



MODE D'EMPLOI Biodentine™

Questions & Réponses

Applications coronaires

Préparations cavitaires

1. Est-ce que la cavité doit être sèche ou humide pour placer la Biodentine™ ?
La cavité doit être sèche, mais sans être déshydratée.

2. Quelle quantité de tissu carieux doit être retirée ?
Le maximum du tissu carieux doit être retiré de la cavité. Une recherche in vitro est actuellement en cours avec King's College de Londres afin d'évaluer si et quelle quantité de tissu carieux peut être laissé sous Biodentine™.

3. Est-ce que la smear layer (boue dentinaire) doit être retirée ?
Non, aucune préparation de la surface dentinaire n'est nécessaire pour obtenir l'adhésion de Biodentine™.

4. Jusqu'à quelle profondeur les tubuli sont-ils infiltrés par des cristaux de Biodentine™ ?
Biodentine™ infiltre la dentine sur quelques microns à l'intérieur des tubuli, avec une interaction physico-chimique. Ceci garantit une étanchéité et une résistance aux micro-infiltrations aussi bonne que les ciments verre-ionomères (voir dossier scientifique).

5. Dois-je sculpter Biodentine™ ?
Il n'est pas nécessaire de sculpter Biodentine™, car la partie occlusale du matériau devra être retirée dans un délai d'une semaine à six mois. Vous pouvez légèrement modeler Biodentine™ afin de réaliser une morphologie anatomique sommaire. Ne travaillez pas le matériau de façon excessive, car cela compromettrait sa prise.

6. Comment tailler Biodentine™ à la seconde visite ?
Biodentine™ se taille comme de la dentine saine. Nous recommandons donc l'utilisation d'une fraise diamantée bague rouge pour tailler Biodentine™ à la seconde visite.

7. Quand et comment enlever la matrice ?
La matrice ne doit pas être enlevée avant la 12^{ème} minute suivant le début du mélange. L'étalement d'un peu de vaseline ou de solvant à l'orange sur la matrice évitera que Biodentine™ n'y adhère trop. Biodentine™ ne doit pas être trop liquide lors de sa mise en place dans la cavité. Vous pouvez laisser le produit prendre pendant une à deux minutes sur un bloc de mélange. Afin de faciliter le réglage de l'occlusion, placez un peu de solvant à l'orange sur la dent antagoniste, ce qui évitera que Biodentine™ n'y adhère.

Applications radiculaires

8. Faut-il enlever les marches (sandwich ouvert) ?
Non. Une marche cervicale peut être laissée sur la partie proximale de la dent. Fraisez 2 mm au-dessus de la dentine. L'abrasion de Biodentine™ ne peut provenir que des surfaces occlusales.

9. Quand le patient peut-il boire et manger ?
Les patients doivent être prudents au cours des premières heures après la mise en place du matériau.

10. Quels matériaux de restauration définitive peuvent être associés à Biodentine™ ?
Tout matériau peut être utilisé au-dessus de Biodentine™ : composite, amalgam, inlay/onlay en céramique ou en or.

11. Comment coller un composite sur Biodentine™ ?
Comme Biodentine™ est très proche de la dentine humaine, vous pouvez coller sur Biodentine™ comme vous le feriez sur de la dentine. Vous pouvez utiliser des adhésifs « total étic » ou « self etic » indifféremment, en suivant les instructions du fabricant.

12. Combien de temps après la mise en place de Biodentine™ peut-on prendre une empreinte ?
L'empreinte peut être prise dès que Biodentine™ est assez dure pour être fraisée, à savoir après 48 heures.

13. Combien de temps doit-on attendre après avoir utilisé Biodentine™ comme faux-moignon avant de couronner la dent ?
La réalisation de faux-moignons sur dent non vitale n'est pas une indication de Biodentine™. Elle ne doit pas être utilisée comme tel.

14. Si une couronne ou un inlay/onlay est réalisé sur Biodentine™, quel est le ciment idéal recommandé pour le scellement ?
Inlays/onlays et couronnes doivent être collés sur Biodentine™. Nous recommandons donc l'utilisation de ciments en résine composite type Adhère.

15. Dans le cas d'un inlay/onlay, quelle épaisseur minimum doit être laissée lors de la préparation de la dent ?
Biodentine™ est un substitut dentinaire, il faut laisser une épaisseur correspondante à la dentine manquante. Cette épaisseur assurera une étanchéité optimale.

