore e CEO di Ultradent)

Le discromie possono avere molteplici cause. Se la pigmentazione è stata causata da una patologia, un trauma o è di origine iatrogena e si è propagata dall'interno del dente alla dentina e allo smalto, è assolutamente necessario attuare particolari strategie mediche per sbiancare questi denti discromici. E servono dei prodotti dedicati.

Nelle pagine che seguono troverete prodotti per lo sbiancamento dentale professionale MEDICALI con principi attivi di elevata intensità. Ad esempio Opalescence Boost, gel con Perossido di Idrogeno al 40%: ha però un pH neutro e contiene la formula PF che aiuta a mantenere la salute dello smalto in tutto il processo di sbiancamento. È attivato chimicamente, per cui non occorre l'uso di specifiche lampade. Opalescence Endo e Opalescence Quick sono indicati per altri casi specifici di competenza dell'odontoiatra.

Tutti questi materiali rappresentano un valore aggiunto nelle mani di un dentista, che in questo modo può trattare la maggior parte delle discromie, anche di casi complessi, con un trattamento minimamente invasivo. Per il trattamento di denti pigmentati, non si deve più ricorrere a restauri, faccette e corone.

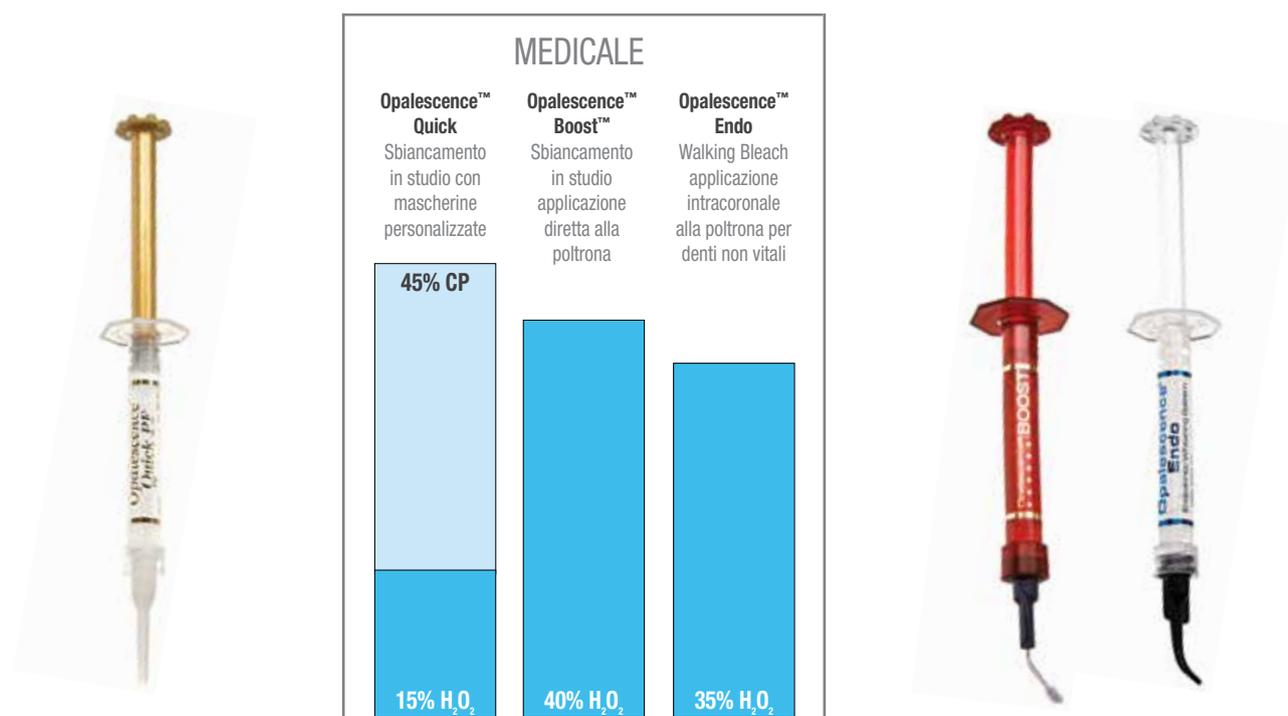
Concentrazioni di Opalescence™: Perossido di Carbammide – Perossido di Idrogeno

Un terzo del Perossido di Carbammide (CP) contenuto negli agenti sbiancanti si scompone in Perossido di Idrogeno (H_2O_2), il principio attivo per eccellenza. Occorre tenere presente questo fattore per poter individuare correttamente l'intensità dei prodotti sbiancanti.

 H_2O_2 – Perossido di Idrogeno

 CP – Perossido di Carbammide

 Quantità di Perossido di Idrogeno rilasciato dal Perossido di Carbammide





Opalescence™ Endo

SBIANCAMENTO DI DENTI NON VITALI
CON LA TECNICA “WALKING BLEACH”
PEROSSIDO DI IDROGENO AL 35%



- Perossido di Idrogeno al 35%
- Per il trattamento di denti devitalizzati e discromici
- Facile da applicare nella camera pulpare
- Trattamento di 1–5 giorni

Black Mini™ Tip

Per lo sbiancamento medicale di denti devitalizzati (tecnica “Walking Bleach”). Dopo la copertura dell’otturazione canalare con cemento vetro-ionomero, il gel pronto all’uso (principio attivo: 35% di H₂O₂) si applica direttamente nel dente devitalizzato e si chiude la cavità con un’otturazione provvisoria. Dopo 1–5 giorni è possibile valutare il grado di sbiancamento raggiunto e se necessario ripetere la procedura. Il gel sbiancante è incolore e di consistenza densa, è facile da applicare in cavità e da ricoprire con un’otturazione provvisoria.

Nota: l’uso non è indicato in caso di trauma, segni di riassorbimento cervicale o dopo più tentativi di sbiancamento.

Procedura

Courtesy of Dr. Carlos Ramos.



1. Applicare uno strato spesso 2 mm di un cemento vetroionomero convenzionale o modificato con resina per sigillare il canale trattato endodonticamente. Verificare l’indurimento del materiale prima di procedere.



2. Applicare uno strato di gel Opalescence Endo nella camera pulpare.



3. Inserire del cotone.



4. Applicare direttamente in situ il cemento provvisorio UltraTemp™ Regular.



5. Le eccedenze si rimuovono facilmente prima dell’indurimento con del cotone o con una garza inumidita.



Intervento terminato. Ripetere ogni 1–5 giorni fino al raggiungimento dei risultati desiderati.

Prima e dopo

Dr. Rich Tuttle



Prima.



Dopo.



Prima.



Dopo.

Dr. Anso Schöler



Prima.



Dopo.

Dr. Stephan Heiler



Prima.



Dopo.

Perché utilizzare Opalescence Endo invece della pasta miscelata al Perborato di Sodio?

Molti dentisti utilizzano una pasta miscelata composta da Perborato di Sodio e acqua o una soluzione di H₂O₂ per sbiancare i denti devitalizzati. Questa pasta però è difficile da miscelare e da applicare; la quantità di principi attivi è variabile e spesso è necessario cambiare più volte la pasta. Opalescence Endo invece è un gel pronto all’uso, erogato direttamente dalla siringa e può essere coperto agevolmente con materiale d’otturazione provvisorio. Il suo effetto sbiancante è molto rapido; spesso è sufficiente una sola applicazione.

1270

Opalescence Endo Kit

2 siringhe da 1,2 ml (1,45 g) di Opalescence Endo
20 puntali Black Mini Tip

Conservare in frigorifero.



1323

Opalescence Endo Mini Refill

2 siringhe da 1,2 ml (1,45 g) di Opalescence Endo

Conservare in frigorifero.



1. realityesthetics.com



Opalescence™ Boost™

SBIANCAMENTO ALLA POLTRONA PEROSSIDO DI IDROGENO AL 40%



Opalescence™ Boost™
Micro 20 ga FX Tip

- NON È NECESSARIO USARE LAMPADE!
- Gel in concentrazione elevata di Perossido di Idrogeno al 40%
- Da due a tre applicazioni da 20 minuti per un tempo complessivo di trattamento di 40-60 minuti, non più di 3 applicazioni per seduta
- Il gel sbiancante Opalescence Boost è concepito per massimizzare il comfort per il paziente
- Applicazione precisa
- Facilmente visibile per una rimozione completa
- La miscelazione alla poltrona da siringa a siringa garantisce la massima efficacia
- Il gel sbiancante Opalescence Boost contiene PF (Nitrato di Potassio e Fluoro)
- Non è necessaria la conservazione in frigorifero

Per lo sbiancamento medicale da eseguirsi in studio alla poltrona. Opalescence Boost è un metodo alternativo e più conservativo rispetto ad interventi con faccette, corone ecc., particolarmente indicato per il trattamento di discromie intrinseche causate da patologie, traumi o terapie mediche, a seguito di fattori congeniti, sistemici, metabolici, farmacologici, traumatici o iatrogeni quali fluoro-rosi, itterizia, tetraciclina e minociclina in adulti, porfiria ed eritroblastosi fetale. Con Opalescence Boost, il dentista è in grado di trattare le discromie in modo molto mirato ed efficace.

Prima e dopo



Dr. Jörg Weiler



1. Prima dello sbiancamento con Opalescence™ Boost™.

Paziente di sesso maschile di 20 anni con discromia sulla zona centrale del 21. Lo sbiancamento viene iniziato al termine di un trattamento ortodontico. Il 21 presenta una macchia opaca brunastra al centro della superficie vestibolare.

2. Lasciare agire il gel sulle superfici dentarie per 20 minuti per ciascuna applicazione.



3. Dopo due applicazioni da 20 minuti di Opalescence™ Boost™.

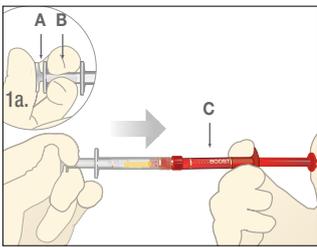
Materiale di marketing per lo sbiancamento dentale



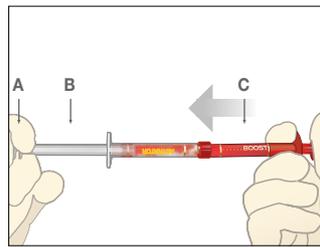
Il materiale di marketing è distribuito gratuitamente chiamando il Numero Verde 800 830 715 o un Distributore Autorizzato Ultradent.



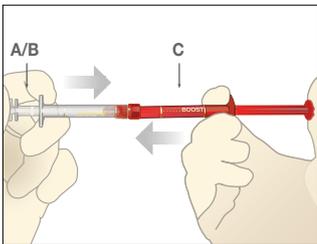
Istruzioni per l'attivazione della siringa



1. Controllare che le siringhe siano collegate correttamente. Spingere lo stantuffo piccolo trasparente (A) nella siringa piccola centrale trasparente (B) per rompere la membrana interna e combinare agente sbiancante e attivatore.



2. Spingendo lo stantuffo della siringa rossa (C) verso l'interno si trasferisce l'intero contenuto nella siringa trasparente (B).



3. Spingere nuovamente lo stantuffo trasparente, assicurandosi di affondarlo completamente nella siringa rossa (C). Per miscelare completamente l'attivatore con il gel sbiancante, continuare a premere gli stantuffi con i pollici nelle due direzioni e miscelare rapidamente per almeno 50 volte (25 volte per ogni direzione).



4. Iniettare tutto il gel miscelato nella siringa ROSSA. Separare le due siringhe e inserire il puntale Micro 20 ga FX™ sulla siringa rossa. Verificare il flusso del materiale su una garza o su un blocchetto da miscelazione prima dell'applicazione intraorale. Se si incontra resistenza, applicare un nuovo puntale e ricontrollare il flusso prima dell'applicazione.

NOTA IMPORTANTE:

dopo la miscelazione, il gel Opalescence™ Boost™ può essere utilizzato per 10 giorni, se conservato in frigorifero. Prima di smaltire le siringhe aspirare acqua nella siringa ed estrarre il liquido in uno scarico. Ripetere un paio di volte prima di smaltire la siringa. Accertarsi che nessuna garza usata venga sciacquata con acqua.

AVVERTENZA:

Dentista, assistente e paziente devono portare occhiali protettivi con barriere laterali durante la miscelazione e l'applicazione di Opalescence Boost nello sbiancamento in studio.

- 4750 Opalescence Boost PF 40% Intro Kit**
 4 siringhe da 1,2 ml (1,49 g) di Opalescence Boost/Attivatore
 2 siringhe da 1,2 ml (1,34 g) di OpalDam Green
 2 fermalingua IsoBlock
 2 scale colori
 2 adattatori per aspiratore Luer Ultradent
 2 adattatori SST – Surgical Suction Tip (cannula di aspirazione)
 10 puntali Micro 20 ga Tip
 10 puntali Micro 20 ga FX Tip



- 4751 Opalescence Boost PF 40% Patient Kit**
 2 siringhe da 1,2 ml (1,49 g) di Opalescence Boost/Attivatore
 1 siringa da 1,2 ml (1,34 g) di OpalDam Green
 1 fermalingua IsoBlock
 1 scala colori
 5 puntali Micro 20 ga Tip
 5 puntali Micro 20 ga FX Tip



- 4754 Opalescence Boost PF 40% Econo Refill**
 20 siringhe da 1,2 ml (1,49 g) di Opalescence Boost/Attivatore



Sbiancamento Dentale PROGRAMMA OPALESCENCE

Un supporto professionale e continuo per garantire ai pazienti sorrisi perfetti e smaglianti!

Perché aderire?

- LINEA DIRETTA con un esperto Opalescence
- AGGIORNAMENTI costanti sullo sbiancamento dentale
- EXTRA VISIBILITA' PER LO STUDIO, sul sito dedicato ai pazienti opalescence.it
- MATERIALE MARKETING in omaggio

iscriviti!





Opalescence™ Quick PF 45%

SBIANCAMENTO IN SALA D'ATTESA
CON PEROSSIDO DI CARBAMMIDE



- Perossido di Carbammide al 45%
- Per il trattamento intensivo di discromie intrinseche
- Non è necessario l'isolamento del campo con diga
- Risultati già dopo 30 minuti di trattamento
- In studio, ma senza occupare la poltrona
- Il gel sbiancante Opalescence Quick PF contiene PF (Nitrato di Potassio e Fluoro)

Per lo sbiancamento medicale con mascherine personalizzate. Questo metodo è particolarmente indicato quando devono essere trattate in modo efficace discromie intrinseche, quali p. es. quelle da tetraciclina. Dopo la presa d'impronta, si realizzano le mascherine personalizzate, si riempiono con il gel di Perossido di Carbammide al 45% ($\approx 15\% \text{H}_2\text{O}_2$), e si applicano sui denti. Durante il tempo di applicazione (circa 30 min), il paziente può rimanere all'interno dello studio in sala d'attesa. Il gel altamente viscoso non fuoriesce ma rimane nella mascherina, sbiancando i denti pigmentati.

Prima e dopo



Prima: i denti con dentinogenesi imperfetta presentano un aspetto grigiastro.



Dopo 4 sedute con Opalescence Quick i denti sono notevolmente più chiari.



Prima: questo caso di grave discromia da tetraciclina richiede un trattamento prolungato. L'alternativa sarebbero delle corone piuttosto opache sacrificando una rilevante quantità di struttura dentaria.



Dopo sei mesi e circa 18 sedute con Opalescence Quick: è stato ottenuto un buon risultato estetico. Nessuna struttura dentaria è stata asportata!

5346

Opalescence Quick PF Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,50 g) di Opalescence Quick PF

Conservare in frigorifero.



5348

Opalescence Quick PF Econo Refill

20 siringhe da 1,2 ml (1,50 g) di Opalescence Quick PF

Conservare in frigorifero.





OpalDam™ e OpalDam™ Green

BARRIERA FOTOPOLIMERIZZABILE (DIGA CHIMICA)



- Protezione dei tessuti molli grazie ad una sigillatura affidabile
- Rimozione facile
- Applicazione diretta

La barriera fotopolimerizzabile OpalDam è una barriera resinosa a base di metacrilato ad adesività passiva (sigillante) concepita per proteggere i tessuti molli adiacenti ai denti da sbiancare. In caso di sbiancamento di un singolo dente, può essere usata per proteggere i denti contigui. OpalDam è fotoriflettente e riduce al minimo il riscaldamento e la sensibilità dei tessuti durante la polimerizzazione. La barriera OpalDam Green fornisce una barriera sicura e dal colore inconfondibile.

Istruzioni



1. Applicare sulla gengiva una striscia di barriera OpalDam larga 4–6 mm. Sigillare gli spazi interprossimali. Per ottenere una sigillatura efficace ricoprire lo smalto asciutto per ca. 0,5 mm. Applicare la resina anche sul dente adiacente oltre l'ultimo dente da sbiancare. Fotopolimerizzare per 20 secondi con un movimento a scansione.

2. La resina polimerizzata si asporta facilmente in un pezzo unico o in parti di essa. Controllare che non rimanga del materiale negli spazi interprossimali. OpalDam è concepita per facilitare la rimozione anche da spazi interdentali e sottosquadri.

1824

OpalDam Green Kit

4 siringhe da 1,2 ml (1,34 g) di OpalDam Green
10 puntali Micro 20 ga Tip
10 puntali Black Mini Tip



1825

OpalDam Green Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,34 g) di OpalDam Green



1826

OpalDam Green Econo Refill

20 siringhe da 1,2 ml (1,34 g) di OpalDam Green



324

OpalDam Kit

4 siringhe da 1,2 ml (1,34 g) di OpalDam
10 puntali Micro 20 ga Tip
10 puntali Black Mini Tip



325

OpalDam Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,34 g) di OpalDam



326

OpalDam Econo Refill

20 siringhe da 1,2 ml (1,34 g) di OpalDam





Opalustre™ e OpalCups™

PASTA ABRASIVA AD AZIONE CHIMICO-MECCANICA



OpalCups con setole

OpalCups senza setole

- Rimozione permanente delle macchie bianche e marroni superficiali
- Trattamento permanente minimamente invasivo della fluorosi
- L'Acido Cloridrico in bassa concentrazione (6,6%) favorisce l'eliminazione chimica delle macchie
- Microparticelle di Carburo di Silicio producono una delicata abrasione meccanica
- Viscosità ottimale per un'abrasione precisa e il controllo della pasta
- OpalCups riduce al minimo gli schizzi

Opalustre, pasta al 6,6% di Acido Cloridrico, contiene microparticelle di Carburo di Silicio per trattare le imperfezioni superficiali con una delicata abrasione meccanica e agenti chimici. Le coppette lucidanti OpalCups con setole integrate vengono usate con la pasta Opalustre per facilitare un'azione più decisa e ridurre al minimo gli spruzzi. Le coppette di finitura OpalCups sono invece utilizzate con la pasta Opalustre per la microlucidatura della superficie dello smalto appena trattata.

Usare pasta Opalustre e OpalCups per rimuovere rapidamente modesti antiestetismi di decalcificazione dello smalto di profondità inferiore a 0,2 mm. Le paste per abrasione rappresentano la soluzione ideale per la rimozione di macchie giallo-marrone dovute a fluorosi.²

Prima e dopo



Dr. Renato Herman Sundfeld



Poche applicazioni della pasta Opalustre™ possono eliminare o ridurre in misura significativa decalcificazioni da lievi a moderate conseguenti a trattamento ortodontico. Applicare mediante coppette con setole e manipolo riduttore 10:1 premendo con decisione.



Dr. Tuttle



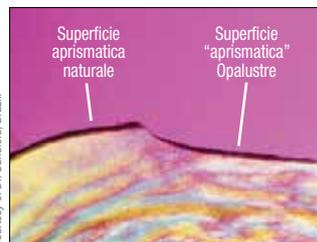
Decalcificazione dello smalto corretta con una sola applicazione della pasta Opalustre utilizzando OpalCups con setole su manipolo riduttore 10:1 e premendo con decisione.



Courtesy of Dr. Jaleena Jessop

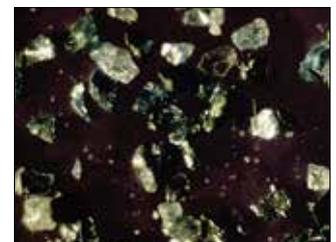


Poche applicazioni della pasta Opalustre™ possono eliminare o ridurre in misura significativa decalcificazioni da lievi a moderate.



Courtesy of Dr. Sundfeld, Brazil

L'abrasione chimica e meccanica produce una superficie dall'aspetto naturale.



Microparticelle di Carburo di Silicio contenute in Opalustre.

1. realityesthetics.com 2. Croll TP, Segura A, Donly KJ. Enamel microabrasion: new considerations in 1993. *Pract Periodontics Aesthet Dent.* 1993;5(8):19-28; quiz 29.

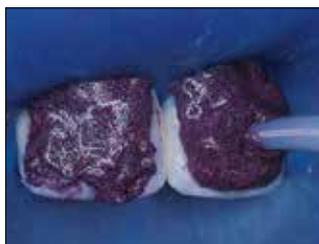


Istruzioni – Diga in gomma

Dr. Ted Croll



1. Prima.



2. Dopo avere posizionato la diga, si applica la pasta Opalustre direttamente dalla siringa sullo smalto con discromie estrinseche.



3. Premere e frizionare Opalustre sulla superficie del dente mediante OpalCups™ con setole integrate, esercitando una pressione da media a forte. Aspirare la pasta dai denti, quindi sciacquare, valutare e ripetere fin quando necessario. Finire il trattamento lucidando con la coppetta OpalCups™ senza setole.



4. Risultato dopo la microabrasione dello smalto e un ciclo di sbiancamento domiciliare di 21 giorni con gel sbiancante Opalescence™.

Istruzioni – OpalDam

Dr. Ted Croll



1. Isolare i denti pigmentati con OpalDam. Applicare la pasta Opalustre direttamente dalla siringa con un puntale Black Mini™ Tip.



2. Premere a bassa velocità una coppetta OpalCups contro la superficie.



3. Rimuovere Opalustre con uno spray aria/acqua. Aspirare accuratamente. Verificare se sia opportuno ripetere il trattamento. Terminare con la coppetta OpalCups senza setole.



4. Risultato del trattamento con Opalustre. In alto: prima. In basso: dopo.

5554 Opalustre Kit

2 siringhe da 1,2 ml (1,87 g) di Opalustre
10 OpalCups, 5 con setole e 5 senza setole
10 puntali White Mac Tip



555 Opalustre Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,87 g) di Opalustre



5799 OpalCups senza setole

20 OpalCups senza setole



5800 OpalCups con setole

20 OpalCups con setole





KleerView™

DIVARICATORI PER GUANCE
E LABBRA



I divaricatori per guance e labbra KleerView sono ideali per lo sbiancamento alla poltrona, per gli interventi di ricostruzione nella zona anteriore e per le fotografie cliniche.

1820
1821

KleerView misura bimbo
KleerView misura adulto
1 divaricatore KleerView



IsoBlock™

BLOCCO OCCLUSALE



- Scarica la tensione temporomandibolare
- Studiato per il comfort del paziente
- Fornisce supporto bilaterale e allontana la lingua

Questi bite monouso IsoBlock rilassano labbra e guance e facilitano l'accesso alle superfici vestibolari per sbiancamento alla poltrona, restauri di classe V, faccette, cementazione di attacchi ortodontici ecc.

331

IsoBlock
10 fermalingua IsoBlock



UltraEZ™

GEL DESENSIBILIZZANTE A RILASCIO PROLUNGATO
AL NITRATO DI POTASSIO CON FLUORURO



Con la rivoluzionaria
mascherina UltraFit™



- Risultati immediati
- Tratta la sensibilità
- Gel insapore disponibile in siringhe o mascherine precaricate monouso

UltraEZ è un gel desensibilizzante a rilascio prolungato con Nitrato di potassio al 3% contenente Fluoro (0,25% di Fluoruro di Sodio). Questa formulazione a rilascio prolungato elimina rapidamente la sensibilità causata da abrasioni da spazzolamento, reazioni ad agenti termici e chimici, sbiancamento dentale ed aree cervicali esposte.

1008

UltraEZ Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,48 g) di UltraEZ



1007

UltraEZ Econo Refill

20 siringhe da 1,2 ml (1,48 g) di UltraEZ



5721

UltraEZ Mascherine Combo

10 blister contenenti ciascuno
1 mascherina per l'arcata superiore
e 1 mascherina per l'arcata inferiore



5743

UltraEZ Mini Kit

4 blister contenenti ciascuno
1 mascherina per l'arcata superiore
e 1 mascherina per l'arcata inferiore





RACHEL SANDERSON
Rolfson Reservoir, Utah

- Sigillante per solchi e fossette
- Vernice al Fluoruro di Sodio
- Gel per la fluorizzazione
- Desensibilizzante delle aree radicolari
- Dentifrici



UltraSeal XT™ hydro™

SIGILLANTE IDROFILO PER SOLCHI E FOSSETTE



UltraSeal XT™ hydro™
Inspirale™ Brush Tip

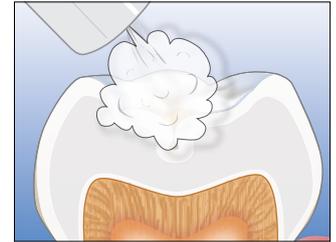
- È idrofilo prima della polimerizzazione e idrofobo quando è polimerizzato, inoltre possiede qualità autoadesive
- Tecnologia adesiva avanzata
- Fluorescente sotto una luce nera per verificare se il sigillante è ancora in situ
- Resina altamente caricata (53%)
- Tissotropico con viscosità ideale
- Due colori: Bianco opaco e Naturale

Il sigillante idrofilo per solchi e fossette UltraSeal XT hydro è un sigillante composito fotopolimerizzabile, radiopaco, a rilascio di Fluoro. È più stabile e resistente all'usura rispetto ai prodotti concorrenti, perché è una resina caricata al 53%; inoltre presenta una minore contrazione da polimerizzazione. L'azione del puntale a spirale Inspirale con setole incorporate rende più fluido il sigillante tissotropico UltraSeal XT hydro. Applicato il sigillante, termina l'effetto tissotropico e il materiale riacquista consistenza, per cui non cola prima di essere fotopolimerizzato. La formulazione idrofila avanzata funziona quando tutta l'umidità visibile è stata rimossa; il sigillante UltraSeal XT hydro è più tollerante all'umidità in profondità all'interno di solchi e fossette.

Procedura



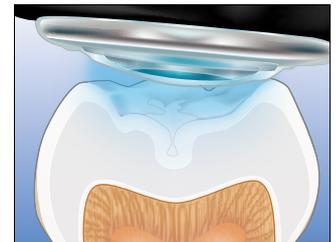
1. Mordenzare e sciacquare.



2. Asciugare leggermente con un getto d'aria per rimuovere gli accumuli d'acqua. Lasciare il dente umido, non disidratarlo.



3. Applicare il sigillante UltraSeal XT hydro.



4. Polimerizzare per 3 secondi con la lampada VALO™ in modalità Xtra Power.

Ritenzione marginale e microinfiltrazione*

Sigillante UltraSeal XT hydro



Nessuna microinfiltrazione.



Margini sigillati.

Sigillante idrofilo della concorrenza



Microinfiltrazione.



Distacco dai margini.

*Dati in archivio. 1. realityesthetics.com



Prima e dopo

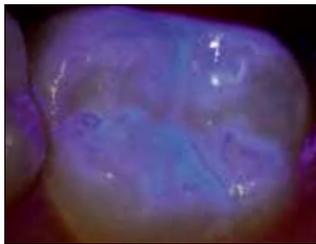
Dr. Rafael Beocchi



Prima.



Dopo.



Dopo aver applicato un sigillante, spesso è difficile controllarne i margini e la ritenzione. Il sigillante UltraSeal XT™ hydro risolve questa difficoltà con le sue proprietà di fluorescenza. La fluorescenza del sigillante è visibile sotto una luce nera e permette di controllare l'integrità del sigillante sia al momento dell'applicazione che alle visite di controllo successive.

3532 UltraSeal XT hydro kit bianco opaco

3533 UltraSeal XT hydro kit Naturale

1 siringa da 1,2 ml (2,04 g) di UltraSeal XT hydro

1 siringa da 1,2 ml (1,58 g) di Ultra-Etch

20 puntali Blue Micro Tip

20 Inspirial Brush Tip



3534 UltraSeal XT hydro bianco opaco Refill

3535 UltraSeal XT hydro Naturale Refill

4 siringhe da 1,2 ml (2,04 g) di UltraSeal XT hydro



3536

UltraSeal XT hydro bianco opaco Econo Refill

20 siringhe da 1,2 ml (2,04 g) di UltraSeal XT hydro



35551

UltraSeal XT hydro Portachiavi Black Light

1 portachiavi luce nera



L'assorbimento d'acqua bilanciato permette la tolleranza negli ambienti umidi senza degradazione.



Nessuna degradazione, risultato di un assorbimento d'acqua bilanciato.

* Dati in archivio.



UltraSeal XT™ plus

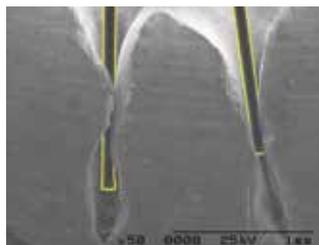
SIGILLANTE IDROFOBO PER SOLCHI E FOSSETTE



UltraSeal XT™ plus™
Inspiral™ Brush Tip

- Elevato tasso di ritenzione²
- Applicazione diretta anche nelle aree di difficile accesso
- Non forma bolle e non gocciola
- Elevata ritenzione marginale che previene la formazione di microinfiltrazioni
- Si diffonde nelle aree più profonde di solchi e fossette
- Quattro colori

Il sigillante idrofobo per solchi e fossette UltraSeal XT plus è un sigillante composito fotopolimerizzabile, radiopaco, a rilascio di Fluoro. È più robusto e resistente all'usura dei prodotti concorrenti, perché è una resina caricata con il 58% di riempitivo, e presenta una minore contrazione da polimerizzazione. Il puntale a spirale Inspiral Brush Tip con setole incorporate rende più fluida la resina composita tissotropica, riducendo la sua viscosità al momento dell'applicazione. Applicato il sigillante, termina l'effetto tissotropico e la resina riacquista consistenza, per cui non cola prima di essere fotopolimerizzata. L'uso dell'agente disidratante PrimaDry™ con UltraSeal XT plus migliora la diffusione del sigillante nei solchi e nelle fossette³ ed elimina l'umidità, che frequentemente è all'origine dell'insuccesso con i sigillanti idrofobi.



Il sigillante tissotropico UltraSeal XT plus è molto scorrevole quando fuoriesce dalle setole passando attraverso il canale elicoidale del puntale a pennello Inspiral Brush Tip. Dopo l'applicazione, però, riacquisterà la sua consistenza.

Prima e dopo



Prima.



Dopo l'applicazione di UltraSeal XT plus.

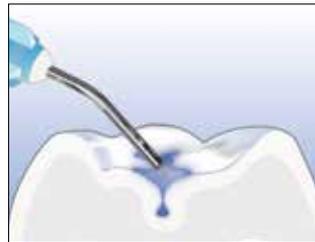


Prima.

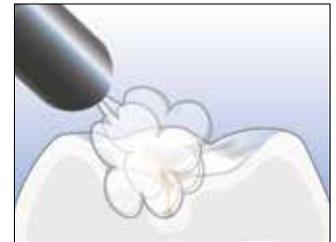


Dopo l'applicazione di UltraSeal XT plus.

Procedura



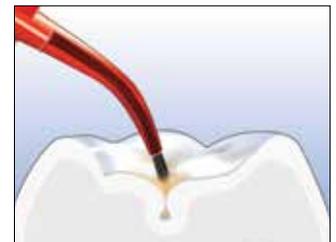
1. Mordenzatura per 30 secondi su smalto non freato, 15 secondi su smalto freato. Risciacquo.



2. Rimozione dell'umidità visibile. L'agente disidratante PrimaDry™ completa l'asciugatura.



3. Applicare PrimaDry per 5 secondi con un puntale Black Micro™ FX™, quindi asciugare con getto d'aria.



4. Applicare il sigillante UltraSeal XT plus.



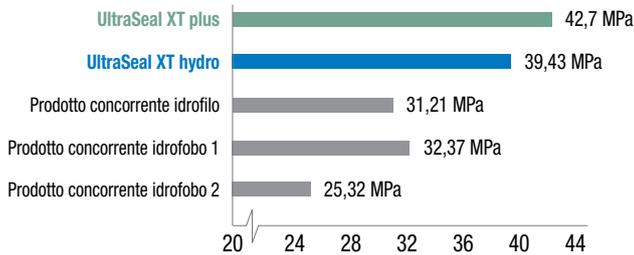
5. Polimerizzare per 3 secondi con la lampada VALO™ in modalità Xtra Power o 10 secondi in modalità Standard.

1. realityesthetics.com 2. Boksman 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. 3. Adams TJ, Frazier KB, Browning WD. Effect of drying agent use on sealant penetration [ADR abstract 363]. *J Dent Res.* 2000;79(suppl):189.



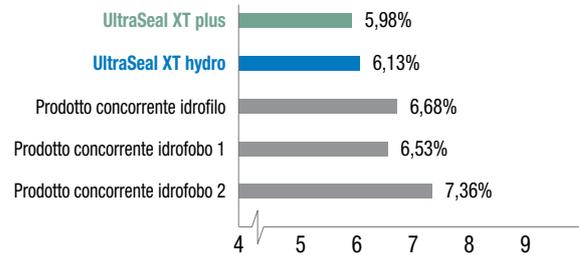
Proprietà fisiche a confronto

RESISTENZA AL TAGLIO¹



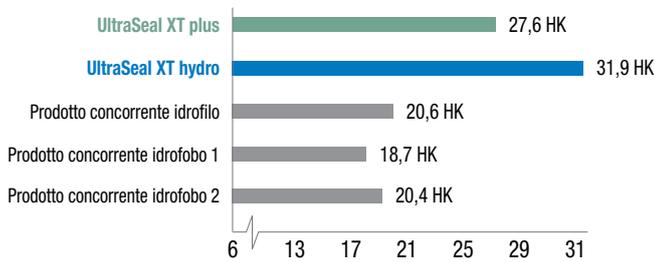
Un'elevata resistenza al taglio è fondamentale per la ritenzione del sigillante nell'uso normale.

CONTRAZIONE¹



Una bassa contrazione riduce il rischio di fessure marginali, che possono causare microinfiltrazioni.

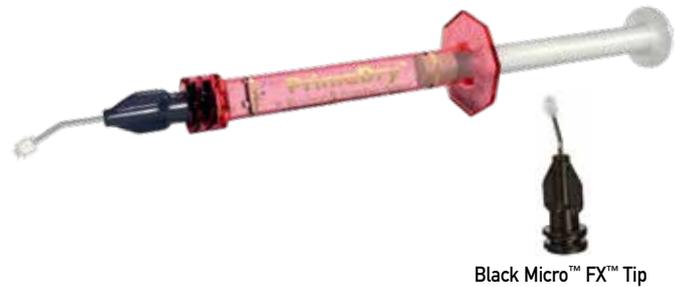
DUREZZA¹



Un'elevata durezza indica un sigillante forte e durevole che non si stacca né si usura.

1. Dati in archivio.

PrimaDry™ AGENTE DISIDRATANTE



Black Micro™ FX™ Tip

L'agente disidratante PrimaDry™ è ideale per asciugare e preparare solchi e fossette. È composto al 99% da solvente organico e per l'1% da primer. Dopo l'applicazione del gel mordenzante, il risciacquo con getto d'acqua e l'asciugatura ad aria, il disidratante PrimaDry™ rimuove efficacemente dal solco i residui di umidità. Il film di primer ultrasottile consente al sigillante UltraSeal XT™ plus di scorrere facilmente e di riempire perfettamente ogni solco. È utile anche prima della riparazione di compositi. Non applicare sulla dentina.

- 725 UltraSeal XT Plus kit bianco opaco
 - 563 UltraSeal XT Plus kit trasparente
 - 1286 UltraSeal XT Plus kit colore A1
 - 733 UltraSeal XT Plus kit colore A2
- 1 siringa da 1,2 ml (2,04 g) di UltraSeal XT plus
 1 siringa da 1,2 ml (1,58 g) di Ultra-Etch
 2 siringhe da 1,2 ml (0,95 g) di PrimaDry
 20 puntali Blue Micro Tip
 20 Inspiral Brush Tip



Conservare in frigorifero.

- 726 UltraSeal XT Plus bianco opaco Refill
 - 565 UltraSeal XT Plus trasparente Refill
 - 1289 UltraSeal XT Plus colore A1 Refill
 - 734 UltraSeal XT Plus colore A2 Refill
- 4 siringhe da 1,2 ml (2,04 g) di UltraSeal XT plus



Conservare in frigorifero.

- 727 UltraSeal XT Plus bianco opaco Econo Refill
- 20 siringhe da 1,2 ml (2,04 g) di UltraSeal XT plus



Conservare in frigorifero.

- 716 PrimaDry Refill
- 4 siringhe da 1,2 ml (0,95 g) di PrimaDry



Conservare in frigorifero.

- 717 PrimaDry Econo Refill
- 20 siringhe da 1,2 ml (0,95 g) di PrimaDry



Conservare in frigorifero.

MOLTO PIÙ DI UN OTTIMO GUSTO!

È dimostrato che la vernice al Fluoro Enamelast presenta sia un elevato rilascio di Fluoro che un elevato assorbimento di Fluoro. E grazie ad un **agente pro-adesione brevettato** che migliora la ritenzione, potete essere certi che i vostri pazienti beneficiano pienamente dei vantaggi di una vernice al fluoro.





Enamelast™
VERNICE AL FLUORO



SoftEZ Tip



WALTERBERRY



ORANGE CREAM



COOL MINT



BUBBLE GUM



CARAMEL

- Agente pro-adesione brevettato per una migliore ritenzione
- Eccellente rilascio e assorbimento di Fluoro
- Consistenza liscia, non granulosa
- Pressoché invisibile
- Senza noci e senza glutine

La vernice al Fluoro Enamelast è costituita da Fluoruro di Sodio al 5% aromatizzato e dolcificato con Xilitolo, in resine naturali veicolanti. La sua formulazione esclusiva contiene un agente brevettato che promuove l'adesione, ottenendo nel contempo una migliore ritenzione e consentendo un eccellente rilascio e assorbimento del Fluoro. Disponibile in siringhe nel gusto **Walterberry™** e in monodosi nei gusti **Walterberry**, **Orange Cream**, **Cool Mint**, **Bubble Gum**, e il nuovo **Caramel**.

