

DentoCrown

Résine composite chemo-polymérisable pour la confection de couronnes et bridges provisoires





Fabrication de:

- Couronnes
- Bridges
- Inlays
- Onlays

Trucs & Astuces

- Il est possible de rebaser le DentoCrown. 2 méthodes s'offrent à vous:
- Eliminer la couche visqueuse (couche d'inhibition) qui se forme à la surface de la dent provisoire avec de l'alcool modifié. Rebaser.
- Utiliser le ciment provisoire DentoTemp pour combler les manques.
- Bon à savoir : il n'y a pas de liaison entre les résines composites du type DentoCrown et les couronnes provisoires polycarboxylates. Pour qu'il y ait adhésion, il faut appliquer un adhésif entre la résine et la couronne provisoire

DONNÉES TECHNIQUES

- Résistance à la compression élevée : 210 MPa
- Module d'élasticité (37°C) : 2200 MPa
- Résistance à la flexion pour 10 min : 50 MPa

RÉFÉRENCES

DentoCrown A3	Réf
Cartouche 50 ml (76g) + 10 embouts mélangeurs. Se monte sur un pistolet standard 1:1	DWN50-A3
DentoCrown A2	
Cartouche 50 ml (76g) + 10 embouts mélangeurs. Se monte sur un pistolet standard 1:1	DWN50-A2
DentoCrown A1 - Cartouche 4:1	
Cartouche 50 ml (76g) + 6 embouts mélangeurs. Se monte sur un pistolet 4:1	DWNC4-A1
DentoCrown A2 - Cartouche 4:1	
Cartouche 50 ml (76g) + 6 embouts mélangeurs. Se monte sur un pistolet 4:1	DWNC4-A2
Pistolet 4:1	DWNP4.1
Embouts mélangeurs pour cartouche	
10 embouts	DWNE-10
DentoCrown Automix A3	
Seringue automix 5 ml (8g) + 10 embouts mélangeurs	DWNAX-A3
DentoCrown Automix A2	
Seringue automix 5 ml (8g) + 10 embouts mélangeurs	DWNAX-A2
Embouts mélangeurs pour seringue automix	
20 embouts	DTEM-20

Avantages

■ Résistance à la compression et à la flexion élevée

Extrêmement dur et résistant Chocs absorbés pour prévenir les fractures ou écaillements au niveau des limites marginales Conservation de la forme, même sous pression

- Faible rétraction de polymérisation Parfait maintien en place de la dent provisoire
- Réaction de polymérisation faiblement exothermique
 Confort du patient accru
- Désinsertion aisée Grâce à la phase élastique
- Rendu très esthétique
 Grande stabilité de teinte
 Fluorescence et brillance naturell
- Finition et polissage faciles
- Pistolet standard

 Pas de dénense supplémentaire
- S'utilise sur dent vivante
- Pas d'aspect collant au démoulage

Excellence clinique





Protocole



1 Vue clinique pré-opératoire : un bridge doit être réalisé pour remplacer la 46



4 La résine DentoCrown est injectée dans l'intrados de l'empreinte qui est replacée sur les préparations



(2) Une «dent du commerce» est ajustée pour combler l'espace en fonction des dents adjacentes et des antagonistes



Setrait du porte-empreinte après 1 min 30, soit pendant la phase de prépolymérisation de la résine non encore complètement polymérisée



(3) Une empreinte aux silicones moyenne viscosité est prise



6 Après 2-3 min, retrait du bridge de l'empreinte et meulage des excès



(1) (8) La finition et le polissage commencent 4 min après le mélange initial. Dégagement des embrasures et mise en forme de la face muqueuse de l'intermédiaire



Dispositif médical de classe lla, pour soins dentaires. Réservé aux professionnels de santé. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice avant toute utilisation. Organisme certificateur SGS Yarsley



Après polissage, le bridge est essayé. Après réglage de l'occlusion statique et dynamique, il est scellé avec un ciment provisoire (ProviTemp ou Dento Temp selon la durée de scellement provisoire désirée)

Moules



Incisive Incisive centrale latérale



Canine



latérale

inférieure



Pré-molaire Molaire

Avantages

- Souple : ajustage facile
- Haute adaptation à la gencive
- Forme anatomique
- Mise en occlusion immédiate
- Peut être utilisé avec des composites, des résines et des ciments



(

Dispositif médical de classe I, pour soins dentaires. Réservé aux professionnels de santé. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice avant toute utilisation. Organisme certificateur SGS Yarsley

RÉFÉRENCES

supérieure

Coffret 32 moules	
10 incisives supérieures (2/taille) + 4 incisives latérales supérieures (2/taille) + 4 incisives latérales inférieures (2/taille) + 6 canines (2/taille) + 4 prémolaires (2/taille) + 4 molaires (2/taille)	KMOU32
Recharge de 5 moules	
Incisives centrales supérieures droites 7,5 mm	RM-ICR75
Incisives centrales supérieures droites 8,5 mm	RM- ICR85
Incisives centrales supérieures droites 9,5 mm	RM-ICR95
Incisives centrales supérieures droites 10,5 mm	RM-CR105
Incisives centrales supérieures gauches 7,5 mm	RM-ICL75
Incisives centrales supérieures gauches 8,5 mm	RM- ICL85
Incisives centrales supérieures gauches 9,5 mm	RM-ICL95
Incisives centrales supérieures gauches 10,5 mm	RM-ICL105
Incisives latérales supérieures droites	RM-II R60

supérieure

Incisives latérales supérieures gauches	RM-ILL60
Incisives latérales inférieures droites	RM-ILR130
Incisives latérales inférieures gauches	RM-ILL130
Canines droites 8,5 mm	RM-CR85
Canines droites 9,5 mm	RM-CR95
Canines gauches 8,5 mm	RM-CL85
Canines gauches 9,5 mm	RM-CL95
Prémolaires droites 7,5 mm	RM-PR75
Prémolaires gauches 7,5 mm	RM-PL75
Molaires droites 9 mm	RM-MR85
Molaires droites 10 mm	RM-MR95
Molaires gauches 9 mm	RM-ML85
Molaires gauches 10 mm	RM-ML95

Laboratoire ITENA • 83 avenue Foch • 75116 Paris - France Tel.: +33 145 913 006 • Email: sales@itena-clinical.com www.itena-clinical.com

