



Ресторативна стоматологія

АКТИВНА
БІОСИЛІКАТНА
ТЕХНОЛОГІЯ

Біодентин™

найперший біологічний
матеріал для одноетапного
пломбування



Біодентин™ :
найперший біологічний матеріал
для одноетапного пломбування

Лікування вітальної пульпи

1

Нанести цемент Біодентин™ на пульпу

- Біосумісність цементу Біодентин™ забезпечує високу життєздатність клітин.
- Цемент Біодентин™ біоактивний та сприяє самозагоєнню пульпи й утворенню дентинних містків.
- У разі глибоких порожнин, при каріозному, ятрогенному та травматичному ушкодженні: Цемент Біодентин™ завжди допомагає зберегти пульпу, якщо вона не запалена.

2

Просте одноетапне пломбування
порожнини

- Цемент Біодентин™ наноситься від пульпи доверху порожнини, незалежно від її глибини.
- Цемент Біодентин™ можна залишити як тимчасову пломбу (до 6 місяців), якщо пульпа потребує моніторингу.
- Після цього, для емалеподібного косметичного вигляду та стійкості, наносять прямий композит чи інлей/онлей.
- Ризик несприятливих результатів зменшується завдяки відмінній герметизації та антимікробним властивостям цементу Біодентин™.

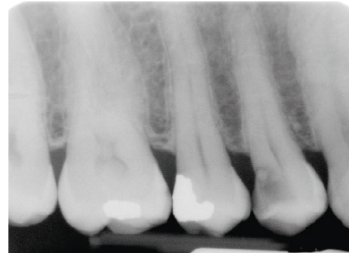


Заключну реставрацію проводять у період до 6 місяців.

Клінічні випадки

Непряме захисне покриття пульпи

Непряме захисне покриття пульпи показано для зубів з каріозним ураженням, що знаходиться дуже близько до пульпи. З боку пульпи може не бути симптомів чи можуть виникати ознаки або симптоми оборотного пульпіту. Дентиноподібні властивості цементу Біодентин™ пропонують можливість одноетапного пломбування порожнини та виконувати функції тимчасової пломби до 6 місяців, щоб контролювати стан пульпи. Після цього відбудеться заключне бондування композиту, як би це відбувалося з природним дентином.



Глибоке каріозне ураження 14-го зуба. Немає симптомів із боку зуба та немає периапікальних змін.



Доступ до каріозної порожнини та висвердлювання. Глибока порожнина без ураження пульпи.



Цемент Біодентин™ використали як композитний пломбувальний матеріал. Через 2 тижні перші міліметри замінять композитом.



Повторне клінічне обстеження через 2 роки.

Випадок лікування надано Д-ром Сьюзом Бьюкером (Sarah Bueker), Лондон, Велика Британія.

Лікування глибокого карієсу

(Один візит)

Іноді під час кюретажу каріозної порожнини може травмуватися пульпа. Властивості цементу Біодентин™ пропонують можливість одноетапного пломбування порожнини для заміни видаленого дентину та для бондування композиту на ньому під час одного візиту. Повне відновлення відбувається за один сеанс.



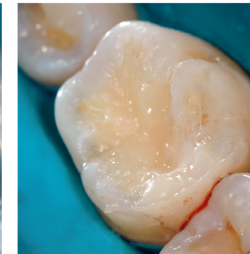
Ятрогенне травмування пульпи відбувається після повного розсвердлювання каріозної порожнини на етапі фінішної обробки.



Цемент Біодентин™ наноситься у порожнину для заміщення дентинового шару.



Щоб завершити реставрацію, встановлюють металічну матрицю та клини.



Композит бондують до цементу Біодентин™ через 12 хв після початку замішування.



Рентгенограми протягом 1-річного спостереження не демонструють патологічних змін у апікальній ділянці.

З дозволу Д-ра Т. Даміаше, Востральської університет, Німеччина. Виправлено з дозволу компанії Quintessenz Medical GmbH.