16. Biodentine™ peut-elle être utilisée avec des restaurations Cerec ?
Une étude est en cours avec l'Université de Memphis, Tennessee afin d'évaluer si les restaurations Cerec peuvent être placées sur Biodentine™. Les résultats préliminaires « in-vitro » sont prometteurs.

17. Quelle est le degré d'abrasion de Biodentine™ ?
Biodentine™ présente le même degré d'abrasion que la dentine/cément. Nous recommandons de ne pas laisser le matériau plus de six mois sur les surfaces occlusales.

18. Que faire si Biodentine™ se fracture ?
Cela n'aura pas de conséquence sur la restauration, car la partie supérieure de Biodentine™ devra être enlevée lors d'une seconde visite afin de conserver le matériau comme substitut dentinaire. Les restaurations définitives doivent être effectuées dans les six mois.

19. Les expositions pulpaire accidentelles sont-elles les seules indications de Biodentine™ ?
Biodentine™ est indiquée pour le coiffage direct des expositions pulpaire accidentelles mécaniques, pulpes réversibles et expositions pulpaires traumatiques (fracture dentaire). Si une pulpe irréversible est diagnostiquée, Biodentine™ ne doit pas être utilisée : une biopulpectomie doit être effectuée.

Caractéristiques générales

20. Quel type d'instruments dois-je utiliser avec Biodentine™ ?
Vous pouvez indifféremment utiliser des instruments en métal ou en plastique. Pour les indications concernant la racine, nous recommandons les Dvogan Carriers, MTA Gun, Messing Gun. Pour les indications concernant la couronne, nous recommandons un porte-amalgam ou un embout Centrix Accudose. Nous recommandons d'introduire délicatement Biodentine dans la cavité et non de la fouler vigoureusement.

21. Je trouve que Biodentine™ est trop fluide après mélange.
Le processus de prise commence après le mélange. Vous pouvez attendre quelques minutes afin que le matériau atteigne la consistance dont vous avez besoin en fonction de l'indication.

22. Je trouve que Biodentine™ est trop dur après mélange.
Assurez-vous que la totalité du liquide de la dose à usage unique a été versée dans la capsule (5 gouttes) et qu'aucune goutte n'est restée sur vos doigts.

23. Est-ce que Biodentine™ adhère à la dentine en sous-gingival ?
Oui, Biodentine™ est parfaitement indiquée pour toutes les cavités sous gingivales et permet de réaliser la technique de sandwich ouvert.

24. Biodentine™ peut-elle être utilisée dans le cas d'hémi-section ou d'amputation radiculaire ?
Non, Biodentine™ ne couvre pas ces indications.

25. Est-ce que Biodentine™ a des propriétés bactériostatiques ?
Oui, grâce à son pH alcalin pendant la prise, Biodentine™ va limiter la croissance bactérienne. (B. Grosgeat, Session orale, IADR Congress 2010, Barcelone)

26. Biodentine™ ne prend pas et est friable.
Le mélange initial est peut-être incorrect ou le matériau a été trop travaillé. Si vous choisissez de modeler Biodentine™, faites-le à la fin du temps de travail, au bout de 6 minutes.

27. Une attente de 12 minutes est trop longue.
La durée totale de prise de Biodentine™ est de 12 minutes à partir du début du mélange. La durée du travail est de 6 minutes et la durée de prise en bouche est de 6 minutes.

28. Biodentine™ se dissout-elle ?
Biodentine™ ne se dissout ni dans la salive ni dans les boissons acides.

29. Biodentine™ s'affaisse après la mise en place.
La consistance de Biodentine™ après mélange est normalement crémeuse. Si vous trouvez que Biodentine est trop dure ou trop fluide, voyez les points 27 et 28.

30. Biodentine™ n'est pas dure au bout de 12 minutes.
Plusieurs paramètres peuvent prolonger le temps de prise :
- Humidité excessive dans la cavité
- Un travail excessif du matériau brise la structure cristalline et compromet la prise. Au bout de 12 minutes, Biodentine™ est capable de résister à une pression de 400 g/mm².