La vernice al fluoro Enamelast produce un'occlusione meccanica dei tubuli dentinali indicata nel trattamento dell'ipersensibilità dentale. L'AAPD raccomanda la vernice al Fluoro da usare come ausilio preventivo al fine di ridurre il rischio di carie.¹ L'uso delle vernici al Fluoro per la prevenzione della carie è stato approvato anche dall'ADA.^{2,5}

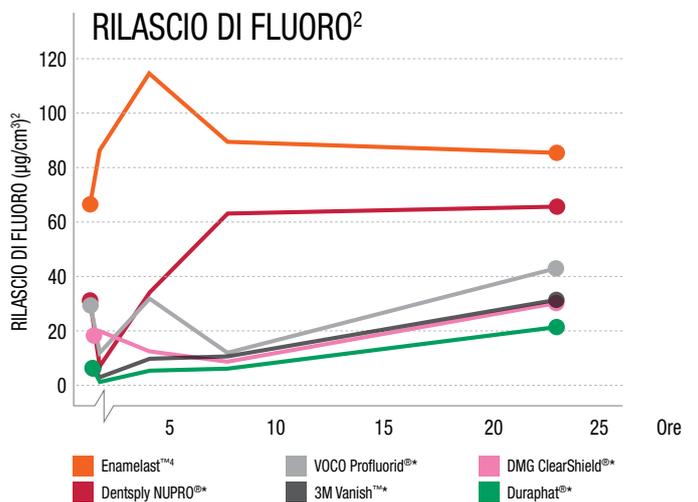
Prima e dopo



Prima della vernice al Fluoro Enamelast.



Subito dopo l'applicazione della vernice al Fluoro Enamelast.



* Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent. **1.** American Academy of Pediatric Dentistry. Policy statement on the use of fluoride. Adottata nel 1967. Riaffermata nel 1977. Revisionata nel 2018. Disponibile in http://www.aapd.org/media/Policies_Guidelines/P_FluorideUse.pdf. **2.** ADA, Associazione Dentale Americana, Consiglio per gli affari scientifici. Professionally applied topical fluoride: evidence-based clinical recommendations. *J Am Dent Assoc.* 2006;137(8):1151-9. **3.** Schemehorn BR. Sound enamel fluoride uptake from a fluoride varnish. 2013. Dati in archivio. **4.** A causa delle variazioni di formulazione i risultati attuali possono essere maggiori dei dati rappresentati.



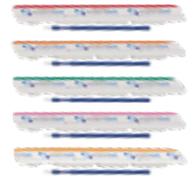
4521 Enamelast **Walterberry** kit siringa
 2 siringhe da 1,2 ml
 4 puntali SoftEZ Tip



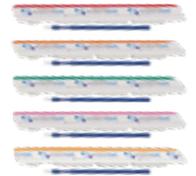
4523 Enamelast **Walterberry** Econo Kit siringa
 20 siringhe da 1,2 ml



4518 Enamelast **Walterberry** Econo Kit monodosi
 4344 Enamelast **Orange Cream** Econo Kit monodosi
 4353 Enamelast **Cool Mint** Econo Kit monodosi
 4363 Enamelast **Bubble Gum** Econo Kit monodosi
 4819 Enamelast **Caramel** Econo Kit monodosi
 50 monodosi da 0,4 ml



4528 Enamelast **Walterberry** 200 pz.
 4343 Enamelast **Orange Cream** 200 pz.
 4352 Enamelast **Cool Mint** 200 pz.
 4362 Enamelast **Bubble Gum** 200 pz.
 4822 Enamelast **Caramel** 200 pz.
 200 monodosi da 0,4 ml



4821 Enamelast monodosi 200 pz. – Gusti assortiti
 200 monodosi da 0,4 ml (50 per gusto: Walterberry, Caramel, Cool Mint, Bubble Gum)



4368 Enamelast monodosi 200 pz. – Gusti assortiti
 200 monodosi da 0,4 ml (50 per gusto: Walterberry, Orange Cream, Cool Mint, Bubble Gum)



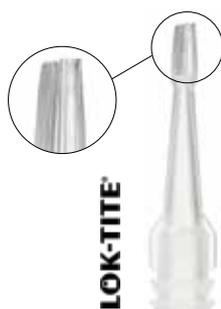
4529 Enamelast pennellini applicatori 200 pz.
 200 pennellini applicatori





SoftEZ™ Tip

- Facilita l'applicazione negli spazi interprossimali
- Le setole del puntale permettono un'applicazione visibile e controllata
- Le fibre dello spazzolino facilitano una distribuzione uniforme



Ottimale con: siringhe Enamelast

4712	50 pezzi
4711	100 pezzi

Ultradent™ Universal Dentin Sealant

DESENSIBILIZZANTE DELLE AREE RADICOLARI

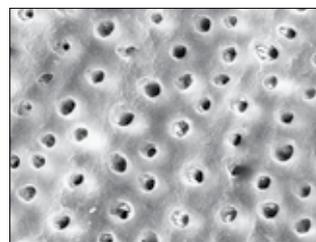


Black Mini™ Brush tip

- Applicazione semplice: spennellare ed è subito asciutto
- Il prodotto d'eccellenza per l'Igienista Dentale
- Perfetto dopo la detartrasi e la levigatura radicolare
- Chiusura temporanea dei tubuli

Ultradent Universal Dentin Sealant è una resina biocompatibile, non polimerizzabile, a elevato peso molecolare, in un solvente organico volatile.

Ultradent Universal Dentin Sealant riveste le aree radicolari esposte, sigillando i tubuli dentinali e riducendo al minimo il dolore successivo a levigatura radicolare o detartrasi.



Ultradent Universal Dentin Sealant riveste tutta la dentina sigillandola efficacemente. Entrambe le superfici sono state trattate per 20 secondi con acido fosforico; nell'immagine al SEM a destra, la superficie è stata prima sigillata con Ultradent Universal Dentin Sealant.

265 Ultradent Universal Dentin Sealant Kit

4 siringhe da 1,2 ml (1,08 g)
20 puntali Black Mini Brush Tip



266 Ultradent Universal Dentin Sealant Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,08 g)



NOTA: Ultradent Universal Dentin Sealant NON è un adesivo. Come adesivo consigliamo Peak Universal Bond. Se sono necessari un sottofondo o un liner, usare il liner UltraBlend™ plus. Vedere il capitolo Tecnica Adesiva.



Prima e dopo



Dentifricio schiarente Opalescence™

ORIGINAL E SENSITIVITY RELIEF



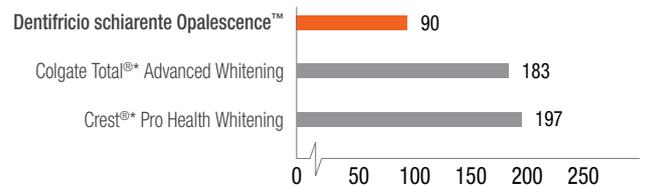
- Miscela esclusiva di tre tipi di silice che rimuove attivamente la patina superficiale
- Sicuro per l'uso quotidiano a lungo termine
- Rimuove le pigmentazioni estrinseche in modo efficace: in un mese i denti possono schiarire di due tonalità¹
- Contiene Fluoruro di Sodio, che aiuta a prevenire la carie e rafforza lo smalto
- Eccezionale assorbimento di Fluoro²
- Valore di abrasività RDA 90: massima protezione di smalto, dentina e ricostruzioni³

La linea di prodotti per lo sbiancamento Opalescence™ è leader nei trattamenti sbiancanti. A questa linea appartiene il dentifricio schiarente Opalescence™, che è stato sviluppato da un dentista. Rimuove attivamente la patina superficiale e, grazie alla sua formulazione esclusiva con tre tipi di silice, è anche sufficientemente delicato da poter essere usato nell'igiene domiciliare quotidiana.

- Tre varietà di menta si fondono in un gusto fresco e pulito
- Dolcificato con Xilitolo, che può ridurre il rischio di carie
- La nostra formula Sensitivity Relief offre tutti i vantaggi di Original, con in più il vantaggio dell'azione del Nitrato di Potassio al 5%

Rimuove le pigmentazioni estrinseche in modo efficace: in un mese i denti possono schiarire di due tonalità³

Abrasione relativa della dentina (RDA)⁴



Abrasività inferiore a quella di altri famosi dentifrici schiarenti.³



402 Dentifricio schiarente Opalescence Original
3472 Dentifricio schiarente Opalescence Sensitivity
24 tubetti da 20 ml (28 g)



401 Dentifricio schiarente Opalescence Original
3470 Dentifricio schiarente Opalescence Sensitivity
12 tubetti da 100 ml (133 g)

*Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent. 1. Gultz J, Kaim J, Scherer W. Whitening efficacy of a whitening toothpaste creme [ADR abstract 2747]. J Dent Res. 1998;77(suppl 2):975. 2. Schemehorn, BR. Enamel Fluoride Uptake 09-107. Dati in archivio. 3. Questo dentifricio non contiene perossido. 4. Schemehorn, BR. Relative Dentin Abrasion Test on Dentifrices 11-111. Dati in archivio.





Sable™ Seek™ e Seek™

RIVELATORI DI CARIE



Black Mini™ Brush Tip

- Identificano la dentina demineralizzata
- Applicazione pratica e precisa
- Disponibile in colore verde scuro, per interventi in prossimità pulpale
- Favorisce l'identificazione degli orifizi del canale radicolare

I rivelatori di carie Sable Seek, contenente coloranti FD&C (Food, Drug & Cosmetic) e Seek, contenente coloranti D&C (Drug & Cosmetic), in una soluzione a base di glicole, evidenziano cromaticamente la dentina cariata.

I rivelatori di carie Seek e Sable Seek tingono la dentina demineralizzata e possono essere molto utili nelle aree difficilmente visibili, ad esempio i sottosquadri delle preparazioni, la dentina scura, le aree lungo la giunzione amelo-dentinale, ecc. Entrambi i rivelatori di carie Seek e Sable Seek offrono un metodo rapido ed efficace per la localizzazione degli orifizi di accesso dei canali radicolari calcificati.²⁻⁴ Il rivelatore di carie verde Sable Seek aiuta a visualizzare la dentina cariata nei casi di carie profonda e ad evitare l'esposizione pulpale.

Procedura



1. Applicare il rivelatore di carie Sable Seek con il puntale Black Mini Brush Tip.



2. Sciacquare con uno spray aria/acqua e aspirare. La dentina cariata è facilmente identificabile.



3. Rimuovere la dentina cariata di colore verde-nero con una fresa a rosetta a bassa velocità oppure manualmente con un escavatore. Per controllare la sovraescavazione vicino alla polpa, rimuovere le ultime porzioni di carie con uno strumento manuale.



4. Riapplicare, quindi sciacquare e controllare che la carie sia stata asportata completamente.

233

Sable Seek Kit

4 siringhe da 1,2 ml (1,22 g)
20 puntali Black Mini Brush Tip



234

Sable Seek Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,22 g)



1805

Sable Seek Econo Refill

20 siringhe da 1,2 ml (1,22 g)



209

Seek Kit

4 siringhe da 1,2 ml (1,25 g)
20 puntali Black Mini Brush Tip



210

Seek Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,25 g)



1804

Seek Econo Refill

20 siringhe da 1,2 ml (1,25 g)



1. realyesthetics.com 2. Cohen S, Burns RC. Pathways of the Pulp. 9 ed. St. Louis, MO: Elsevier Health Sciences; 2005:185.
3. De Moor RJG, Calberson FLG. Root canal treatment in a mandibular second premolar with three root canals. JOE. 2005;31(4):310-313.
4. Nallapatti S. Three canal mandibular first and second premolars: a treatment approach. A case report. JOE. 2005;31(6):474-476.

InterGuard™

PROTEZIONE UNICA



La protezione unica InterGuard garantisce una preparazione più rapida e sicura, proteggendo i denti adiacenti da danni iatrogeni.² Le estremità arrotondate lasciano liberi gli angoli di transizione e consentono un accesso completo. La protezione InterGuard è l'accessorio ideale per le preparazioni a tunnel e la protezione dei denti adiacenti durante l'abrasione ad aria.



Posizionare le estremità arrotondate rivolte verso il dente da preparare. Passare del filo interdentale attraverso il foro, come illustrato, e legarlo per impedire che il paziente possa ingerire il dispositivo di protezione InterGuard.

3097	InterGuard Kit 5 pezzi cad. da 4,0 mm e 5,5 mm di altezza	
4016 4017	InterGuard 4,0 mm Refill InterGuard 5,5 mm Refill 10 pezzi InterGuard	
4011 4012	InterGuard 4,0 mm Econo Refill InterGuard 5,5 mm Econo Refill 50 pezzi InterGuard	

1. realityesthetics.com 2. Qvist V, Johannessen L, Bruun M. Progression of approximal caries in relation to iatrogenic preparation damage. *J Dent Res.* 1992;71(7):1370-3.

Opalescence™

tooth whitening systems



MY SMILE IS

Real

#MySmileIsPowerful



Ally, vive in Texas – project manager, podista e giocatrice di softball, sorride sempre perché la sua personalità è gioiosa per natura. Lo sbiancamento domiciliare Opalescence™ PF in confortevoli mascherine personalizzate con Perossido di Carbammide al 10% o al 16% ha tempi di applicazione flessibili che le permettono di mantenere il suo sorriso bianco e splendente. La formulazione in gel altamente viscoso contiene il 20% di acqua per garantire una minore disidratazione e sensibilità. Un sorriso brillante illumina e fa risaltare la personalità dei vostri pazienti. La potenza del sorriso! Per maggiori informazioni sullo sbiancamento cosmetico: opalescence.it.





Omni-Matrix™ Sectional

SISTEMA A MATRICE SEZIONALE



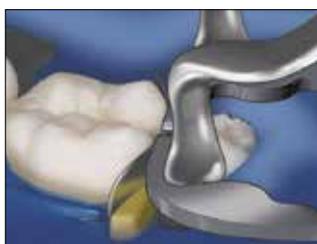
- Facilita ricostruzioni nel rispetto dell'anatomia naturale
- Matrici sottili e flessibili che si adattano perfettamente a qualsiasi superficie
- Non richiede una particolare pinza per matrici
- Un anello a molla per tutti i denti
- Più anelli a molla possono essere sovrapposti

Le matrici sezionali Omni-Matrix si adattano all'anatomia naturale del dente, mentre le estremità curve dell'anello a molla assicurano punti di contatto adeguati. Il particolare profilo delle matrici garantisce che il bordo non interferisca con il margine gengivale durante il posizionamento. Gli anelli possono essere facilmente sovrapposti, consentendo di avere nello stesso momento una matrice su entrambi i lati del dente. L'anello a molla può essere posizionato con qualsiasi pinza per diga o pinza per matrice sezionale. Le matrici sono utilizzabili anche con portamatrice sezionali di qualsiasi marca.

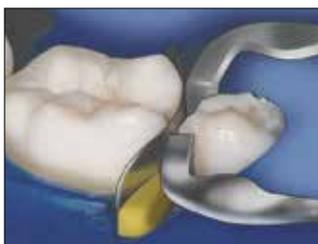
Istruzioni



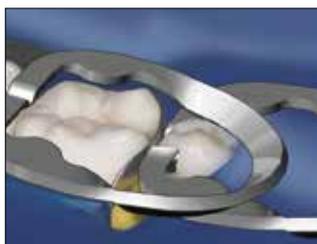
1. Posizionare le matrici e poi i cunei.



2. Posizionare l'anello a molla.

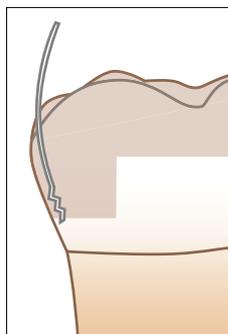


3. Iniziare la ricostruzione.

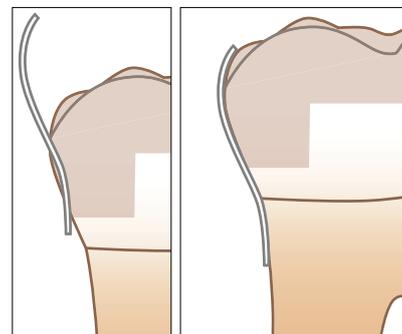


È possibile sovrapporre più anelli a molla.

Raggio costante rispetto a curvatura variabile



Le matrici sezionali tradizionali spesso interferiscono con il margine gengivale. Non si riesce quindi a posizionare facilmente e in modo corretto la matrice, che inoltre a volte si deforma.



Il sistema a matrice sezionale Omni-Matrix è stato concepito nel rispetto dell'anatomia naturale del dente, eliminando così i problemi incontrati con i sistemi tradizionali.

318

Omni-Matrix Sectional Kit

4 anelli a molla

160 matrici (40 di ciascun tipo: Regular, Regular Extended, Large e Large Extended)



317

Anelli Omni-Matrix Sectional

4 anelli a molla



304

Bande per matrice Regular

305

Bande per matrice Regular Extended

40 matrici



309

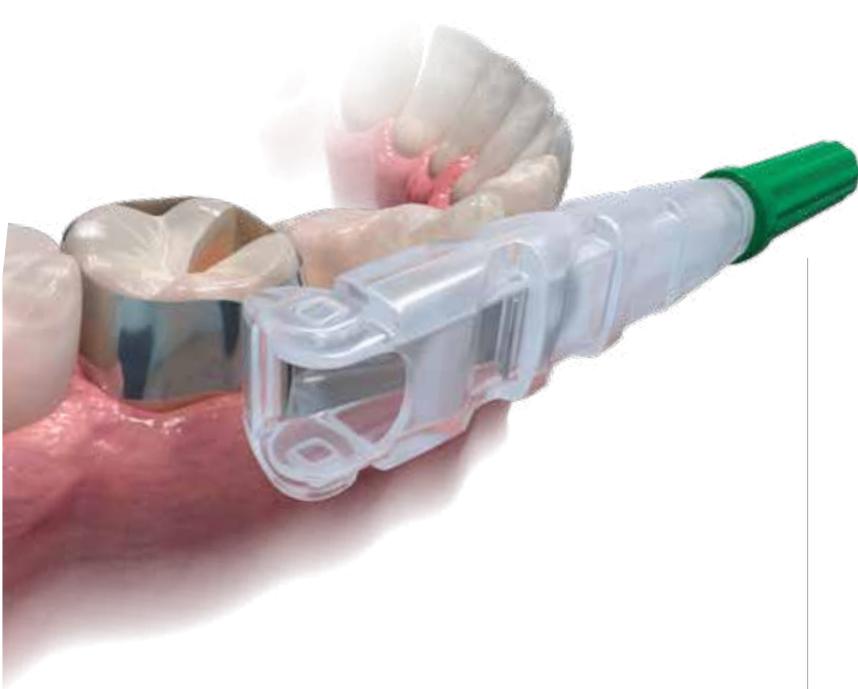
Bande per matrice Large

316

Bande per matrice Large Extended

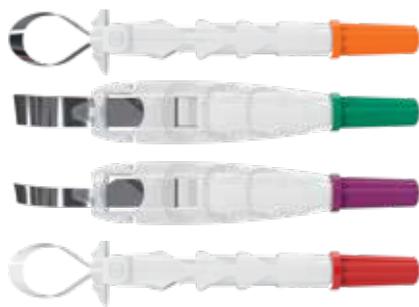
40 matrici





Omni-Matrix™

PORTAMATRICE MONOUSO A BANDA

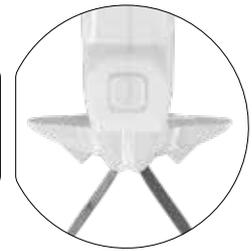


- La forma innovativa permette visibilità della procedura e comfort per il paziente
- L'acciaio inox ultra sottile è improntabile e si adatta a tutte le preparazioni
- Unico nel suo genere, con le opzioni "Winged", con alette, e "Wingless", senza alette, soddisfa qualsiasi esigenza individuale
- Essendo un dispositivo monouso igienico, permette di risparmiare tempo e denaro

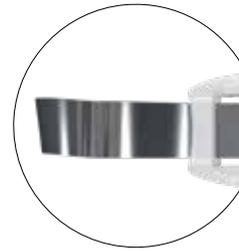
Il portamatrice monouso a banda Omni-Matrix è una eccellente soluzione di matrice circonferenziale. Si tratta di un semplice strumento per la conservativa progettato per adattarsi perfettamente a qualsiasi preparazione. La circonferenza della matrice può essere adattata semplicemente girando l'impugnatura e la testa pivotante permette di accedere facilmente a ogni quadrante. Dopo aver completato la ricostruzione, Omni-Matrix si rimuove facilmente senza disturbare il materiale da restauro.



"WINGLESS":
SENZA ALETTE
●●●●



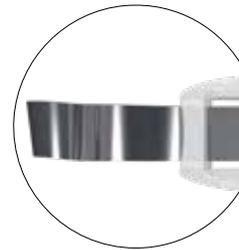
"WINGED":
CON ALETTE
●●●●



UNIVERSALE
●●●



STRETTA
●



ACCIAIO INOX
●●●



MYLAR
●



Acciaio inox	Wingless 48 pz.	Winged 48 pz.
6,5 x 0,025 mm	7701	8801
6,5 x 0,038 mm	7702	8802
5,2 x 0,038 mm	7704	8804



Mylar	Wingless 48 pz.	Winged 48 pz.
6,5 x 0,064 mm	7703	8803



OraSeal™

SIGILLATURE E BLOCK-OUT



Black Mini™ Tip White Mac™ Tip

- Aderisce anche in presenza di acqua e saliva
- Offre un sigillo protettivo contro l'esposizione della gengiva a perossido e acido fluoridrico
- Ideale per bloccare spazi indesiderati per impronte
- Aderisce efficacemente a dighe di gomma, tessuti molli, denti e metalli bagnati
- Putty ha una consistenza più rigida di Caulk per soddisfare le diverse preferenze dei clinici



OraSeal Caulking può sigillare parti lacerate della diga di gomma, anche in presenza di saliva e acqua. Applicare prima sulla circonferenza, quindi a croce sul foro, fino a chiuderlo.

Il materiale OraSeal Caulking (a viscosità media) è indicato qualora sia difficile ottenere un sigillo adeguato. Può essere usato anche per riparare parti di diga lacerate. Sigilla la diga di gomma durante la procedura di riparazione della ceramica, proteggendo la gengiva dall'Acido Fluoridrico. Si può inoltre usare nei sottosquadri e sotto barre implantari, attacchi di precisione, ecc. per impedire alle resine autopolimerizzanti o al materiale da impronta di penetrare negli spazi vuoti. Chiude gli spazi gengivali di splint e ponti per agevolare la rimozione delle eccedenze di cemento definitivo. Si usa anche per riempire i fori delle viti sulle sovrastrutture implantari prima della presa dell'impronta. Il materiale OraSeal Putty è indicato per le stesse funzioni, ma essendo di consistenza più rigida, quindi pastosa, è preferito da alcuni clinici.

Procedura



Per impermeabilizzare al meglio la diga di gomma durante il trattamento, applicare OraSeal Caulking con i puntali Black Mini o White Mac.² Sagomare e adattare il materiale con un dito o un bastoncino cotonato bagnato oppure con uno strumento. Il trattamento può quindi essere eseguito in un campo pulito e asciutto.

Varie possibilità d'utilizzo di OraSeal



Per garantire un sigillo ermetico della diga di gomma durante l'uso di perossidi ad alte concentrazioni nello sbiancamento di denti vitali o durante l'uso dell'Acido Fluoridrico per la mordenzatura della ceramica.



Chiusura di sottosquadri sotto e intorno alla clip di fissaggio protesico. La parte flettente della clip viene coperta con putty per compensare la flessione della clip durante l'inserimento e la rimozione.



Per garantire l'assenza di umidità durante il fissaggio degli attacchi ortodontici mandibolari. Sigillare con OraSeal Caulking o Putty per bloccare il passaggio di saliva dagli spazi interdentali e la successiva contaminazione dell'area.



Block-Out di ampi spazi interprossimali nei denti anteriori dell'arcata inferiore per una rimozione dell'impronta più agevole senza distorsioni.



Uso sotto protesi parziali fisse o barre implantari prima della presa d'impronta.



Uso come materiale Block-Out in ancoraggi e attacchi prima del fissaggio con resina autopolimerizzante.

352

OraSeal Kit

1 siringa da 1,2 ml (1,28 g) di OraSeal Caulking
1 siringa da 1,2 ml (1,44 g) di OraSeal Putty
4 puntali Black Mini Tip
20 puntali White Mac Tip



351

OraSeal Caulking Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,28 g)

354

OraSeal Caulking Econo Refill

20 siringhe da 1,2 ml (1,28 g)



353

OraSeal Putty Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,44 g)

355

OraSeal Putty Econo Refill

20 siringhe da 1,2 ml (1,44 g)



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



DermaDam™

DIGA IN GOMMA



- Limitato rischio di dermatiti
- Robusta e resistente alla lacerazione
- Senza talco per ridurre le reazioni allergiche

La diga di gomma DermaDam è realizzata in pura gomma di lattice ed è priva di talco, riducendo così la possibilità di reazioni allergiche al lattice. L'elevata qualità nella lavorazione garantisce una bassa concentrazione proteica sulla superficie.

311 DermaDam Medium – spessore 0,20 mm
36 fogli DermaDam Medium (15 cm x 15 cm)



314 DermaDam Heavy – spessore 0,25 mm
36 fogli DermaDam Heavy (15 cm x 15 cm)



DermaDam™ Synthetic

DIGA DENTALE



La diga dentale DermaDam Synthetic è studiata per avere la stessa flessibilità e durata delle dighe in lattice di gomma naturale.

Zero proteine sensibilizzanti

299 DermaDam Synthetic – spessore 0,20 mm
20 fogli DermaDam Medium (15 cm x 15 cm)





Consepsis™ Scrub

PASTA DETERGENTE ANTIBATTERICA A BASE DI CLOREXIDINA



- Riduce la sensibilità post-operatoria
- Non influenza negativamente i valori di adesione
- Consistenza ideale non schizza in fase di applicazione
- Indicata per la pulizia prima della cementazione o intorno agli attacchi ortodontici
- Usare con lo spazzolino STARbrush prima dell'applicazione di sigillante

La pasta antibatterica Consepsis Scrub è una pasta disinfettante e lucidante al 2,0% di clorexidina-digluconato (rispetto al componente liquido) leggermente aromatizzata. Invece della pasta pomice, che può contenere diverse tracce di impurità costituite da cenere vulcanica, la pasta Consepsis Scrub usa come abrasivo il vetro inerte Pyrex®* finemente macinato.

NOTA: non usare mai la pasta per profilassi per pulire le preparazioni, perché contiene diversi componenti potenzialmente contaminanti.

La pasta Consepsis Scrub è indicata per la rimozione di residui di cemento provvisorio prima della cementazione definitiva e per la rimozione dei detriti. La pulizia con questa pasta antibatterica di qualità previene la sensibilità post-operatoria e impedisce l'ingresso di microrganismi nei tubuli dentinali.

Procedura



Usare Consepsis Scrub con una coppetta di gomma o con lo STARbrush (nella foto) per rimuovere il cemento residuo.

Prima e dopo



Prima.



Dopo.

730

Consepsis Scrub Kit

4 siringhe da 1,2 ml (1,89 g)
2 spazzolini STARbrush
20 puntali White Mac Tip



689

Consepsis Scrub siringa IndiSpense

1 siringa da 30 ml (47,31 g)



NOTA: secondo dati di ricerca è possibile ottenere un'ulteriore riduzione della sensibilità post-operatoria sigillando la dentina prima della cementazione. Per la cementazione consigliamo PermaFlo™ DC.

STARbrush™

SPAZZOLINO INTRACORONALE



Dimensioni reali



- Pulisce efficacemente anche in zone di difficile accesso
- Le folte setole puliscono con pressione adeguata
- Ottimo per la detersione di solchi e fossette con pasta antibatterica Consepsis™ Scrub prima delle sigillature

1091

STARbrush 30 pz.



1092

STARbrush 50 pz.



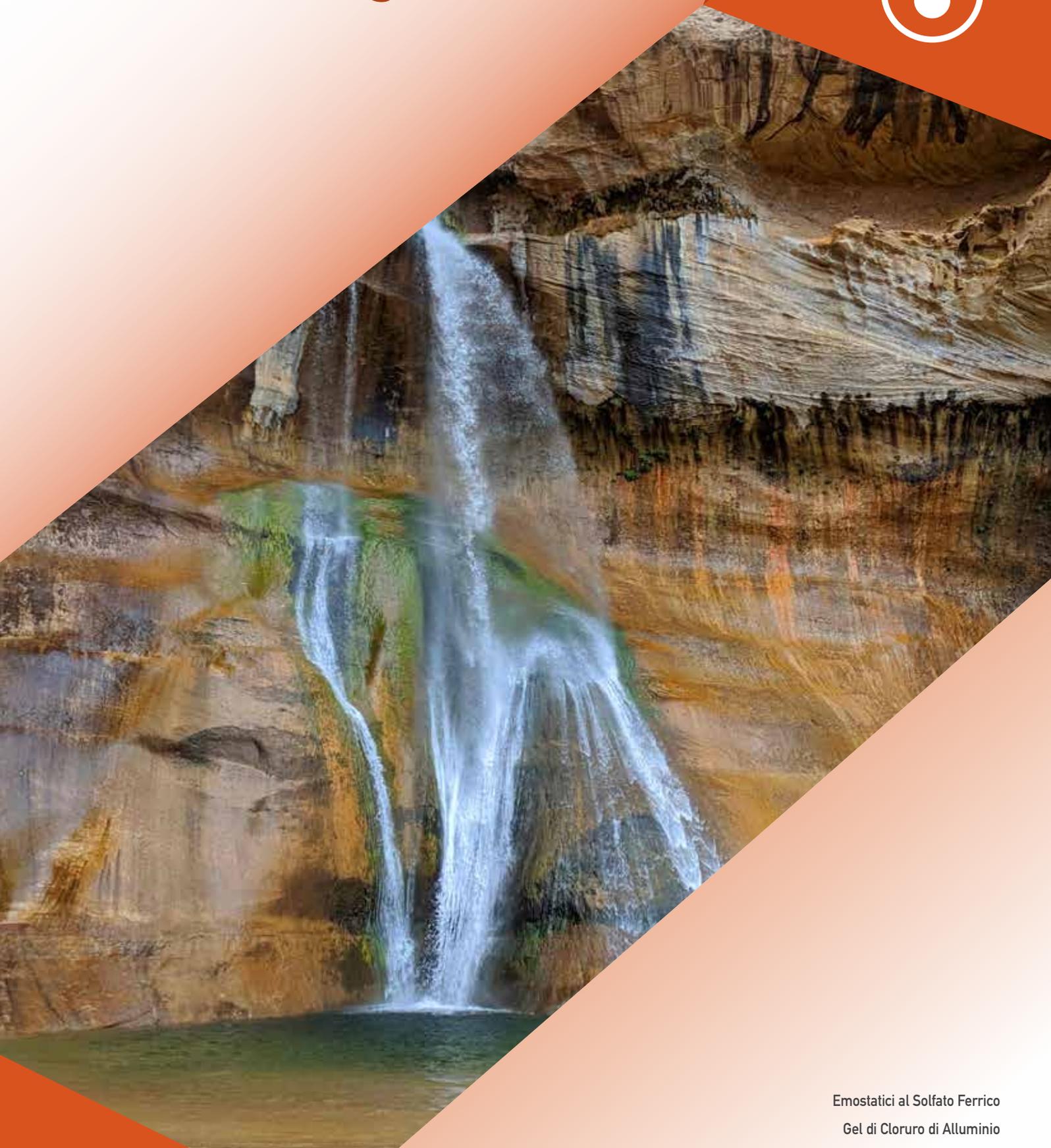
1093

STARbrush 100 pz.



*Questo marchio appartiene ad un'azienda diversa da Ultradent. 1. realityesthetics.com

Tissue Management



MICHAEL JOHNSON
Calf Creek, Utah



Emostatici al Solfato Ferrico
Gel di Cloruro di Alluminio
Puntali a pennello
Fili di retrazione
Strumenti di posizionamento
Accessori



Per emostasi e controllo del fluido sulculare

Da oltre 40 anni i dentisti confidano nel sistema emostatico Tissue Management di Ultradent, che assicura un'emostasi immediata, un'esposizione detagliata dei margini di preparazione ed un controllo di emorragie superficiali e del fluido sulculare. La nostra linea completa di soluzioni emostatiche continua a rappresentare lo standard di riferimento riguardo a controllo e predicibilità eccellenti, offrendo agli operatori prodotti efficaci, affidabili e di facile applicazione, quindi anche economicamente vantaggiosi.

Un trattamento dei tessuti, unico nel suo genere, si basa su un'emostasi immediata ed affidabile. Per il controllo delle emorragie e del fluido sulculare, nessun produttore offre una gamma di soluzioni più completa.

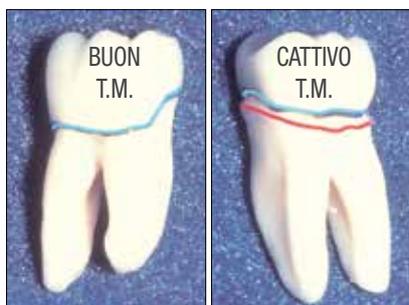


Il riempimento delle piccole siringhe da 1,2 ml direttamente dalla siringa IndiSpense riduce la contaminazione crociata e la necessità di sterilizzazione.



Frizionare con decisione ViscoStat, Astringedent, o Astringedent X contro il tessuto emorragico per ottenere l'emostasi.

Tissue Management: la chiave di successo per la Restaurativa diretta ed indiretta di assoluta qualità



Molari controlaterali estratti per chirurgia maxillofaciale. Corone realizzate dallo stesso odontotecnico. Impronte rilevate da dentisti diversi.

Solfato ferrico – Emostasi attiva



Courtesy of Dr. Cornelis Pennieffer.

La formula brevettata di ViscoStat™ protegge i tessuti, nonostante un valore pH basso. Nota: ViscoStat non rimuove il fango dentinale; la sensibilità dentale sarà quindi minore anche dopo 10 minuti di esposizione.



1. Frizionare energicamente l'emostatico nel solco finché l'emorragia cessa e non si formano più coaguli.



2. Con il puntale Dento-Infusor™ Tip, dotato di uno spazzolino morbido per frizionare, strofinare energicamente per far penetrare l'emostatico e pulire il solco lesso.



3. Con un potente spray aria/acqua eliminare i coaguli residui dalla superficie e verificare l'esito dell'emostasi. Se l'emorragia continua, ripetere l'applicazione.



4. Dopo aver ottenuto l'emostasi, l'uso del filo a maglie concatenate Ultrapak™ posizionato con gli strumenti Ultrapak™ consente un'eccellente retrazione.

"In odontoiatria abbiamo molti prodotti e procedure che sono sensibili alla tecnica: il trattamento dei tessuti lo è in modo particolare, perché eseguito nel modo corretto, è magnifico! I risultati si raggiungono quasi immediatamente. Se invece non viene eseguito correttamente, l'emorragia non si ferma e alla fine ti ritrovi quegli orribili coaguli in ogni dove."

DR. DAN FISCHER



Dento-Infusor™ Tip

Il presupposto per un'emostasi profonda e affidabile e per il controllo del fluido sulcolare è l'utilizzo dell'applicatore adeguato.

Gli agenti emostatici sono efficaci solo se applicati correttamente. Gli applicatori a pennello Dento-Infusor™ Tip sono particolarmente indicati per l'infusione degli emostatici nei capillari emorragici: con lo spazzolino morbido del puntale si friziona l'emostatico sui capillari, eliminando allo stesso tempo i coaguli. Il risultato è un solco pulito e asciutto, che permette una presa d'impronta dai contorni precisi e ben leggibili.

Courtesy of Dr. Ahlerna Jessop



L'emorragia deve essere sotto controllo prima di passare a procedure con tecniche adesive dirette.



Ottenuta un'emostasi stabile, si può passare al restauro del dente preparato.

Normalmente l'applicatore a pennello Metal Dento-Infusor™ in metallo è il più utilizzato insieme agli emostatici ViscoStat™, ViscoStat™ Clear e Astringedent™. Può essere usato con sufficiente pressione per facilitare la diffusione dell'emostatico nei capillari. Per il semplice controllo del fluido sulcolare nel caso di cementazione adesiva di restauri definitivi subgingivali, il pennellino più morbido in plastica, Blue Mini™ Dento-Infusor™, rappresenta la scelta preferenziale per l'epitelio in via di guarigione.

In ogni caso i due tipi di applicatori a pennello permettono di frizionare il prodotto sul tessuto in modo mirato e nella giusta quantità, come non sarebbe possibile con altri strumenti quali pellet di cotone, spazzolini e pennelli speciali.



L'applicatore facilita la diffusione dell'emostatico nei capillari, formando un "tappo" simile ad un turacciolo di sughero, quindi rimuove il coagulo.



La cannula smussata angolata del Metal Dento-Infusor™, dotata di uno spazzolino morbido, permette all'emostatico di chiudere temporaneamente i capillari facendo gonfiare il collagene in essi contenuto.

Metal Dento-Infusor™ Tip



La forma esclusiva con il puntale a pennello degli applicatori Ultradent Dento-Infusor™ è l'ideale accessorio per distribuire gli agenti emostatici nei tessuti lesi.

- Applica l'emostatico con precisione e rimuove efficacemente i coaguli superficiali
- La cannula smussata angolata, dotata di uno spazzolino morbido, permette di premere delicatamente sul solco
- "MDI" è stato il primo applicatore Ultradent e rimane fondamentale per un trattamento dei tessuti efficace e sicuro

Particolarmente indicato per l'applicazione degli emostatici Astringedent, Astringedent X, ViscoStat e ViscoStat Clear.

2558	20 pezzi
2559	100 pezzi
2560	500 pezzi

Blue Mini™ Dento-Infusor™ Tip



- Nel Tissue Management, offre gli stessi vantaggi dell'applicatore Metal Dento-Infusor Tip
- Applicazione mirata di emostatico sotto forma di gocce

Ottimale con gli emostatici Astringedent e Astringedent X.

128	20 pezzi
1086	100 pezzi
1440	500 pezzi



Per la presa dell'impronta

Un astringente è una sostanza che elimina la permeabilità dell'epitelio ai fluidi tissutali. Il risultato è un campo asciutto. Rappresenta una nuova via al trattamento dei tessuti per la tecnologia adesiva del 21° secolo. Un'impronta ideale per la realizzazione di ponti e corone perfettamente calzanti deve offrire una riproduzione chiara e fedele dei margini della preparazione. Questa può essere assicurata solo da un'emostasi e una retrazione gengivale affidabili.



1. EMORRAGIA
Preparazione subgengivale con emorragia.



2. EMOSTASI
Frizionare energicamente Astringedent™ X sui tessuti emorragici con il puntale Metal Dento-Infusor™ Tip.



3. PULIZIA/CONTROLLO
Con un forte spray aria/acqua si eliminano i coaguli residui dalla superficie, controllando la stabilità dell'emostasi dei tessuti.



4. RETRAZIONE
Inserire il filo a maglie concatenate Ultrapak™ imbevuto di emostatico ViscoStat™ e lasciarlo in situ per 1-3 minuti.



