

Biodentine™ XP

Procedury kliniczne



Procedury kliniczne krok po kroku



1 Natychmiastowa odbudowa szkliva

Rekomendowana 1 wizyta



Oceń żywotność miazgi za pomocą standardowych testów.

- 1) Odizolować ząb koferdamem.
- 2) Usunąć zainfekowaną zębinę okrągłym wiertłem i/lub ręcznym ekskawatorem. Pozostawić zmienioną zębinę.
- 3) Dopasować matrycę wokół zęba, jeśli brakuje ściany.
- 4) Złożyć cartridge z materiałem Bidentine™ XP do urządzenia Bidentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Bidentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 5) Nakładać materiał Bidentine™ XP przy użyciu Bidentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi), tak aby zastąpić brakującą zębinę odpowiednią ilością materiału Bidentine™ XP i aby nie powstawały w materiale pęcherzyki powietrza. Wyrównać materiał nie przykładając nadmiernego nacisku. Dokładnie dopasować materiał do brzegów ubytku.
- 6) Przed wykonaniem trwałej odbudowy szkliva odczekać do końca czasu wiązania. Bidentine™ XP jest kompatybilny ze wszystkimi technikami bezpośredniej odbudowy korony, a w szczególności ze wszystkimi rodzajami systemów wiązających.

2 Nienatychmiastowa odbudowa szkliva

Zalecane 2 wizyty



Pierwsza wizyta

Oceń żywotność miazgi za pomocą standardowych testów.

- 1) Odizolować ząb koferdamem.
- 2) Usunąć zainfekowaną zębinę okrągłym wiertłem i/lub ręcznym ekskawatorem. Pozostawić zmienioną zębinę.
- 3) Dopasować matrycę wokół zęba, jeśli brakuje ściany.
- 4) Złożyć cartridge z materiałem Bidentine™ XP do urządzenia Bidentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Bidentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 5) Nakładać materiał Bidentine™ XP przy użyciu Bidentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi), tak aby nie powstawały w materiale pęcherzyki powietrza. Dokładnie dopasować materiał do brzegów ubytku. Nie wywierać nadmiernego nacisku na materiał.
- 6) Wymodelować powierzchnię uzupełnienia.
- 7) Przed zdjęciem matrycy poczekać do końca czasu wiązania.
- 8) Aby zoptymalizować właściwości mechaniczne materiału i ułatwić usuwanie matrycy, na powierzchnię wypełnienia można nałożyć lakier.
- 9) Sprawdzić okluzję.

Druga wizyta (1 tydzień do 6 miesięcy później)

W ciągu tygodnia do sześciu miesięcy po założeniu Bidentine™ XP przygotować ubytek zgodnie z kryteriami zalecanymi dla wybranego materiału do wypełnień. Pozostały materiał Bidentine™ XP można uznać za zdrową sztuczną zębinę i pozostawić na stałe w głębszych obszarach ubytku oraz w obszarach sąsiadujących z komorą miazgi. Materiał Bidentine™ XP jest kompatybilny ze wszystkimi bezpośrednimi lub pośrednimi technikami odbudowy korony (Inlay/Onlay), a szczególnie ze wszystkimi rodzajami systemów wiązających.

3 Pokrycie miazgi (bezpośrednie i pośrednie)

Zalecana 1 lub 2 wizyty



Pierwsza wizyta

Oceń żywotność miazgi za pomocą standardowych testów.

- 1) Odizolować ząb koferdamem.
- 2) Usunąć zainfekowaną zębinę okrągłym wiertłem i/lub ręcznym ekskawatorem.
- 3) Dopasować matrycę wokół zęba, jeśli brakuje ściany.
- 4) W przypadku krwawienia miazgi, przed nałożeniem Bidentine™ XP należy uzyskać hemostazę.
- 5) Złożyć cartridge z materiałem Bidentine™ XP do urządzenia Bidentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Bidentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 6) Nakładać materiał Bidentine™ XP przy użyciu Bidentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi), tak aby zastąpić brakującą zębinę odpowiednią ilością materiału Bidentine™ XP i aby nie powstawały w materiale pęcherzyki powietrza. Dokładnie dopasować materiał do brzegów ubytku. Nie wywierać nadmiernego nacisku na materiał.
- 7) Wykonać natychmiastową lub odroczonej odbudowę szkliva, jak wskazano powyżej.