31. Biodentine™ est trop dure au bout de 12 minutes.
Tout travail excessif du matériau (plus d'une minute), briserait sa structure cristalline et compromettrait la prise.

32. Biodentine™ peut-elle être utilisée avec des restaurations Cerec ?
Une étude est en cours avec l'Université de Memphis, Tennessee afin d'évaluer si les restaurations Cerec peuvent être placées sur Biodentine™. Les résultats préliminaires « in-vitro » sont prometteurs.

33. Biodentine™ peut-elle être utilisée avec des restaurations Cerec ?
Une étude est en cours avec l'Université de Memphis, Tennessee afin d'évaluer si les restaurations Cerec peuvent être placées sur Biodentine™. Les résultats préliminaires « in-vitro » sont prometteurs.

34. Biodentine™ peut-elle être utilisée avec des restaurations Cerec ?
Une étude est en cours avec l'Université de Memphis, Tennessee afin d'évaluer si les restaurations Cerec peuvent être placées sur Biodentine™. Les résultats préliminaires « in-vitro » sont prometteurs.

35. Biodentine™ peut-elle être utilisée avec des restaurations Cerec ?
Une étude est en cours avec l'Université de Memphis, Tennessee afin d'évaluer si les restaurations Cerec peuvent être placées sur Biodentine™. Les résultats préliminaires « in-vitro » sont prometteurs.



Biodentine™

Dentine de substitution en capsule



Des solutions cliniques au quotidien !



Distributeur exclusif : Maghreb Dental Industry . www.mdi-dentaire.com

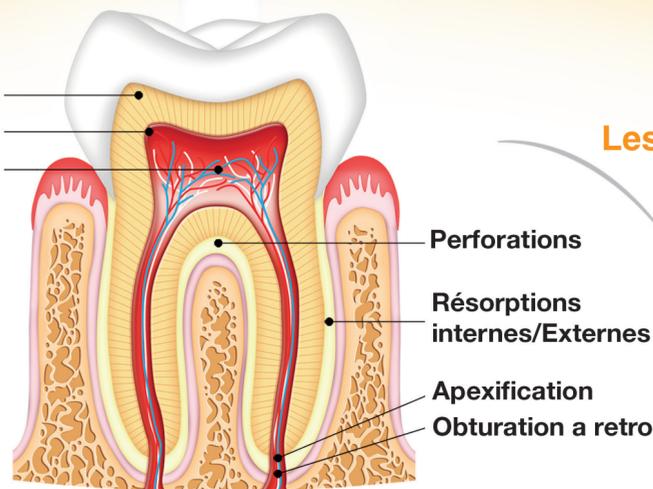
Bio dentine™

- ✓ Bioactif et Biocompatible
- ✓ Formation de dentine réactionnelle
- ✓ Cicatrisation pulpaire après exposition pulpaire accidentelle

Bio dentine™

- ✓ Étanchéité :
 - absence de sensibilité post-opératoire.
 - pérennité des restaurations sur dent à pulpe vivante.
- ✓ Comportement mécanique identique à la dentine humaine
- ✓ Radio-opaque