5. ASCIUGATURA/CONTROLLO
Rimuovere il filo Ultrapak, sciacquare con un forte getto di aria/acqua e asciugare.

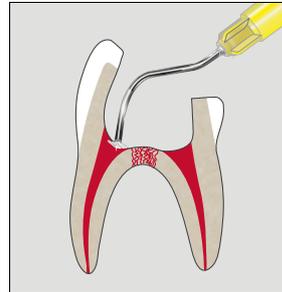


6. PRESA DELL'IMPRONTA
Applicare il materiale da impronta.

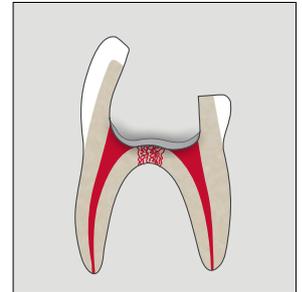


7. RISULTATO
Impronte di qualità impeccabile.

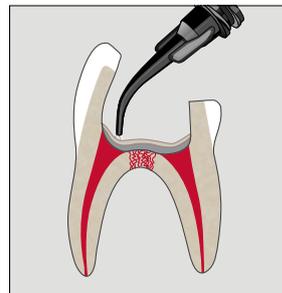
Per pulpotomia in denti decidui vitali – Estensione dell'applicazione



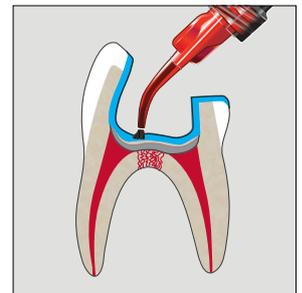
1. EMOSTASI
Controllo dell'emorragia: usare un applicatore Dento-Infusor™ con emostatico ViscoStat™ o Astringedent™.¹⁻⁴



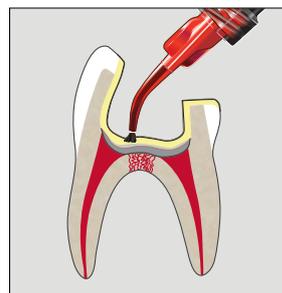
2. ANTIMICROBICO
Applicare uno strato antimicrobico duraturo, come ad esempio uno strato sottile di ZOE.



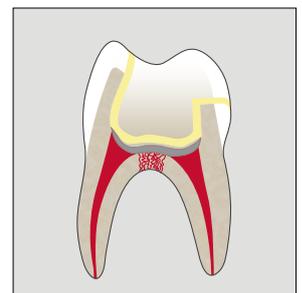
3. BARRIERA ALL'EUGENOLO
Creare una barriera all'eugenolo.*
Applicare un sottile strato di liner Ultra-Blend™, perché l'eugenolo inibisce la polimerizzazione della maggior parte delle resine.



4. MORDENZATURA
Applicare Acido Ortofosforico Ultra-Etch™ o primer Peak™ SE.



5. ADESIONE
Applicare adesivo Peak™ Universal Bond.



6. RESTAURO
Applicare a scelta un composito fluido e/o pastoso.

Nota: stendere ossido di zinco eugenolo (ZOE) e liner Ultra-Blend™ plus solo in strati molto sottili e circoscritti, rendendo disponibile per l'adesione la massima superficie di dentina.

Nota: prima di stendere il sottile strato di ossido di zinco eugenolo (ZOE), rimuovere l'emostatico e il coagulo esposto.

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. 2. Fuks AB, Holan G, Davis JM, Eidelman E. Ferric sulfate versus dilute formocresol in pulpotted primary molars: long-term follow up. *Pediatr Dent.* 1997;19(5):327-30. 3. Landau MJ, Johnson DC. Pulpal responses to ferric sulfate in monkeys [ADR abstract 822]. *J Dent Res.* 1988;67(suppl):215. 4. Fuks AB, Eidelman E, Cleaton-Jones P, Michaeli Y. Pulp response to ferric sulfate, diluted formocresol and IRM in pulpotted primary baboon teeth. *ASDC J Dent Child.* 1997;64(4):254-9.



Per la Restaurativa Adesiva diretta

Courtesy of Dr. Dan Fischer.



1. MICROINFILTRAZIONE
Restauri di classe V realizzati 2 mesi prima su denti anteriori. Il trattamento inadeguato dei tessuti o l'eliminazione insufficiente di emostatico e/o di contaminanti ematici hanno determinato una microinfiltrazione nell'incisivo centrale superiore destro.



2. PIGMENTAZIONE
A causa della microinfiltrazione, i pigmenti ematici si sono infiltrati tra preparazione e restauro, macchiando l'interfaccia.



3. ISOLAMENTO
Isolare i tessuti con filo Ultrapak imbevuto di soluzione emostatica. Con un deciso spray aria/acqua eliminare l'emostatico in eccesso dal filo, dai tessuti e dalle superfici dentali, in modo da prevenire la contaminazione e la conseguente infiltrazione.



4. RESTAURO
Restauro di classe V sostituito, 3 mesi dopo l'intervento.

Courtesy of Dr. Jaleena Jessop.



1. CONTROLLO
Per i restauri di classe V, l'emostatico ViscoStat e il filo Ultrapak sono ideali per il controllo di sangue e fluido sulcolare, inoltre possono proteggere i tessuti dagli strumenti rotanti. Rimuovere le eccedenze di soluzione emostatica con un deciso spray aria/acqua.



2. ADESIONE
Restauro adesivo eseguito con successo.

Retrazione per faccetta indiretta



1. RETRAZIONE
L'inserimento del filo Ultrapak disloca adeguatamente i tessuti migliorando contemporaneamente l'accesso per la cementazione della faccetta indiretta.

Per la cementazione di restauri indiretti



1. PROVVISORIO RIMOSSO
Buona guarigione dei tessuti 2 settimane dopo l'intervento.



2. CONTAMINAZIONE
Se non bloccato, il fluido sulcolare può contaminare i materiali adesivi e la preparazione.



3. SIGILLATURA/ASCIUGATURA
Sigillare l'epitelio frizionando delicatamente con l'emostatico ViscoStat™ e l'applicatore Blue Mini™ Dento-Infusor™.



4. PULIZIA DELLA PREPARAZIONE
Rimuovere l'emostatico e il cemento provvisorio residuo con Consepsis™ Scrub per condizionare al meglio le superfici preparandole all'applicazione di qualsiasi adesivo dentinale, anche di tipo self-etch.



5. LAVAGGIO/ASCIUGATURA
Lavare e asciugare. I tessuti molli rimarranno asciutti.



6. CEMENTAZIONE DEL RESTAURO
Preparazione pronta per la cementazione definitiva.

Nota: un perfetto controllo del fluido sulcolare è indispensabile, se la cementazione adesiva deve essere effettuata in aree adiacenti al solco gengivale.¹

¹ 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.



ViscoStat™

SOLFATO FERRICO AL 20%



Metal Dento-Infusor™ Tip

- Provoca un'emostasi stabile
- Arresta le emorragie in pochi secondi, abbreviando i tempi alla poltrona
- Non ostacola la guarigione di tessuti duri e molli
- Elimina la contaminazione da fluido sulculare, garantendo un'adesione ottimale
- Evita ulteriori prese d'impronta

L'emostatico ViscoStat è un emostatico equivalente di Solfato ferrico al 20% con agenti leganti inerti in una soluzione acquosa viscosa. Contiene acido silicico pirogeno brevettato, che limita l'attività acida rendendolo delicato verso i tessuti duri e molli.

Questa soluzione emostatica in gel è indicata per diversi trattamenti in Odontoiatria generale e Chirurgia Orale per arrestare l'emorragia capillare quali p.es. protesi fissa, odontoiatria restaurativa, trattamenti parodontali, ecc. ViscoStat è consigliato anche per otturazioni retrograde, inclusioni dentali, gengivectomie e come "fissativo" per pulpotomie.

Consiglio: impedire le infiltrazioni causate da contaminazione del fluido sulculare durante le procedure di adesione diretta. Immergere del filo a maglie concatenate Ultrapak™ nella soluzione emostatica e isolare i tessuti. Sciacquare poi il solco con un deciso spray aria/acqua.

647

ViscoStat Dento-Infusor kit siringa IndiSpense

1 siringa IndiSpense da 30 ml (36,69 g)
20 puntali Metal Dento-Infusor Tip
20 siringhe vuote da 1,2 ml



645

ViscoStat siringa IndiSpense

1 siringa da 30 ml (36,69 g)



Nota: non utilizzare mai prodotti contenenti epinefrina insieme a preparati a base di Solfato Ferrico (ViscoStat, Astringedent) perché potrebbero causare discromie sul blu-nero.

Per i casi complessi



1. Vecchia otturazione in amalgama fratturata. Il paziente ha masticato per molti mesi sui frammenti. La gengiva risulta infiammata.



2. Rimuovere il vecchio restauro. In presenza di esposizione pulpare si consiglia di lasciare momentaneamente la carie, che funge da barriera.



3. Definizione del margine gengivale prima che venga applicata la diga. Passare eventualmente al punto 4, per migliorare la visibilità.



4. Se necessario, un'emostasi stabile si raggiunge con l'applicazione dell'emostatico Visco-Stat™ oppure Astringedent™ X con l'apposito puntale Metal Dento-Infusor™.



5. Posizionare la diga e rimuovere la carie restante. Se necessario, trattare l'esposizione pulpare. Mordenzare e applicare l'adesivo Peak Universal Bond.



6. NON incuneare la matrice prima di aver applicato il primo strato di composito.



7. **CORRETTO:** posizionare inizialmente la matrice per creare una barriera a livello gengivale; dopodiché stendere il primo strato di composito.

Opzionale: mordenzare e applicare l'adesivo dopo avere sistemato la matrice, quindi stendere il primo strato di composito.



8. Incuneare dopo lo strato iniziale. Togliere la matrice e definire i contorni per un buon contatto prossimale. Applicare uno strato iniziale di composito fluido (PermaFlo™) e riempire la cavità con uno dei nostri compositi di elevata qualità.

VALO™ GRAND

LAMPADA A LED AD AMPIO SPETTRO
PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE

YOU'RE COVERED



BLACK | RED ROCK | SAPPHIRE | MIDNIGHT



Astringedent™

SOLFATO FERRICO AL 15,5%



Definito da un importante Istituto di Ricerca indipendente come prodotto del quale non si può fare a meno “CAN'T LIVE WITHOUT”.²

- L'emostatico "classico"
- Arresta le emorragie in pochi secondi
- Elimina la contaminazione da fluido sulcolare, garantendo un'adesione ottimale
- Evita ulteriori prese d'impronta

L'emostatico Astringedent è una soluzione emostatica acquosa di Solfato Ferrico al 15,5% con un valore pH di circa 1,0.

“Altamente raccomandato per efficacia e facilità d'uso nel controllo delle emorragie, nel trattamento dei tessuti e nelle pulpotomie. Valutazione +++++.”² La soluzione emostatica Astringedent è particolarmente indicata per arrestare l'emorragia in diversi trattamenti in Odontoiatria generale e Chirurgia Orale. L'emostatico Astringedent può essere usato inoltre per impedire infiltrazioni causate da contaminazione del fluido sulcolare durante le procedure di adesione diretta.

111 Astringedent flacone
686 Astringedent siringa IndiSpense
30 ml (34,41 g) cad.



Nota: gli emostatici ViscoStat™ e Astringedent sono piuttosto viscosi e si consiglia di usarli con un applicatore a pennello Metal Dento-Infusor™ Tip, in quanto lo scorrimento attraverso il puntale Blue Mini™ Dento-Infusor™ Tip è ridotto. Il Dento-Infusor in plastica è consigliabile nel caso di epitelio appena guarito, perché il puntale più morbido svolge un'azione più delicata.

Astringedent™ X

SOLUZIONE AL 12,7% DI SOLFATO FERRICO E SUBSOLFATO

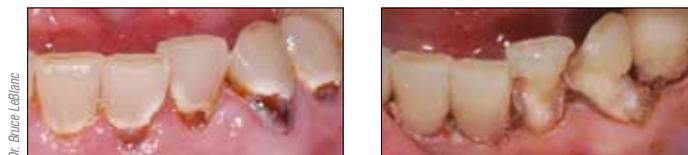


- Tratta rapidamente ed efficacemente le emorragie difficilmente arrestabili
- È meno acido delle soluzioni di subsolfato concorrenti

L'emostatico Astringedent X è una soluzione acquosa al 12,7% di ioni di ferro contenente solfato ferrico e subsolfato in parti uguali che agisce rapidamente.

Nota: l'emostatico Astringedent X diluito non equivale agli emostatici ViscoStat o Astringedent.

È indicato per situazioni nelle quali è richiesto un emostatico ad azione più forte e soprattutto quando raggiungere un'emostasi qualitativamente apprezzabile diventa assai difficile (ad esempio a seguito di emorragie difficilmente arrestabili).



Dr. Bruce LeBlanc

L'emostatico Astringedent X e l'applicatore Metal Dento-Infusor Tip facilitano un'emostasi stabile anche in situazioni cliniche difficili.

112 Astringedent X flacone
690 Astringedent X siringa IndiSpense
30 ml (40,71 g) cad.



Astringedent™ Spot Remover

SOLUZIONE SMACCHIANTE

Astringedent Spot Remover è una soluzione acida concepita per la rimozione delle macchie di emostatico ViscoStat, Astringedent e Astringedent X che non si possono rimuovere solo con acqua e sapone. Non adatta per uso intraorale.

2160 Astringedent Spot Remover
Flacone da 30 ml (35,28 g)



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



ViscoStat™ Clear

CLORURO DI ALLUMINIO AL 25%



Metal Dento-Infusor™ Tip

- Non discolora la gengiva
- Arresta le emorragie minori nella zona estetica
- Facile da sciacquare
- Gel viscoso
- Non interferisce con l'adesione²

ViscoStat Clear è un gel a base di cloruro di alluminio al 25% in soluzione acquosa viscosa. La formula brevettata all'acido silicico è delicata sui tessuti ed elimina temporaneamente le emorragie minori. Non si formano coaguli e i residui non aderiscono alla preparazione, aspetto particolarmente importante per la "zona estetica". ViscoStat Clear non macchia né i tessuti duri, né i tessuti molli.

ViscoStat Clear è indicato per la retrazione gengivale prima della presa d'impronta, nonché per il controllo di emorragie e sanguinamenti gengivali durante le procedure di odontoiatria restaurativa e operativa. È concepito per l'uso con o senza filo retrattore e/o applicatore Dento-Infusor™. La formulazione in gel facilita l'inserimento del filo nel solco.



Procedura



1. Preparazione subgengivale con solco sanguinante.



2. Frizionare energicamente sui tessuti emorragici con il puntale Metal Dento-Infusor™ Tip. Il gel trasparente facilita la visibilità e si sciaccia rapidamente.



3. Inserire il filo Ultrapak™ imbevuto nel solco. Lasciare agire per 4-5 minuti.



4. Rimuovere il filo. Pulire il solco con un forte spray aria/acqua, quindi asciugare con getto d'aria. Frizionare nuovamente l'emostatico nel solco. Lasciare agire per 1 minuto.



5. Restauro eseguito con successo, a distanza di 2 settimane. Permette un ottimo controllo nella zona estetica senza macchiare la gengiva.

6409 ViscoStat Clear Dento-Infusor kit siringhe
4 siringhe da 1,2 ml (1,42 g)
20 puntali Metal Dento-Infusor Tip



6407 ViscoStat Clear Dento-Infusor kit siringa IndiSpense
1 siringa IndiSpense da 30 ml (38,52 g)
20 puntali Metal Dento-Infusor Tip
20 siringhe vuote da 1,2 ml



6408 ViscoStat Clear siringa IndiSpense
1 siringa da 30 ml (38,52 g)



1. realityesthetics.com 2. Dati in archivio.



Ultrapak™

FILO DI RETRAZIONE A MAGLIE CONCATENATE



- L'originale filo a maglie concatenate
- Garantisce rapida retrazione dei tessuti e margini dettagliati per impronte di qualità
- Consente un facile inserimento e rimane in posizione meglio dei fili intrecciati o ritorti
- Si comprime durante l'inserimento e poi si espande per una retrazione ottimale
- Non si impiglia alla fresa diamantata
- I colori vivaci consentono di identificarlo e rimuoverlo agevolmente

I fili Ultrapak sono in cotone al 100% con struttura a maglie: migliaia di piccole maglie si concatenano reciprocamente formando un filo tubolare. Grazie a questo esclusivo disegno, dopo il posizionamento il filo esercita una pressione continua e delicata verso l'esterno, perché gli anelli delle maglie tendono ad aprirsi. Una retrazione e un dislocamento dei tessuti ottimale avvengono entro 1-3 minuti.

Il filo Ultrapak™ può essere usato anche per l'applicazione subgingivale di soluzioni al Solfato Ferrico per il controllo del fluido sulculare. Il filo Ultrapak™ è concepito per migliorare le tecniche di Tissue Management che usano gli emostatici ViscoStat™ o Astringent™. Anche nelle tecniche convenzionali che prevedono l'uso dell'allume o del cloruro di alluminio ecc., l'impiego del filo Ultrapak™ offre grandi vantaggi: infatti le maglie concatenate trattengono e trasportano quantità molto superiori di emostatico rispetto ai fili convenzionali.



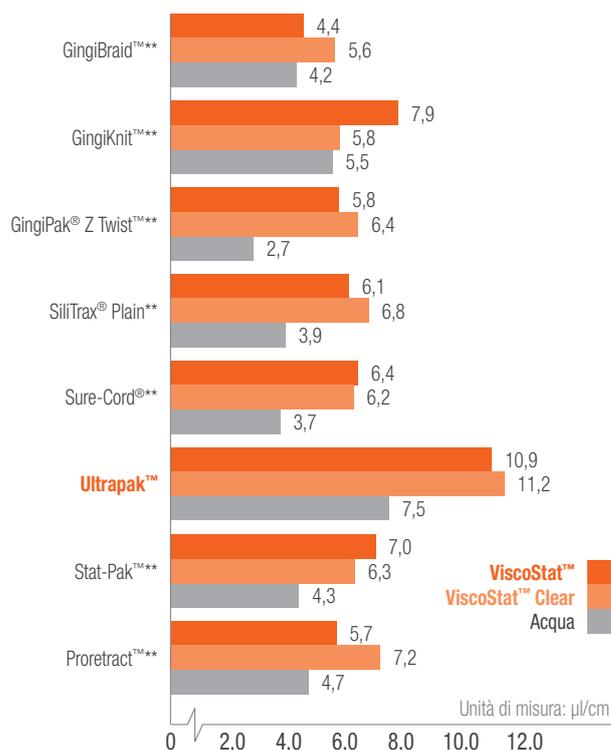
THE ONE WITH THE STRIPE!TM (QUELLO CON LA STRISCIA)

Per la facilità di inserimento, l'eccellente assorbimento e la straordinaria ritenzione, l'originale disegno a maglie concatenate del filo Ultrapak è da anni la scelta preferita di molti clinici.

Definito da un importante Istituto di Ricerca indipendente come prodotto del quale non si può fare a meno "CAN'T LIVE WITHOUT".²

Assorbimento di Ultrapak™ e dei prodotti concorrenti a confronto

I dati dimostrano le proprietà di assorbimento del filo a maglie concatenate Ultrapak™ rispetto a quelli dei principali prodotti concorrenti.*



*Dati in archivio. **Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent. 1. realityesthetics.com 2. "Can't Live Without" Clinical Research Associates Newsletter, Volume 21, Issue 7, July 1997.

Ogni dispenser contiene circa
244 cm di filo



9330

Ultrapak™ Kit

1 kit con fili di spessore 00, 0, 1 e 2
1 organizer Ultrapak



#000



- Filo inferiore nella tecnica a "doppio filo"
- Denti anteriori
- Tecnica a "doppio filo"

9331

Ultrapak™ spessore 000



#00



- Preparazione e cementazione di faccette
- Restauri in prossimità di gengiva sottile e fragile

9332

Ultrapak™ spessore 00



#0



- Nei settori anteriori dell'arcata inferiore
- Cementazioni in prossimità del margine iuxta e subgengivale
- Restauri di classe III, IV e V
- Filo superiore per l'uso con la tecnica a "doppio filo"

9333

Ultrapak™ spessore 0



#1



- Le misure 1 e 2 non impregnate sono particolarmente indicate per il controllo e/o la retrazione dei tessuti, se il filo viene imbevuto in una soluzione coagulante emostatica prima e/o dopo le preparazioni coronali
- Filo protettivo "pre-prepacking" sugli anteriori

9334

Ultrapak™ spessore 1



#2



- Filo superiore nella tecnica a "doppio filo"
- Filo protettivo "pre-prepacking"

9335

Ultrapak™ spessore 2



#3



- Nelle zone dei molari con tessuti gengivali piuttosto spessi in cui è necessario esercitare molta forza
- Filo superiore per l'uso con la tecnica a "doppio filo"

9336

Ultrapak™ spessore 3



Nota: non utilizzare mai prodotti contenenti epinefrina insieme a preparati a base di Solfato Ferrico, ivi compresi gli emostatici ViscoStat, Astringedent, e Astringedent X, perché potrebbero causare discromie sul blu-nero.

*Marchi registrati di un'azienda diversa da Ultradent.



Tecnica pre-packing

Per garantire la ritenzione del filo durante la preparazione, usare un filo abbastanza spesso da poter essere compresso adeguatamente nel solco.



1. "PRE-PACKING"

Posizionare il filo a maglie concatenate Ultrapak™ imbevuto di soluzione emostatica scegliendolo di uno spessore all'apparenza leggermente troppo grande, in modo da garantire la ritenzione del filo. Il sottile posizionatore Ultrapak™ consente un rapido inserimento. Lo speciale design del filo a maglie concatenate facilita l'inserimento e trattiene il filo in posizione.



2. PREPARAZIONE

Estendere il margine in area subgingivale tagliando parzialmente il filo, che non si impiglia alla fresa diamantata. I resti del filo possono essere rimossi con una sonda o un altro strumento. L'eventuale emorragia è minima. Viene preservata una piccola porzione non tagliata del dente, sopra all'attacco gengivale, affinché possa essere rilevata nell'impronta. Se fosse necessaria ulteriore retrazione, ripetere l'applicazione con un filo di misura adeguata. Sciacquare, asciugare con aria e prendere l'impronta.

Per impronte digitali: emostasi completa



1. EMOSTASI

Un'emostasi completa è fondamentale, specialmente nel rilevamento digitale di impronte, per ottenere la massima precisione della chiusura marginale di qualsiasi restauro.



2. CAMPO D'INTERVENTO PULITO

Dopo aver raggiunto l'emostasi e la retrazione dei tessuti, la preparazione è pronta per l'impronta digitale.

Tecnica a doppio filo

Gli obiettivi più comuni e più impegnativi per un'impronta di qualità sono un'adeguata retrazione dei tessuti e un sufficiente controllo dell'umidità. A tale scopo può essere vantaggiosa la tecnica a doppio filo retrattore in combinazione con un emostatico di provata efficacia.



1. PRIMO FILO

Dopo aver ottenuto l'emostasi, posizionare accuratamente un solo filo, ad esempio il filo a maglie concatenate Ultrapak™ di spessore 0 o 00, il più profondamente possibile all'interno del solco. Per un inserimento corretto ed efficace usare il posizionatore Ultrapak.



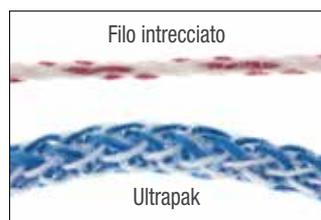
2. SECONDO FILO

Posizionare un secondo filo, di spessore maggiore, imbevuto di soluzione emostatica, per raggiungere un dislocamento laterale del solco.



3. RISCIAQUO/ASCIUGATURA

Sciacquare a fondo la zona, asciugare leggermente e prendere l'impronta.



Il filo Ultrapak è composto da migliaia di minuscole maglie concatenate, per cui si comprime e si espande più facilmente degli altri fili. Le fibre di cotone al 100% garantiscono un elevato assorbimento di emostatici e fluidi sulculari.



Il filo Ultrapak si comprime durante l'inserimento e poi si espande, allargando il solco in modo ottimale.



Saturato con la soluzione emostatica, il filo Ultrapak controlla l'emorragia e il fluido sulculare nelle preparazioni iuxta e subgingivali.



Il dispenser Ultrapak CleanCut con taglierino incorporato nel coperchio assicura un taglio efficiente. La speciale apertura di erogazione impedisce al filo di rientrare nel dispenser una volta tagliato.



Posizionatori Ultrapak™

POSIZIONATORI SOTTILI E DENTELLATI

Questi speciali posizionatori facilitano l'inserimento e il posizionamento dei fili Ultrapak. Le loro estremità sottili e la fine dentellatura comprimono la maglia del filo, che viene così inserito nel solco in modo sicuro, riducendo il rischio di una lesione dell'attacco gengivale.

45° RISPETTO AL MANICO: i nostri posizionatori più diffusi, con testine angolate a 45° rispetto all'impugnatura, e 3 lati utili per l'inserimento. Questo permette l'inserimento circolare intorno al moncone preparato, senza dover capovolgere lo strumento. Il posizionatore piccolo è indicato per gli anteriori inferiori e gli incisivi laterali superiori.

90° E PARALLELO AL MANICO: stessa forma del posizionatore a 45°, ma una delle testine è allineata parallelamente al manico, mentre quella opposta scorre ad angolo retto rispetto al manico.

- | | |
|-----|--|
| 171 | Posizionatore piccolo – 45° rispetto al manico |
| 170 | Posizionatore medio – 45° rispetto al manico |
| 174 | Posizionatore piccolo – 90° rispetto al manico |
| 172 | Posizionatore medio – 90° rispetto al manico |

1 pezzo



#170 e #171 (45° rispetto al manico)

#172 e #174 (90° e parallelo al manico)





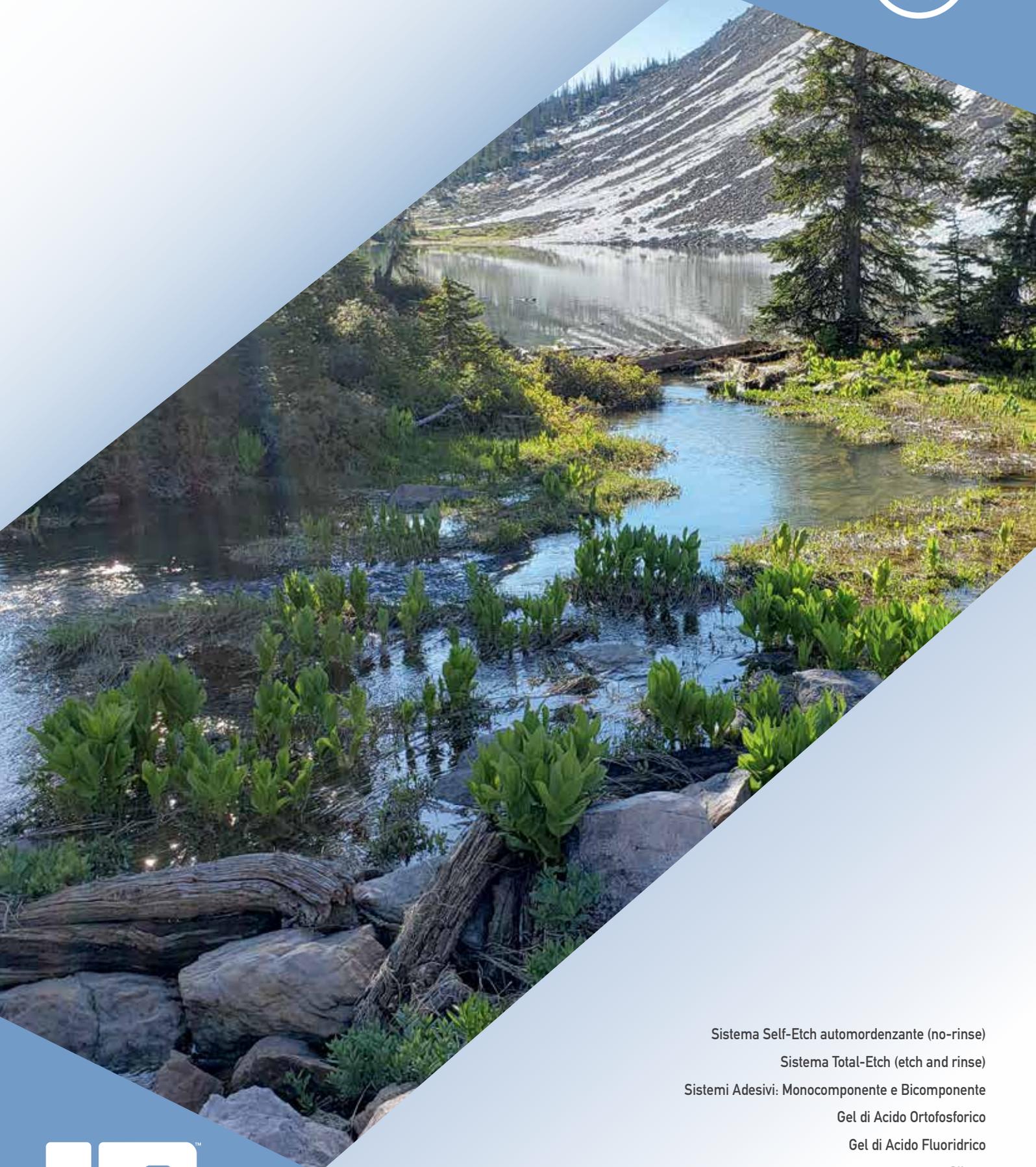
MY SMILE IS
Confident

#MySmileIsPowerful

Calle, svedese – ama il surf, la pesca, lo snowboard e l'escursionismo.

Sorride specialmente quando è all'aria aperta con gli amici. Lo sbiancamento domiciliare Opalescence™ PF in confortevoli mascherine personalizzate con Perossido di Carbammide al 10% o al 16% ha tempi di applicazione flessibili che gli permettono di mantenere bianco il suo sorriso nel modo più consono al suo stile di vita. La formulazione in gel altamente viscoso contiene il 20% di acqua per garantire una minore disidratazione e sensibilità. Un sorriso brillante gli dà la carica per accettare ogni sfida. La potenza del sorriso! Per maggiori informazioni sullo sbiancamento cosmetico: opalescence.it.





TODD SARGENT
South Erickson Lake, Utah

- Sistema Self-Etch automordenzante (no-rinse)
- Sistema Total-Etch (etch and rinse)
- Sistemi Adesivi: Monocomponente e Bicomponente
 - Gel di Acido Ortofosforico
 - Gel di Acido Fluoridrico
 - Silano
 - Liner/sottofondo all'Idrossido di Calcio



Ultra-Etch™ GEL MORDENZANTE



Inspiral™
Brush Tip



Blue
Micro™ Tip

- Autolimitante² sulla dentina
- Penetra nelle più piccole irregolarità e non cola sulle superfici verticali
- Applicazione precisa
- Facile da risciacquare, non lascia residui

Ultra-Etch è un mordenzante al 35% di Acido Ortofosforico che presenta una viscosità ottimale, permette un'applicazione precisa e un eccellente controllo. È in grado di autolimitare la profondità di mordenzatura in dentina (mediante di soli 1,9 µm in 15 secondi)² e crea un reticolo di mordenzatura in cui gli adesivi si possono agevolmente diffondere, aumentando così la forza di adesione. Studi dimostrano che l'esclusiva formula autolimitante sulla dentina del mordenzante Ultra-Etch crea una superficie favorevole al posizionamento del primo strato di composito.³ Nonostante il mordenzante Ultra-Etch sia viscoso, è in grado di penetrare nelle più piccole irregolarità o superfici occlusali grazie alle proprietà fisiche e chimiche che favoriscono questa azione capillare. La sua viscosità ideale mantiene lo strato sufficientemente spesso da impedire che asciughi troppo presto.

Il mordenzante Ultra-Etch è indicato per l'uso su dentina e smalto allo scopo di creare superfici ritentive ideali per l'adesione. Può essere usato anche per rimuovere i sali di ceramica prima della silanizzazione della superficie del restauro.

Nota: non usare mordenzanti a base di Acido Fosforico su metalli o zirconia, perché ridurrebbero la forza di adesione.



Courtesy of Dr. Fabiana Jessop.



profondità 1,9 µm

Esperienze cliniche e ricerche al microscopio elettronico a scansione (SEM)³ mostrano che una mordenzatura di 15 secondi su dentina e smalto fresato, o di 30 secondi su smalto non fresato, fornisce un ottimo condizionamento di entrambi i substrati.

Come è stato dimostrato, l'Acido Ortofosforico Ultra-Etch è l'unico in grado di autolimitare la profondità di mordenzatura. Gli acidi con maggiore profondità di mordenzatura oltrepassano il livello ottimale, demineralizzano eccessivamente la dentina e aumentano sensibilmente il rischio di una non completa diffusione dell'adesivo nel reticolo da mordenzatura.

Definito da un importante Istituto di Ricerca indipendente come prodotto del quale non si può fare a meno "CAN'T LIVE WITHOUT" da oltre 20 anni.⁴

Inserito nell'elenco dei prodotti provati e veritieri "TRIED & TRUE".⁵

163	Ultra-Etch Kit 4 siringhe da 1,2 ml (1,58 g) 20 puntali Blue Micro Tip	
167	Ultra-Etch Econo Kit 20 siringhe da 1,2 ml (1,58 g) 40 puntali Blue Micro Tip	
164	Ultra-Etch siringhe 4 siringhe da 1,2 ml (1,58 g)	
168	Ultra-Etch siringhe 20 siringhe da 1,2 ml (1,58 g)	
685	Ultra-Etch siringa IndiSpense 1 siringa da 30 ml (39,60 g)	
129	Ultra-Etch, siringa vuota 20 siringhe vuote da 1,2 ml	

1. realityesthetics.com 2. Perdigão J, Lambrechts P, Van Meerbeek B, Vanherle G. A FE-SEM study of the ultra-morphology of etched dentin [ADR abstract 2982]. *J Dent Res.* 1996;75(suppl):390. 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.

Ultra-Etch™





Peak™ SE Primer PRIMER AUTOMORDENZANTE



Black Mini™
Brush Tip

- Il migliore per gli elevati valori di adesione documentati da un Ente Indipendente di interesse collettivo nella formazione dentale e test sui prodotti²
- Speciale siringa che garantisce in ogni momento un preparato fresco e stabile
- Tecnica semplificata in un'unica fase
- Applicazione pratica e precisa
- Non sono necessari né ciotole nè pennellini per la miscelazione

Peak SE Primer è un condizionatore di superficie automordenzante miscelato ed applicato con l'esclusiva siringa JetMix™. La tecnologia JetMix mantiene separate delle precise quantità di acido forte con valore pH pari a 1,2 e resina primer ottimizzata, prevenendo la degradazione idrolitica che spesso si presenta in altri sistemi automordenzanti. I componenti restano separati fino all'attivazione, che viene effettuata dal clinico. Peak SE Primer viene applicato prima dell'adesivo Peak Universal Bond: ciò permette il raggiungimento di valori d'adesione eccellenti.

PER UNA CONSERVAZIONE OTTIMALE, CONSERVARE IN FRIGORIFERO.

Ideale per tutte le procedure di adesione fotoattivabili, il sistema adesivo automordenzante Peak può essere usato anche per la sigillatura immediata della dentina prima della presa di impronte e dell'applicazione di provvisori, per ridurre la sensibilità post-operatoria e post-cementazione.

Per l'adesione in Restaurativa indiretta



1. Strofina Peak SE Primer sulla preparazione per 20 secondi.



2. Assottigliare/asciugare per 3 secondi.



3. Applicare un rivestimento di adesivo Peak Universal Bond e frizionare sulla dentina per 10 secondi.



4. Assottigliare/asciugare per 10 secondi e fotopolimerizzabile per 10 secondi con la lampada VALO™ in modalità Standard.

I più alti valori di adesione a dentina e smalto!²

Confronto di 3 sistemi adesivi automordenzanti (Self-Etch), University of Iowa College of Dentistry²



Immagine SEM di smalto fresato trattato con Peak SE Primer.

Da notare l'aspetto a buco di serratura dei prismi di smalto mordenzati.

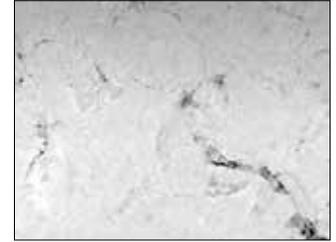


Immagine SEM di smalto fresato trattato con Clearfil™ SE Bond*.

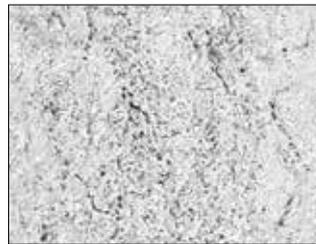


Immagine SEM di smalto fresato trattato con Adper® Prompt L-Pop*.

4554

Peak Universal Bond Self-Etch Intro Kit

- 1 siringa da 1,2 ml (1,24 g) di Peak Universal Bond
- 1 siringa da 1,0 ml (0,99 g) di Peak SE Primer
- 20 puntali Black Mini Brush Tip
- 20 Inspiral Brush Tip



Conservare in frigorifero.

4541

Peak Universal Bond Self-Etch Kit flacone

- 1 flacone da 4 ml di Peak Universal Bond
- 4 siringhe da 1,0 ml (0,99 g) di Peak SE Primer
- 40 puntali Black Mini Brush Tip
- 50 blocchetti di miscelazione
- 50 pennellini Micro Applicator



Conservare in frigorifero.

5135

Peak SE Primer Refill

- 4 siringhe da 1,0 ml (0,99 g)



Conservare in frigorifero.

*Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent. 1. realityratings.com 2. Vargas M. Ultramorphological evaluation of the resin-dentin-enamel interface produced by three proprietary self-etching adhesive systems. 2007. Dati in archivio.



Peak™ Universal Bond

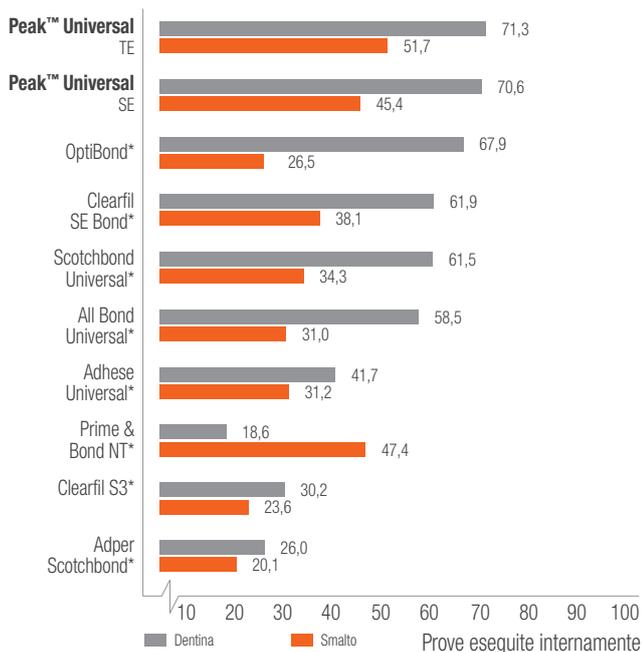
ADESIVO FOTOPOLIMERIZZABILE



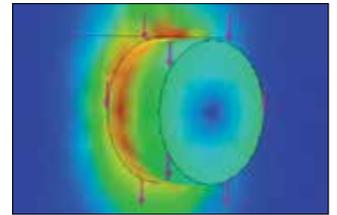
- Contiene la miscela di monomeri di fosfato Ultradent Dyme Tech, che offre una resistenza migliorata e maggiore versatilità
- Aderisce a dentina, smalto, ceramica, metallo, composito, acrilico e zirconia
- Ideale in Restaurativa diretta ed indiretta, nella cementazione adesiva dei perni in fibra e nella ricostruzione del moncone
- Compatibile sia con la tecnica della Mordenzatura Totale che con la tecnica Automordenzante
- Disponibile in siringa o in flacone

La formulazione versatile dell'adesivo Peak Universal Bond è ideale in Restaurativa diretta e indiretta, anche per la cementazione adesiva dei perni in fibra e la ricostruzione del moncone. Grazie a una percentuale di riempitivo del 7,5% e a una miscela di monomeri di fosfato sintetizzati appositamente, la sua viscosità è stata ottimizzata per ottenere uno spessore minimo del film e una resistenza eccellente. Contiene un solvente veicolante di alcool etilico e polimerizza con tutte le lampade dentali per la fotopolimerizzazione, comprese le lampade LED. **PER UNA CONSERVAZIONE OTTIMALE, CONSERVARE IN FRIGORIFERO.**

Confronto della resistenza dell'adesione²



Il metodo di prova della resistenza al taglio dell'adesione utilizzato da Ultradent è stato adottato da una nuova norma ISO. Molti centri di ricerca ora usano questo metodo per determinare con precisione i valori di adesione.