W przypadku nienatychmiastowej odbudowy szkliva wymagana będzie druga wizyta.

Pacjenci powinni być poddani obserwacji zgodnie z aktualnymi zaleceniami.

4 Pulpotomia (odwracalne i nieodwracalne zapalenie miazgi)

Zalecane
2 wizyty



Pierwsza wizyta

Oceńić żywotność miazgi za pomocą standardowych testów. W przypadku objawów klinicznych nieodwracalnego zapalenia miazgi zaleca się wykonanie pulpotomii, gdy krwawienie można zahamować w ciągu 5 minut.

- 1) Odizolować ząb koferdamem.
- 2) Usunąć zainfekowaną zębinę okrągłym wiertłem i/lub ręcznym ekskawatorem.
- 3) Uzyskać prawidłowy dostęp do komory miazgi i wykonać pulpotomię.
- 4) W przypadku krwawienia miazgi, przed nałożeniem Biodentine™ należy uzyskać hemostazę. Jeżeli po 5 minutach nie udaje się uzyskać hemostazy, należy stopniowo usuwać kolejne części tkanki miazgowej (częściowa lub pełna pulpotomia), aż do zahamowania krwawienia. Pełną pulpotomię koronową można wykonać do poziomu ujścia kanałów korzeniowych, pod warunkiem uzyskania hemostazy.
- 5) Dopasować matrycę wokół zęba, jeśli brakuje ściany.
- 6) Założyć cartridge z materiałem Biodentine™ XP do urządzenia Biodentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Biodentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 7) Nakładać materiał Biodentine™ XP przy użyciu Biodentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi) bezpośrednio do komory miazgi. Dokładnie dopasować materiał do brzegów ubytku.
- 8) Wymodelować powierzchnię uzupełnienia.
- 9) Przed zdjęciem matrycy poczekać do końca czasu wiązania materiału.
- 10) Aby zoptymalizować właściwości mechaniczne materiału i ułatwić usuwanie matrycy, na powierzchnię uzupełnienia można nałożyć lakier.
- 11) Sprawdzić okluzję.

Druga wizyta (1 tydzień do 6 miesięcy później)

- 1) W ciągu tygodnia do sześciu miesięcy po wykonaniu wypełnienia z cementu Biodentine™ przygotować ubytek zgodnie z kryteriami zalecanymi dla danego materiału wypełniającego.
- 2) Pacjenci powinni być obserwowani zgodnie z aktualnymi zaleceniami. Pozostały materiał Biodentine™ XP można uznać za zdrową sztuczną zębinę i pozostawić na stałe w głębokich obszarach ubytku oraz w obszarach sąsiadujących z komorą miazgi. Cement Biodentine™ XP jest kompatybilny ze wszystkimi bezpośrednimi lub pośrednimi technikami odbudowy korony, a w szczególności ze wszystkimi rodzajami systemów wiązających.

5 Naprawa perforacji korzenia

Zalecane 3 wizyty



Pierwsza wizyta

- 1) Odizolować ząb koferdamem.
- 2) Opracować kanał mechanicznie, na przemian za pomocą odpowiednich narzędzi endodontycznych i roztworu podchlorynu sodu.
- 3) Wysuszyć kanał sączkami papierowymi bez całkowitego przesuszenia kanału i użyć pasty z wodorotlenku wapnia do dezynfekcji między wizytami. Szczelnie zamknąć ubytek szczelnym tymczasowym cementem, aby zabezpieczyć tymczasowe wypełnienie.