Пряме захисне покриття пульпи

(Два візити)

Пряме травмування пульпи в результаті підготовки під час розсвердлювання каріозної порожнини чи, можливо, через травму, іноді може виникати повторного в щоденній клінічній практиці. Біоактивність покривного матеріалу є найважливішим чинником, що забезпечує довготривалу вітальність ураженої, фактично здорової пульпи. Властивості цементу Біодентин™ дозволяють одноетапне заповнення порожнини незалежно від її глибини. Після цього впродовж 6 місяців поставлять композит для функціонального та естетичного заміщення емалі.



Порожнина після препарування та дезінфекції. Можна чітко побачити поверхню ураженої пульпи.



Цемент Біодентин™ нанесли як основний матеріал для прямого захисного покриття та відновлення великої порожнини, потім його залишили на 6 тижнів.



Частково цемент Біодентин™ видалили, щоб він виконував функцію замісника дентину.



Клінічне обстеження для оцінки заключної реставрації композитом N'Durance.

Випадок лікування надано Д-ром Маркусом Т. Фрішо (Markus T.Friso), Німеччина.

Під лікуванням вітальної пульпи часто мають на увазі накладання шарів різних матеріалів. За допомогою цементу Біодентин™ процедура стає кращою, простішою та швидшою, оскільки один матеріал використовується для прямого/непрямого захисного покриття пульпи та заповнення порожнини доверху.

Технічна інформація

Доведена біосумісність та біоактивність для лікуванням вітальної пульпи

- Висока біосумісність, оцінена та доведена в 15 наукових публікаціях
- Найвища кількість іонів кальцію та гідроксиду, що вивільнюються при затвердінні. (1)
- Індукує утворення товстих дентинових містків⁽²⁾ завдяки найбільшій поверхневій концентрації кальцію порівняно з подібними стоматологічними матеріалами. (3)
- Демонструє остеогенні та ангіогенні властивості, щоб стимулювати загоєння пульпи та тканин. (4)



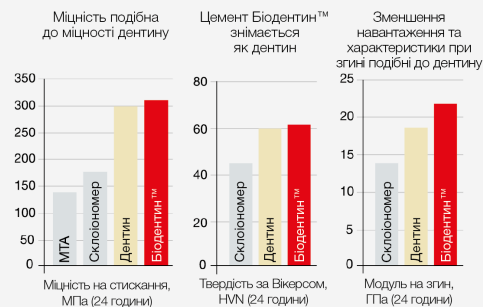
Розтин пульпи перед покриттям цементом Біодентин™.

Через 8 місяців після покриття цементом Біодентин™ пульпа загоїлася.

З дозволу професора Л. Мартенса (L. Martens) та професора Р. Кауваля (R. Cauwels), Університетська лікарня Гента, Бельгія

Одноетапне пломбування завдяки дентиноподібним властивостям

- Подібні механічні властивості, оскільки дентин забезпечує довговічну процедуру одноетапного пломбування.
- Механічна міцність, що виникає швидко, дозволяючи щільну реставрацію відразу після затвердіння цементу Біодентин™.
- Завдяки своєму біосилікатному складу, не демонструє обмежень у глибині проникнення для забезпечення відновлення.



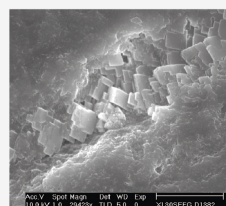
Джерело: науковий документ про цемент Біодентин™

Дуже стабільна герметизація порожнини, що дозволяє одноетапне пломбування

- Утворення мінеральних міток у каналцях дентину, що забезпечує сильне мікромеханічне утримання.
- Забезпечує відмінне крайове прилягання.⁽⁶⁾
- Висока стійкість до підтікання, щоб зменшити ризик вторинного карієсу.^(6,7)
- Високе значення рН, що забезпечує антимікробні властивості.⁽⁶⁾



Цемент Біодентин™, мічений флуоресцентним барвником, що перемістився з цементу до каналців дентину. Візуалізація вставок матеріалу в отворах каналців.