4551 Peak Universal Bond Total-Etch Intro Kit

- 1 siringa da 1,2 ml (1,24 g) di Peak Universal Bond
- 1 siringa da 1,2 ml (1,58 g) di Ultra-Etch
- 20 puntali Blue Micro Tip
- 20 Inspiral Brush Tip



Conservare in frigorifero.

4542 Peak Universal Bond Total-Etch Kit flacone

- 1 flacone da 4 ml di Peak Universal Bond
- 4 siringhe da 1,2 ml (1,58 g) di Ultra-Etch
- 40 puntali Blue Micro Tip
- 50 blocchetti di miscelazione
- 50 pennellini Micro Applicator



Conservare in frigorifero.

4553 Peak Universal Bond Refill

- 4 siringhe da 1,2 ml (1,24 g)



Conservare in frigorifero.

4552 Peak Universal Bond Econo Refill

- 20 siringhe da 1,2 ml (1,24 g)



Conservare in frigorifero.

4543 Peak Universal Bond 4 ml Refill flacone

- 1 flacone da 4 ml



Conservare in frigorifero.

4545 Blocchetti di miscelazione

- 100 blocchetti di miscelazione



* Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent. 1. realityratings.com 2. Dati in archivio.

VALO™ GRAND

LAMPADA A LED AD AMPIO SPETTRO
PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE

YOU'RE COVERED



BLACK | RED ROCK | SAPPHIRE | MIDNIGHT

ULTRADENT.COM/IT

© 2020 Ultradent Products, Inc. Tutti i diritti riservati.

Peak™ -ZM

PRIMER PER ZIRCONIA E METALLO



Black Mini™
Brush Tip

Zirconia e metallo hanno trovato la combinazione giusta!

- Contiene una miscela unica nel suo genere di monomeri di fosfato comprendente anche il monomero MDP
- Pratiche opzioni di applicazione da siringa e flacone
- Migliora significativamente i valori di adesione ai cementi compositi
- Forte adesione a zirconia, allumina e restauri in metallo

Il primer Peak-ZM Zirconia/Metal è concepito specificamente per fornire una forte adesione tra la superficie di zirconia o metallo e il materiale di cementazione. Grazie alla formulazione contenente il monomero MDP, il primer Peak-ZM è in grado di incrementare di 5 volte i valori di adesione rispetto all'uso del solo cemento composito.¹ Il primer Peak-ZM aumenta l'affidabilità dei restauri in zirconia e metallo.

Nota: non è indicato per l'uso con cementi RMGI.

2464 Peak-ZM Zirconia Primer Kit
2 siringhe da 1,2 ml di Peak-ZM
20 puntali Black Mini Brush Tip



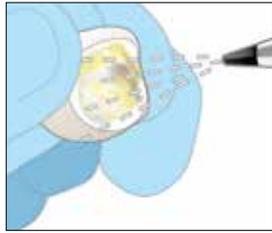
2463 Peak-ZM Zirconia Primer flacone 1 pz.
1 flacone da 4 ml



1. Dati in archivio.

GUIDA TECNICA per il primer Peak-ZM Zirconia/Metal

Courtesy of Whitney Jones.



1. Pulire, sciacquare e asciugare la preparazione. Verificare l'adattamento del restauro protesico in zirconia o metallo.

2. Sabbinare la superficie interna con AlO₂ di granulometria 50 µ per almeno 60 secondi a 3,4 bar (50 psi). Cercare di ottenere una superficie opaca in modo uniforme. Pulire con aria compressa e mettere da parte.

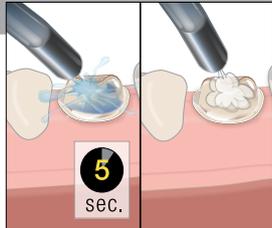
NOTA: la contaminazione della superficie interna della protesi riduce la forza di adesione. Mantenere l'area interessata pulita, senza mordenzante all'acido fosforico e saliva.

3. Pulire la superficie del dente applicando un abrasivo privo di olio e fluoro come la pasta Consepsis™ Scrub.

4. Frizionare l'abrasivo con lo spazzolino intracoronale STARbrush™ per pulire e rimuovere ogni residuo di cemento. Sciacquare e poi asciugare con aria.

SCEGLIERE

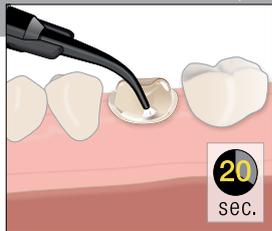
SISTEMA TOTAL-ETCH (MORDENZATURA TOTALE)



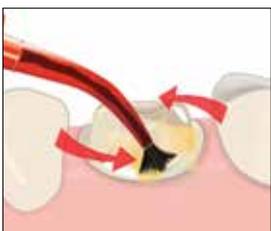
5a. Applicare il mordenzante Ultra-Etch™ per 15 secondi. Sciacquare per 5 secondi, asciugare leggermente, lasciando la superficie lievemente umida. Si consiglia di applicare una soluzione di Clorexidina Gluconato al 2% sulla preparazione e di lasciarla lievemente umida.

OPPURE

SISTEMA SELF-ETCH AUTOMORDENZANTE (AUTOMORDENZATURA)



5b. Applicare Peak™ SE Primer utilizzando il puntale Black Mini™ Brush per 20 secondi. Assottigliare e asciugare con un getto d'aria a piena potenza per 3 secondi. Si consiglia di applicare una soluzione di Clorexidina Gluconato al 2% sulla preparazione prima di applicare Peak SE.



6. Applicare l'adesivo Peak™ Universal Bond strofinando delicatamente per 10 secondi.

7. Assottigliare con un getto d'aria a piena potenza per 10 secondi, mantenendo l'aspirazione vicina alla preparazione.

8. Fotopolimerizzare lo strato di Peak Universal Bond per 10 secondi.



9. Applicare il primer Peak-ZM al manufatto sabbato in precedenza per 3 secondi, assottigliare e asciugare con un getto d'aria a piena potenza.

NOTA: non usare il primer per zirconia se la cementazione viene effettuata con un cemento vetroionomero o un cemento vetroionomero rinforzato con resina.

10. Applicare uno strato sottile di un cemento composito (PermaFlo™ DC resin) sul manufatto e posizionarlo stabilmente in situ. Polimerizzare secondo le istruzioni. Rimuovere le eccedenze di cemento.

Nota: durante la procedura usare la lampada per la fotopolimerizzazione VALO™ con le guaine igieniche.



Ultradent™ Porcelain Etch e Silane

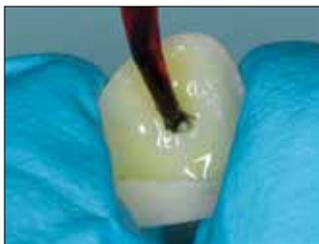
90 secondi mordenzare – 60 secondi silanizzare



- Il mordenzante Porcelain Etch all'acido fluoridrico è facile da controllare e posizionare
- Assicura valori di adesione molto elevati tra ceramica e resina²
- Silano monocomponente
- Indicati su restauri in ceramica feldspatica e disilicato di litio (ad esempio IPS e.max[®])³

Ultradent Porcelain Etch è un gel di Acido Fluoridrico tamponato al 9%. Silane è un silano monocomponente.

Porcelain Etch è concepito per la mordenzatura intraorale o extraorale della ceramica. È indicato per la mordenzatura direttamente in studio di restauri indiretti, quali faccette, intarsi, ecc. Dopo la mordenzatura della ceramica, rimuovere i residui con il mordenzante Ultra-Etch™ per 5 secondi e sciacquare accuratamente; passare poi all'applicazione di Silane. Ricerche hanno dimostrato che l'uso di Silane in combinazione con Porcelain Etch e un adesivo di qualità assicura valori di adesione altissimi rispetto ad altri prodotti per la tecnica adesiva su ceramica.²



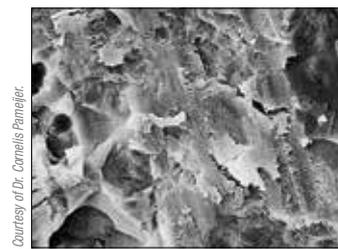
1. Mordenzare la superficie in ceramica da unire con Porcelain Etch per 90 secondi, sciacquare e asciugare.



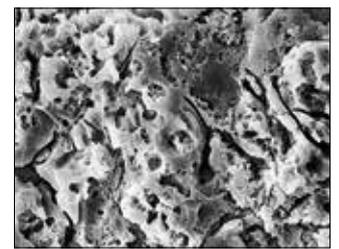
2. Applicare il mordenzante Ultra-Etch™ per cinque secondi per rimuovere i sali di ceramica e i detriti creati dalla mordenzatura con l'acido fluoridrico



3. Applicare un rivestimento di Silane sulla superficie interna del manufatto per 60 secondi, asciugare e mettere da parte. Non sciacquare. Il manufatto ora è pronto per la cementazione.



1. Superficie preparata con fresa diamantata.



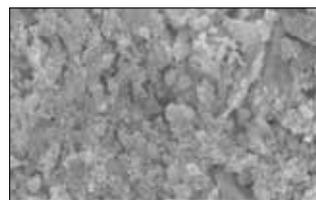
2. La stessa superficie dopo 90 secondi di mordenzatura con Ultradent Porcelain Etch.



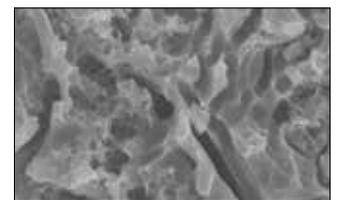
1. Porcelain Etch viene applicato sulla preparazione in ceramica con il puntale Inspiral Brush Tip dopo aver protetto le aree adiacenti con EtchArrest™.



2. Applicare Ultradent™ Silane e asciugare con aria, quindi applicare l'adesivo Peak™ Universal Bond.



Residui di sali di silice sulla ceramica dopo la mordenzatura per 90 secondi con Ultradent Porcelain Etch.



Lasciare agire il mordenzante Ultra-Etch per 5 secondi, poi sciacquare per eliminare eventuali residui e ottenere una superficie decontaminata per l'adesione.

405

Porcelain Etch Kit

2 siringhe da 1,2 ml (1,33 g) di Porcelain Etch
2 siringhe da 1,2 ml (0,96 g) di Silane
20 puntali Black Mini Brush Tip
20 Inspiral Brush Tip



406

Porcelain Etch siringhe

2 siringhe da 1,2 ml (1,33 g)



410

Silane siringhe

2 siringhe da 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. Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent.

Ultradent™ Porcelain Repair Kit

GEL MORDENZANTE, SILANO, ADESIVO E COMPOSITO FLUIDO



- Contiene tutti i materiali necessari per la riparazione con composito
- Elevati valori di adesione
- Riparazioni rapide e semplici senza miscelazione

Le riparazioni su ceramica sono sempre più frequenti. La riparazione di un punto della ceramica in cui è avvenuto un distacco è più conveniente e meno invasiva rispetto alla sostituzione del manufatto. Il kit Ultradent Porcelain Repair Kit contiene tutti i prodotti e i puntali applicatori necessari per realizzare le riparazioni composito-ceramica, ceramica-metallo e ceramica-ceramica.

Giudicato eccellente da un rinomato Istituto di Ricerca indipendente?

1108

Ultradent Porcelain Repair Kit

- 1 siringa da 1,2 ml (2,30 g) di PermaFlo Dentin Opaquer (Dentina Opaca)
- 1 siringa da 1,2 ml (1,39 g) di EtchArrest
- 1 siringa da 1,2 ml (1,34 g) di OpalDam
- 1 siringa da 1,2 ml (1,24 g) di Peak Universal Bond
- 1 siringa da 1,2 ml (1,33 g) di Porcelain Etch
- 1 siringa da 1,2 ml (0,96 g) di Ultradent Silane
- 20 puntali Black Mini Brush Tip
- 20 puntali Black Micro Tip
- 20 puntali Micro 20 ga Tip
- 20 Inspiral Brush Tip



Istruzioni “Step by step” per riparazioni su ceramica

Nota: queste brevi indicazioni sono pensate solo per fornire un'idea generale e non sostituiscono le istruzioni d'uso dei singoli prodotti. Leggere attentamente le istruzioni e le avvertenze fornite insieme ai singoli prodotti prima di utilizzarli.

Isolare il campo con una diga di gomma e/o coprire i denti e la gengiva circostanti con la barriera fotopolimerizzabile con OpalDam™, utilizzando un puntale Black Mini™ tip. Fotopolimerizzare per 10 secondi in modalità Standard con la lampada VALO™. Se si usano lampade con intensità luminosa <600 mW/cm², fotopolimerizzare per 20 secondi.



Irruvidire la zona da riparare (ceramica e/o metallo) con una microsabbatrice e Ossido di Alluminio 50 μm per almeno 60 secondi. In alternativa irruvidire con una fresa diamantata (procedura comunque meno efficace).

“Circoscrivere” l'area di frattura/distacco della ceramica con la barriera EtchArrest™ (utilizzando un puntale a Black Micro™ tip).



Applicare Porcelain Etch sull'area di frattura della ceramica (utilizzando un puntale Inspiral™ Brush Tip).



Lasciare agire Porcelain Etch per 90 secondi, quindi aspirare il gel e sciacquare con cautela. Opzione: prima della rimozione aggiungere EtchArrest™ al mordenzante e miscelare finché il colore del mordenzante non è più identificabile. In questo modo gli acidi sono stati neutralizzati, quindi si previene qualsiasi rischio di schizzi di acido durante la sua rimozione.

Applicare il mordenzante Ultra-Etch per 5 secondi per rimuovere i sali.



Sciquare e asciugare accuratamente l'area di frattura con la siringa dell'aria.

Applicare Silane sull'area di frattura/distacco della ceramica con un puntale Black Mini Brush Tip. Sulle superfici in metallo e in zirconia usare Peak-ZM.



Lasciare in situ per 1 minuto, quindi asciugare delicatamente e completamente con un getto d'aria.

Applicare l'adesivo Peak™ Universal Bond sulle aree di frattura con il puntale Inspiral Brush Tip. Asciugare con getto d'aria in modo delicato, ma accurato.



Fotopolimerizzare l'adesivo Peak Universal Bond per 10 secondi con la lampada a LED VALO. Se si usano lampade con intensità luminosa <600 mW/cm², fotopolimerizzare per 20 secondi.

Coprire il metallo esposto con uno strato sottile di PermaFlo™ Dentin Opaquer utilizzando un puntale Micro 20 ga Tip, quindi fotopolimerizzare per 10 secondi con la lampada a LED VALO. Se si usano lampade con intensità luminosa <600 mW/cm², fotopolimerizzare per 20 secondi.



Ricostruire il difetto con la tecnica di stratificazione con composito fotopolimerizzabile.

Rifinire e lucidare l'area riparata.



Ultra-Blend™ plus

LINER/SOTTOFONDO FOTOPOLIMERIZZABILE



- Prodotto specifico bioattivo¹ con funzione di Liner/Sottofondo e incappucciamento pulpare
- Ad elevato rilascio di calcio²
- Fotopolimerizzabile
- Applicazione controllata e precisa con siringa
- Non richiede miscelazione
- Nessun riassorbimento nel tempo
- Radiopaco
- Altamente caricato

Il liner Ultra-Blend plus è un materiale fotopolimerizzabile, radiopaco, contenente Idrossido di Calcio in una base di Dimetacrilato (UDMA). È perfetto per l'incappucciamento pulpare e non si riassorbe nel tempo. Ultra-Blend plus ha un elevato contenuto di riempitivo, per una contrazione minima.



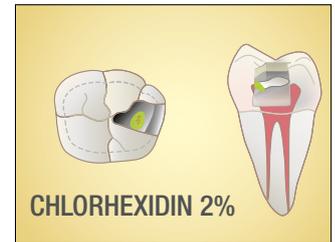
Incappucciamento pulpare con il liner Ultra-Blend plus.

Materiale fotopolimerizzabile per incappucciamenti²



PICCOLA ESPOSIZIONE

1. Utilizzare il liner Ultra-Blend plus sulle aree adiacenti alla polpa e su piccole esposizioni pulpari non iperemiche. Nel caso in cui la polpa sia ampiamente esposta e/o con polpa iperemica, è indicato un trattamento endodontico.



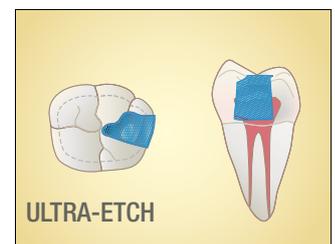
CHLORHEXIDIN 2%

2. Applicare una soluzione antibatterica con il puntale Blue Mini™ Dento-Infusor™ o Black Mini™ Brush Tip per 60 secondi strofinando delicatamente. Asciugare completamente. Non sciacquare.



ULTRA-BLEND PLUS

3. Con il puntale Black Micro Tip, stendere il sottofondo Ultra-Blend plus sulla dentina asciutta per un incappucciamento diretto o indiretto e fotopolimerizzare. Ricoprire solo il minimo indispensabile della dentina, in modo da poter disporre per l'adesione di una superficie di dentina più estesa possibile.



ULTRA-ETCH

4. Applicare il mordenzante Ultra-Etch™ a base di acido fosforico al 35% per 15 secondi. Aspirare, sciacquare e asciugare lasciando la superficie umida.



ADESIVO DENTINALE

PEAK UNIVERSAL BOND

5. Con il puntale Inspiral™ Brush Tip, applicare Peak™ Universal Bond pennellando sullo smalto e frizionando sulla dentina per 10 secondi. Assottigliare per 2-3 secondi con un getto d'aria a metà potenza e fotopolimerizzare per 10 secondi con la lampada VALO™ in modalità Standard. Ricostruire con un composito di qualità.

415

Ultra-Blend plus Kit

- 2 siringhe da 1,2 ml (1,64 g) di Dentin (Colore Dentina)
- 2 siringhe da 1,2 ml (1,64 g) di Opaque White (Bianco Opaco)
- 20 puntali Black Micro Tip
- 20 puntali Black Mini Tip

Conservare in frigorifero.



416

Ultra-Blend plus, siringa di Dentin (Colore Dentina)

417

Ultra-Blend plus, siringa di Opaque White (Bianco Opaco)

- 4 siringhe da 1,2 ml (1,64 g)

Conservare in frigorifero.



¹ Pameijer CH, Stanley HR, Norval G. Pulp capping with a new adhesive light cured calcium hydroxide formula [AADR abstract 757]. J Dent Res. 1998;77(suppl 1):200. ² Dati in archivio.

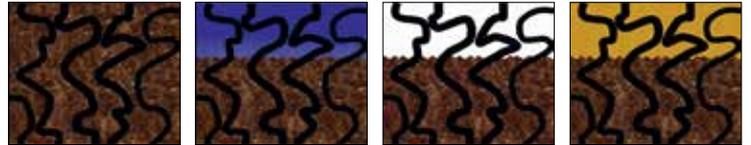
Quali variabili influenzano la qualità di un restauro adesivo con la tecnica Total-Etch?

La moderna tecnica adesiva ha successo se si è consapevoli delle caratteristiche dei materiali e dei meccanismi che favoriscono l'adesione e se le istruzioni d'uso vengono rispettate rigorosamente. Neil Jessop, Responsabile del reparto di Ricerca e Sviluppo di Ultradent Products USA, qui di seguito riassume gli aspetti principali che influenzano l'adesione.

1. Mordenzatura:

Tempi di mordenzatura della dentina troppo lunghi possono determinare una demineralizzazione troppo profonda che rende difficile la diffusione dell'adesivo fino alle strutture mineralizzate del dente. Il limite medio riconosciuto come ideale è di 2–2,5 µm; una mordenzatura più profonda crea un "gap di mordenzatura" che determina un legame adesivo insufficiente e una maggiore sensibilità dentale.

Di conseguenza: utilizzare un mordenzante con effetto demineralizzante limitato. È il caso di Ultra-Etch: questo mordenzante determina una profondità di mordenzatura media di solo 1,9 µm, anche con tempi di mordenzatura superiori ai 20 secondi consigliati.

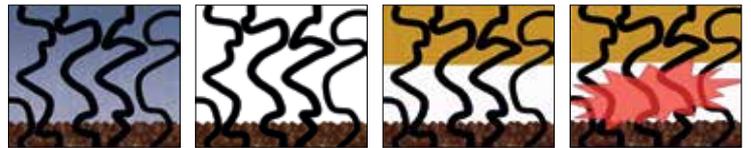


La dentina è costituita da componenti inorganiche e organiche. La mordenzatura (blu in figura) libera le fibre di collagene organiche. Un mordenzante ideale penetra nella struttura dentale solo fino alla profondità in cui l'adesivo (in giallo) riesce a diffondersi.

2. Asciugatura della dentina:

La disidratazione della dentina in seguito alla mordenzatura con alcuni adesivi può ridurre notevolmente i valori di adesione. Le fibre di collagene esposte possono collassare durante l'asciugatura e non possono quindi più essere impregnate dall'adesivo.

Di conseguenza: dopo la mordenzatura e il risciacquo asciugare la dentina solo con un getto d'aria breve e delicato per eliminare gli accumuli d'acqua. In alternativa: tamponare la dentina umida con un bastoncino cotonato. In caso di disidratazione, riumettare la dentina con un bastoncino cotonato inumidito.



Se la dentina viene mordenzata troppo a lungo si verifica un'esposizione troppo profonda del reticolo di fibre collageniche. Ne consegue un "gap da mordenzatura" che riduce considerevolmente il legame adesivo causando sensibilità post-operatoria.

3. Tempo di applicazione:

Un'applicazione troppo breve (frizionamento, strofinamento con movimenti rotatori) non sempre favorisce una diffusione sufficiente dell'adesivo (ibridizzazione incompleta), impedendo allo stesso tempo la necessaria evaporazione del solvente.

Di conseguenza: frizionare delicatamente l'adesivo. Questa operazione è ottimizzata grazie agli speciali applicatori con puntale a pennello di Ultradent Products. Rispettare rigorosamente i tempi di applicazione indicati dal produttore (controllare con un cronometro).

4. Getto d'aria/asciugatura:

Se lo strato di adesivo è troppo assottigliato dal getto d'aria, non può polimerizzare completamente a causa della presenza dello strato inibito da ossigeno. Se è troppo spesso, potrebbe ancora contenere del solvente.

Di conseguenza: applicare un consistente strato di adesivo; il preparato contiene un'elevata quantità di solvente, che deve evaporare. Asciugare con un getto d'aria delicato, ma persistente; è meglio un'asciugatura più lunga e delicata piuttosto che una più breve ed energica. Anche in questo caso rispettare i tempi indicati.

5. Fotopolimerizzazione:

Una fotopolimerizzazione troppo breve o inadeguata determina una polimerizzazione solo parziale della resina adesiva.

Di conseguenza: utilizzare lampade polimerizzanti di qualità con intensità luminosa di almeno 400 mW/cm², ma preferibilmente con intensità superiore a 1.000 mW/cm².

6. Applicazione del composito:

Se non viene sufficientemente adattato allo strato adesivo, si formano dei vuoti d'aria.

Di conseguenza: applicare un primo strato sottile di composito fluido, come p.es. PermaFlo. È così possibile livellare eventuali irregolarità presenti nel fondo cavitario su cui un composito viscoso può essere posizionato e adattato solo con difficoltà.

7. Contaminazione:

Le contaminazioni con sangue, fluido sulculare o saliva prima o durante la procedura adesiva creano zone di separazione che impediscono un normale adattamento e limitano il legame adesivo.

Di conseguenza: bloccare prima accuratamente il sangue e il fluido sulculare ricorrendo al sistema Tissue Management. Quando possibile utilizzare comunque la diga di gomma.

8. Prodotto deteriorato:

Molti restauri falliscono perché l'adesivo utilizzato era scaduto o evaporato.

Di conseguenza: prestare attenzione alle date di scadenza e osservare le indicazioni per la conservazione. Se si usa un prodotto in flacone, accertarsi di richiuderlo immediatamente dopo l'uso per evitare che il solvente evapori e che il materiale non sia più adatto all'uso prima della sua data di scadenza. Questo problema non sussiste se si utilizza un adesivo confezionato in siringa.

Opalescence



MY SMILE IS
Happy

#MySmileIsPowerful

Kam, vive alle Bahamas – è un consulente familiare, atleta e padre. Il suo sorriso è contagioso per tutti quelli che aiuta e ogni volta che vede sua figlia. Le mascherine precaricate per lo sbiancamento domiciliare Opalescence Go™ con Perossido di Idrogeno al 6% sono perfette per sbiancare rapidamente il suo sorriso mentre la sua bambina dorme. Le comode mascherine sono pronte all'uso e precaricate con la corretta quantità di gel sbiancante. Un sorriso più bianco può aiutare ognuno dei vostri pazienti a vivere la loro vita al meglio. La potenza del sorriso!
Per maggiori informazioni sullo sbiancamento cosmetico: opalescence.it.





ALLY SINGLETON
Capitol Reef, Utah

Composito Universale, fotopolimerizzabile
Fluido per la modellazione del composito
Composito fluido, fotopolimerizzabile
Sistema di template per restauri anteriori diretti



Compositi

mosaic™

Universal Composite



Lavorabilità

Estetica



Performance

Un perfetto equilibrio

tra lavorabilità, estetica e performance

Il composito universale Mosaic può essere usato per tutte le tipologie di restauro, semplici o complesse. È una formulazione nano-ibrida perfettamente bilanciata per ottenere risultati di altissima qualità.



A cura del
Dr. Rafael Beolchi

A cura del
Dr. Gaetano Paolone

ULTRADENT.COM/IT



Mosaic™

COMPOSITO UNIVERSALE

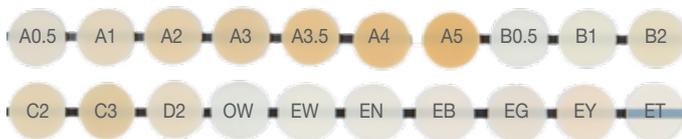


- Consistenza morbida e malleabile
- Si taglia facilmente e non aderisce agli strumenti
- Dopo la modellazione non cola e mantiene la forma
- Ampio tempo di lavorazione in condizioni di luce ambientale

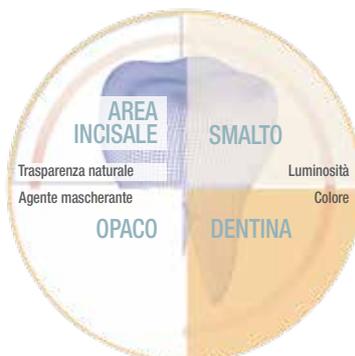
Il composito universale Mosaic bilancia estetica e performance per ottenere risultati duraturi e naturali. Mosaic può essere usato per tutte le tipologie di restauro, semplici o complesse. La sua formulazione nano-ibrida contiene riempitivi di vetroceramica a base di zirconia/silicio e particelle di silice di 20 nanometri. La percentuale di riempitivo è del 68% in volume per i colori dentina e del 56% per i colori smalto. L'eccezionale lavorabilità, l'estetica naturale e l'alta durata del composito Mosaic permettono agli odontoiatri di creare restauri della massima qualità.

Il composito Mosaic è indicato per la realizzazione di restauri diretti e indiretti (inlay, onlay e faccette) nei settori anteriori e posteriori.

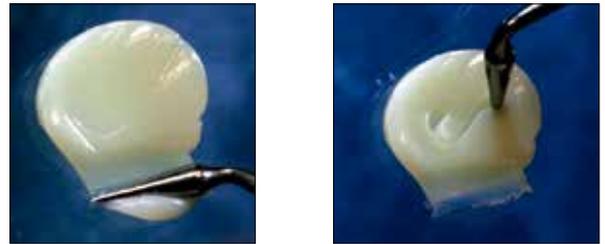
Venti opzioni di colore intuitive per risultati predicibili e naturali.



	A0.5, A1, A2, A3, A3.5, A4, A5 B0.5, B1, B2, C2, C3, D2	DENTINA
	Enamel Blush Enamel Neutral Enamel Yellow Enamel Gray Enamel White	SMALTO
	Enamel Trans	TRANSLUCENTE
	Bianco Opaco	OPACO



Eccellente modellabilità



Prima e dopo



Restauro di IV Classe con l'utilizzo di Mosaic. Dentine: A4, A3, A2 e A1 dalla zona cervicale a quella incisale. Smalto Bianco e Bianco Opaco per il margine incisale. Il composito universale è adatto per i restauri diretti di tutte le classi, sia per anteriori che per posteriori.

Procedura

Restauro di II Classe con l'utilizzo del sistema adesivo Peak™ Universal Bond ed il composito nano-ibrido universale Mosaic: dentina A5 e Smalto Neutro.



1. Immagine preoperatoria di restauro di II Classe. 2. Preparazione con inserimento della matrice.



3. Cresta marginale ricostruita con il colore Smalto Neutro (EN). 4. Dentina A5 usata per lo strato iniziale.



5. Colore Smalto Neutro (EN) usato per lo strato finale.

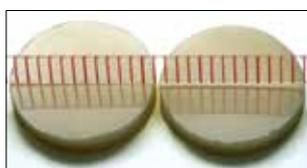
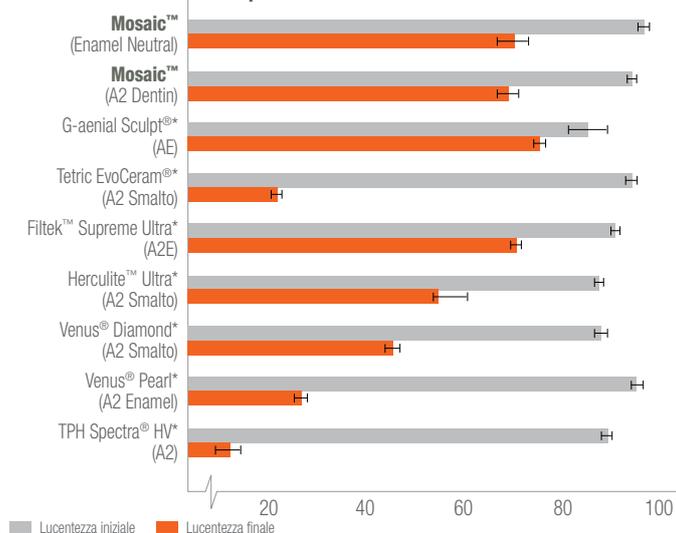


La performance bilanciata garantisce sia durata funzionale che longevità estetica.

Proprietà tecniche¹

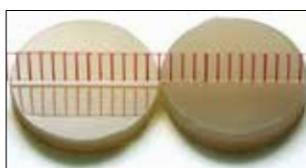
	COLORI DENTINA	COLORI SMALTO
Contrazione volumetrica	2,6%	3,7%
Stress da contrazione	3,9 MPa	6,1 MPa
Resistenza a compressione	486,4 MPa	447,6 MPa
Durezza	66,9 HK	65,4 HK
Resistenza a flessione	166,1 MPa	176,7 MPa
Modulo elastico a flessione	17,3 GPa	11,7 GPa
Assorbimento d'acqua	≤40 µg/mm ³	≤40 µg/mm ³
Solubilità in acqua	≤7,5 µg/mm ³	≤7,5 µg/mm ³
Radiopacità	≥2 mm Al (200%)	≥2 mm Al (200%)
Tempo di lavorazione (luce ambiente)	4:00 min	4:00 min
Profondità di polimerizzazione	2 mm	2 mm
% di riempitivo in volume	68%	56%

Comparazione della lucentezza²



Composito Mosaic lucidato, prima dello spazzolamento

Composito Mosaic dopo 10.000 cicli di spazzolamento



Composito concorrente lucidato, prima dello spazzolamento

Composito concorrente dopo 10.000 cicli di spazzolamento

4803 Scala colori Mosaic – 20 colori

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



4801 Mosaic Intro Kit in siringa

1 siringa da 4 g per ciascun colore:
A1, A2, A3, EN, ET
(totale 20 g)
1 scala colori Mosaic



4802 Mosaic Intro Kit in capsule

10 capsule da 2 g
per ciascun colore:
A1, A2, A3, EN, ET
(totale 20 g)
1 scala colori Mosaic



4803 Scala colori Mosaic

20 campioni colori



Mosaic™ in siringa da 4 g

4760	A0.5	4773	Enamel Yellow (Smalto Giallo)
4761	A1	4774	Enamel Blush (Smalto Blush)
4762	A2	4775	Enamel Gray (Smalto Grigio)
4763	A3	4776	Enamel Neutral (Smalto Neutro)
4764	A3.5	4777	Enamel White (Smalto Bianco)
4765	A4	4778	Opaque White (Bianco Opaco)
4766	A5	4779	Enamel Trans (Smalto Translucento)
4767	B0.5		
4768	B1		
4769	B2		
4770	C2		
4771	C3		
4772	D2		



1 pz.

Mosaic™ in capsule da 0,2 g

4799	A0.5	4792	Enamel Yellow (Smalto Giallo)
4780	A1	4793	Enamel Blush (Smalto Blush)
4781	A2	4794	Enamel Gray (Smalto Grigio)
4782	A3	4795	Enamel Neutral (Smalto Neutro)
4783	A3.5	4796	Enamel White (Smalto Bianco)
4784	A4	4797	Opaque White (Bianco Opaco)
4785	A5	4798	Enamel Trans (Smalto Translucento)
4786	B0.5		
4787	B1		
4788	B2		
4789	C2		
4790	C3		
4791	D2		



10 pz.



*Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent. 1. Dati in archivio. 2. Dati in archivio. Lucentezza finale misurata in gloss unit (GU) dopo 10.000 cicli di spazzolamento.



Amelogen™ Plus

COMPOSITO ESTETICO UNIVERSALE



- Composito estetico per tutte le Classi cavarie, universale ed economico
- Consistenza ideale, non cola
- Lucidabilità eccellente

Il composito estetico universale Amelogen Plus è un materiale di ultima generazione, radiopaco, a base di Bis-GMA, caricato al 76% in peso con particelle di grandezza media di 0,7 µm. Presenta eccezionali caratteristiche di lavorabilità, notevoli proprietà ottiche e facile lucidabilità. Il composito Amelogen Plus non aderisce agli strumenti e non cola, garantendo una malleabilità ideale.

Il composito Amelogen Plus è indicato per restauri di Classe I, II, III, IV, V e VI, nonché per le faccette dirette. È ideale nella Restaurativa Estetica dei settori antero-posteriori grazie alle sue proprietà di resistenza all'usura, resistenza meccanica, lavorabilità e lucidabilità.

Grazie al sistema cromatico intuitivo, il composito Amelogen Plus consente agli odontoiatri di realizzare restauri estetici dall'aspetto naturale senza la complessità della maggioranza dei sistemi di compositi estetici.

MASSE DENTINA	MASSE SMALTO		
A1	SMALTO BIANCO	EW	SMALTI
A2	SMALTO NEUTRO	EN	
A3	SMALTO GRIGIO	EG	
A3.5	TRANS BIANCO	TW	TRANSLUCENTI
A4	TRANS GRIGIO	TG	
A5	TRANS ARANCIONE	TO	
B1	OPACO BIANCO	OW	OPACO
C2			

Prima e dopo



Prima.



Dopo.

Dr. Rafael Benochi

Courtesy of Dr. Michael Melkers.



Prima.



Dopo.

Dr. Helena Jessop



Prima.



Dopo.

Procedura di ricostruzione estetica

Courtesy of Dr. Fabio Sene and Dr. Paulette Spencer.



1. Frattura dell'incisivo centrale superiore sinistro.



2. Preparazione con bisello lungo il margine della superficie.



3. Strato di smalto palatale di colore Trans arancione.



4. Ricostruzione dei mammelloni di dentina A3.5.



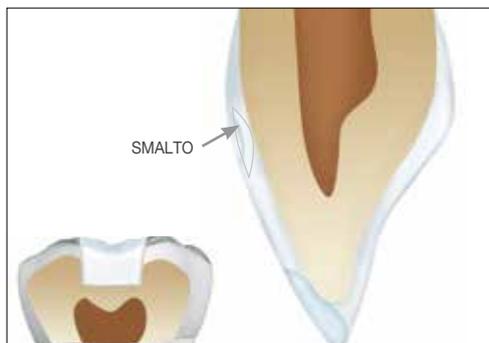
5. Caratterizzazione incisale e strato di smalto vestibolare di colore Smalto Neutro.



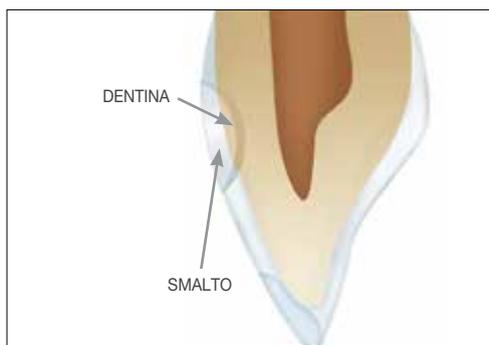
6. Risultato finale.



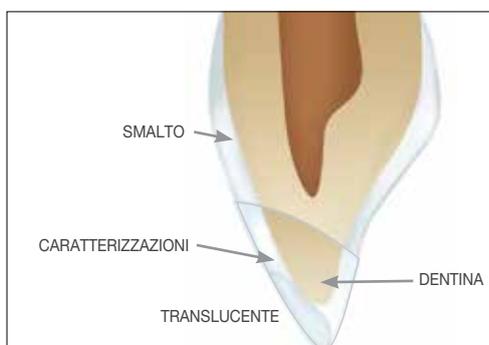
Tecnica di stratificazione diretta con compositi



Qualora debbano essere sostituite solo parti di smalto è possibile utilizzare una sola tinta Amelogen™ Plus, generalmente un colore smalto.



Il caso più comune: devono essere sostituiti smalto e dentina in cavità di estensione media. Si consiglia l'utilizzo di un colore dentina e uno smalto. Accertarsi che lo strato di smalto in composito sia più sottile rispetto a quello naturale.