Druga wizyta (1 tydzień później)

- 1) Na kolejnej wizycie (zwykle po tygodniu), jeśli ząb jest bezobjawowy, założyć koferdam i usunąć tymczasowe wypełnienie z korony. Kanał należy oczyścić na przemian za pomocą roztworu podchlorynu sodu i odpowiednich narzędzi endodontycznych. Wysuszyć kanał sączkami papierowymi bez doprowadzania do całkowitego odwodnienia kanału.
- 2) Założyć cartridge z materiałem Biodentine™ XP do urządzenia Biodentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Biodentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 3) Wycisnąć materiał Biodentine™ XP na płytkę przy użyciu Biodentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi). Następnie założyć materiał Biodentine™ XP do obszaru perforacji przy użyciu odpowiedniego narzędzia.
- 4) Skondensować cement Biodentine™ XP za pomocą pluggera.
- 5) Wykonać zdjęcie rentgenowskie, aby sprawdzić, czy materiał jest umieszczony prawidłowo.
- 6) Usunąć nadmiar materiału i założyć tymczasowe wypełnienie.

Trzecia wizyta

Wypełnić kanały korzeniowe na stałe zgodnie z aktualnymi rekomendacjami.

6 Naprawa perforacji w furkacji

Zalecane
2 wizyty



Pierwsza wizyta

- 1) Odizolować ząb koferdamem.
- 2) Przemycić ubytek roztworem podchlorynu sodu, aby zdezynfekować obszar.
- 3) W przypadku krwawienia, przed zastosowaniem cementu Biodentine™ XP należy uzyskać hemostazę.
- 4) Wyszuszyć komorę miazgową.
- 5) Założyć cartridge z materiałem Biodentine™ XP do urządzenia Biodentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Biodentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 6) W zależności od wielkości ubytku można wycisnąć materiał przy użyciu Biodentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi) bezpośrednio do ubytku lub na płytkę, skąd następnie zakłada się materiał Biodentine™ XP do ubytku przy użyciu odpowiedniego narzędzia. W tym kroku wykonuje się zarówno zaopatrzenie perforacji jak i odbudowę części koronowej.
- 7) Wykonać zdjęcie rentgenowskie, aby sprawdzić, czy materiał jest umieszczony prawidłowo.
- 8) Usunąć nadmiar materiału.

Druga wizyta

Na kolejnej wizycie, jeśli wszystkie kliniczne objawy potwierdzają sukces leczenia, można rozważyć możliwość wykonania odbudowy zęba na stałe.

7 Naprawa resorpcji wewnętrznych, które uległy perforacji

Zalecane 3 wizyty



Pierwsza wizyta

- 1) Odizolować ząb koferdamem.
- 2) Opracować kanał na przemian chemicznie oraz mechanicznie za pomocą odpowiednich narzędzi endodontycznych i roztworu podchlorynu sodu.
- 3) Osuszyć kanał sączkami papierowymi nie doprowadzając do całkowitego odwodnienia i użyć pasty z wodorotlenku wapnia do dezynfekcji między wizytami. Szczelnie zamknąć dostęp do ujść kanałowych tymczasowym cementem, aby chronić tymczasowe wypełnienie.

Druga wizyta (tydzień później)

- 1) Na kolejnej wizycie (zwykle po tygodniu), jeśli ząb jest bezobjawowy, założyć koferdam i usunąć tymczasowe wypełnienie korony. Kanał należy opracować chemicznie oraz mechanicznie, na przemian za pomocą roztworu podchlorynu sodu i odpowiednich narzędzi endodontycznych. Osuszyć kanał sączkami papierowymi, nie doprowadzając do całkowitego odwodnienia kanału.
- 2) Założyć cartridge z materiałem Biodentine™ XP do urządzenia Biodentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Biodentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 3) Wycisnąć materiał Biodentine™ XP na płytkę przy użyciu Biodentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi). Następnie założyć materiał Biodentine™ XP do obszaru perforacji przy użyciu odpowiedniego narzędzia.
- 4) Zagęścić Biodentine™ XP za pomocą upychacza.
- 5) Zrobić zdjęcie rentgenowskie, aby sprawdzić, czy materiał jest prawidłowo ułożony.
- 6) Usunąć nadmiar materiału i założyć tymczasowe wypełnienie.