Мінеральні мітки в каналцях дентину
З дозволу професора Франкіна Кобі Дажу (François Koubi Dejou), Марсельський університет

З дозволу д-ра Амре Атмека (Amre Atmeh), Королівський коледж Лондона

СВІТОВІ
400+
ПУБЛІКАЦІЇ

Автори	Назва	Журнал	Рік	Посилання
Kurun Aksoy M, Tulga Oz F, Orhan K.	Томографічна оцінка утворення репаративного дентину після нанесення прямого захисного покриття пульпи Ca(OH) ₂ , МТА, цементом Біодентин™ та Оцінка швидкості дифузії іонів кальцію (Ca ²⁺) та гідроксиду (OH ⁻) матеріалів для непрямого захисного покриття пульпи	«Міжнародний журнал штучних органів»	2017	1
Gong V, França R.	Характеристика нанорозмірних хімічних поверхонь чотирьох різних типів матеріалів для захисного покриття пульпи зуба	Журнал «Стоматологія»	2017	3
Abdelmegid FY, Salama FS, Al-Mutairi WM, Al-Mutairi SK, Baghazal SO.	Вплив різних проміжних основ на мікропротікання відновлювальних матеріалів у порожнинах класу II молочних зубів	«Міжнародний журнал штучних органів»	2017	6
Costa F, Sousa Gomes P, Fernandes MH.	Остеогенна та ангіогенна реакція на ендодонтичні силери на основі кальцію силікату	Журнал «Ендодонтія»	2016	4
Özgül BM, Tiralı RE, Cehrelli SB.	Вплив цементу Біодентин™ на утворення вторинного карієсу: дослідження in vitro	«Американський стоматологічний журнал»	2016	7
Özyürek T, Demiryürek EÖ.	Порівняння антимікробної дії матеріалів для нанесення прямого захисного покриття пульпи: мінеральний триоксид агрегат Angelus та цемент Біодентин™	Журнал «Консервативна стоматологія»	2016	8
Nowicka A, Wilk G, Lipski M, Kolečki J, Buczkowska-Radlińska J.	Томографічна оцінка утворення репаративного дентину після нанесення прямого захисного покриття пульпи Ca(OH) ₂ , МТА, Біодентин™ та системи зв'язування дентину на зуби людей	Журнал «Ендодонтія»	2015	2
Aggarwal V, Singla M, Yadav S, Yadav H, Ragini.	Оцінювання крайового прилягання цементу Біодентин™ та МТА Plus при реставрації у порожнинах класу II методом «відкритого сандвіча»	Журнал «Естетична ресторативна стоматологія»	2015	5
Koubi G, Colon P, Franquin JC, Hartmann A, Richard G, Faure MO, Lambert G.	Клінічне оцінювання характеристик та безпечності нового замінника дентину, цементу Біодентин™, при реставрації задніх зубів — проспективне дослідження	«Клінічні дослідження ротової порожнини»	2012	
Atmeh A, Festy F, Ee Zhuan C, Watson T.	Взаємодія на межі дентину та цементу: кальцію силікати	Журнал «Стоматологічні дослідження»	2012	
Laurent P, Camps J, About I.	Цемент Біодентин™ індукує вивільнення TGF-β1 з клітин пульпи людини та ранню мінералізацію зубної пульпи	«Міжнародний ендодонтичний журнал»	2011	
Han L, Okiji T.	Поглинання кальцію та силікону, вивільнених із ендодонтичних матеріалів на основі кальцію силікату, дентином кореневих каналів	«Міжнародний ендодонтичний журнал»	2011	

Форма випуску

Випускається в таких упаковках:

- Коробка, що містить 15 капсул та 15 однодозових контейнерів
- Коробка, що містить 5 капсул та 5 однодозових контейнерів



ПРЯМО З ЗАВОДУ

ДОСТАВЛЯЄМО ШВИДКО

ПРАЦЮЄМО ЛЕГАЛЬНО

CRYSTAL

ОФІЦІЙНИЙ ПРЕДСТАВНИК **Septodont** В УКРАЇНІ
ТОВ «КРИСТАЛ ФАРМА», 65031, м. Одеса, вул. Дорожна, 25
Тел.: +38 048 734 34 00, +38 067 722 99 44, +38 050 722 99 44

crystal-dental.com.ua
info@crystal.ua