Qualora sia necessario sostituire lo smalto e la dentina in quantità maggiori oppure debbano essere soddisfatte particolari esigenze estetiche, si consiglia l'impiego di più tinte dentina (più scure nel punto più profondo) nonché eventualmente di caratterizzazioni con le masse translucenti.

3098 Amelogen™ Plus Basic Kit – 7 colori

- 1 siringa da 2,5 g per ognuno dei colori dentina: A1, A2, A3, A4, A5, B1 e C2
- 1 siringa da 1,2 ml di PermaSeal
- 1 scala colori
- 1 organizer piccolo per siringhe
- 1 Quad key
- 10 puntali Black Micro FX Tip



315 Amelogen™ Plus Cosmetic Kit – 7 colori

- 1 siringa da 2,5 g per ognuno dei colori dentina: A1, A2 e A3
- 1 siringa da 2,5 g per ognuno dei colori smalto: opaco bianco (Opaque White), smalto bianco (Enamel White), smalto neutro (Enamel Neutral) e traslucido bianco (Translucent White)
- 1 siringa da 1,2 ml di PermaSeal
- 1 scala colori
- 1 organizer piccolo per siringhe
- 1 Quad key
- 10 puntali Black Micro FX Tip



Amelogen™ Plus siringhe 2,5 g

Dentina	1 pezzo	Smalto	1 pezzo
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		



1 pz.

Amelogen™ Plus capsule Single 0,3 g

Dentina	10 pz.	Smalto	10 pezzo
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



10 pz.

KleenSleeve™ QuadraSpense™

Facilita il prelievo di piccole quantità di materiale.



Quad Key

Permette di rimuovere l'insero bianco a croce e aprire totalmente la siringa di Amelogen Plus, se si desidera un foro d'uscita più ampio.



I colori Amelogen Plus sono facilmente riconoscibili perchè stampati sia sulla siringa, sia sullo stantuffo.



VALO™

LAMPADA A LED AD AMPIO SPETTRO
PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE



ELEGANTEMENTE **POTENTE**



VALO
Grand
Cordless

VALO
Grand
Corded

VALO
Cordless

VALO
Corded



PermaFlo™ COMPOSITO FLUIDO

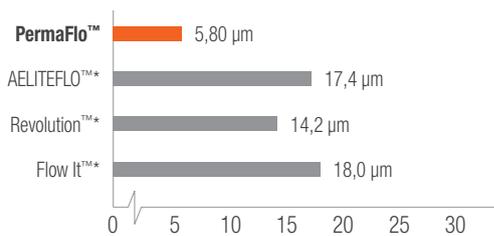


- Elevato contenuto di riempitivo, elevata fluidità
- Altamente radiopaco
- A rilascio di Fluoro
- Eccellente lucidabilità
- Robusto e resistente all'usura

PermaFlo è un composito fluido, fotopolimerizzabile, radiopaco, a base di metacrilato, disponibile in 8 colori. Le sue proprietà tissotropiche gli conferiscono una fluidità ideale che consente un eccellente adattamento alle pareti cavarie. PermaFlo è caricato al 68% in peso con particelle di grandezza media di 0,7 µm e presenta un basso spessore del film.

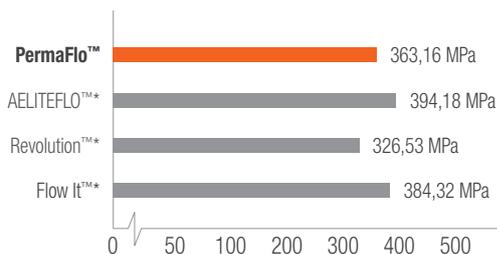
Il composito fluido PermaFlo è il composito ideale per la ricostruzione di cavità minimamente invasive di tutte le classi nei settori anteriori e posteriori. Può essere usato anche per la ricostruzione subgingivale prima dell'esecuzione di procedure endodontiche (Tecnica della "ciambella").

Spessore del film²



Il composito PermaFlo mostra uno spessore del film molto basso.

Resistenza a compressione²



Il composito PermaFlo presenta proprietà positive nel confronto con altri compositi fluidi. Essendo caricato al 68%, dimostra una resistenza a compressione molto elevata.

Micro-Cavità



1. Piccola cavità di classe I, già trattata con adesivo. L'otturazione viene realizzata con composito fluido PermaFlo™, utilizzando un puntale Micro 20 ga Tip.



2. L'eccellente scorrimento del composito fluido consente un riempimento dal basso verso l'alto senza l'inclusione di bolle.



3. Restauro completato con composito radiopaco, a rilascio di fluoro, a garanzia di una perfetta sigillatura dei margini della cavità.

Copertura/Rivestimento



La copertura delle zone molto scure con il composito PermaFlo permette di realizzare un'estetica eccellente in superficie.

Mascheratura del metallo



Stendere uno strato sottile di PermaFlo Dentin Opaquer sul metallo esposto e fotopolimerizzare per 10 secondi in modalità Standard con la lampada VALO™.



Strato iniziale super adattato



Courtesy of Dr. Howard Strassler

Dopo l'applicazione dell'adesivo, stendere uno strato sottile di composito PermaFlo™ sul gradino cervicale, i margini assiali del box prossimale e gli angoli delle pareti interne per garantire un perfetto adattamento del composito.

Restauri di denti decidui



1. Carie diffusa in un bambino di 3 anni.



2. Rimozione di tutta la carie con una fresa a rosetta grande a bassa velocità. Verificare con il rilevatore di carie Sable™ Seek™ per assicurarsi che la preparazione cavitaria raggiunga la dentina dura e mineralizzata. Un buon trattamento dei tessuti è di primaria importanza: si posiziona un filo Ultrapak™ imbevuto di emostatico.



3. Mordenzare le preparazioni e applicare l'adesivo Peak™ Universal Bond. Fotopolimerizzare per 10 secondi in modalità Standard con la lampada VALO. Stendere ora con il puntale Micro 20 ga Tip un primo strato sottile di composito PermaFlo, che si adatterà perfettamente allo strato adesivo. Fotopolimerizzare.



4. Stendere 1 o 2 ulteriori strati di PermaFlo e fotopolimerizzare. Il restauro viene quindi rifinito e lucidato con una fresa di finitura e una copetta lucidante.



5. Un anno dopo.

Marchio	PermaFlo™ A2	SureFil® SDR®*	Grandio® Flow*	Vertise™ Flow*	Tetric EvoFlow®*	Filtek™ Supreme*
% riempitivi in peso	68	68	80	70	58	65
DISTANZA DI SCORRIMENTO						

ALTA CARICA! ALTA FLUIDITÀ!

Permaflo™ Kit Siringa

1273

PermaFlo Universal Kit

1 siringa da 1,2 ml (2,30 g) per ciascun colore:

A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, Dentin Opaquer (Dentina Opaca) e Translucente

1 siringa da 1,2 ml (1,58 g) di Ultra-Etch

1 siringa da 1,2 ml (1,24 g) di Peak Universal Bond

1 organizer piccolo per siringhe

1 scala colori

20 puntali Black Mini Tip

20 puntali Micro 20 ga Tip

6 Inspiral Brush Tip



Conservare in frigorifero.

947

PermaFlo A1 Kit

948

PermaFlo A2 Kit

949

PermaFlo A3 Kit

952

PermaFlo A3.5 Kit

954

PermaFlo A4 Kit

956

PermaFlo B1 Kit

612

PermaFlo Translucent Kit

1005

PermaFlo Dentin Opaquer Kit

2 siringhe da 1,2 ml (2,30 g)

4 puntali Micro 20 ga Tip



Conservare in frigorifero.

*Marchi registrati di un'azienda diversa da Ultradent. 1. realityesthetics.com 2. Dati in archivio.



PermaFlo™ Pink

COMPOSITO FLUIDO



Micro 20 ga Tip

- Rappresenta una soluzione interessante per l'estetica gengivale

Il composito PermaFlo Pink è un'eccellente alternativa all'innesto gengivale, che non è sempre un'opzione praticabile. È indicato nei restauri di classe V con forte esposizione radicolare e per coprire la recessione gengivale.

Prima e dopo



1. Dopo la preparazione e l'applicazione dell'adesivo dentinale (consigliamo l'adesivo Peak™ Universal Bond), si ricostruisce il difetto usando il composito PermaFlo Pink con tecnica incrementale.



2. Il restauro finale copre le superfici radcolari esposte nei casi di recessione in cui l'innesto gengivale non è un'opzione praticabile.

963

PermaFlo Pink Mini Refill
2 siringhe da 1,2 ml (2,30 g)
4 puntali Micro 20 ga Tip

Conservare in frigorifero.



Composite Wetting Resin

FLUIDO PER LA MODELLAZIONE DEL COMPOSITO



Inspirall™ Brush Tip

- Facilita l'adattamento del composito
- Umetta il composito asciutto durante la definizione dei contorni
- Resina idrofoba e priva di solventi

Composite Wetting Resin è una resina liquida fotopolimerizzabile caricata al 45%. Per queste indicazioni è assolutamente da preferire agli adesivi monocomponente, che contengono solventi e inibiscono la polimerizzazione del composito.

Composite Wetting Resin è indicato durante la stratificazione dei compositi. Il suo uso è raccomandato qualora lo strato inibito dall'ossigeno sia stato rimosso o disturbato (ad esempio dopo la decontaminazione della superficie di composito). Composite Wetting Resin può anche essere applicato sulla superficie del composito qualora questa si sia asciugata durante la modellazione. Composite Wetting Resin può essere applicato con uno strumento o un pennellino per migliorarne lo scorrimento. Composite Wetting Resin agevola notevolmente l'adattamento e la realizzazione del restauro in composito.

3059

Composite Wetting Resin Mini Refill
2 siringhe da 1,2 ml (1,85 g)

Conservare in frigorifero.





Uvener®

SISTEMA DI TEMPLATE PER RESTAURI ANTERIORI DIRETTI IN COMPOSITO



- Permette di ottenere restauri anteriori in composito prevedibili, di elevata qualità e dall'aspetto naturale
- Previene la formazione dello strato inibito dall'ossigeno durante la polimerizzazione, per cui produce una superficie dura e lucente
- Il template permette il passaggio della luce per una efficace polimerizzazione del composito
- Compatibile con qualsiasi composito
- Si stacca facilmente dal composito polimerizzato
- Richiede minimi adattamenti e lucidatura, facendo risparmiare tempo
- Facilita l'applicazione su denti singoli o su più denti
- Essendo autoclavabile e riutilizzabile, costituisce una scelta economicamente vantaggiosa

Uvener è un sistema di template esclusivo e mini-invasivo che permette di creare faccette anteriori dirette in composito dalla forma e simmetria prevedibili. Imita la dentatura naturale ed è studiato per creare restauri anteriori di elevata qualità e dall'aspetto naturale in una sola seduta. Può essere usato anche per prototipi estetici e per la scelta del colore, nonché per realizzare faccette provvisorie in attesa delle faccette in ceramica.

Ogni template, riutilizzabile e sterilizzabile in autoclave, è disegnato per imitare l'anatomia ideale del dente secondo i canoni estetici del sorriso e la "proporzione aurea". Il sistema tiene conto del rapporto ideale tra altezza e larghezza, di contorno, spazio interdentale e linea mediana.

Grazie al preciso profilo anatomico del dente del template, il risultato finale presenterà diversi spessori di composito. Il composito sarà più sottile verso il terzo incisale e le aree gengivali e più spesso verso il centro della superficie facciale. Poiché questo spessore variato crea diversi effetti e valori, per ottenere un effetto naturale di superficie inclinata è sufficiente un solo colore di composito. Il clinico tuttavia può sempre utilizzare diversi colori di composito in base alla tecnica preferita.



Prima e dopo.



Restauro di IV Classe con l'utilizzo di Mosaic. Dentine: A4, A3, A2 e A1 dalla zona cervicale a quella incisale. Smalto Bianco e Bianco Opaco per il margine incisale.



Giovane donna che si sentiva a disagio nel mostrare i denti. Una corona su impianto sul dente 22 non si armonizzava con la dentatura circostante. Il trattamento ha richiesto 45 minuti per il restauro dei denti 12, 11 e 21. La preparazione necessaria è stata minima. La paziente è felice e soddisfatta dei risultati.

– Dr. Sigal Jacobson

UVKV3

Uvener Kit

16 template misura media per arcate superiori e inferiori
16 template misura large per arcate superiori e inferiori



Ciascun kit misura media e large comprende i template per 2 incisivi centrali, 2 incisivi laterali, 2 canini e 2 premolari per le due arcate.

SEMPLICE E VERSATILE



Immagini a cura del Dr. Bob Lowe



Immagini a cura del Dr. Ian Shuman



Immagini a cura del Dr. Sigal Jacobson



Con il sistema di template per restauri anteriori diretti in composito Uveneer è possibile creare velocemente e semplicemente manufatti di elevata qualità e dall'aspetto naturale in una sola seduta.

Il sistema non è indicato soltanto per i restauri anteriori. Uveneer infatti può essere utilizzato anche per la scelta del colore e per creare prototipi estetici e faccette provvisorie in attesa delle faccette in ceramica.



DIANA GOMEZ
Twin Lakes, Utah

Cemento composito specifico per faccette, fotopolimerizzabile

Cemento composito universale a polimerizzazione duale

Cemento Vetroionomero rinforzato con Resina

Cementi provvisori



SIGILLATURA DUREVOLE. TENUTA STRAORDINARIA. CEMENTI ULTRADENT



	UltraTemp™	ClearTemp™ LC	PermaFlo™ DC	UltraCem™	PermaShade™ LC
Descrizione	Cemento provvisorio	Cemento provvisorio per faccette	Composito per restauri e cementazioni	Cemento vetroionomero rinforzato con resina	Cemento per faccette
Formulazione	Pasta-pasta, poliacrilato senza eugenolo	Resina composita	Resina composita altamente caricata con particelle piccole	RMGI liquido-polvere	Resina composita
Indicazioni per l'uso	Cementazione provvisoria di corone, ponti, inlay e onlay	Cementazione provvisoria di faccette	Cementazione definitiva di corone, inlay, onlay, cementazione di perni endodontici e ricostruzione di monconi	Cementazione definitiva di restauri indiretti (quali inlay, onlay, corone e ponti) in metallo, metallo-ceramica, zirconia e resina su denti naturali	Cementazione definitiva di faccette in ceramica, zirconia, composito e altri restauri anteriori diretti
Applicazione	Siringa a doppia camera da 5 ml con puntale di miscelazione	Siringa a contrangolo da 0,67 g	Siringa a doppia camera da 5 ml con puntale di miscelazione. Puntale intraorale aggiuntivo per un'applicazione precisa.	Siringa monodose SpeedMix™ da 0,3 g o kit flaconi per miscelazione manuale: 15 g polvere / 8,6 ml liquido	Siringa a contrangolo da 0,95 g
Tipo di polimerizzazione	Autoindurente	Fotoindurente	Duale	Autoindurente	Fotoindurente
Tempo di lavorazione/ tempo di indurimento	Regular Set 2 minuti	Fotopolimerizzare con lampada VALO™ per 10 secondi	2,5 minuti di tempo di lavorazione, indurimento completo in 5-8 minuti. Fotopolimerizzare con lampada VALO™ secondo le istruzioni.	1-3 minuti di tempo di lavorazione, indurimento completo in 5 minuti	Spot di polimerizzazione di 2 secondi per evitare spostamenti. Fotopolimerizzare con lampada VALO™ per 10 secondi.
Viscosità	Fluida	Media	Fluida	Molto fluida	Media
Colori	Biancastro	Traslucente (fluorescente sotto una lampada UV)	A2, A3.5, Translucent, Opaque White	Approssimativamente A2	A2, B1, Translucent, Opaque White
Distinzione	Miscelazione e applicazione in un unico passaggio. Formulazione idrofila a base di Poliacrilato delicata sulla polpa. Indicato per sigillare le cavità di accesso nel trattamento "Walking Bleach". Concepito per una facile rimozione.	Garantisce la stabilità necessaria per mantenere in sede le faccette provvisorie. Fluorescente sotto una lampada UV per una facile individuazione. Aderisce più al provvisorio che al dente.	Il più basso spessore del film (9 µm) noto per un cemento di fissaggio. Resistenza a compressione maggiore di altri cementi compositi di qualità. Prezzo economico.	L'applicazione da siringa SpeedMix™, unica nel suo genere, è il modo più efficiente per applicare un prodotto liquido-polvere. Presenta i massimi valori di adesione a metallo o dentina nel confronto con altri cementi della sua categoria.	Variatione cromatica quasi impercettibile, per un risultato estetico di lunga durata. Esclusiva applicazione a contrangolo per ulteriore precisione e convenienza. Il basso stress da contrazione riduce la tensione sulle faccette al momento della polimerizzazione.

Indicazioni per l'uso	Provvisorio			Definitivo	
	UltraTemp™	ClearTemp™ LC	PermaFlo™ DC	UltraCem™	PermaShade™ LC
	Autoindurente	Fotoindurente	Duale	Autoindurente	Fotoindurente
Corona	X		X	X	
Ponte	X		X	X	
Faccetta		X			X
Cementazione di perni			X		
Ricostruzione di monconi			X		
Walking Bleach	X				
Corone e ponti per impianti			X		
Cavità di accesso endodontiche	X				
Bande ortodontiche				X	
Pedodonzia				X	
Inlay/onlay	X		X	X	





ClearTemp™ LC

CEMENTO PROVVISORIO PER FACCETTE



- Colore traslucente, ideale per il fissaggio provvisorio delle faccette
- Fotopolimerizzabile: garantisce un ottimo sigillo e una ritenzione stabile
- Fluorescente: visibile con luce nera, facilita la rimozione completa
- Siringa con beccuccio angolato, facilita il posizionamento preciso

Il cemento ClearTemp LC è stato sviluppato appositamente per il fissaggio di faccette provvisorie in zona estetica. La formula brevettata di cemento fotopolimerizzabile garantisce la stabilità necessaria per mantenere in sede le faccette provvisorie. Per la cementazione delle faccette provvisorie, attualmente nessun altro materiale è in grado di assicurare una resistenza e un aspetto naturale come il cemento ClearTemp LC.

Estetico



I provvisori oggi hanno un aspetto naturale mai visto prima; con il cemento ClearTemp LC il paziente potrà sorridere felicemente anche portando un provvisorio.

Confronto



Confronto: un cemento provvisorio tradizionale traspare sotto la corona provvisoria dell'11. ClearTemp LC non traspare attraverso la faccetta provvisoria del 21.

Proprietà di fluorescenza

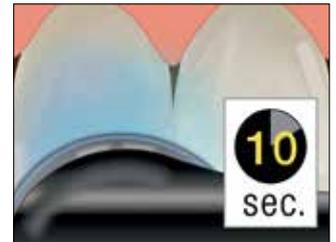


Il cemento ClearTemp LC è visibile sotto una lampada UV a luce nera ed è facilmente individuabile; con una lampada UV a luce nera è possibile controllare la completa rimozione di ClearTemp LC. Questo passaggio è importante perché minimizza la possibilità di potenziale danno al restauro definitivo. Per un'alta visibilità usare la lente a luce nera di VALO™ o il portachiavi luce nera UltraSeal™ XT hydro.

Procedura



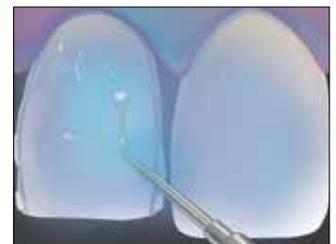
1. Togliere il prodotto dal frigorifero e portarlo a temperatura ambiente. Pulire, sciacquare e asciugare leggermente la preparazione. Estrudere una quantità di cemento ClearTemp LC sufficiente per coprire la superficie interna della faccetta provvisoria.



2. Posizionare la faccetta provvisoria sulla preparazione e rimuovere le eccedenze. Fotopolimerizzare per 10 secondi in modalità Standard con la lampada VALO.



3. Fare leva con uno strumento a mano sul margine della faccetta e rimuovere il provvisorio. Essendo il cemento ClearTemp LC molto resistente con una buona adesione, le faccette provvisorie potrebbero rompersi all'atto della rimozione. Asportare le eccedenze grossolane di cemento con uno strumento manuale smussato.



4. Illuminare la superficie del dente con una lampada UV con filtro nero per rendere visibili i residui di cemento ClearTemp LC. Rimuovere tutti i residui di cemento e ricontrollare. Pulire la preparazione con uno spazzolino o cospetta e pasta pomice. Risciacquare a fondo e preparare la superficie per la cementazione definitiva.

3518 ClearTemp LC Kit
4 siringhe da 0,67 g (0,5 ml)

Conservare in frigorifero.



Nota: dati gli elevati valori di adesione rispetto ad altri cementi provvisori, il cemento provvisorio per faccette ClearTemp LC dovrebbe essere usato ESCLUSIVAMENTE per il fissaggio di faccette provvisorie.



Nota: per la cementazione delle faccette definitive si consiglia PermaShade™ LC.



PermaShade™ LC

CEMENTO COMPOSITO FOTOINDURENTE PER FACCETTE



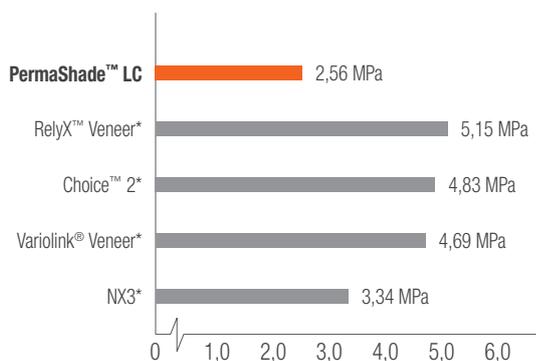
- Variazione cromatica quasi impercettibile¹
- Media viscosità: impedisce lo scivolamento della faccetta prima della polimerizzazione
- Indicato per la cementazione di faccette in ceramica, zirconia, composito e tutte le altre tipologie di faccette indirette

PermaShade LC è un cemento composito fotoindurente indicato esclusivamente per la cementazione di restauri protesici in cui è possibile la trasmissione della luce e la corrispondenza cromatica è importante. La sua siringa ergonomica a beccuccio angolato facilita sensibilmente la cementazione dei restauri, anche a contorni complessi, rispetto ad altri metodi. Grazie all'indiscussa stabilità cromatica e alla bassa contrazione, PermaShade LC è l'ideale per il ripristino di un sorriso estetico stabile nel tempo.

Studio indipendente

I test condotti da un'università indipendente confermano che, dopo un processo di invecchiamento accelerato, PermaShade LC non ha dimostrato nessuna variazione cromatica percettibile.¹ Le resine fotoindurenti tendono ad essere cromaticamente molto più stabili grazie all'aggiunta di ammine alifatiche non aromatiche resistenti all'ossidazione. La variazione cromatica ΔE è inferiore a 3 (un valore uguale o superiore a 3 è visibile all'occhio umano).

Stress da contrazione²



Uno stress da contrazione basso riduce la tensione sulla faccetta, minimizzando il rischio di frattura post-polimerizzazione.²

Prima e dopo



Courtesy of Dr. Shira Blass.

Paziente con 4 otturazioni in composito nei centrali superiori e ampio diastema. Sono state applicate 6 faccette in ceramica di colore A1 da 13 a 23 cementate con PermaShade LC di colore Translucente.



La speciale siringa ergonomica a beccuccio angolato consente un'applicazione precisa e controllata. **Nota: per una lavorabilità ottimale, portare il cemento PermaShade LC a temperatura ambiente prima dell'uso.**

3517

PermaShade LC Veneer Cement Kit

- 4 siringhe da 0,95 g (0,5 ml) Translucent
- 3 siringhe da 0,95 g (0,5 ml) A2
- 3 siringhe da 0,95 g (0,5 ml) B1
- 3 siringhe da 0,95 g (0,5 ml) di Opaque White (Opaco bianco)
- 2 siringhe da 1,2 ml (1,24 g) di Peak Universal Bond
- 1 siringa da 1,2 ml (1,58 g) di Ultra-Etch
- 1 siringa da 1,2 ml (1,33 g) di Porcelain Etch
- 1 siringa da 1,2 ml (0,96 g) di Silane
- 20 puntali Blue Micro Tip
- 20 puntali Black Mini Brush Tip
- 60 Inspiral Brush Tip



Conservare in frigorifero.

5227

PermaShade LC Translucente Refill

5228

PermaShade LC Bianco Opaco Refill

5229

PermaShade LC A2 Refill

5230

PermaShade LC B1 Refill

- 4 siringhe da 0,95 g (0,5 ml) di PermaShade LC

Conservare in frigorifero.



*Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent. 1. Barghi N, Gureckis KM, McAlister T. Color stability of two luting resins. J Dent Res. 90(Spec Iss A):1685, 2011 (www.dentalresearch.org). 2. Dati in archivio.



PermaFlo™ DC

COMPOSITO A INDURIMENTO DUALE PER RESTAURI E CEMENTAZIONI



- Molteplici indicazioni, che includono cementazione di perni, ricostruzione di monconi e cementazione
- Resistente all'usura
- Elevata resistenza meccanica
- Radiopaco
- Bassa contrazione da polimerizzazione
- Automiscelante
- Tempo di lavorazione 2,5 minuti, tempo di indurimento chimico 5–8 minuti

PermaFlo DC è un cemento composito a polimerizzazione duale, altamente caricato con particelle piccole (il 10% in peso) che fluisce agevolmente attraverso un sottile puntale dedicato, rendendo p.es. la cementazione di perni semplice e agevole. Lo spessore del film è estremamente basso: solo 9 µm.

Il cemento composito PermaFlo DC è consigliato per la cementazione definitiva di corone, opache o trasparenti, ecc. È indicato anche per la cementazione di perni e la ricostruzione del moncone protesico con la stessa procedura. La sua viscosità ottimale favorisce lo scorrimento all'interno dello spazio per il perno e lungo il perimetro della sua porzione coronale. Per fermare lo scorrimento del materiale durante la ricostruzione del moncone, è sufficiente un breve spot di fotopolimerizzazione. Per la cementazione adesiva con fotopolimerizzazione, prima di PermaFlo DC si consiglia l'uso dell'adesivo Peak™ Universal Bond.

Procedura



Grazie alla formulazione versatile di cemento composito a indurimento duale, PermaFlo DC è indicato anche per la cementazione di perni endodontici e la ricostruzione di monconi protesici.

Indicazioni



Cementazione adesiva di corone, ponti, inlay e onlay. L'applicazione con siringa e puntale dedicato consente di riempire la corona a partire dal fondo, evitando così inclusioni d'aria.

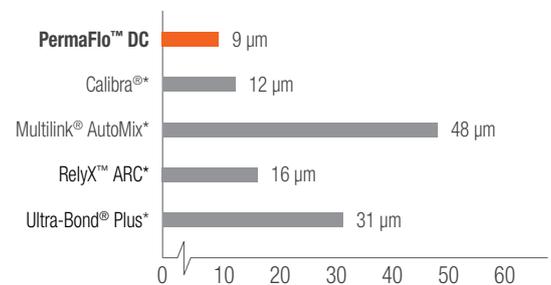


Il puntale Intraoral Tip si inserisce sul puntale di miscelazione della siringa di PermaFlo DC e consente un'applicazione mirata del materiale.

Dati tecnici¹

Resistenza al taglio su smalto (Total-Etch)	53,38 MPa
Resistenza al taglio su dentina (Total-Etch)	62,07 MPa
Resistenza a flessione (MPa)	128,5 MPa
Modulo elastico a flessione	9,37 MPa
Resistenza a compressione	355,91 MPa
Modulo elastico a compressione	4,22 MPa

Spessore del film (µm)¹



Il cemento PermaFlo DC presenta lo spessore del film più basso rispetto ad altri compositi di fissaggio.

Kit PermaFlo DC

- 5912 PermaFlo DC A2
 - 5914 PermaFlo DC – Traslucente
 - 5913 PermaFlo DC A3.5
 - 5915 PermaFlo DC – Opaco bianco
- 1 siringa da 5 ml (9,5 g) di PermaFlo DC
20 puntali Mixing Tip
20 puntali Intraoral Tip

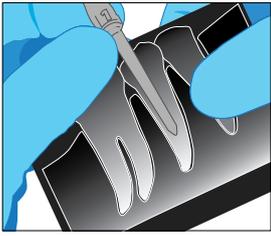


Conservare in frigorifero.

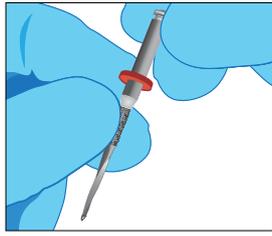
*Marchi registrati di un'azienda diversa da Ultradent. 1. Dati in archivio.



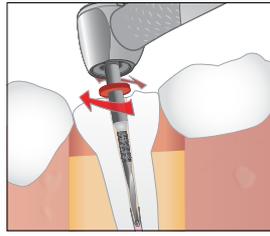
Esempio di cementazione adesiva di perno



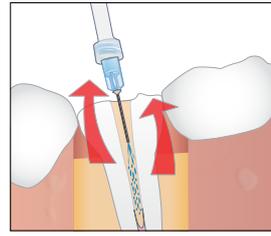
1. Determinare misura e lunghezza del perno mediante un perno prova o una radiografia e valutazione clinica.



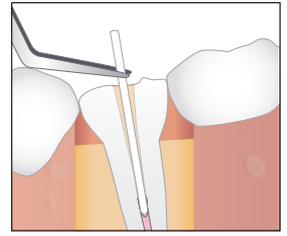
2. Inserire sulla fresa UniCore™ uno stop di gomma alla lunghezza desiderata.



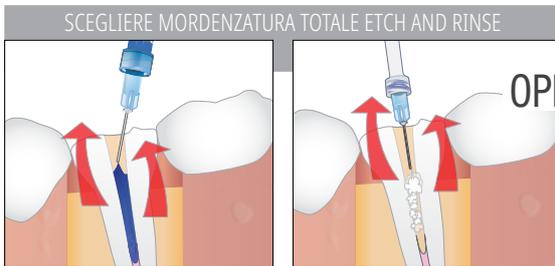
3. Posizionare la fresa UniCore™ nel canale guida. Esercitando una leggera pressione, seguire il materiale d'otturazione fino alla lunghezza indicata dallo stop in gomma. Uscire dal canale con la fresa a velocità massima.



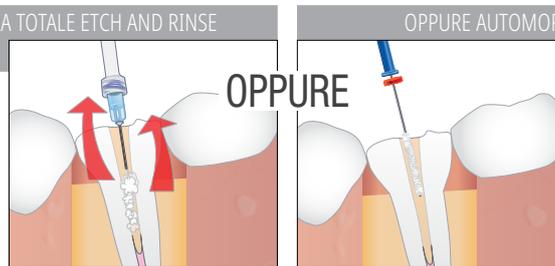
4. Utilizzando l'adattatore TriAway™ e una cannula Endo-Eze™ Tip da 22 ga, rimuovere i detriti dal canale dal basso verso l'alto con un getto d'acqua e aspirare.



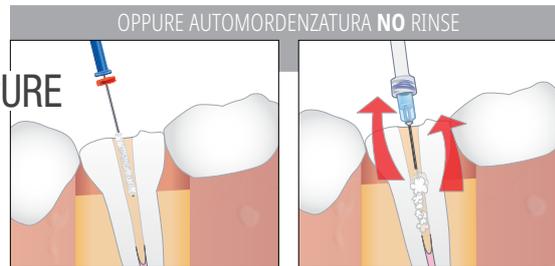
5. Controllare la misura e la lunghezza inserendo il perno UniCore™ corrispondente. Dopo la prova di inserimento decontaminare il perno con alcol isopropilico.



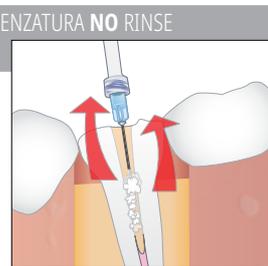
6a. Mordenzare la sede per il perno per 15 secondi con Ultra-Etch™ utilizzando la cannula Endo-Eze™ Tip da 22 ga. Iniziare dall'apice e riempire in direzione coronale.



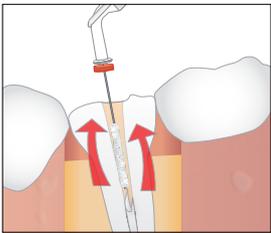
6b. Con l'adattatore TriAway™ e la cannula Endo-Eze™ Tip da 22 ga sciacquare accuratamente, quindi asciugare delicatamente lasciando però la sede per il perno leggermente umida.



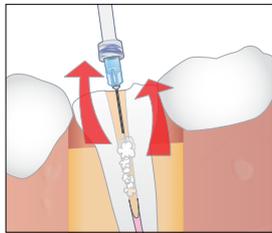
6c. Connettere un puntale a pennello NaviTip™ FX™ da 30 ga alla siringa di Peak™ Universal Bond. Applicare nello spazio per il perno e alla preparazione coronale per 20 secondi con movimenti rotatori.



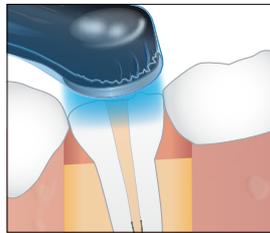
6d. Spingere fuori le eccedenze dal basso verso l'alto soffiando con una cannula Endo-Eze™ Tip da 22 ga montata su un adattatore TriAway e aspirare. Non asciugare eccessivamente.



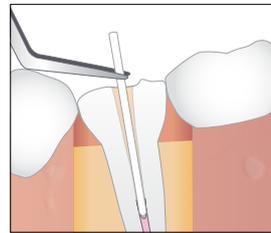
7. Usare una cannula NaviTip™ FX™ da 30 ga o un Micro Applicator per applicare l'adesivo Peak™ Universal Bond. Frizionare su tutta la lunghezza dello spazio per il perno e su tutta la preparazione per 10 secondi.



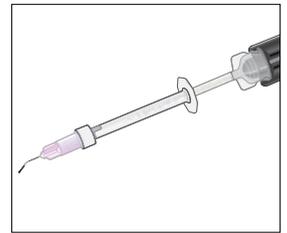
8. Rimuovere le eccedenze di adesivo Peak™ Universal Bond con una cannula Endo-Eze™ Tip da 22 ga montata sull'adattatore TriAway e aspirare. Assottigliare con l'aria l'adesivo sulla superficie coronale per 10 secondi.



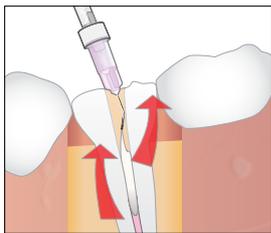
9. Fotopolimerizzare l'adesivo nello spazio per il perno per 20 secondi. In prossimità della gengiva usare due intervalli da 10 secondi o 6 secondi in modalità Xtra Power sulla lampada VALO™.



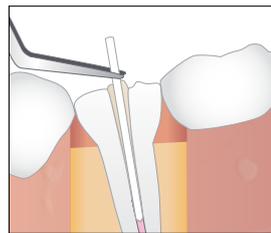
10. Verificare l'adattamento del perno UniCore prima di applicare il cemento.



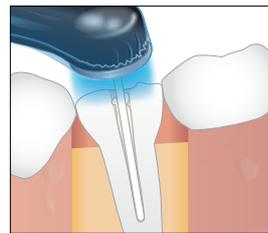
11. Caricare il cemento PermaFlo™ DC nella siringa Skini con la cannula Endo-Eze™ Tip rosa da 20 ga. Controllare la miscelazione e il flusso.



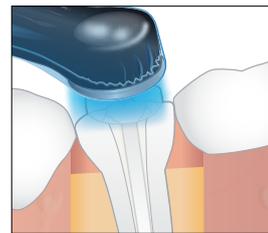
12. Applicare il cemento PermaFlo™ DC miscelato nello spazio per il perno iniziando dall'apice e procedendo in direzione coronale.



13. Inserire il perno lentamente e posizionarlo alla profondità prestabilita.



14. Prepolimerizzare il cemento PermaFlo™ DC nel canale con uno spot di polimerizzazione di 5 secondi.



15. Il cemento PermaFlo™ DC in eccesso intorno al perno va lasciato in situ per ricostruire il moncone. Se il materiale inizia a colare, prepolimerizzare con uno spot di polimerizzazione tra uno strato e l'altro. Ricostruire il moncone protesico con tecnica incrementale.

Nota: durante la procedura usare la lampada per la fotopolimerizzazione VALO™ con la guaina igienica.



UltraTemp™

CEMENTO PROVVISORIO AL POLICARBOSSILATO SENZA EUGENOLO



Ultradent™
Mixing Tip

- Formulazione priva di eugenolo che non interferisce con gli adesivi
- Facile rimozione con acqua prima di indurimento/polimerizzazione
- Pratica siringa a doppio cilindro per l'erogazione del materiale sotto forma pasta-pasta
- Miscelazione omogenea con i puntali di miscelazione Mixing Tip
- Ottime proprietà sigillanti dopo l'indurimento
- Resistente alle forze masticatorie ed occlusali
- La formulazione idrofila, a base di Policarbossilato, non è irritante per la polpa e garantisce un sigillo di qualità
- Indicato per coprire l'accesso nello sbiancamento intracoronale

Il cemento UltraTemp è consigliato per la cementazione di provvisori che restano in sede per brevi periodi, quando la ritenzione è adeguata. Inoltre è indicato anche per sigillare le cavità di accesso nel trattamento "Walking Bleach" con Opalescence Endo.

5916 UltraTemp Regular Kit, tempo di presa da 2 a 3 minuti
1 siringa da 5 ml (7,82 g) di UltraTemp
20 puntali Mixing Tip

Conservare in frigorifero.



CEMENTAZIONE TEMPORANEA DI PROVVISORIO



1. Prima della presa finale, il cemento UltraTemp in eccesso può essere rimosso facilmente con un bastoncino cotonato umido o una garza. Entro 1-2 minuti dalla presa, i residui di cemento possono essere rimossi facilmente dall'area subgingivale con una sonda.

2. Dopo la rimozione del provvisorio, a due settimane dalla cementazione, si può notare che i resti del cemento aderiscono sia al provvisorio che ai monconi. Questo è un indicatore delle ottime proprietà sigillanti di UltraTemp.



3. Asportare le eccedenze di cemento con uno strumento manuale smussato.



4. Usare una pasta lucidante come la pasta antibatterica con clorexidina Consepsis™ Scrub con una coppetta di gomma o uno spazzolino intracoronale STARbrush™ per rimuovere il cemento residuo.

CASO DI WALKING BLEACH



Courtesy of Dr. Carlos Ramos.

1. Dopo aver posizionato Opalescence™ Endo secondo le istruzioni per lo sbiancamento di denti non vitali con tecnica "walking bleach" Perossido di Idrogeno al 35%, applicare UltraTemp Regular nella camera pulpare con un puntale intraorale Ultradent.