Les Indications



Les Indications

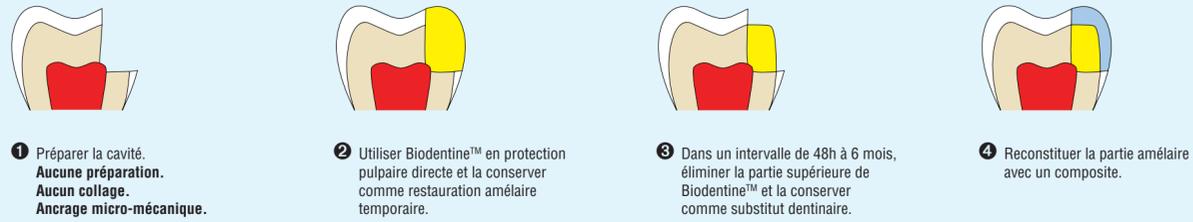
Biodentine™



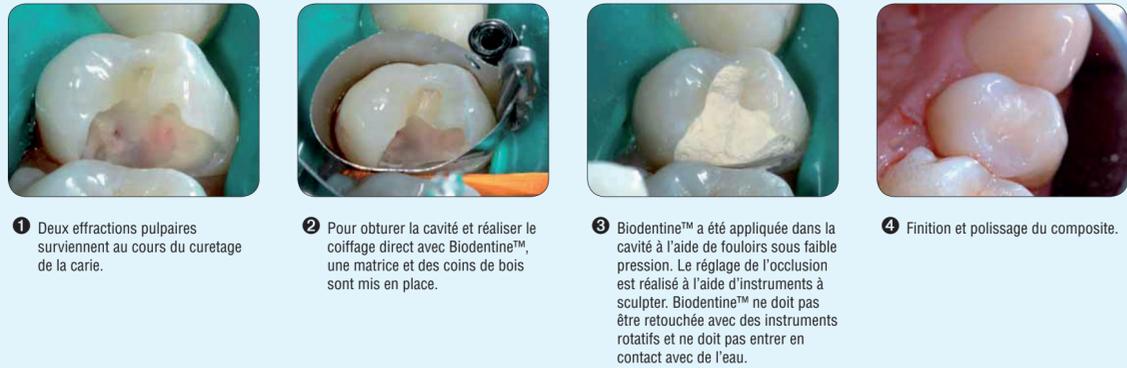
BIODENTINE : des solutions cliniques au quotidien

RESTAURATRICE → Exposition pulpaire accidentelle

Procédure



Cas clinique

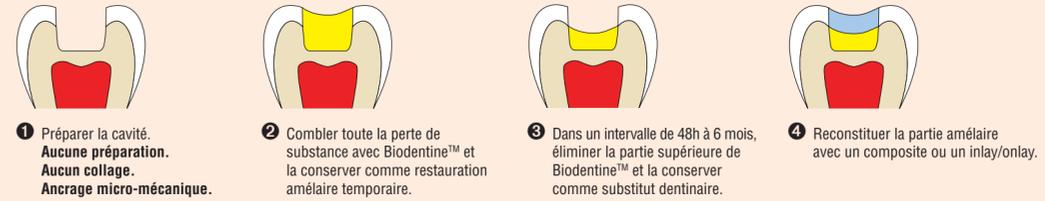


Cas clinique du Docteur T. Dammachke, Professeur Assistant - Münster, Allemagne.