Trzecia wizyta

Na kolejnej wizycie według aktualnych zaleceń wypełnić kanały na stałe.

8 Apeksyfikacja

Zalecane 3 wizyty



Pierwsza wizyta

- 1) Odizolować ząb koferdamem.
- 2) Opracować kanał na przemian chemicznie oraz mechanicznie za pomocą odpowiednich narzędzi endodontycznych i roztworu podchlorynu sodu.
- 3) Osuszyć kanał sączkami papierowymi nie doprowadzając do całkowitego odwodnienia i użyć pasty z wodoroftenku wapnia do dezynfekcji między wizytami. Szczelnie zamknąć dostęp do ujść kanałowych tymczasowym cementem, aby chronić tymczasowe wypełnienie.

Druga wizyta (tydzień później)

- 1) Na kolejnej wizycie (zwykle po tygodniu), jeśli ząb jest bezobjawowy, założyć koferdam i usunąć tymczasowe wypełnienie korony. Kanał należy opracować chemicznie oraz mechanicznie, na przemian za pomocą roztworu podchlorynu sodu i odpowiednich narzędzi endodontycznych. Osuszyć kanał sączkami papierowymi, nie doprowadzając do całkowitego odwodnienia kanału.
- 2) Założyć cartridge z materiałem Biodentine™ XP do urządzenia Biodentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Biodentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 3) Wycisnąć materiał Biodentine™ XP na płytkę przy użyciu Biodentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi). Następnie założyć materiał Biodentine™ XP do części przywierzchołkowej przy użyciu odpowiedniego narzędzia.
- 4) Zagęścić Biodentine™ XP za pomocą upychacza.
- 5) Zrobić zdjęcie rentgenowskie, aby sprawdzić, czy materiał jest prawidłowo ułożony.
- 6) Usunąć nadmiar materiału i założyć tymczasowe wypełnienie.

Trzecia wizyta

Na kolejnej wizycie według aktualnych zaleceń wypełnić kanały na stałe.

9 Wypełnienie wsteczne korzeni w chirurgii endodontycznej

Zalecana 1 wizyta



- 1) Po wykonaniu resekcji wierzchołka korzenia, uzyskać dostęp do pola operacyjnego zgodnie z aktualnymi zaleceniami mikrochirurgii endodontycznej.
- 2) Używając specjalnej końcówki ultradźwiękowej, przygotować ubytek o głębokości od 3 do 5 mm w części wierzchołkowej kanału korzeniowego.
- 3) Odizolować obszar. Osiągnąć hemostazę. Osuszyć ubytek papierowymi sączkami.
- 4) Założyć cartridge z materiałem Biodentine™ XP do urządzenia Biodentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Biodentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 5) Wycisnąć materiał Biodentine™ XP na płytkę przy użyciu Biodentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi). Następnie założyć wstecznie materiał Biodentine™ XP do części odwierzchołkowej kanału przy użyciu odpowiedniego narzędzia. Skondensować materiał Biodentine™ XP za pomocą małego upychacza.
- 6) Usunąć nadmiar materiału i oczyścić powierzchnię korzenia.
- 7) Wykonać zdjęcie rentgenowskie, aby sprawdzić, czy materiał jest umieszczony prawidłowo.

10 Rewitalizacja

Zalecane 3 wizyty



Pierwsza wizyta

Oceńć żywotność miazgi oraz średnicę otworu wierzchołkowego za pomocą standardowych testów. Procedura rewitalizacji jest wskazana w przypadku zębów niedojrzałych z martwą miazgą.