2. Le eccedenze si rimuovono facilmente prima dell'indurimento con del cotone o con una garza inumidita.



3. Intervento terminato. Ripetere ogni 1-5 giorni fino al raggiungimento dei risultati desiderati.



UltraCem™

CEMENTO VETROIONOMERO RINFORZATO CON RESINA – RRG1



- Elevati valori di adesione
- Rilascio prolungato di fluoro
- Viscosità scorrevole e spessore del film basso facilitano l'adattamento e l'occlusione
- Crea un legame ionico con le strutture dentali
- Tempo di lavorazione: da 1 a 3 minuti; tempo di presa: 5 minuti
- Radiopacità >1 mm di alluminio

Il Cemento Vetrioinomero rinforzato con Resina UltraCem unisce un'efficace miscelazione/applicazione ad una resa incomparabile. La sua innovativa formulazione chimica consente di ottenere valori di adesione di gran lunga superiori nella sua categoria e grazie all'innovativa siringa SpeedMix™ la cementazione definitiva è resa pratica e sicura. Inoltre il cemento UltraCem è disponibile nella confezione a miscelazione manuale tradizionale con polvere e liquido in flaconi, con la quale il clinico può variare la viscosità e la quantità di materiale.

Il Cemento Vetrioinomero rinforzato con Resina UltraCem è indicato per la cementazione di restauri indiretti (quali ad esempio inlay, onlay, corone e ponti) in metallo, metallo-ceramica, zirconia e resina. Può essere utilizzato anche per il fissaggio di bande ortodontiche.

Solo per la cementazione di restauri in zirconia, applicare sulla preparazione l'adesivo Peak™ Universal Bond strofinando delicatamente per 10 secondi. Non è necessario mordenzare. Assottigliare con un getto d'aria deciso finché la superficie diventa opaca e fotopolimerizzare con la lampada VALO™ per 10 secondi. Per ottenere risultati ottimali, sabbare l'interno del manufatto in zirconia, detergere con spray aria/acqua, quindi asciugare.

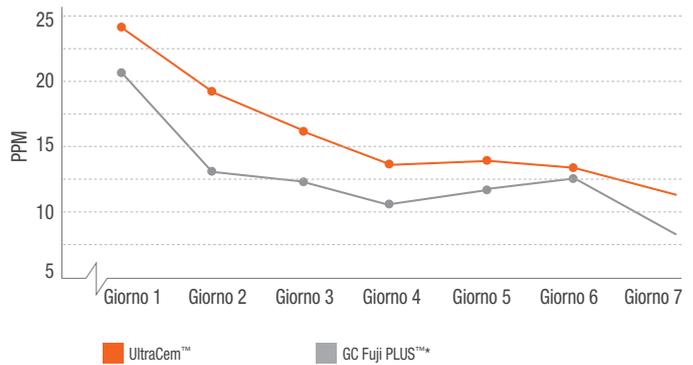
Nota: non usare mai Acido Ortofosforico per pulire la zirconia, in quanto riduce significativamente i valori di adesione. Non usare un primer per zirconia con il cemento UltraCem.

Primo nella sua categoria!
Cemento bicomponente liquido / polvere
miscelato ed erogato da una siringa!
Il più stabile cemento RRG1/RMG1 testato.¹

Test comparativo¹

	RESISTENZA AL TAGLIO DEL BOTTONE METALLICO	RITENZIONE DELLA CORONA	SPESSORE DEL FILM
UltraCem™	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

Rilascio di fluoro in una settimana



2058 UltraCem SpeedMix siringa
2 siringhe da 0,3 g



2057 UltraCem SpeedMix siringa
20 siringhe da 0,3 g



2056 UltraCem Kit flaconi
1 flacone da 15 g di polvere
1 flacone da 8,6 ml di liquido
1 blocchetto di miscelazione, misurino e spatola



*Marchi registrati di un'azienda diversa da Ultradent. 1. Dati in archivio.

Siringa UltraCem™ SpeedMix™

- Più veloce e più semplice della miscelazione manuale
- Non richiede apparecchi per la triturazione
- Non servono altri puntali o ulteriori accessori
- Dosaggio nella miscelazione sempre costante
- Monodose per ridurre il rischio di contaminazione
- Permette di ottenere in pochi secondi un composto liquido/polvere miscelato in un dosaggio perfetto



Courtesy of Whitney Jones.

1. Battere leggermente con le dita sul cilindro della siringa per 4 volte in modo da decompattare la polvere.



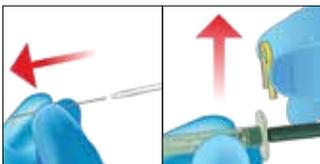
2. Premere con decisione lo stelo bianco inserendolo nello stantuffo verde. In questo modo il liquido viene spinto nella camera contenente la polvere.



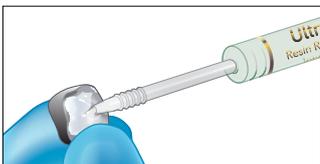
3. Tenere l'astina metallica inserita; afferrare il puntale di miscelazione/applicazione e spingerlo avanti e indietro per 10-15 volte.



4. Estrarre completamente il puntale di applicazione.



5. Togliere e smaltire l'astina metallica e la clip gialla.



6. Erogare il materiale nel manufatto da cementare.



VALO™

LAMPADA A LED AD AMPIO SPETTRO PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE



ELEGANTEMENTE **POTENTE**



Opalescence

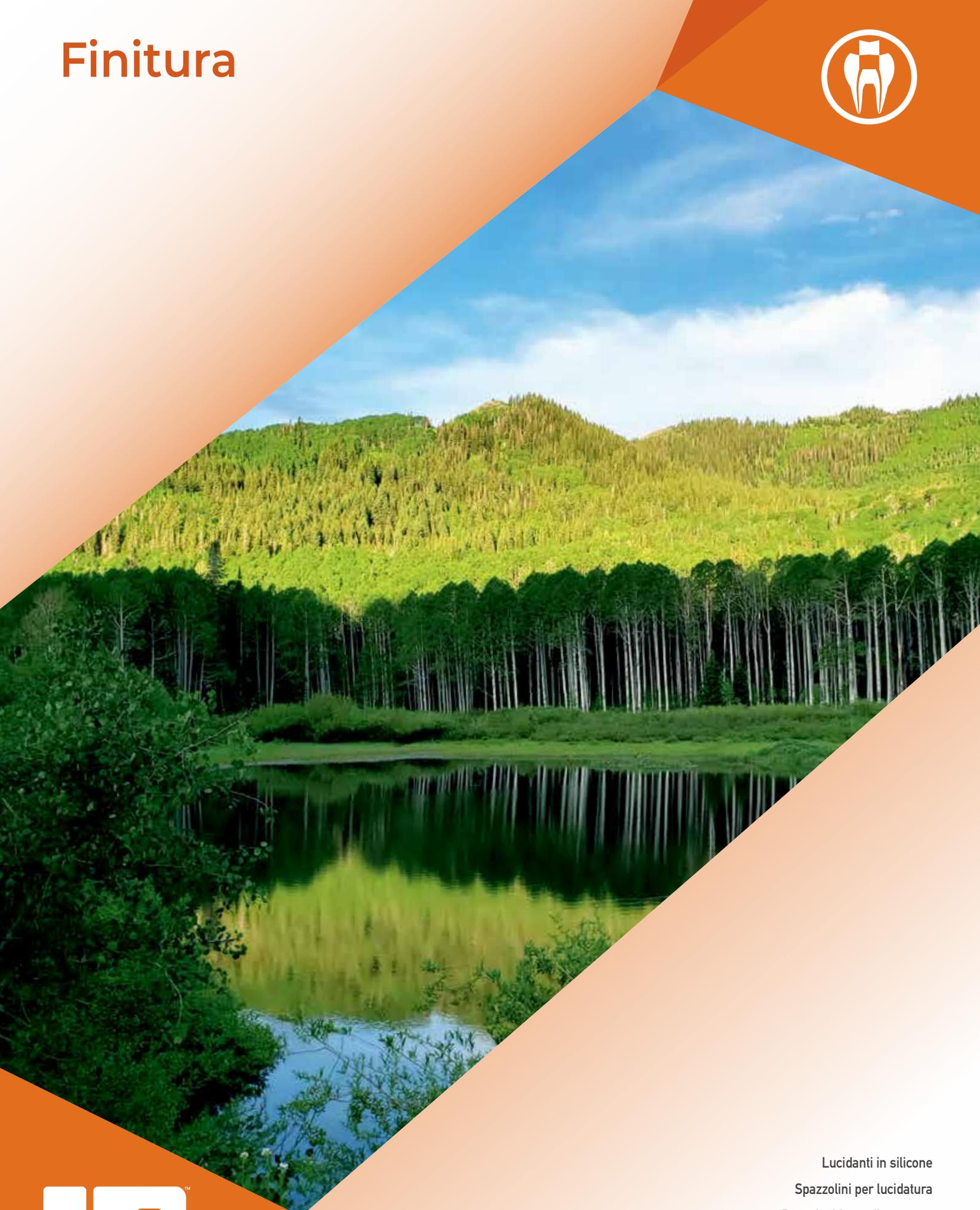


MY SMILE IS
Charming

#MySmileIsPowerful

Ecem, tedesca – specialista di marketing e cuoca dilettante, sorride quando parte per una nuova avventura in qualche luogo che non ha mai visitato. Le mascherine precaricate per lo sbiancamento domiciliare Opalescence GoTM con Perossido di Idrogeno al 6% sono così pratiche che le permettono di trovare il tempo giusto per lo sbiancamento. Le comode mascherine sono pronte all'uso e precaricate con la corretta quantità di gel sbiancante. Un sorriso brillante l'aiuta a stringere tante amicizie nei suoi viaggi. La potenza del sorriso!
Per maggiori informazioni sullo sbiancamento cosmetico: opalescence.it.





ANGELA WELLS
Willow Heights Lake, Utah

Lucidanti in silicone
Spazzolini per lucidatura
Pasta lucidante diamantata
Sigillante per compositi



Lucidanti Jiffy™

COPPETTE, DISCHI, PUNTE A FIAMMA



- Ottimi per definire i contorni, rifinire e lucidare i compositi in pasta come Amelogen Plus
- Privi di lattice
- Sterilizzabile in autoclave
- Disponibili in 3 gradi di granulosità

I lucidanti Jiffy verde a grana grossa si usano per livellare le irregolarità maggiori, i lucidanti Jiffy gialli sono ideali per quelle minori e i lucidanti Jiffy bianchi o il lucidante blu Jiffy HiShine si utilizzano per la lucidatura finale.

848 Lucidanti Jiffy – Confezione assortita

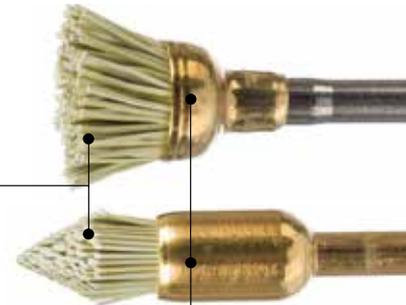
5 coppette (2 a grana grossa,
2 a grana media, 1 a grana fine)
5 dischi (2 a grana grossa,
2 a grana media, 1 a grana fine)
10 punte a fiamma (4 a grana grossa,
4 a grana media, 2 a grana fine)



	GRANA GROSSA	GRANA MEDIA	GRANA FINE
Coppette	890	838	841
Punte a fiamma	892	839	842
Dischi	891	840	843
	20 lucidanti		

Spazzolini per la lucidatura di compositi Jiffy™

COPPETTE E PUNTE A FIAMMA



Ogni singola setola è uno strumento lucidante. Le speciali fibre, infatti, sono impregnate di particelle abrasive di Carburo di Silicio.

Facilmente riconoscibili dal gambo dorato.

- Ogni setola contiene migliaia di particelle lucidanti di Carburo di Silicio
- Accesso semplificato per la lucidatura dei solchi occlusali di compositi o ceramiche
- Per la lucidatura dei compositi, far passare le setole sulle superfici con una decisa pressione e un alto numero di giri al minuto con un manipolo a bassa velocità
- L'integrità viene mantenuta anche a distanza con cicli di sterilizzazione in autoclave limitati

Velocità consigliata: 1.000–3.000 giri/min



Usare gli spazzolini per compositi Jiffy per una finitura finale di tutte le superfici. Per ottenere i migliori risultati, fare pressione durante la lucidatura.

850 Coppette Jiffy
1009 Punta a fiamma Jiffy
10 spazzolini



Ultradent™ Diamond Polish

Mint

PASTA LUCIDANTE DIAMANTATA



Black Mini™ Tip

- Elevato contenuto di particelle microcristalline di diamante bianco
- Lucidatura insuperabile
- Ideale per restauri in ceramica o composito
- Da usare con spazzolini Jiffy e ruote di feltro

- | | |
|------|--|
| 5540 | Diamond Polish Mint 0,5 µm Mini Refill |
| 5541 | Diamond Polish Mint 1 µm Mini Refill
<i>2 siringhe da 1,2 ml (1,40 g)</i> |



Opalescence™ whitening toothpaste



TUTTO QUANTO SERVE IN UN DENTIFRICIO SCHIARENTE

Dagli esperti dei trattamenti sbiancanti!



www.opalescence.com/it

ULTRADENT.COM/IT

© 2020 Ultradent Products, Inc. Tutti i diritti riservati.



PermaSeal™

SIGILLANTE PER COMPOSITI



Black Micro™ FX™ Tip

- Aderisce a compositi e smalto mordenzato
- Sigilla le microfessure
- Protegge e rivitalizza i restauri in composito

PermaSeal, sigillante per compositi, è una resina su base metacrilica fotopolimerizzabile non riempita. La sua bassa viscosità consente una diffusione in profondità eccellente e lo strato ultrasottile riduce al minimo la necessità di correzioni occlusali.

Il sigillante per compositi PermaSeal sigilla vuoti e irregolarità formati durante la lucidatura, minimizzando in questo modo la pigmentazione estrinseca e l'usura. Applicato su otturazioni di Classe V riduce le microinfiltrazioni.² Per dare ai provvisori in resina un aspetto finale glasato, coprire il sigillante PermaSeal con una soluzione barriera prima della fotopolimerizzazione. Il sigillante PermaSeal aderisce bene anche a materiali provvisori su base resinosa come ExperTemp e può essere anche utilizzato per rivitalizzare vecchi restauri in composito.

Nuovi restauri



Prima: spazi interprossimali e leggera rotazione da correggere con adesivo Peak™ Universal Bond e composito.



Dopo il restauro e la lucidatura, mordenzare per 5 secondi e applicare PermaSeal per sigillare il composito e ottenere una superficie particolarmente lucente. Assottigliare con aria e fotopolimerizzare per 20 secondi.

Restauri già esistenti



Pulire sempre i restauri in composito esistenti e lo smalto adiacente con pasta Consepsis Scrub, pomice o una microsabbatrice. Sciacquare e mordenzare per 20 secondi. Risciacquare a fondo e asciugare con aria.



Ricostruzioni in composito trattate con il sigillante per compositi PermaSeal, a distanza di quattro anni.



Levigare la superficie del provvisorio. Strofinare il sigillante per compositi PermaSeal sulle superfici, assottigliare delicatamente con aria, rivestire con il gel barriera DeOx e fotopolimerizzare per 20 secondi.

631 PermaSeal Kit
4 siringhe da 1,2 ml (1,30 g)
10 puntali Black Micro FX Tip

Conservare in frigorifero.



1013 PermaSeal Mini Kit
2 siringhe da 1,2 ml (1,30 g)
10 puntali Black Micro FX Tip

Conservare in frigorifero.



Nota: l'agente disidratante PrimaDry, insieme con un getto d'aria, è molto efficace prima dell'applicazione del sigillante per compositi PermaSeal.

PrimaDry™

AGENTE DISIDRATANTE



Black Micro™ FX™ Tip

L'agente disidratante PrimaDry, composto per il 99% da solventi organici e per l'1% da primer, è ideale per asciugare e preparare solchi e fossette. Dopo la mordenzatura, rimuove rapidamente l'umidità contenuta in solchi, fossette e microfessure di restauri già esistenti. Il film di primer ultrasottile consente al sigillante UltraSeal XT™ plus o PermaSeal di scorrere facilmente e di riempire perfettamente ogni solco e fessura. È utile anche prima della riparazione di compositi. Non applicare sulla dentina.

716 PrimaDry siringa
4 siringhe da 1,2 ml (0,95 g)



717 PrimaDry siringa
20 siringhe da 1,2 ml (0,95 g)



1. realyesthetics.com 2. Dunn JR, Dole P, Fullerton B, Hennessy C. Microleakage of Class V composite restorations using a composite surface sealant. Biomaterials Research Center, Loma Linda University School of Dentistry. Maggio 1996.



GARY HALL
Uintas, Utah

Lampade a LED per la fotopolimerizzazione

Accessori

Occhiali protettivi

Laser a diodi



VALO™

VALO™ GRAND



VALO™

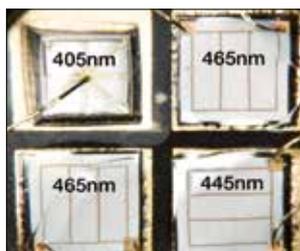
LAMPADE A LED PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE

- I LED a banda larga ad altissima intensità luminosa polimerizzano tutti i materiali ad uso odontoiatrico
- Perfetta collimazione del fascio di luce per polimerizzazioni omogenee e di qualità
- Tre modalità di polimerizzazione per soddisfare tutte le preferenze
- Estremamente durevole; la forma sottile ed ergonomica consente l'accesso a tutte le superfici dentarie
- L'esclusiva struttura monoblocco è durevole e leggera allo stesso tempo
- LED ad alta efficienza e rivestimento in alluminio aerospaziale evitano il riscaldamento del manipolo

Tutte le lampade a LED VALO utilizzano uno speciale diodo ad emissione di luce (Light-Emitting Diode, LED) a differenti lunghezze d'onda che genera una luce di elevata intensità nello spettro di 385–515 nm, in grado di polimerizzare tutti i materiali dentali fotoindurenti. Questa intensità permette anche di transilluminare la ceramica e quindi è in grado di polimerizzare i cementi resinosi sottostanti.



La speciale lente in vetro produce il fascio collimato della lampada



Gli speciali LED delle lampade VALO™, con chip di 3 diverse lunghezze d'onda, permettono alle lampade VALO di polimerizzare tutti i materiali dentali, sia contenenti fotoiniziatori proprietari come Lucirin TPO e PPD che il più comune Canforochinone.



Disponibili su tutte le lampade per la fotopolimerizzazione VALO

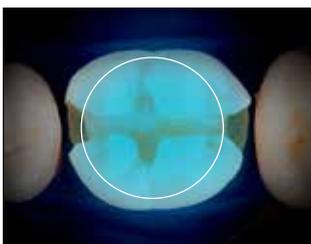
Caratteristiche importanti del design



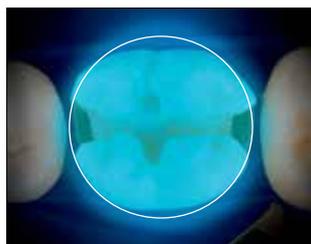
Disponibili sulle lampade VALO Grand e VALO Grand con cavo



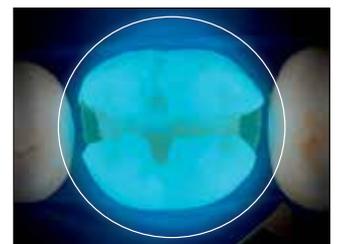
Disponibili sulle lampade VALO con cavo e VALO Grand con cavo



Area media della superficie dei prodotti concorrenti:
46 mm²



Area di fotopolimerizzazione della lampada VALO:
72 mm²



Area di fotopolimerizzazione della lampada VALO Grand:
107 mm²



Ogni lampada a LED VALO™ nasce da una barra unica di alluminio temperato aerospaziale di alta qualità, che viene lavorata con un processo di fresatura di precisione CNC nello stabilimento Ultradent nello Utah, USA, per diventare la lampada per fotopolimerizzazione più evoluta al mondo.



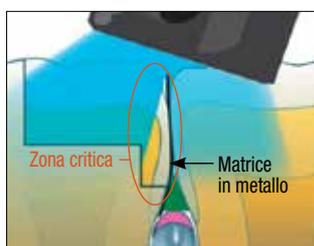
La realizzazione da un blocco unico garantisce la durezza della lampada VALO e la sua straordinaria capacità di dissipare il calore; il risultato è una forma elegante, snella ed ergonomica che permette alla lampada VALO l'accesso ad aree che altre lampade polimerizzanti semplicemente non riescono a raggiungere.



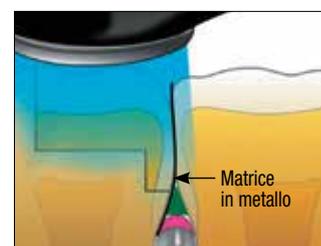
L'angolazione a 60° di lampade concorrenti richiede un'estrema apertura della bocca e spesso impedisce alla lampada di raggiungere tutti gli aspetti della preparazione.



La testina piatta della lampada VALO consente un accesso facile e diretto a tutte le aree da trattare.

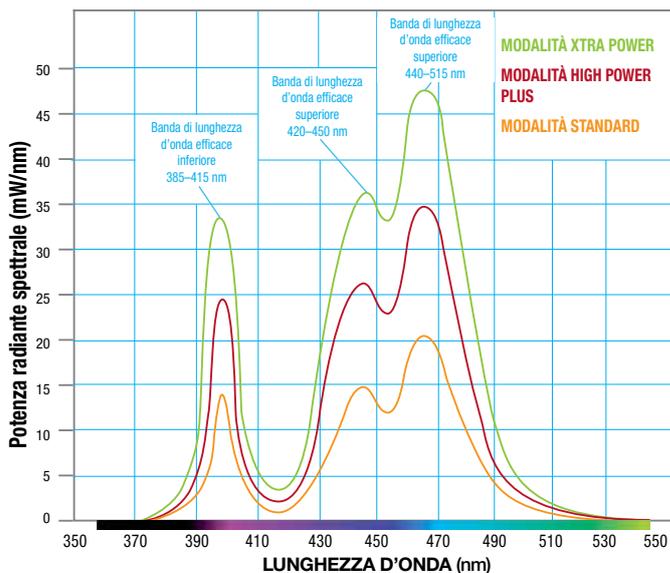


L'angolazione della luce su un restauro con matrice metallica può causare un indurimento insufficiente.



Grazie al conduttore ottico piatto della lampada VALO si ha un accesso diretto con fascio di luce collimato, il che consente una polimerizzazione completa.

Bande di lunghezza d'onda efficaci per la fotopolimerizzazione dei compositi



* Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent.
** Dati interni.



Informazioni tecniche su VALO

Intervallo di lunghezza d'onda (nm)	385-515 nm			
Manipolo	Peso	VALO: 115 g VALO Cordless: 170 g VALO Cordless senza batterie: 136 g VALO Grand: 170 g VALO Grand senza batterie: 136 g		
	Dimensioni	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		
	Colori	VALO: Black VALO Cordless: Black, Gold, Fuchsia, Teal VALO Grand: Black VALO Grand Cordless: Black, Sapphire, Red Rock, Midnight		
Alimentazione VALO	Alimentatore 9 V CC a 2 A, per uso medicale (UL CE) con protezione da sovratensione da 100 a 240 V CA			
Alimentazione VALO Cordless e VALO Grand	Batterie ricaricabili LiFePO ₄ RCR123A, Caricabatterie intelligente 3,6 V CC LiFePO ₄ Adattatore di alimentazione per uso medicale (UL, CE, RoHS, RAEE) 100 V CA - 240 V CA			
Intensità luminosa (mW/cm ²)		VALO Grand	VALO Cordless	VALO
	Standard	1.000 mW/cm ^{2*}	1.000 mW/cm ^{2*}	1.000 mW/cm ^{2*}
	High Power	1.600 mW/cm ^{2*}	1.400 mW/cm ^{2*}	1.400 mW/cm ^{2*}
	Xtra Power	3.200 mW/cm ^{2**}	3.200 mW/cm ^{2**}	3.200 mW/cm ^{2**}
Diametro della lente	9,6 mm VALO e VALO Cordless 11,7 mm VALO Grand e VALO Grand Cordless			
Programmi tempi di polimerizzazione	Varie opzioni selezionabili			
Pulsante di accensione/spengimento	VALO: un pulsante (frontale) VALO Cordless: un pulsante (frontale) VALO Grand: due pulsanti (fronte e retro) VALO Grand Cordless: due pulsanti (fronte e retro)			



Le immagini confrontate qui sotto sono state ottenute facendo passare la luce di ogni lampada attraverso un colorante rosso fotoassorbente.



VALO™ GRAND

POTENZA TOTALE	XTRA POWER (2384 mW)	HIGH POWER PLUS (1781 mW)	STANDARD POWER (989 mW)	ELIPAR™* DEEPCURE-S (785 mW)	BLUEPHASE®* STYLE (651 mW)	DEMI™* ULTRA (700 mW)	SMARTLITE®* FOCUS (466 mW)



Dimensioni reali

*Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent.



VALO™ Corded

LAMPADA A LED PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE



Migliore lampada a LED



- I LED a banda larga ad altissima intensità luminosa polimerizzano tutti i materiali ad uso odontoiatrico
- Perfetta collimazione del fascio di luce per polimerizzazioni omogenee e di qualità
- Tre modalità di polimerizzazione: Standard, High Power ed Xtra Power, per soddisfare tutte le preferenze
- Estremamente durevole; la forma sottile ed ergonomica consente l'accesso a tutte le superfici dentarie
- L'esclusiva struttura monoblocco è durevole e leggera allo stesso tempo
- LED ad alta efficienza e rivestimento in alluminio aerospaziale evitano il riscaldamento del manipolo
- Il manipolo sottile, leggero ed ergonomico consente l'accesso a tutte le superfici dentarie
- Alimentatore di tipo medico con attacco internazionale adatto a prese di corrente da 100 a 240; non sono necessarie batterie

La lampada a LED VALO utilizza uno speciale diodo ad emissione di luce (Light-Emitting Diode, LED) a differenti lunghezze d'onda che genera una luce di elevata intensità nello spettro di 385–515 nm, in grado di polimerizzare tutti i materiali dentali fotoindurenti. Questa intensità permette anche di transilluminare la ceramica e quindi è in grado di polimerizzare i cementi resinosi sottostanti. La lampada VALO è dotata di un alimentatore di tipo medico con attacco internazionale adatto a prese di corrente da 100 a 240 volt. Il manipolo è concepito per essere inserito nella faretra del riunito; in alternativa può essere montato dove si desidera, utilizzando il supporto autoadesivo compreso nel kit.

5919

VALO Kit

- 1 lampada a LED per la fotopolimerizzazione VALO – cavo da 2,13 m
- 1 trasformatore con connettori universali – cavo da 1,83 m
- 1 supporto per manipolo
- 1 schermo protettivo anti luce blu
- 1 confezione campione di guaine igieniche



5930

Trasformatore Universale per caricabatterie VALO, cavo da 1,83 m

1 pezzo



5933

Trasformatore Universale per caricabatterie VALO, cavo da 4,88 m

1 pezzo



4668

Guaine igieniche per VALO

100 pezzi



5935

Schermo protettivo VALO

1 pezzo



508

Occhiali protettivi UltraTect

1 pezzo





AVVERTENZA:
 usare solo le batterie ricaricabili indicate nelle istruzioni per l'uso.
 Alcune batterie ricaricabili possono interferire con il funzionamento di VALO.



VALO™ Cordless

LAMPADA A LED PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE



Migliore lampada a LED



- I LED a banda larga ad altissima intensità luminosa polimerizzano tutti i materiali ad uso odontoiatrico
- Perfetta collimazione del fascio di luce per polimerizzazioni omogenee e di qualità
- Tre modalità di polimerizzazione: Standard, High Power e Xtra Power, per la massima versatilità
- Estremamente durevole; la forma sottile ed ergonomica consente l'accesso a tutte le superfici dentarie
- Funziona con batterie ricaricabili, nel rispetto dell'ambiente, sicure e molto economiche
- LED ad alta efficienza e rivestimento in alluminio aerospaziale evitano un riscaldamento del manipolo
- Manipolo senza fili azionato a batteria per una ottimale praticità e flessibilità
- Funziona con batterie ricaricabili, nel rispetto dell'ambiente, sicure e molto economiche

La lampada a led VALO Cordless utilizza uno speciale diodo ad emissione di luce (Light-Emitting Diode, LED) a differenti lunghezze d'onda che genera una luce di elevata intensità nello spettro di 385–515 nm, in grado di polimerizzare tutti i materiali dentali fotoindurenti. Questa intensità permette anche di transilluminare la ceramica e quindi è in grado di polimerizzare i cementi resinosi sottostanti. La lampada VALO Cordless usa le batterie ricaricabili VALO e un caricabatterie adatto a prese di corrente da 100 a 240 volt. Il manipolo è concepito per essere inserito nella faretra del riunito; in alternativa può essere montato dove si desidera, utilizzando il supporto autoadesivo compreso nel kit. Può essere tenuto anche su un piano di lavoro o in un cassetto. La lampada VALO Cordless è dotata di un sensore che registra il movimento della lampada: quando non viene usata, VALO Cordless entra automaticamente in modalità sospensione e quando viene mossa si riattiva ritornando all'ultima impostazione utilizzata.

- | | | |
|------|-----------------------------|--|
| 5941 | VALO Cordless Kit – Black | |
| 5943 | VALO Cordless Kit – Gold | |
| 5945 | VALO Cordless Kit – Fuchsia | |
| 5946 | VALO Cordless Kit – Teal | |

- 1 lampada a led VALO Cordless
- 4 batterie ricaricabili
- 1 caricabatterie
- 1 trasformatore universale per caricabatterie
- 1 supporto per manipolo
- 1 schermo protettivo anti luce blu
- 1 confezione campione di guaine igieniche



- | | | |
|------|--|--|
| 5961 | Trasformatore Universale per caricabatterie VALO | |
| | 1 pezzo | |

- | | | |
|------|----------------------------------|--|
| 5962 | Caricabatterie per VALO Cordless | |
| | 1 pezzo | |

- | | | |
|------|---|--|
| 5963 | Batteria ricaricabile per VALO Cordless | |
| | 2 pezzi | |

- | | | |
|------|------------------------------------|--|
| 4667 | Guaine igieniche per VALO Cordless | |
| | 100 pezzi | |

- | | | |
|------|--------------------------------------|--|
| 5929 | Schermo Protettivo per VALO Cordless | |
| | 1 pezzo | |

- | | | |
|-----|-------------------------------|--|
| 508 | Occhiali protettivi UltraTect | |
| | 1 pezzo | |



50%
di
superficie
in più
(lente da
12 mm)



VALO™ Grand Corded

LAMPADA A LED PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE



Migliore
lampada a LED



- I LED a banda larga ad altissima intensità luminosa polimerizzano tutti i materiali ad uso odontoiatrico
- Perfetta collimazione del fascio di luce per polimerizzazioni omogenee e di qualità
- Tre modalità di polimerizzazione: Standard, High Power ed Xtra Power, per soddisfare tutte le preferenze
- Estremamente durevole; la forma sottile ed ergonomica consente l'accesso a tutte le superfici dentarie
- L'esclusiva struttura monoblocco è durevole e leggera allo stesso tempo
- LED ad alta efficienza e rivestimento in alluminio aerospaziale evitano il riscaldamento del manipolo
- Secondo pulsante di attivazione sul lato inferiore del manipolo per un utilizzo intuitivo
- Alimentatore di tipo medico con attacco internazionale adatto a prese di corrente da 100 a 240; non sono necessarie batterie

La lampada a LED VALO Grand Corded utilizza uno speciale diodo ad emissione di luce (Light-Emitting Diode, LED) a differenti lunghezze d'onda che genera una luce di elevata intensità nello spettro di 385–515 nm, in grado di polimerizzare tutti i materiali dentali fotoindurenti. Questa intensità permette anche di transilluminare la ceramica e quindi è in grado di polimerizzare i cementi resinosi sottostanti. La lampada VALO è dotata di un alimentatore di tipo medico con attacco internazionale adatto a prese di corrente da 100 a 240 volt. Il manipolo è concepito per essere inserito nella faretra del riunito; in alternativa può essere montato dove si desidera, utilizzando il supporto autoadesivo compreso nel kit.

5971

Kit VALO™ Grand Corded

- 1 lampada a LED VALO Grand Corded
- 1 trasformatore con connettori universali – cavo da 1,83 m
- 1 supporto per manipolo
- 1 schermo protettivo anti luce blu
- 1 confezione campione di guaine igieniche



5930

Trasformatore Universale per caricabatterie VALO, cavo da 1,83 m

1 pezzo



5933

Trasformatore Universale per caricabatterie VALO, cavo da 4,88 m

1 pezzo



4669

Guaine igieniche per VALO Grand Corded

100 pezzi



3604

Schermo Protettivo per VALO Grand

1 pezzo



508

Occhiali protettivi UltraTect

1 pezzo





AVVERTENZA:
 usare solo le batterie ricaricabili indicate nelle istruzioni per l'uso.
 Alcune batterie ricaricabili possono interferire con il funzionamento di VALO.



50%
 di
 superficie
 in più
 (lente da
 12 mm)



VALO™ Grand Cordless

LAMPADA A LED PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE



Migliore lampada a LED

- I LED a banda larga ad altissima intensità luminosa polimerizzano tutti i materiali ad uso odontoiatrico
- Perfetta collimazione del fascio di luce per polimerizzazioni omogenee e di qualità
- Tre modalità di polimerizzazione: Standard, High Power Plus ed Xtra Power, per soddisfare tutte le preferenze
- Estremamente durevole; la forma sottile ed ergonomica consente l'accesso a tutte le superfici dentarie
- L'esclusiva struttura monoblocco è durevole e leggera allo stesso tempo
- LED ad alta efficienza e rivestimento in alluminio aerospaziale evitano il riscaldamento del manipolo
- Secondo pulsante di attivazione sul lato inferiore del manipolo per un utilizzo intuitivo
- Manipolo senza fili azionato a batteria per una ottimale praticità e flessibilità
- Funziona con batterie ricaricabili, nel rispetto dell'ambiente, sicure e molto economiche

La lampada VALO Grand utilizza uno speciale diodo ad emissione di luce (Light-Emitting Diode, LED) a differenti lunghezze d'onda che genera una luce di elevata intensità nello spettro di 385–515 nm, in grado di polimerizzare tutti i materiali dentali fotodurenti. Questa intensità permette anche di transilluminare la ceramica e quindi è in grado di polimerizzare i cementi resinosi sottostanti. La lampada VALO Grand Cordless usa le batterie ricaricabili VALO e un caricabatterie adatto a prese di corrente da 100 a 240 volt. Il manipolo è concepito per essere inserito nella faretra del riunito; in alternativa può essere montato dove si desidera, utilizzando il supporto autoadesivo compreso nel kit. Può essere tenuto anche su un piano di lavoro o in un cassetto. La lampada VALO Grand è dotata di un sensore che registra il movimento della lampada: quando non viene usata, VALO Grand entra automaticamente in modalità sospensione e quando viene mossa si riattiva ritornando all'ultima impostazione utilizzata.

- | | | |
|------|------------------------------------|--|
| 5972 | VALO Grand Cordless Kit – Black | |
| 4866 | VALO Grand Cordless Kit – Midnight | |
| 4864 | VALO Grand Cordless Kit – Sapphire | |
| 4865 | VALO Grand Cordless Kit – Red Rock | |

- 1 lampada a LED VALO Grand
- 4 batterie ricaricabili
- 1 caricabatterie
- 1 trasformatore universale per caricabatterie
- 1 supporto per manipolo
- 1 schermo protettivo anti luce blu
- 1 confezione campione di guaine igieniche



- | | | |
|------|--|--|
| 5961 | Trasformatore Universale per caricabatterie VALO | |
| | 1 pezzo | |

- | | | |
|------|-------------------------------|--|
| 5962 | Caricabatterie per VALO Grand | |
| | 1 pezzo | |

- | | | |
|------|--------------------------------------|--|
| 5963 | Batteria ricaricabile per VALO Grand | |
| | 2 pezzi | |

- | | | |
|------|--|--|
| 4666 | Guaine igieniche per VALO Grand Cordless | |
| | 100 pezzi | |

- | | | |
|------|-----------------------------------|--|
| 3604 | Schermo Protettivo per VALO Grand | |
| | 1 pezzo | |

- | | | |
|-----|-------------------------------|--|
| 508 | Occhiali protettivi UltraTect | |
| | 1 pezzo | |

1. www.realityesthetics.com



Accessori per VALO™ e VALO™ Cordless (non ancora disponibili per la lampada VALO™ Grand)

Le lenti sono riutilizzabili e devono essere disinfettate con un disinfettante di livello intermedio.



Lente PointCure™



Lente trasparente che consente una polimerizzazione precisa di piccole superfici in composito o per fissare in posizione le faccette.

	2 pezzi
Lente PointCure	5934



Lenti a sfera ProxiCure™



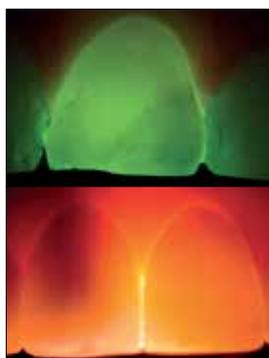
Le lenti a sfera ProxiCure permettono di stabilizzare la matrice e ottenere ottimi risultati per il raggiungimento di punti di contatto interprossimali. Indirizzano la luce in aree dei contatti interprossimali convessi a livello del gradino cervicale, facilitando così la polimerizzazione. Spingere la lente a sfera ProxiCure contro la parete interprossimale della matrice; non immergere nel composito.

	2 pezzi
Lenti a sfera ProxiCure	5936

1 a sfera grande e 1 a sfera piccola



Lenti TransLume™



La lente verde aiuta ad individuare ed evidenziare crettature nello smalto ed altri difetti di superficie quali debordamenti di materiale.

La lente arancione mette in evidenza le zone d'ombra dovute a perni e l'eventuale presenza di bolle nei restauri.

	2 pezzi
Lenti TransLume	5937

1 arancione e 1 verde



Lente Black Light



La lente a luce nera fa risaltare le particelle fluorescenti presenti in alcuni materiali per distinguerle facilmente dallo smalto naturale.

	2 pezzi
Lente Black Light	5939



Supporto per manipolo

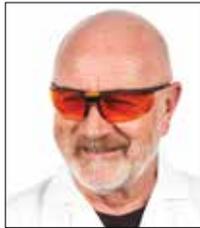
Con il supporto autoadesivo per manipolo, VALO e VALO Cordless possono essere fissate a qualsiasi superficie.

	1 pezzo
Supporto per manipolo	1667



UltraTect™

OCCHIALI PROTETTIVI



Gli occhiali sono flessibili e resistenti agli urti per una lunghissima durata.

Le lenti arancione proteggono dalla luce blu prodotta dalle lampade per la polimerizzazione VALO™.

Gli occhiali protettivi UltraTect sono concepiti per l'operatività quotidiana negli studi odontoiatrici. Le montature leggere e di alta qualità e le lenti in policarbonato sono sia confortevoli che durature e soddisfano i requisiti di sicurezza delle norme ANSI e CE relativi alla protezione dagli impatti e dall'esposizione chimica. Sia il team odontoiatrico che i pazienti possono beneficiare della sicurezza e del comfort degli occhiali UltraTect.