RESTAURATRICE → Coiffage pulpaire indirect

Procédures

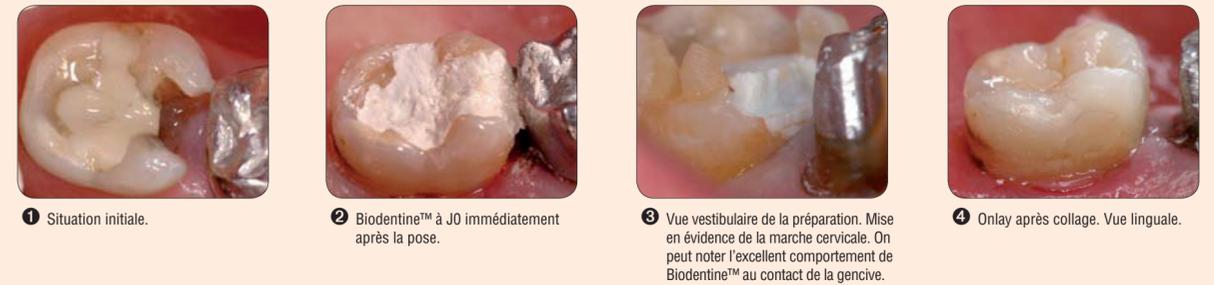
Cavités profondes



Inlay / Onlay



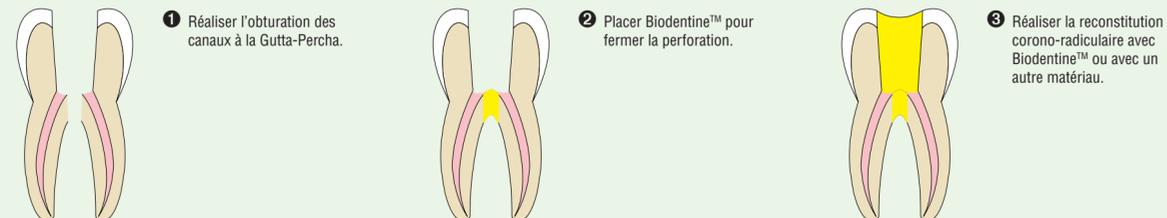
Cas clinique



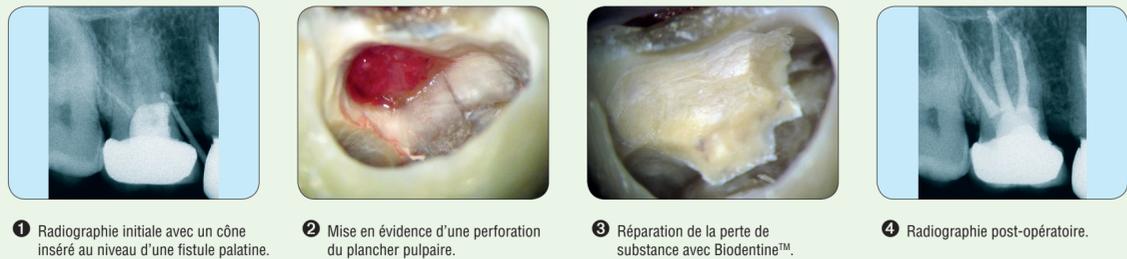
Cas clinique du Docteur G. Koch, Université de la Méditerranée Marseille.

ENDODONTIE → Perforation du plancher

Procédure



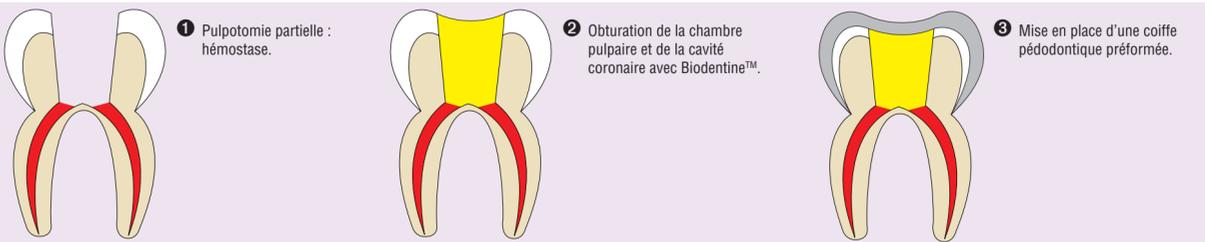
Cas clinique



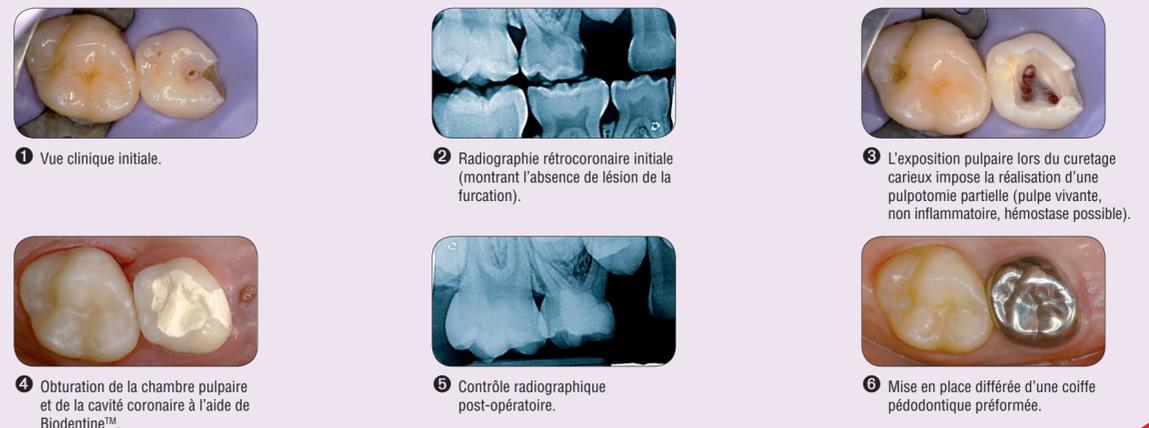
Cas clinique du Docteur F. Bionnet, Université Paris Diderot.

ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE → Pulpotomie sur 55

Procédure



Cas clinique



Cas clinique du Docteur Lucile Goupy - Exercice limité à la dentisterie pédiatrique.

Biodentine™