- 1) Odizolować ząb koferdamem.
- 2) Usunąć luźną czy martwiczą tkankę przy użyciu odpowiednich narzędzi endodontycznych. Należy unikać mechanicznego opracowania ścian kanału.
- 3) Płukać roztworem podchlorynu sodu (zalecane stężenie: 1,3% do 3%, 20 ml przez 5 minut) wprowadzanym do kanału przy użyciu igły endodontycznej. Końcówka igły powinna docierać w głąb kanału na maksymalnie 2 mm od żywych tkanek okołowierzchołkowych.
- 4) Płukać sterylnym roztworem soli fizjologicznej (5 ml) i osuszyć sączkami papierowymi. Następnie płukać roztworem EDTA (zalecane stężenie: 15%-17%, 20ml).
- 5) Równomiernie założyć dokonałowo nieprzebarwiający preparat z wodorotlenkiem wapnia. Zamiast preparatu z wodorotlenkiem wapnia można stosować mieszkankę trójantybiotykową zawierającą cyprofloksacynę, metronidazol i minocyklinę.
- 6) Następnie zabezpieczyć szczelnie część koronową, zakładając materiał bezpośrednio na opatrunek dokonałowy na minimalną grubość.

Druga wizyta (zwykle 2 do 4 tygodnie później)

- 1) Zastosować znieczulenie miejscowe z użyciem środka niezawierającego wazokonstryktora. Usunąć tymczasowe zabezpieczenie kanału.
- 2) Płukać EDTA (zalecane stężenie: 15%-17%) wprowadzanym do kanału przy użyciu igły endodontycznej. Końcówka igły powinna docierać w głąb kanału na maksymalnie 2 mm od żywych tkanek okołowierzchołkowych. Następnie płukać roztworem soli fizjologicznej (5 ml). Nadmiar płynu usunąć sączkami papierowymi.
- 3) Wywołać krwawienie z tkanek okołowierzchołkowych poprzez mechaniczne podrażnienie rotacyjnym ruchem odpowiednio dogiętego dowierzchołkowo pilnika. Następnie, gdy krew wypełni kanał aż do 2 mm poniżej brzegu dziąsłowego, należy zaczekać około 15 minut na utworzenie się skrzepu.
- 4) Założyć cartridge z materiałem Biodentine™ XP do urządzenia Biodentine™ Mixer i aktywować poprzez użycie dźwigni w urządzeniu. Następnie uruchomić funkcję mieszania w urządzeniu Biodentine™ Mixer celem uzyskania należytego stopnia wymieszania materiału (wszystkie czynności zgodnie z instrukcją obsługi).
- 5) Dociąć matrycę kolagenową do średnicy większej niż część dokoronaowa kanału i wysokości około 2-3 mm. Następnie umieścić tak dociętą matrycę na skrzepie i pozwolić jej nasiąknąć, aby uniknąć powstania pustej przestrzeni.
- 6) Założyć materiał Biodentine™ XP bezpośrednio na matrycę kolagenową przy użyciu Biodentine™ Gun (zgodnie z instrukcją obsługi) w cienkiej, równomiernej warstwie do wysokości 2 mm poniżej połączenia szkliwno-cementowego.
- 7) Wypełnić ubytek materiałem Biodentine™ XP.

Trzecia wizyta

Na kolejnej wizycie delikatnie opracować ściany ubytku wiertłem diamentowym lub piaskowaniem tlenkiem glinu i szczelnie zamknąć. Następnie wykonać odbudowę docelową.

Biodentine™ XP

Twój NOWY system odbudowy zębiny



Septodont Polska sp. z o.o.
ul. Taneczna 18A, 02-829 Warszawa
tel.: +48 22 545 89 50

Więcej informacji:
www.septodont.com.pl