Nota: non utilizzare per la protezione da luce laser.

- 508 Montatura nera / lenti arancione
(occhiali anti luce blu)
- 501 Montatura nera / lenti trasparenti
- 914 Montatura mogano / lenti fumé
1 pezzo

Forbici per vinile Ultradent™



- Ideali per ritagliare e spuntare le mascherine individuali

- 604 Forbici per vinile Ultradent
1 pezzo



Forbice Ultra-Trim Ultradent™



- Rifinisce con precisione il margine intorno alle papille interdentali
- Con meccanismo a molla per ridurre l'affaticamento delle dita
- Facile presa sul materiale delle mascherine grazie alle lame zigurate
- Durevole, in acciaio inox

- 605 Forbice Ultra-Trim
1 pezzo





Gemini™

LASER A DIODI 810 + 980



- Potenza di picco di 20 watt super pulsata per un taglio veloce e agevole
- La tecnologia a lunghezza d'onda duale combina l'assorbimento ottimale della melanina di un laser a diodi da 810 nm e l'assorbimento ottimale dell'acqua di un laser a diodi da 980 nm
- L'illuminazione della punta garantisce una migliore visibilità del sito chirurgico
- Design elegante e innovativo con uno sbalorditivo display elettroluminescente trasparente
- La semplice interfaccia utente e 20 procedure preimpostate aumentano la facilità di utilizzo
- Comando a pedale senza fili e funzionamento a batteria consentono un pratico spostamento da un riunito all'altro
- Manipolo autoclavabile per una facile sterilizzazione
- Progettato e assemblato negli USA con componenti di provenienza nazionale e importati

Il laser Gemini™ offre la funzionalità di un adattatore per la fotobiomodulazione. La fotobiomodulazione (PBM) è una reazione fotochimica in cui energia luminosa di lunghezza d'onda, intensità e durata determinate viene assorbita a livello cellulare migliorando la circolazione locale, l'ossigenazione e l'attività enzimatica.

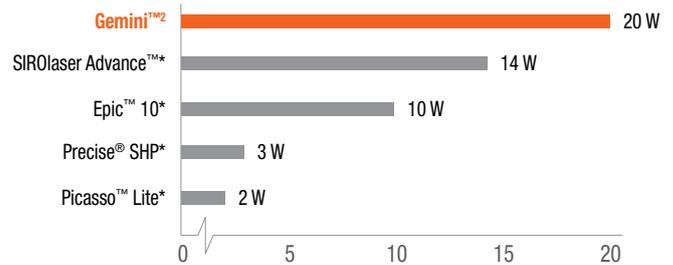
I vantaggi della PBM includono:

- Sollievo temporaneo dal dolore
- Miglioramento della circolazione sanguigna locale
- Rilassamento dei muscoli
- Diminuzione dell'infiammazione
- Guarigione più veloce
- Miglioramento della funzione cellulare, specialmente delle cellule stressate



1 watt di potenza media, fibra da 400 micron, velocità a controllo robotico

Confronto della potenza di picco di laser a diodi¹



8990 Kit Laser Gemini

- 1 laser Gemini
- 1 alimentatore
- 1 comando a pedale
- 1 manipolo
- 10 punte da 5 mm
- 3 set di occhiali di sicurezza



8991 Alimentatore Gemini

- 1 alimentatore



8992 Comando a pedale Gemini

- 1 comando a pedale



8993 Punta Gemini 5 mm attivate

- 25 punte da 5 mm



8994 Punta Gemini 7 mm non attivate

- 25 punte da 7 mm



8995 Occhiali di sicurezza Gemini

- 1 paio



8996 Involucro per manipolo

- 1 involucro per manipolo



8998 Kit adattatore per fotobiomodulazione Gemini

- 1 clip di supporto per manipolo
- 1 adattatore per fotobiomodulazione
- 2 distanziatori monouso



8999 Distanziatori per fotobiomodulazione Gemini – 5 pz.

- 5 distanziatori monouso



* Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent. 1. Dati pubblicati dal fabbricante. 2. Potenza di picco in modalità di lunghezza d'onda duale.



FORREST PURSER
Delicate Arch, Utah

- Localizzatore apicale
- Cemento per riparazione
- Sigillante endodontico
- Coni di guttaperca rivestiti
- Strumenti per il trattamento canalare
- Cannule endodontiche
- Pasta di idrossido di calcio
- Disinfettanti e detergenti canalari
- Sistema di perni e frese



Endo-Eze™ FIND™

LOCALIZZATORE APICALE

2018¹



- Display pratico e di facile lettura con una precisione straordinaria²
- Misurazioni multifrequenza totalmente automatiche
- Design compatto con ingombro ridotto – più preciso di una radiografia

Il localizzatore apicale FIND è un dispositivo portatile funzionante a batteria sviluppato per la localizzazione del forame e la determinazione della lunghezza di lavoro nei trattamenti canalari. Utilizzando un metodo basato sull'impedenza a diverse frequenze e una serie di algoritmi brevettati, il localizzatore apicale FIND determina precisamente la posizione del forame apicale anatomico.

Sfruttando i vantaggi della sua collaudata tecnologia, il localizzatore apicale FIND offre al clinico una precisione straordinaria, un'affidabilità senza confronti e un'interfaccia utente estremamente pratica. Il display grafico a colori dell'apparecchio aiuta ad ottenere la prestazione endodontica ottimale necessaria in ogni trattamento endocanalare.

L'effetto della sovrastrumentazione

La ricerca ha evidenziato che la strumentazione oltre apice è un problema diffuso, rilevato in oltre metà (51%) dei premolari e quasi un quarto (22%) dei molari esaminati in uno studio.³ Quando uno strumento canalare oltrepassa l'apice e penetra nei tessuti periapicali, può provocare dolore e gonfiore, che richiedono trattamenti di emergenza e maggiori costi sia per l'odontoiatra che per il paziente. Il localizzatore apicale FIND aiuta l'operatore a evitare la sovrastrumentazione grazie a misurazioni precise e affidabili che segnalano il raggiungimento della lunghezza di lavoro ideale.

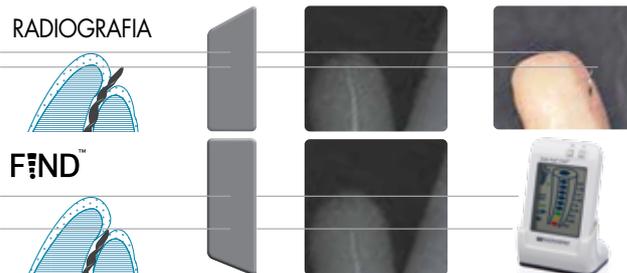


Raggi X versus localizzatore apicale FIND™

Il successo di qualsiasi trattamento endocanalare dipende dalla precisione. La radiografia è il metodo di determinazione del limite apicale più usato, ma purtroppo non è anche il più preciso. Se la pellicola non è posizionata correttamente, se l'angolazione del radiografico non è precisa, se sono presenti interferenze causate dall'apparecchio o da strutture anatomiche, l'affidabilità della radiografia ne risente. Inoltre la posizione del forame apicale non coincide sempre con l'apice anatomico radiografico.

Inviando costantemente un segnale elettronico alla punta dello strumento canalare, il localizzatore apicale FIND avverte l'operatore quando il forame apicale viene raggiunto, eliminando il rischio di sovrastrumentazione oltre l'apice nei tessuti periapicali.

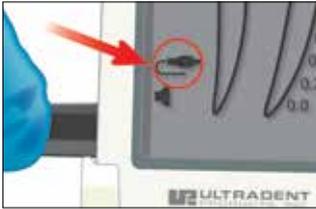
Uno studio pubblicato nel Journal of Endodontics³, effettuato su 338 immagini radiografiche, ha evidenziato che lo strumento oltrepassava il forame, anche se la radiografia lo mostrava al forame o poco prima, nel 24,5% dei casi.



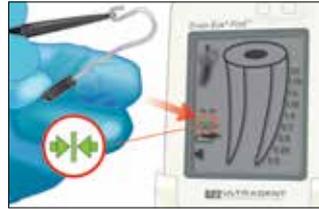
Una radiografia è un'immagine bidimensionale di ombre proiettate. A seconda della posizione del forame apicale, la punta dello strumento endodontico potrebbe trovarsi oltre il forame, mentre l'immagine radiografica lo mostra poco prima dell'apice.



Guida Tecnica



1. Connettere il cavo di misurazione al dispositivo. Comparare l'icona del connettore.



2. Testare la connessione toccando la clip labiale con il morsetto per file. Comparare l'icona della connessione.



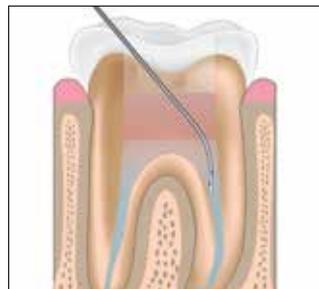
3. Verificare che il dente sia isolato adeguatamente.



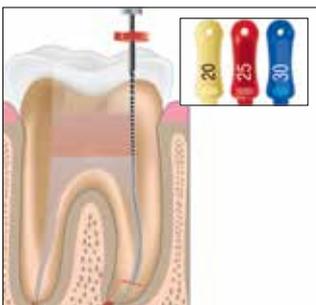
4. Agganciare la clip labiale al labbro del paziente.



5. Prima di iniziare la misurazione elettronica, eseguire un preflaring del terzo cervicale e del terzo medio del canale.



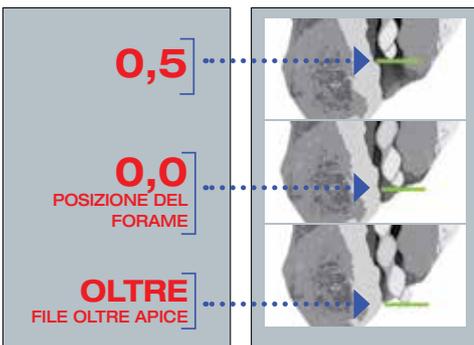
6. Assicurarsi che il canale sia pieno di irrigante fino all'orifizio canale.



7. Inserire un K-File in acciaio inox fino alla lunghezza di lavoro provvisoria. Se lo strumento scelto è lasco all'interno del canale, sostituirlo con un file di diametro maggiore.



8. Collegare il morsetto per file al file. L'icona del file all'interno dell'immagine del dente smette di lampeggiare.



9. Muovere il file in direzione del forame. Man mano che il file avanza, nell'immagine del canale sul display compaiono dei puntini colorati che segnalano la progressione del file. Sulla parte destra del display compaiono delle indicazioni numeriche.



10. Al raggiungimento del forame, regolare la posizione dello stop di gomma sul file per marcare la lunghezza.



11. Misurare la lunghezza ottenuta elettronicamente con un righello endodontico. Per stabilire la lunghezza di lavoro, sottrarre 0,05-1,0 mm dalla lunghezza misurata elettronicamente.

3362 Endo-Eze FIND Kit Localizzatore apicale

- 1 apparecchio FIND
- 1 supporto di alloggiamento
- 1 sonda di contatto
- 1 cavo di misurazione
- 2 morsetti per file
- 5 clip labiali



3364 Endo-Eze FIND Sonda di contatto

- 2 sonde di contatto



3363 Endo-Eze FIND Morsetti per file

- 2 morsetti per file



3365 Endo-Eze FIND Cavo di misurazione

- 1 cavo di misurazione



3368 Endo-Eze FIND Clip labiali

- 5 clip labiali





Endo-Eze™ MTAFlow™

CEMENTO PER RIPARAZIONE A BASE DI TRIOSSIDO MINERALE AGGREGATO



- Ha proprietà bioattive che consentono la formazione di apatite¹
- Con la miscelazione si ottiene una consistenza liscia
- Resiste all'erosione
- A seconda della consistenza, può essere applicato con una cannula NaviTip™ 29 ga
- Presa rapida prevedibile
- La proporzione di miscelazione è adattabile in base alla procedura

Il cemento per riparazione a base di Triossido Minerale Aggregato MTAFlow è concepito per essere miscelato velocemente e facilmente, raggiungendo la consistenza ideale per differenti tipologie di procedure. MTAFlow assume una consistenza morbida grazie alla granulometria ultrafine della polvere e al gel brevettato. La sua formulazione aumenta la resistenza all'erosione, aiutando il composto a rimanere in situ. Inoltre può essere applicato tramite le siringhe e i puntali Ultradent, assicurando un posizionamento preciso per un trattamento efficace.

“Il cemento MTA è un materiale bioattivo. L'idrossiapatite (HA) che si forma copre la superficie dell'MTA esposta ai fluidi corporei e le cellule viventi non riconoscono più questo strato di HA come materiale estraneo. Pertanto l'MTA favorisce la guarigione.²”

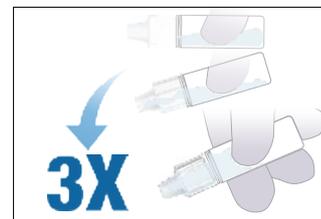
Avvertenza: MTA ha proprietà antimicrobiche limitate. Se MTAFlow viene usato per la pulpotomia vitale di denti decidui, durante la procedura usare solo acqua sterile.

La differenza che si sente

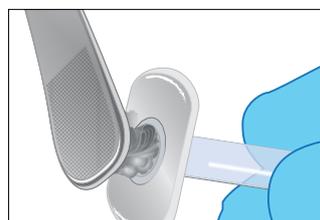
Il cemento per riparazione MTAFlow™ ha una consistenza morbida dovuta alla polvere ultrafine e al gel brevettato. La formulazione è resistente all'abrasione, aiutando il composto a rimanere in situ.



1. Usare una spatola per rimuovere la polvere in eccesso. **NON** usare la polvere senza livellare la dose sul misurino.



2. Agitare dall'alto al basso per 3 volte. Accertarsi che il gel si trovi nella punta del flacone prima di erogare le gocce.



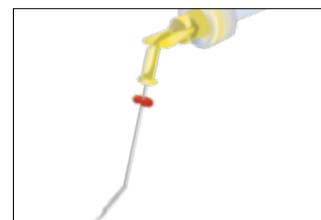
3. Dopo la miscelazione inserire il cemento MTAFlow miscelato nella parte posteriore della siringa Skini trasparente.



4. Reinserrire lo stantuffo ed estrarre dal puntale una piccola quantità di materiale.



5. Il cemento MTAFlow miscelato e inserito all'interno della siringa può essere utilizzato per un massimo di 15 minuti.



6. Usare una consistenza fluida e una cannula NaviTip™ 29 ga per applicare il cemento MTAFlow nel canale.



Perforazione nel terzo cervicale del canale mesio-vestibolare.



Il cemento MTA in situ mostra la riparazione.

1. Guimaraes, B. et al. Chemical-physical properties and apatite-forming ability of mineral trioxide aggregate flow. *J Endod.* 2017;43:1692-96 2. Sarkar NK, Caicedo R, Ritwik P, et al. Physicochemical basis of the biologic properties of mineral trioxide aggregate. *J Endod.* 2017;43:1692-96.



La giusta consistenza per la giusta procedura

La proporzione di miscelazione fra i componenti in polvere e in gel del cemento per riparazione MTAFlow™ è adattabile in funzione alla tipologia di procedura. Usare una consistenza densa per incappucciamento pulpare, perforazione della camera pulpare e pulpotomia, una consistenza fluida per riassorbimento radicolare, apacificazione e tappo apicale o una consistenza pastosa per l'otturazione della parte distale della radice.

In qualsiasi consistenza venga utilizzato, comunque il cemento per riparazione MTAFlow™ risulta efficace, non granuloso e facile da applicare con precisione. Durante la miscelazione è possibile aggiungere altro gel o altra polvere per ottenere la consistenza desiderata.

PROPORZIONI APPROSSIMATIVE CONSIGLIATE (POLVERE E GEL)*

Applicazioni	Incappucciamento pulpare, perforazione della camera pulpare, pulpotomia vitale di denti decidui	Riassorbimento radicolare, apacificazione, tappo apicale	Otturazione della parte distale della radice
Polvere (cucchiaino dosatore)	2 cucchiaini grossi (0,26 g)	1 cucchiaino grosso + 1 piccolo (0,19 g)	1 cucchiaino grosso + 1 piccolo (0,19 g)
Gocce di gel	3 gocce	3 gocce	1 goccia**
Consistenza	Densa	Fluida	Putty
Punta per applicazione	Micro 20 ga Tip	NaviTip 29 ga	Applicazione senza siringa/punta

* È possibile aggiungere polvere o gel per ottenere la consistenza desiderata.

** A seconda della consistenza desiderata.



Tutto il necessario a portata di mano

Nel kit MTAFlow™ vengono forniti tutti gli strumenti necessari per la miscelazione e l'applicazione del cemento. Il kit contiene quantità di polvere MTA e gel sufficienti per completare 8-10 applicazioni.

3980-1 MTAFlow Kit

- 1 guida tecnica
- 1 istruzioni per l'uso
- 1 flacone di polvere MTAFlow da 2 g
- 1 flacone di gel MTAFlow da 2 ml
- 1 cucchiaino dosatore
- 1 blocchetto di miscelazione
- 10 siringhe Skini
- 10 tappi di chiusura Luer Lock
- 20 puntali Micro 20 ga Tip





EndoREZ™

RIEMPITIVO/SIGILLANTE ENDODONTICO



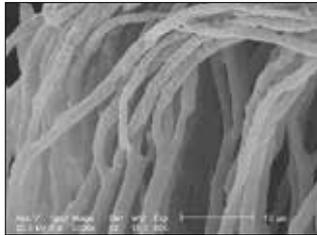
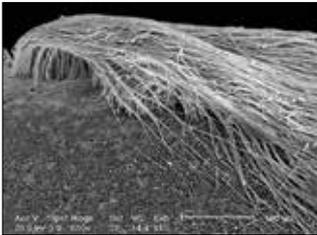
Presenza normale: 30–60 minuti
Usato con acceleratore:
5–12 minuti

Ultradent Mixing Tip

- La prima resina endodontica idrofila in assoluto che non necessita di Primer
- Otturazione più efficace in meno tempo
- Sigilla completamente ed ermeticamente²
- Ha la stessa radiopacità della guttaperca
- Aderisce a monconi a base di resina/materiali compositi
- In combinazione con guttaperca consente i ritrattamenti³
- Applicazione nel terzo apicale grazie a cannule dedicate

Il sigillante endodontico EndoREZ riduce al minimo i tempi di intervento necessari per l'otturazione. Essendo tissotropico dimostra un'affinità verso l'umidità presente in profondità nei tubuli dentinali e nei canali laterali⁴, garantendo in questo modo una sigillatura efficace del canale radicolare. Poiché il sigillante endodontico EndoREZ è una resina a base metacrilica che ottura il canale grazie ad una reazione chimica senza calore e pressione, il rischio di trauma o frattura della radice è sensibilmente ridotto. Inoltre ulteriori studi dimostrano la versatilità del sigillante endodontico EndoREZ, che può essere usato come sigillante con qualsiasi metodo di otturazione canalare, ad esempio con cono master, condensazione laterale o guttaperca calda. Con i coni in guttaperca rivestiti con resina EndoREZ forma un "monoblocco" nel canale.

EndoREZ contiene uno speciale monomero organofosfato metacrilato idrofilo che ne migliora l'idrofilicità producendo una resina con una forte affinità verso l'umidità e una penetrazione nei tubuli dentinali di 1.200 µm.

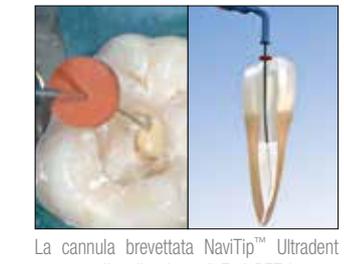
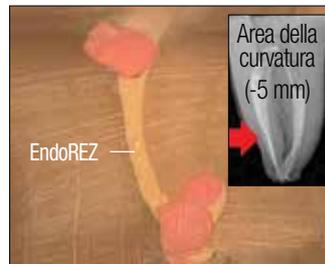
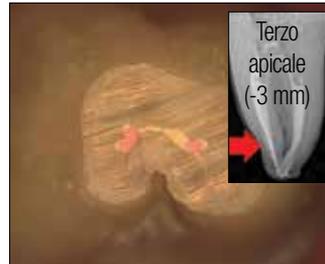
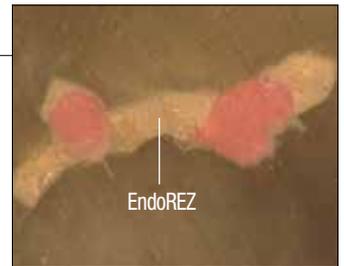
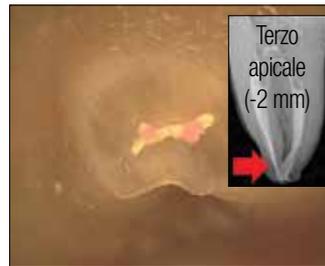


EndoREZ penetra nei tubuli e si adatta alle pareti canalari come nessun altro sigillante in commercio.



Con EndoREZ si eseguono otturazioni predicibili, radiopache e facili da diagnosticare, che permettono il ritrattamento e sono inoltre adatte anche alle ricostruzioni con perno.

Nota: i seguenti lubrificanti contengono perossidi che non sono compatibili con EndoREZ: EndoGel*, EndoSequence*, Glyde*, ProLube*, RC-Prep*, SlickGel ES* e altri.



La cannula brevettata NaviTip™ Ultradent consente l'applicazione di EndoREZ in tutta la configurazione canalare in un'unica fase.

- 5901 EndoREZ Obturation Kit Taper .02
- 5902 EndoREZ Obturation Kit Taper .04
- 5903 EndoREZ Obturation Kit Taper .06

1 siringa a doppio cilindro da 5 ml (8,15 g)
20 siringhe Skini
20 puntali Mixing Tip
20 NaviTip assortite (29 ga)
120 Coni EndoREZ



Conservare in frigorifero.

- 5900 EndoREZ Kit
- 1 siringa a doppio cilindro da 5 ml (8,15 g)
20 puntali Mixing Tip



Conservare in frigorifero.

*Marchio registrato di un'azienda diversa da 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.



Nota: i seguenti lubrificanti contengono perossidi che non sono compatibili con EndoREZ: EndoGel*, EndoSequence*, Glyde*, ProLube*, RC-Prep*, SlickGel ES* e altri.

SEQUENZA DI USO CLINICO DEL SIGILLANTE ENDODONTICO ENDOREZ™



Posizionare un cono di gutta-perca EndoREZ™ alla giusta lunghezza di lavoro. Verificare radiograficamente.



Rimuovere l'umidità dal canale usando la Capillary Tip e l'adattatore per aspiratore Ultradent™ Luer, poi eseguire un controllo con un cono di carta (il cono deve inumidirsi di 1–3 mm dalla punta). Prima dell'otturazione con il sigillante idrofilo EndoREZ, il canale deve essere umido, non completamente asciutto. Applicare il sigillante idrofilo EndoREZ con una cannula NaviTip™ 29 ga, inserendone la punta nel canale a 2–4 mm dalla lunghezza di lavoro.



Iniettare EndoREZ nel canale con poca pressione ritirando la punta lentamente. Mantenere la punta della cannula NaviTip™ sempre immersa in EndoREZ mentre si eroga e si ritira.

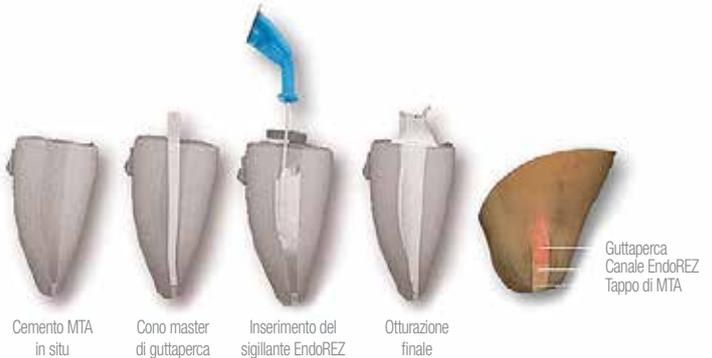
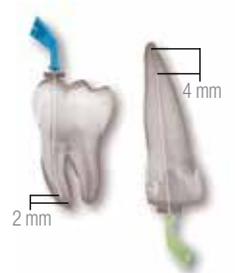


Inserire lentamente il cono master di gutta-perca EndoREZ o Genius fino alla lunghezza di lavoro con un solo delicato movimento verso l'area apicale. Evitare di "pompate" con il cono. Si consiglia la compattazione passiva o laterale a freddo. Se non si usa l'acceleratore, il sigillante endodontico EndoREZ indurisce in circa 30–60 minuti.

Fotopolimerizzare il sigillante EndoREZ con la lampada a LED VALO™ per 40 secondi. La fotopolimerizzazione iniziale superficiale (senza l'utilizzo di EndoREZ Accelerator) ha uno spessore inferiore a 0,3 mm ed è di aiuto nel restauro immediato. Tagliare la gutta-perca in eccesso con uno strumento molto caldo.

Sigillatura del canale

Il sigillante endodontico a base di resina EndoREZ è concepito con proprietà di scorrimento avanzate. La tecnica di applicazione con siringa Skini e cannula NaviTip consente l'inserimento del sigillante endodontico EndoREZ nel terzo apicale. Il livello di inserimento dipende dallo strumento finale utilizzato. Una preparazione finale eseguita con strumenti di piccolo diametro (da 25 a 30, a sinistra) consente l'inserimento 2 mm prima della lunghezza di lavoro. Nelle preparazioni finali eseguite con strumenti di diametri maggiori (da 60 a 80, a destra), si consiglia l'inserimento 4 mm prima della lunghezza di lavoro.



Casi di incompleta formazione dell'apice o di forame riassorbito sono stati trattati con successo in una sola seduta posizionando un plug apicale di cemento MTA. Il "tappo" di MTA impedisce la fuoriuscita del sigillante endodontico EndoREZ e crea un sigillo biologico al forame apicale.

EndoREZ™ Accelerator



Il sigillante endodontico EndoREZ indurisce in 5–12 minuti!

- Accelera la polimerizzazione del sigillante EndoREZ
- Consente la preparazione per il perno nella stessa seduta

EndoREZ Accelerator riduce il tempo di presa di EndoREZ da 30–60 minuti a circa 5–12 minuti. Grazie a questo acceleratore, le procedure di ricostruzione postodontica, quali ricostruzione con perno e del moncone, possono essere eseguite immediatamente dopo l'otturazione canalare. È concepito per agire insieme con l'innovativo EndoREZ per ottenere un'otturazione affidabile e ridurre al minimo il tempo alla poltrona.



399

EndoREZ Accelerator monouso
20 fiale da 0,035 ml (monouso)





EndoREZ™ Point

CONI DI GUTTAPERCA RIVESTITI CON RESINA



- Gli UNICI coni di gutta-perca rivestiti con resina
- Compatibili chimicamente con EndoREZ e altri sigillanti resinosi

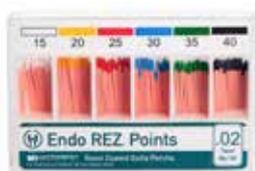
Gli EndoREZ Point sono coni di gutta-perca a norma ISO con un sottile rivestimento di resina in grado di creare un legame chimico con il sigillante endodontico EndoREZ. Grazie a queste caratteristiche uniche assicurano una sigillatura più efficace rispetto alla gutta-perca tradizionale.

GUTTAPERCA VISTA AL SEM



Rivestita

Non rivestita



EndoREZ™ Point

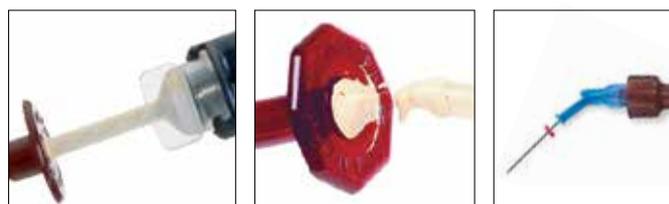
Misura	.02 120 pz.	.04 60 pz.	.06 60 pz.
15	–	1838	–
20	–	1839	–
25	1631	1634	1637
30	1632	1635	1638
35	1633	1636	1639
40	1675	1707	–
15-40	3355	3357	3359
45-80	3356	–	–

3358 Assortimento Medium Fine / Medium Medium Fine
100 Coni EndoREZ



Skini Syringe

In odontoiatria spesso si trova aria al posto dei materiali usati nei canali. Rimuovere questa aria è fondamentale per ottenere un sigillo affidabile e otturare completamente la preparazione canalare. Il sistema di applicazione EndoREZ è ottimizzato per rimuovere l'aria e creare la massima ermeticità applicando i materiali a partire dal fondo dei canali e ottenendo un riempimento completo e senza bolle d'aria.



1. Trasferire il sigillante endodontico EndoREZ™ dalla siringa a doppia camera alla parte posteriore di una siringa Skini utilizzando un puntale miscelatore Mixing tip.
2. Riempire la siringa fino all'estremità posteriore in modo che non resti aria tra lo stantuffo ed il sigillante EndoREZ.
3. Connettere una NaviTip™ 29 ga di lunghezza adeguata. Far fuoriuscire una piccola quantità di sigillante endodontico EndoREZ dalla siringa, fuori dal cavo orale del paziente, per verificare il flusso. Accertarsi che l'estremità della cannula non sia impegnata nella regione apicale prima di erogare il sigillante.

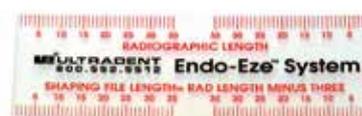
1680 Skini Syringe
20 pezzi



1681 Skini Syringe
50 pezzi



Righello Endo-Eze™



1295 Righello Endo-Eze
25 righelli



Adattatore per l'aspiratore Ultradent™ Luer



Capillary Tip

- Notevole risparmio di tempo per lo studio odontoiatrico
- Asciuga i canali velocemente con grande efficacia
- Riduce al minimo l'utilizzo dei coni di carta

L'adattatore per l'aspiratore Luer Vacuum Ultradent può essere inserito sull'aspiratore chirurgico di qualsiasi riunito per rimuovere efficacemente irriganti e residui. Compatibile con qualsiasi punta Luer, l'adattatore per aspiratore Luer fa risparmiare tempo e riduce al minimo l'uso dei coni di carta. Può essere usato con Capillary Tip, che sono dotate di una cannula flessibile di forma conica e penetrano in profondità nei canali, ottimizzando sensibilmente la pulizia e l'asciugatura.

Asciuga i canali più rapidamente



1. Irrigare i canali con una cannula NaviTip™ o una NaviTip™ 31 ga Double Sideport.



2. Introdurre una cannula Capillary Tip, collegata all'aspiratore, il più profondamente possibile nel canale. Sollevare e abbassare la cannula durante l'aspirazione. In questo modo si possono vedere e sentire le soluzioni che vengono rimosse dal canale.



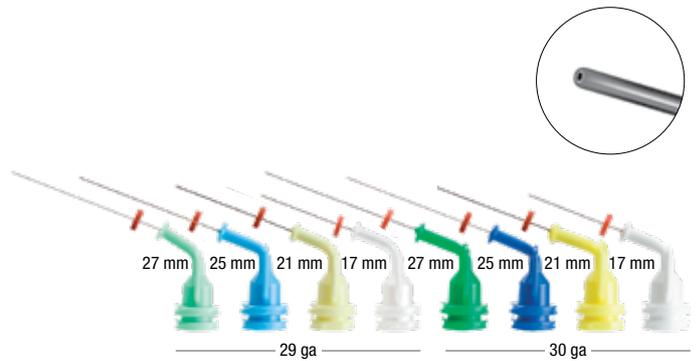
3. L'adattatore per aspiratore Luer permette di vedere agevolmente i fluidi che vengono aspirati dal canale e di identificare facilmente il suo contenuto.



4. Inserire un cono di carta nel canale per verificare il risultato dell'asciugatura.

Cannule NaviTip™

Le cannule NaviTip™ permettono un'applicazione controllata in qualsiasi punto del canale. Le cannule flessibili dalla punta arrotondata seguono facilmente la curvatura dei canali.



LOK-TITE®	mm	20 pezzi	50 pezzi
NaviTip 29 ga Green	27 mm	5115	1377
NaviTip 29 ga Blue	25 mm	5114	1376
NaviTip 29 ga Yellow	21 mm	5113	1374
NaviTip 29 ga White	17 mm	5112	1378
NaviTip 29 ga Green-White	27 mm-17 mm	5116	1379

LOK-TITE®	mm	20 pezzi	50 pezzi
NaviTip 30 ga Green	27 mm	1354	1424
NaviTip 30 ga Blue	25 mm	1250	1423
NaviTip 30 ga Yellow	21 mm	1349	1422
NaviTip 30 ga White	17 mm	1249	1421
NaviTip 30 ga Green-White	27 mm-17 mm	1351	3319





PROTOCOLLO DI IRRIGAZIONE SUGGERITO

Determinazione della pervietà	Preparazione e percorribilità del canale (glide path)	Strumentazione/Otturazione	
<p>1. Riempire il canale con NaOCl, quindi mettere una piccola quantità di File-Eze™ EDTA al 19% sull'orifizio canalare. Queste sostanze chimiche saranno nel canale allo stesso tempo.</p>  <p>File-Eze</p>	<p>1. Riempire il canale con NaOCl.</p> <p>2. Creare un glide-path utilizzando un K-File manuale #15 in acciaio fino alla lunghezza di lavoro. Con movimenti a carica di orologio, aprire lo spazio fino a quando il file sarà lasco nel canale.</p> 	<p>1. Riempire il canale con NaOCl.</p>	<p>8. Riempire il canale con Soluzione Ultradent™ EDTA 18%. Lasciare agire per circa 60 secondi.</p>  <p>EDTA 18%</p>
<p>2. Sondare il canale con un K-File in acciaio inox #10 o #15.</p> 	<p>3. Nei canali calcificati, passare ad un K-File manuale #20 in acciaio fino alla lunghezza di lavoro con movimenti a carica di orologio. Usare questo strumento finché sarà lasco nel canale.</p> 	<p>2. Usare il file prescelto fino alla lunghezza di lavoro.</p> 	<p>9. Aspirare accuratamente con adattatore per l'aspiratore Luer Ultradent™ e Capillary Tip.</p> 
<p>3. Irrigare con 3-5 ml di NaOCl. La soluzione File-Eze non è più necessaria in questa procedura.</p>  <p>File-Eze</p>	<p>4. Irrigare ancora con 3-5 ml di NaOCl.</p>	<p>3. Irrigare ancora con 3-5 ml di NaOCl.</p>	<p>10. Impregnare con soluzione di Clorexidina Gluconato. Lasciare agire per circa 3-5 minuti.</p>
<p>4. Riempire il canale con NaOCl.</p>	<p>7. Aspirare accuratamente con adattatore per l'aspiratore Luer Ultradent™ e Capillary Tip.</p> 	<p>4. Riempire il canale con NaOCl.</p>	<p>11. Aspirare accuratamente con adattatore per l'aspiratore Luer Ultradent e Capillary Tip.</p> 
<p>5. Prima di usare il localizzatore apicale Endo-Eze™ FIND™, accertarsi che la punta del file non sia impegnata nella regione apicale.</p> 		<p>5. Usare l'ulteriore sequenza di file prescelta facendo sempre seguire la strumentazione da abbondante irrigazione.</p>	<p>12. Asciugare con coni di carta per 1-2 secondi (ogni cono dovrebbe essere umettato per 1-3 mm dalla punta).</p> 
<p>6. Irrigare con 3-5 ml di NaOCl.</p>		<p>6. Irrigare ancora con 3-5 ml di NaOCl.</p>	<p>13. Prima dell'otturazione con il sigillante endodontico EndoREZ™, il canale deve essere umido, NON completamente asciutto.</p> 





File-Eze™ EDTA

LUBRIFICANTE PER FILE



- Non contiene perossido, quindi non interferisce con la polimerizzazione dei sigillanti a base resinosa

Il lubrificante per file File-Eze è un efficace preparato di EDTA al 19%, in gel viscoso, idrosolubile, indicato per la chelazione, la lubrificazione e la pulizia delle preparazioni canalari, di grande efficacia.

Nota: i seguenti lubrificanti contengono perossidi che non sono compatibili con il sigillante endodontico EndoREZ: EndoGel*, EndoSequence*, Glyde*, ProLube*, RC-Prep*, SlickGel ES* e altri.

1075

File-Eze Kit

4 siringhe da 1,2 ml (1,43 g)
20 NaviTip
(assortite 30 ga – 5 per lunghezza)



297

File-Eze Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,43 g)



682

File-Eze siringa IndiSpense

1 siringa da 30 ml (35,64 g)

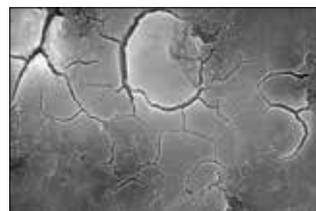


Ultradent™ EDTA 18% SOLUZIONE IRRIGANTE

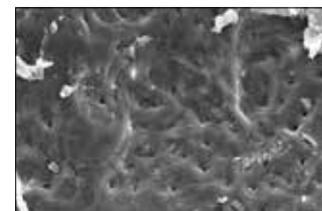


NaviTip FX 30 ga

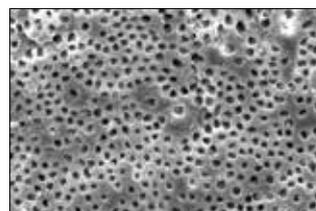
La soluzione Ultradent EDTA 18%, agente chelante che condiziona e deterge il canale radicolare con un processo di chelazione, è l'irrigante più indicato per la rimozione del fango dentinale (smear layer) e può essere usato come irrigante finale prima dell'otturazione.



1. Strumentazione canalare senza uso di irriganti né di lubrificanti. Lo smear layer ricopre totalmente le pareti canalari.



2. Canale strumentato e irrigato con ipoclorito di sodio. I tubuli dentinali sono ancora obliterati.



3. Irrigazione canalare con ipoclorito di sodio ed EDTA. Lo smear layer è stato rimosso, i tubuli dentinali sono puliti e aperti.



4. Dettaglio a maggiore ingrandimento della figura 3.

162

EDTA 18% siringa IndiSpense

1 siringa da 30 ml (33,27 g)



*Marchi di un'azienda diversa da Ultradent.



UltraCal™ XS

PASTA DI IDROSSIDO DI CALCIO AL 30-35%



- Radiopaco
- PH elevato
- Eccezionale nell'applicazione fino all'apice

La pasta all'Idrossido di Calcio UltraCal XS è una pasta con formulazione esclusiva, in soluzione acquosa e radiopaca allo stesso tempo, con pH elevato (12,5). Per l'applicazione è consigliata la cannula NaviTip grande da 29 gauge, che permette uno scorrimento adeguato e l'inserimento direttamente nel canale. I residui della pasta UltraCal XS possono essere rimossi completamente dal canale utilizzando Citric Acid Ultradent con la cannula NaviTip™ FX™.

Un protocollo in due sedute con una medicazione intermedia effettuata con idrossido di calcio ha registrato uno stato microbiologico del sistema canalare migliore di quello del protocollo con una sola seduta.¹

Ultradent™ Citric Acid 20% SOLUZIONE IRRIGANTE



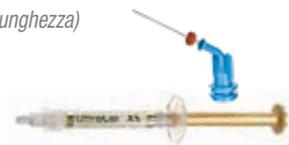
- Consigliata per la detersione e il condizionamento del canale radicolare preparato
- Rimuove residui minerali e smear layer
- La consistenza leggermente viscosa facilita la lubrificazione
- Rimuove la pasta all'Idrossido di Calcio

Ultradent Citric Acid è un materiale moderatamente acido in grado di sciogliere efficacemente e rimuovere i residui di Idrossido di Calcio (ad esempio UltraCal XS) dai canali. È consigliato anche come irrigante/condizionatore per la rimozione del fango dentinale dalle pareti canalari. Applicare con le cannule NaviTip o NaviTip FX.

1027

UltraCal XS Kit

4 siringhe da 1,2 ml (1,76 g)
20 NaviTip
(assortite 29 ga – 5 per lunghezza)



606

UltraCal XS Refill

4 siringhe da 1,2 ml (1,76 g)



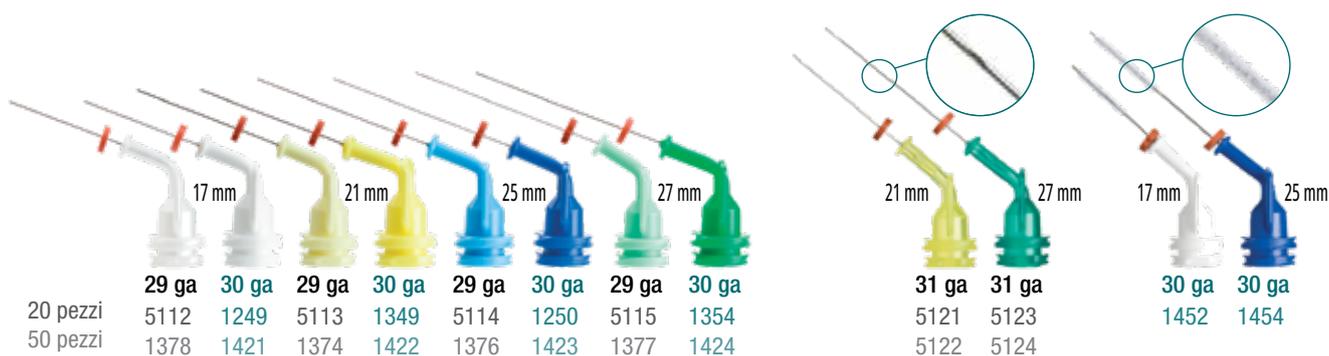
329

Citric Acid siringa IndiSpense

1 siringa da 30 ml (31,26 g)



¹ Vera J, Siqueira JF Jr, Ricucci D, et al. One- versus two-visit endodontic treatment of teeth with apical periodontitis: a histobacteriologic study. *J Endod.* 2012;38(8):1040-52.



Guida di riferimento NaviTip™

- Applicazione controllata fino al terzo apicale
- Le cannule flessibili in acciaio inox seguono facilmente la curvatura dei canali

	Prodotto	Cannula raccomandata	Cannule compatibili
	682 – File-Eze™ siringa IndiSpense	29 ga o 30 ga	—
	162 – EDTA 18% siringa IndiSpense	Irrigatore Double Sideport 31 ga	30 ga e NaviTip™ FX™
	1027 – UltraCal™ XS Kit	29 ga	—
	329 – Citric Acid	NaviTip™ FX™	Irrigatore Double Sideport 31 ga
	5900 – EndoREZ™ Kit	29 ga	—
	3980-1 – MTAFlow™ Kit	29 ga	Micro 20 ga



UniCore™

SISTEMA DI PERNI E FRESE



- Resistenza straordinaria
- Estetico e radiopaco
- Frese e perni con la stessa codifica cromatica
- Il "Kit of Kits" UniCore Ultradent fornisce tutti i prodotti necessari per la ricostruzione con perno

I perni UniCore sono costituiti da fibre di vetro. Il perno UniCore, traslucido e radiopaco, risponde alle forze compressive come farebbe la dentina, senza compromettere la durata del restauro. La leggera conicità del perno UniCore segue l'anatomia naturale del dente e si inserisce perfettamente nello spazio creato dalla fresa UniCore. La fresa UniCore è unica per la capacità di rimuovere le otturazioni e preparare nel contempo uno spazio canalare che corrisponde perfettamente alla forma del suo perno. La fresa UniCore è dotata di una punta termica brevettata che genera calore e facilita la rimozione di perni in fibra, carrier rigidi e guttaperca tradizionale. Il suo collo diamantato disperde il calore, preservando i tessuti dentari e le sue scanalature di forma speciale tagliano le pareti canalari lateralmente anziché verticalmente.



Fresa UniCore Ultracura

- Fresa durevole che può essere utilizzata fino a 15 volte per la rimozione di guttaperca durante la preparazione per il perno o di carrier rigidi e fino a 5 volte per ritrattamenti endodontici
- Le frese e i perni endocanalari sono codificati cromaticamente per consentire una rapida individuazione della misura
- Il collo diamantato brevettato impedisce un surriscaldamento dovuto all'attrito nella cavità di accesso
- Le speciali scanalature assicurano la rimozione rapida e continua dei detriti dal canale
- Punta termica che facilita tutte le procedure di rimozione di otturazioni

Perno UniCore Post Fibre pretensionate per una maggiore adesività

- La superficie microporosa garantisce una ritenzione micromeccanica
- Non richiede un pretrattamento alla poltrona
- Radiopaco oltre le normative ISO
- Il perno traslucido trasmette la luce in tutta la lunghezza della preparazione
- La forma leggermente conica segue l'anatomia naturale del dente
- Può essere rimosso nel caso in cui sia necessario un ritrattamento endodontico

Radiopacità a confronto



Il perno UniCore è visibilmente più radiopaco del principale concorrente.

	Misura 0	Misura 1	Misura 2	Misura 3	Misura 4
Ø apicale	0,6 mm	0,8 mm	1,0 mm	1,2 mm	1,5 mm
Ø coronale	1,0 mm	1,15 mm	1,35 mm	1,55 mm	1,75 mm
Taper	2,1°	1,8°	1,8°	1,8°	1,3°
Lunghezza	19 mm	19 mm	19 mm	19 mm	19 mm
Proprietà fisiche			Perno in fibra di quarzo UniCore		
Modulo di elasticità a flessione (GPa)			43-44		
Resistenza a flessione (MPa)			1.500-1.600		
Resistenza a trazione (MPa)			1.200		
Modulo di elasticità a 30° (GPa)			13 (simile alla dentina)		
Resistenza al taglio interlaminare (MPa)			70-80		

7132 UniCore Starter Kit
2 frese (1 misura 1, 1 misura 2)
10 perni (5 per ciascuna delle misure 1 e 2)



7120 UniCore Kit "Kit of Kits"
4 frese (1 per ciascuna delle misure 1-4)
20 perni (5 per ciascuna delle misure 1-4)



Frese UniCore™

Misura	Misura	1 pezzo
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



Perni UniCore™

Misura	Misura	5 pezzi
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



*Marchio registrato di un'azienda diversa da Ultradent. 1. realityesthetics.com



NICOLAS SONDAZ
Silver Lake, Utah

Cannule
Puntali con estremità a fiocco
Puntali a pennello
Cannule endodontiche
Siringhe
Accessori



PUNALI ULTRADENT™ CONCEPITI PER APPLICARE



I puntali Ultradent con **LOK-TITE**®

I puntali con Lok-Tite presentano una doppia filettatura Luer Lock, che consente un inserimento preciso e sicuro del puntale sulla siringa, e alette che agevolano il fissaggio e la rimozione.

I materiali odontoiatrici hanno caratteristiche chimiche diverse. Alcuni vengono attivati chimicamente e devono essere miscelati subito prima dell'applicazione, altri hanno differenti viscosità. Alcuni si applicano su solchi e fossette, altri all'interno di canali e altri ancora su superfici lisce. Ognuna di queste sostanze è concepita per uno scopo specifico. Perché non dovrebbe essere lo stesso per i puntali e le cannule?

Ultradent realizza puntali dedicati in funzione dei materiali da applicare. Così sono a disposizione cannule/puntali specifici per l'applicazione di compositi fluidi, gel viscosi, liquidi ecc.. Poiché i nostri puntali sono progettati e sviluppati internamente all'azienda, testiamo ogni caratteristica per essere sicuri che funzionino perfettamente rispetto all'utilizzo al quale sono destinati.

Black Micro™ FX™ Tip

- Adatto a varie viscosità
- L'estremità a fiocco favorisce l'applicazione dei materiali in uno strato sottile e uniforme



Da utilizzare con: PrimaDry™ e PermaSeal™.

LOK-TITE®	100 pezzi	500 pezzi
Black Micro FX 22 ga	1357	1434

Black Micro™ Tip

- Precisione ultramillimetrica
- Grazie al sottile puntale è possibile un'applicazione puntiforme precisa



Da utilizzare con: Ultra-Blend™ plus.

	20 pezzi	100 pezzi	500 pezzi
Black Micro 22 ga	194	1085	1435

Black Mini™ Tip

- Dispensa grandi volumi
- La plastica opaca garantisce lo scorrimento dei materiali fotopolimerizzabili



Da utilizzare con: Ultra-Blend™ plus, Ultradent™ LC Block-Out Resin, PermaFlo™, UltraTemp™, Opalescence™ Boost™, Ultradent™ Diamond Polish Mint, OpalDam™, Opalescence™ Endo e OraSeal™ Caulking.

LOK-TITE®	20 pezzi	100 pezzi	500 pezzi
Black Mini	196	514	1433

Blue Micro™ Tip

- Precisione ultramillimetrica
- Grazie al sottile puntale è possibile un'applicazione puntiforme precisa



Da utilizzare con: Ultra-Etch™ e PrimaDry™.

	20 pezzi	100 pezzi	500 pezzi
Blue Micro 25 ga	158	127	1436

Black Mini™ Brush Tip

- Applicazione precisa e controllata di materiali liquidi
- Setole compatte e regolabili in lunghezza minimizzano la formazione di bolle
- Esclusivo Ultradent



Da utilizzare con: Peak™ SE, PermaQuick™ Primer, Seek™/Sable™ Seek™, Ultradent™ Silane e Ultradent™ Universal Dentin Sealant.

LOK-TITE®	20 pezzi	100 pezzi	500 pezzi
Black Mini Brush	190	1169	1432

Blue Mini™ Dento-Infusor™ Tip

- Nel trattamento dei tessuti offre gli stessi benefici dell'applicatore Dento-Infusor™ tip in metallo
- Permette un'applicazione mirata di piccole quantità di emostatico



Da utilizzare con: Astringedent™ e Astringedent™ X

LOK-TITE®	mm	20 pezzi	100 pezzi	500 pezzi
Blue Mini Dento-Infusor	1,20	128	1086	1440



Inspiralm™ Brush Tip

- Agevola l'applicazione di materiali viscosi o caricati attraverso un canale interno a spirale
- Setole compatte e regolabili in lunghezza minimizzano la formazione di bolle



Da utilizzare con: Composite Wetting Resin, Peak™ Universal Bond, PermaQuick™, Ultradent™ Porcelain Etch, Ultra-Etch™, UltraSeal XT™ plus e UltraSeal XT™ hydro.

LOK-TITE®	20 pezzi	100 pezzi	500 pezzi
Inspiralm Brush	710	123	1033

Metal Dento-Infusor™ Tip

- Applica l'emostatico con precisione e rimuove efficacemente i coaguli superficiali
- La cannula smussata angolata, dotata di uno spazzolino morbido, permette di premere delicatamente sul solco
- "MDI" è stato il primo applicatore Ultradent e rimane fondamentale per un trattamento dei tessuti efficace e sicuro



Da utilizzare con: Astringedent™, Astringedent™ X, ViscoStat™, ViscoStat™ Clear e Peak™ Universal Bond.

LOK-TITE®	20 pezzi	100 pezzi	500 pezzi
Metal Dento-Infusor 19 ga	2558	2559	2560

Micro 20 ga Tip

- Cannula di grande diametro che permette un flusso costante
- Puntale per l'applicazione anche di compositi fluidi



Da utilizzare con: MTAFlow™, PermaFlo™, PermaFlo™ Pink, OpalDam™ e OpalDam™ Green.

LOK-TITE®	20 pezzi	100 pezzi	500 pezzi
Micro 20 ga	1168	1252	1437

Micro Capillary™ Tip

- Il colore vivace si distingue chiaramente dai tessuti molli
- I puntali più piccoli al mondo



Da utilizzare con: materiali parodontali e l'adattatore per l'aspiratore Luer Ultradent™.

LOK-TITE®	mm	20 pezzi
Micro Capillary 0,2 mm	5 mm	1120
Micro Capillary 0,2 mm	10 mm	1121



Micro 20 ga FX™ Tip

- Punta ideale per l'applicazione di materiali fluidi
- Il puntale "floccato" permette una distribuzione uniforme del materiale su tutta la superficie

Da utilizzare con: Opalescence™ Boost™.



LOK-TITE®	100 pezzi	500 pezzi
Micro 20 ga FX	1405	1406

Ultradent™ Mixing Tip

- Miscelazione e applicazione in un unico passaggio

Da utilizzare con: UltraTemp™ REZ, UltraTemp™, EndoREZ™ e PermaFlo™ DC.



	20 pezzi
Ultradent Mixing	5920

SoftEZ™ Tip

- Le setole sintetiche permettono un'applicazione visibile e controllata
- Le fibre dello spazzolino facilitano una distribuzione uniforme

Da utilizzare con: Enamelast™.



LOK-TITE®	50 pezzi	100 pezzi
SoftEZ	4712	4711

White Mac™ Tip

- Dispensa grandi volumi
- Puntale applicatore interamente in plastica
- Angolo ampio che semplifica l'applicazione intraorale

Da utilizzare con: OraSeal™ Caulking, OraSeal™ Putty, Consepsis™ Scrub e Opalustre™.



	20 pezzi	100 pezzi
White Mac	661	1361

SST™ – Surgical Suction Tip

- Ideale per un'aspirazione delicata
- Puntale di diametro ampio

Da utilizzare con: adattatore per l'aspiratore Ultradent™ Luer in piccole procedure di chirurgia parodontale o endodontica e nell'aspirazione controllata di Opalescence™ Boost™.



LOK-TITE®	20 pezzi
SST	1248

White Mini™ Laser Tip

- Dispensa grandi volumi
- Puntale applicatore interamente in plastica
- L'ampio diametro eroga agevolmente i fluidi viscosi

Da utilizzare con: OraSeal™ Caulking™, OraSeal™ Putty, Consepsis™ Scrub e Opalustre™.



	20 pezzi
White Mini Laser	1247



Siringa per applicazione Skini Syringe

- Una forza limitata applicata sullo stantuffo genera una pressione elevata all'interno della siringa. Risultato: un'applicazione apicale più precisa
- Evita gli sprechi



	20 pezzi	50 pezzi
Skini Syringe 0,5 ml	1680	1681

Siringa per applicazione 1,2 ml

- La filettatura Luer Lock assicura un fissaggio stabile dei puntali

Da utilizzare con: tutte le siringhe IndiSpense™ da 30 ml.



	20 pezzi	100 pezzi
Siringa vuota 1,2 ml	124	157

Siringa per applicazione ViscoStat™

- La filettatura Luer Lock assicura un fissaggio stabile dei puntali
- La plastica colorata protegge le sostanze fotosensibili

Da utilizzare con: tutte le siringhe IndiSpense™ da 30 ml di ViscoStat™, ViscoStat™ Clear, Astringedent™ e Astringedent™ X.



	20 pezzi
Siringa vuota ViscoStat 1,2 ml	1278

Siringa per applicazione 5 ml

- Con flange sul cilindro posizionate per poter esercitare il controllo/la pressione ottimali

Da utilizzare con: irriganti per procedure in studio o eseguite sotto la supervisione del dentista, nonché per le soluzioni Ultradent™ Citric Acid e Ultradent™ EDTA 18%.



	10 pz.
Siringa vuota 5 ml	201

Siringa per applicazione Ultra-Etch™

- La filettatura Luer Lock assicura un fissaggio stabile dei puntali
- Il colore blu facilita l'identificazione

Da utilizzare con: siringhe IndiSpense da 30 ml di Ultra-Etch™.



	20 pezzi
Siringa vuota Ultra-Etch 1,2 ml	129

Guaine per siringhe Ultradent™

- Guaina di protezione igienica per siringhe con puntale
- Garantisce l'asepsi della siringa nello smaltimento

Da utilizzare con: tutte le siringhe da 1,2 ml.



	300 pezzi
Guaine per siringhe 1,2 ml	249



Capillary Tip

- Aspirazione efficace dei canali, con considerevole riduzione dell'uso di coni di carta
- La sua forma conica, sottile e flessibile si adatta perfettamente ai canali curvi



Da connettere con l'adattatore per l'aspiratore Luer Ultradent™ allo scopo di rimuovere l'umidità dai canali endodontici.

LOK-TITE®	mm	20 pezzi	50 pezzi
Capillary	0,36 mm	341	3099
Capillary	0,48 mm	186	1425

Nota: non usare Capillary tip per l'applicazione di irriganti e sigillanti endodontici.

Endo-Eze™ Irrigator Tip

- Grazie all'apertura laterale si riduce il rischio di iniettare liquidi oltre apice
- Cannula flessibile, smussata, con speciale punta anti-otturante
- Non-sterile



Da utilizzare con: siringa vuota Ultradent™ 5 ml.

	mm	20 pezzi
Endo-Eze Irrigator 27 ga	25	207

Micro Capillary™ Tip

- Il colore vivace si distingue chiaramente dai tessuti molli
- I puntali più piccoli al mondo



Da utilizzare con: materiali parodontali e l'adattatore per l'aspiratore Luer Ultradent™.

LOK-TITE®	mm	20 pezzi
Micro Capillary Ø 0,4 mm	5 mm	1120
Micro Capillary Ø 0,4 mm	10 mm	1121

Endo-Eze™ Tip

- Eccellenti per le procedure endodontiche
- Cannule flessibili e resistenti
- Si piegano facilmente

Indicate per risciacquo, aspirazione, asciugatura e otturazione di canali radicolari. Da utilizzare con: PermaFlo™ DC (20 ga) e altre siringhe Ultradent.



	mm	20 pezzi	100 pezzi
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

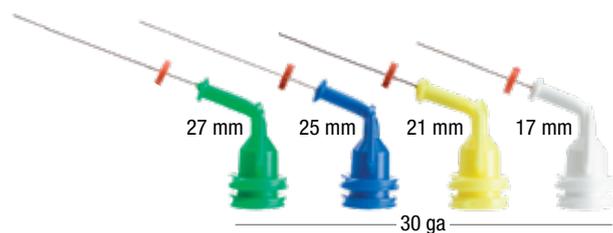
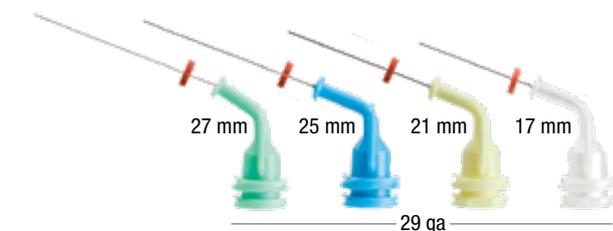


Cannule NaviTip™

- Applicazione controllata fino all'apice
- Le cannule flessibili in acciaio inox seguono facilmente la curvatura dei canali

La cannula da 29 ga è indicata per l'applicazione di materiali pastosi: MTAFlow™, EndoREZ™ e UltraCal XS™.

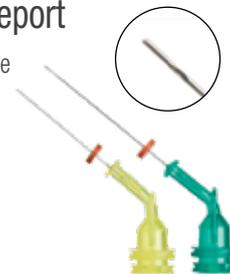
La cannula da 30 ga è indicata per l'applicazione di soluzioni e gel: File-Eze™, Soluzione Ultradent™ EDTA 18% e Soluzione Ultradent™ Citric Acid 20%.



LOK-TITE®	mm	20 pezzi	50 pezzi
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
NaviTip 29 ga–29 ga	27 mm–17 mm	5116	1379
LOK-TITE®	mm	20 pezzi	50 pezzi
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
NaviTip 30 ga–30 ga	27 mm–17 mm	1351	3319

Cannula NaviTip™ 31 ga con punta per irrigazione Double Sideport

- Le due aperture laterali consentono l'applicazione sicura degli irriganti senza il rischio di iniettare sostanze oltre l'apice
- Una delle cannule più sottili disponibili, si inserisce anche nei canali più stretti



Da utilizzare con: Soluzione Ultradent™ EDTA 18% e Soluzione Ultradent™ Citric Acid 20%.

LOK-TITE®	mm	20 pezzi	50 pezzi
NaviTip 31 ga	21 mm	5121	5122
NaviTip 31 ga	27 mm	5123	5124

Prodotto giudicato "ECCELLENTE" da un rinomato Istituto di Ricerca indipendente.¹

Cannula NaviTip™ FX™

- L'estremità "fioccata", unica nel suo genere, pulisce, friziona e irriga allo stesso tempo
- Cannula rigida

Da utilizzare con: Soluzione Ultradent™ Citric Acid 20%.



LOK-TITE®	mm	20 pezzi
NaviTip FX 30 ga	17 mm	1452
NaviTip FX 30 ga	25 mm	1454

¹ Clinical Research Associates Newsletter. Volume 29, Issue 1, January 2005.



Tappo Luer Lock

- Tappo di chiusura per siringhe Luer Lock in polipropilene dotato di alette
- Inoltre per richiudere siringhe caricate in studio



Da utilizzare con: tutte le siringhe in plastica Ultradent™.

	20 pezzi
Tappo Luer Lock	205

Organizer per siringhe

- Per 14 siringhe
- Vetro acrilico



Da utilizzare con: Mosaic™.

	1 pezzo
Organizer per siringhe	382

Adattatore per l'aspiratore Ultradent™ Luer

- Notevole risparmio di tempo per lo studio odontoiatrico
- Asciuga i canali velocemente con grande efficacia
- Riduce al minimo l'utilizzo dei coni di carta



	10 pz.
Adattatore per l'aspiratore Luer	230

Ultradent Italia Srl

Ultradent è presente in Italia in:

Via G. L. Bernini, 7 20094 - Corsico (MI)

Tel 02.45864461 - Fax 02. 4501413

Numero Verde 800 830 715

www.ultradent.com/it - info@ultradent.it

www.opalescence.com/it - opalescence@ultradent.it



Gli specialisti Ultradent:

Supporto tecnico scientifico in tutto il territorio nazionale



Riccardo Garavani
INTERNAL SALES SUPPORT
& CUSTOMER SERVICE
griccardo@ultradent.com
Cell: 335 8313797



Luca Giuffrida
gluca@ultradent.com
Cell: 335 8313803



Francesco Gualtieri
gfrancesco@ultradent.com
Cell: 335 5752817



Vincenzo D'Andretta
dvincenzo@ultradent.com
Cell: 335 5974152



Raffaele Calafiore
craffaele@ultradent.com
Cell: 338 6691939

Distributori autorizzati Ultradent

Ultradent Products distribuisce i propri prodotti in Italia tramite una rete di 16 depositi autorizzati.



Tel.: + 39 0141 492311



Tel.: +39 02 457731



Tel.: + 39 045 565416



Tel.: + 39 030 3532856



Tel.: + 39 049 7662800



Tel.: +39 075 506901



Tel.: +39 0471 935550



Tel.: + 39 055 600545



Tel.: + 39 0141 971820



Tel.: + 39 02 6600419



Tel.: + 39 045 8238611



Tel.: + 39 02 36512990



Tel.: + 39 0543 929111



Tel.: + 39 035 507411



Tel.: +39 02 27000412



Tel.: + 39 06 55 76 993

VALO™

LAMPADA **LED** AD AMPIO SPETTRO
PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE

**ADESSO CON
5 ANNI DI GARANZIA**



Opalescence™
tooth whitening systems



30

YEARS OF
OPALESCEANCE™
••••• WHITENING



Celebriamo 30 anni di
sorrisi splendenti!



Seguici su



Politica aziendale

Ultradent produce e distribuisce prodotti con i quali l'odontoiatra è in grado di eseguire trattamenti su pazienti secondo parametri tecnologicamente evoluti e di qualità. In questo impegno sono inclusi lo sviluppo di nuovi prodotti oppure il perfezionamento di materiali e tecniche esistenti. La nostra principale priorità è soddisfare le vostre esigenze riguardo a prodotti qualitativamente impeccabili e ad un'assistenza affidabile. Accogliamo con piacere suggerimenti, domande e commenti.

Crediamo nei nostri prodotti e se possibile inviamo volentieri dei campioni. Aiutateci a continuare questa nostra politica richiedendoci solo un campione per prodotto e per dentista.

In alcuni paesi, requisiti legali diversi possono limitare la disponibilità di particolari prodotti oppure è possibile che vengano richiesti requisiti e indicazioni differenti di identificazione a seconda delle condizioni locali. Per procedure e precauzioni più dettagliate, vedere le istruzioni o la confezione dei singoli prodotti.

In Ultradent siamo attenti all'ambiente. Tuttavia, la spedizione di sostanze chimiche spesso richiede un secondo involucro in plastica. Tutti i prodotti sono privi di lattice, eccetto la diga in gomma DermaDam.

Ultradent è certificata ISO 13485, il che significa che abbiamo sviluppato e implementato un sistema di qualità globale, verificato e certificato da un ente europeo notificato e indipendente, riconosciuto da CAN/CSA. Quando appropriato, i prodotti Ultradent venduti in Europa recano il marchio CE, a testimonianza della loro conformità alle severe direttive della Comunità Europea.



Identificazione dei prodotti



Ogni confezione reca un'etichetta con informazioni importanti:

Data di scadenza: se il prodotto lo richiede, saranno indicati mese e anno accanto a una clessidra.

Codice dell'articolo: il codice dell'articolo è utile quando occorre ordinare nuovamente i prodotti (qui: 5366-EU).

Numero di lotto: il codice sulla destra del riquadro con l'indicazione "LOT" è il Numero di lotto (qui: BB1C6). Indicare sempre questo codice quando si restituisce un prodotto per un reclamo o una verifica.



0100 = numero di lotto
0100 = mese di ottobre
0100 = anno 2020

Sulle siringhe, la data di scadenza è stampata sul cilindro; è costituita da una combinazione alfanumerica di 4 caratteri (in questo esempio: 0100).

Nota: la durata di un prodotto si basa sulla data di produzione.



☪ = simbolo della clessidra
10 = mese di ottobre
2020 = anno 2020

Sulle siringhe per lo sbiancamento, la data di scadenza è stampata sul poggiatesta. Il simbolo della clessidra è seguito da 2 cifre che indicano il mese e 4 cifre che indicano l'anno di scadenza del prodotto.

Prodotti Ultradent su Internet

Le informazioni più aggiornate e le novità sui prodotti Ultradent sono reperibili in Internet. Il sito web www.ultradent.com/it contiene informazioni generali sui prodotti Ultradent, sulla storia e la filosofia aziendale, nonché dettagli su prodotti e confezionamenti. È possibile inoltre scaricare cataloghi illustrativi, schede di sicurezza e istruzioni per l'uso. Selezionando il Paese desiderato, si accede ai siti nazionali, dove sono reperibili anche informazioni sui distributori locali dei prodotti Ultradent.

Copyright

Copia o riproduzione di testi e immagini, anche parziale, si potrà realizzare solo dietro autorizzazione scritta di ULTRADENT ITALIA SRL. Gennaio 2020.

Ultradent Italia Srl
ULTRADENT ITALIA Srl.
VIA G.L. BERNINI, 7
20094 CORSICO (MI)
Numero Verde 800 830 715
Tel. 02.45864461 – Fax. 02.4501413 – info@ultradent.it – www.ultradent.it

- A**cido Fluoridrico 64–65
 Acido mordenzante 58
 Acido Ortofosforico 58
 Adattatore per
 fotobiomodulazione (PBM) 106
 Adattatore per l'aspiratore Luer . . . 115, 128
 Adesivi dentali 60–61
 Adesivi smalto 60–61
 Adesivi universali 61
 Agente disidratante 29
 Amelogen Plus, siringhe e Single 73–74
 Anelli per matrici 38
 APPLICAZIONE 121
 Aspiratore, adattatore 115
 Astringent Spot Remover 50
 Astringent X, emostatico 50
 Astringent, emostatico 50
 Astucci per mascherine 14
 ATTREZZATURE 95
Bande per matrice 38–39
 Barriera fotopolimerizzabile 21
 Black Micro FX Tip 122
 Black Micro Tip 122
 Black Mini Brush Tip 122
 Black Mini Tip 122
 Blocco occlusale e fermalingua 24
 Block-Out Resin 15
 Blue Micro Tip 122
 Blue Mini Dento-Infusor Tip 45, 122
Capillary Tip 126
 Carie, rivelatori 36
 Cementi 81
 Cementi resinosi 84–86
 Cemento a polimerizzazione chimica 85
 Cemento composito 84–85
 Cemento composito duale 85
 Cemento composito fotopolimerizzabile . . 84
 Cemento provvisorio 83, 87
 Cemento vetroionomero 88–89
 Chelante e lubrificante endodontico 117
 Citric Acid 118
 ClearTemp LC 83
 Clorexidina 42
 Cloruro d'alluminio 51
 Coagulante, emostatico 48–50
 Composite Wetting Resin 78
 COMPOSITI 69
 Composito fluido 76–79
 Composito per otturazioni 73–74
 Composito universale 70–72
 Coni EndoREZ 114
 Consepsis Scrub 42
 Coppette, dischi e punte lucidanti 92
 Custodia per mascherina 14
Dentifricio 34
 Dentifricio Sensitivity Relief 34
 Dentin Sealant 33
 Dentina, liner e sottofondo 66
 Dento-Infusor Tip 45
 DermaDam 41
 Desensibilizzanti, gel 24, 31–33
 Detergenti e disinfettanti 42, 48
 Diamond Polish Mint 93
 Diga in gomma 41
 Diga in gomma, sigillante 40
 Disinfettanti e detergenti 42
 Divaricatore labbra 24
 Divaricatori guance e labbra 24
EDTA, soluzione 117
 Emostatici 48–51
 Enamelast 31–32
 ENDODONZIA 107
 Endo-Eze FIND 108–109
 Endo-Eze Irrigator Tip 126
 Endo-Eze Tip 126
 Endo-Eze, adattatori per
 l'aspiratore Luer 115
 Endo-Eze, righelli 114
 EndoREZ Accelerator 113
 EndoREZ 112–113
File-Eze EDTA 117
 Fili di retrazione 52–54
 FIND Localizzatore apicale 108–109
 FINITURA 91
 Fluido per la modellazione
 del composito 78
 Fogli per mascherine Sof-Tray 14
 Forbici per vinile 105
 Forbici Ultra-Trim 14, 105
 Fotopolimerizzazione, lampada 100–103
Gel per sbiancamento in studio 16–20
 Gemini laser a diodi 106
 Gemini, adattatore per
 fotobiomodulazione (PBM) 106
 Gommini in silicone per lucidatura 92
 Guaine per siringhe 125
 Guttaperca 114
Incappucciamento pulpare 66
 Inspiral Brush Tip 123
 InterGuard 37
 Irrigator Tip 126
 IsoBlock 24
Jiffy, coppette, dischi
 e punte lucidanti 92
 Jiffy, spazzolini per
 lucidatura compositi 92
KleerView, divaricatori 24
Lampada a LED
 per la fotopolimerizzazione 100–103
 Lampada a LED VALO Corded 100
 Lampada a LED VALO Cordless 101
 Lampada a LED VALO Grand Corded 102
 Lampada a LED VALO Grand Cordless . . . 103
 Laser a diodi 106
 LC Block-Out Resin 15
 Lente Black Light 104
 Lenti per fotopolimerizzazione 104
 Liner 66
 Localizzatore apicale FIND 108–109
 Lubrificante EDTA 117
 Lubrificante endodontico 117
 Lucidanti per compositi 92
 Lucidanti: coppette, dischi e punte 92
 Lucidatura, spazzolini 92
 Luer Lock, tappo 128
Mascheratura del metallo 78
 Mascherina personalizzata,
 realizzazione 10
 Mascherine di sbiancamento
 pre-caricate 12–13
 Mascherine, fogli 14
 Materiale per riparazioni MTA 110–111
 Matrice sezionale anatomica 38
 Matrici 38–39
 Matrici, anelli 38
 Metal Dento-Infusor Tip 45, 123
 Micro 20 ga FX Tip 124
 Micro 20 ga Tip 123
 Micro Capillary Tip 123, 126
 Microabrasione, pasta 22–23
 Mordenzante all'Acido Fluoridrico 64–65
 Mordenzanti 58
 Mosaic, composito universale 70–72
 MTAFlow 110–111
NaviTip FX 119, 127
 NaviTip Sideport 119, 127
 NaviTip 115, 119, 127
Occhiali protettivi 105
 Omni-Matrix 39
 Omni-Matrix sezionale 38
 OpalCups 22–23
 OpalDam, OpalDam Green 21
 Opalescence Boost 18–19
 Opalescence Endo 17
 Opalescence Go 12–13
 Opalescence PF 8–10
 Opalescence Quick PF 20
 Opalescence, astucci per mascherine 14
 Opalescence, dentifricio schiarente 34
 Opalustre 22–23
 OraSeal 40
 Organizer per siringhe 128
 Ortofosforico, acido 58
 Otturazione canalare, kit 112–113
 Otturazione canalare, materiale 112–113

- Otturazione canalare,
riempitivo/sigillante 112–113
- Otturazione/cementazione, materiale 85
- P**asta all'Idrossido di Calcio 66, 118
- Pasta lucidante diamantata 93
- Pasta per microabrasione
all'Acido Cloridrico 22–23
- Peak SE Primer 60
- Peak Universal Bond 61
- Peak ZM 62–63
- Pennellini applicatori 32
- Pennellino applicatore Enamelast 32
- PermaFlo 76
- PermaFlo DC 85
- PermaFlo Pink 78
- PermaSeal 94
- PermaShade LC 84
- Perni 120
- Perossido di Carbammide 8–10, 20
- Perossido di Idrogeno 12–13, 17–19
- Point Cure, lenti 104
- Porcelain Etch 64
- Porcelain Repair Kit 65
- Posizionatori dentellati 55
- Posizionatori per filo di retrazione lisci 55
- Posizionatori Ultrapak 55
- PREPARAZIONE 35
- Preparazione: detergenti e disinfettanti 42
- PREVENZIONE E IGIENE 25
- PrimaDry 29, 94
- Primer per zirconia e metallo 62
- Proteggilingua 24
- Protezione occhi 105
- Protezione unica 37
- Protocollo di irrigazione 116
- Provvisorio, cemento 83, 84
- ProxiCure, lenti a sfera 104
- R**ealizzazione della mascherina 10
- Resina multiuso LC Block-Out 15
- Resine adesive 60–61
- Retrazione, filo 52
- Riempitivo/sigillante
endodontico 112–113
- Righelli 114
- Rivelatori di carie 36
- S**able Seek 36
- Sbiancamento cosmetico 7–13
- SBIANCAMENTO DENTALE 3
- Sbiancamento domiciliare 7–13
- Sbiancamento in sala d'attesa 20
- Sbiancamento in studio 16–20
- Sbiancamento medicale 16–20
- Schermo Protettivo UV 100–103
- Schiarente, dentifricio 34
- Seek 36
- Sensibilità radicolare 33
- Sigillante per compositi e adesivo 94
- Sigillante per solchi e fossette 26–29
- Sigillatura, materiale 26–29
- Silane 64
- Siringhe vuote 125
- Siringhe vuote ViscoStat 125
- Siringhe, organizer 128
- Sistema adesivo automordenzante 60
- Sistema adesivo fotopolimerizzabile 61
- Sistema di perni e frese 120
- Sistema diretto di template
per composito 82
- Skini Syringe 114, 135
- Smear layer, rimozione 42
- SoftEZ Tip 33, 124
- SofTray fogli per mascherine 14
- Solfato ferrico, emostatico 48–50
- Sottofondo e liner 66
- Spazzolini per lucidatura 92
- Spazzolino intracoronale 42
- SpeedMix 88–89
- Spot Remover 50
- SST – Surgical Suction Tip 124
- STARbrush 42
- Strumenti per filo di retrazione 55
- Subsolfato ferrico, emostatico 50
- T**appi Luer Lock 128
- TECNICA ADESIVA 57
- Template diretti per composito,
sistema 79–80
- TISSUE MANAGEMENT 43
- TransLume, lenti 104
- U**ltra-Blend plus 66
- UltraCal XS 118
- UltraCem 88–89
- Ultradent Mixing Tip 124
- Ultra-Etch, mordenzante 58
- Ultra-Etch, siringa vuota 58, 125
- UltraEZ 24
- Ultrapak filo a maglie concatenate 52–54
- Ultrapak posizionatori 55
- UltraSeal XT hydro 26–27
- UltraSeal XT plus 28–29
- UltraTect, occhiali protettivi 105
- UltraTemp 87
- UniCore perni e frese 120
- Universal Dentin Sealant 33
- Uvener 79–80
- V**ALO, lenti 104
- VALO, lampade a LED
per la fotopolimerizzazione 100–103
- VALO, supporto per montaggio 104
- Vernice al Fluoro 31–32
- ViscoStat Clear 51
- ViscoStat, emostatico 48–49
- W**alking Bleach 17
- White Mac Tip 124
- White Mini Laser Tip 124

Opalescence



Tooth Whitening

UP
ULTRADENT
PRODUCTS, INC.



MY SMILE IS
Happy

#MySmileIsPowerful

Kam, vive alle Bahamas – è un consulente familiare, atleta e padre. Il suo sorriso è contagioso per tutti quelli che aiuta e ogni volta che vede sua figlia. Le mascherine precaricate per lo sbiancamento domiciliare Opalescence Go™ con Perossido di Idrogeno al 6% sono perfette per sbiancare rapidamente il suo sorriso mentre la sua bambina dorme. Le comode mascherine sono pronte all'uso e precaricate con la corretta quantità di gel sbiancante. Un sorriso più bianco può aiutare ognuno dei vostri pazienti a vivere la loro vita al meglio. La potenza del sorriso!
Per maggiori informazioni sullo sbiancamento cosmetico: opalescence.it.





Seguici su



VALO™

GRAND

LAMPADA A **LED** AD AMPIO SPETTRO
PER LA FOTOPOLIMERIZZAZIONE

10 ANNI DI INNOVAZIONE



Distributore autorizzato:

Numero Verde 800 830 715
Ultradent Italia Srl
Via G. L. Bernini, 7 - 20094 Corsico (MI)
Tel. 02.45864461 - Fax 02.4501413
info@ultradent.it - www.ultradent.com/it

505 West Ultradent Drive - South Jordan, UT 84095, USA - © 2020 Ultradent Products, Inc. Tutti i diritti riservati.

