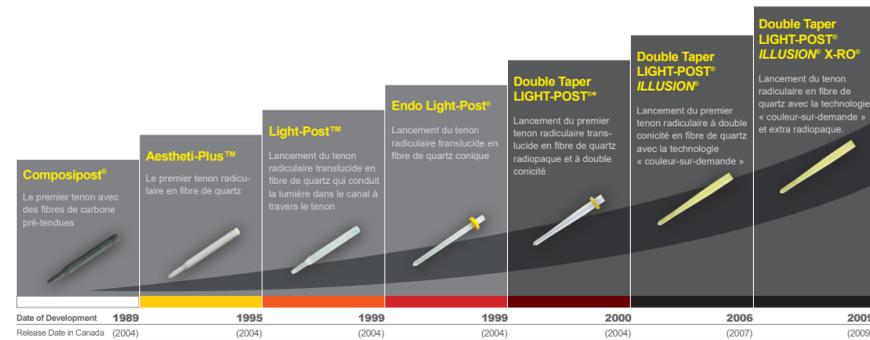


Évolution des tenons radiculaires en fibre de **RTD**



*À l'extérieur du Canada, « DT LIGHT POST™ » est une marque déposée de RTD.
 *Au Canada, la marque correspondante pour RTD est « Double Taper LIGHT-POST™ »

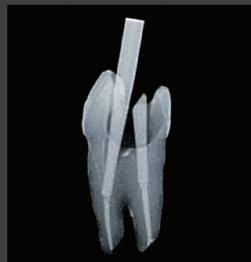
Double Taper LIGHT - POST® X-RO® ILLUSION®



Double Taper LIGHT-POST® ILLUSION® X-RO® est fabriqué avec la même technologie et possède les mêmes caractéristiques et avantages que le Double Taper LIGHT-POST, qui a gagné le REALITY'S CHOICES AWARD pendant cinq années d'affilée.

- 50% PLUS RADIOPAQUE
- 30% PLUS RÉTENTIF
- 20% PLUS RÉSISTANT

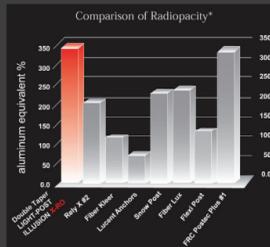
« Le tenon le plus publicisé dans le monde innove encore »



La radiopacité du Double Taper LIGHT-POST™ ILLUSION® X-RO® sur la radiographie.

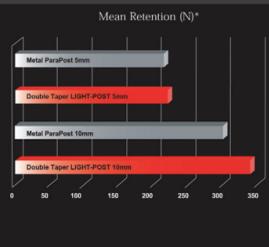
BÉNÉFICES UNIQUES

- Une meilleure radio-opacité permet au clinicien une visualisation aisée sur la radiographie
- Biocompatible et non-corrosif
- Résistance à la flexion de 1800 MPa à 2000 MPa
- Module d'élasticité similaire à la dentine pour une parfaite distribution des contraintes
- La surface micro-rétentive améliorée augmente la résistance au collage du tenon radulaire d'environ 30%, éliminant le besoin de revêtir le tenon d'une couche de silane
- La technologie « couleur-sur-demande » brevetée simplifie la mise en place du tenon et le retrait du tenon radulaire lorsqu'il est nécessaire



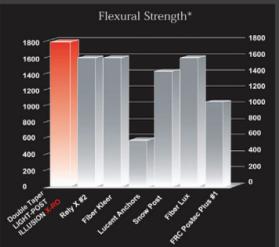
RADIOPAQUE

La radiopacité du Double Taper LIGHT-POST ILLUSION X-RO est supérieure de 50 % aux générations précédentes. Elle atteint 340 % équivalent aluminium (ISO Standard #4049).



RÉTENTIF

La fibre brevetée avec une surface micro-rétentive améliorée permet une rétention supérieure aux tenons en métal et aux autres tenons en fibre.



RÉSISTANT

L'agent de couplage de silane breveté augmente l'adhésion entre la fibre et la matrice d'époxy et améliore ainsi la résistance à la flexion de 200 MPa, la résistance au cisaillement inter-laminaire et la résistance à la fatigue



UNIVERSAL PRIMER™

Agent adhésif à polymérisation mixte

Universal Primer est un adhésif à polymérisation mixte conçu pour être utilisé sans avoir à polymériser la couche adhésive placée sous les restaurations indirectes.



DUO-LINK UNIVERSAL™

La résine adhésive DUO-LINK UNIVERSAL™ est un ciment spécialement formulé pour la cimentation de TOUTES les restaurations indirectes et elle offre toutes les caractéristiques souhaitées pour une cimentation universelle, soit une radio-opacité élevée, une puissante force mécanique, une grande force de cisaillement, un film léger et un nettoyage facile.



CORE-FLO™ DC Lite

Matériau de reconstruction coronaire à polymérisation mixte auto-nivelant



CORE-FLO™ DC

Composite à polymérisation mixte et à faible contraction pour remplacer la dentine.



THERACEM™

Ciment de résine Auto-Adhésif

TheraCem à polymérisation mixte, libère calcium et fluorure, ciment auto adhésif tout indiqué pour ponts, couronnes, tenons radiculaires, incrustations et incrustations avec recouvrement, tenons radiculaires (préfabriqués, métal/non métallique, titane, or, tenons fibrés).

Distribué exclusivement par Curion



2571 Smith Street Richmond, BC., V6X 2J1 Canada
 EN: 1.800.667.8811 | FR: 1.800.211.1200
 curion.ca | wecare@curion.ca



Double Taper LIGHT - POST® X-RO® ILLUSION®

Coloré au besoin.
 Translucide sinon.



Tous les tenons ne sont pas semblables

Nous commençons avec ceci.



Pointu

Conique

Parallèle

2 stages

Métal

SnowPost® SnowLight®

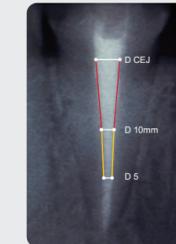
Rely-X™ Fiber Post FRC Postec®

FiberFor® ParaPost® Fiber Lux

Compositopost® Light Post®

ParaPost® ParaPost® XP™

Avec quoi devrions-nous terminer?



Instrumentation of the radicular dentin walls during dowel space preparation should be very conservative to preserve tooth structure Pathways of the Pulp; 8th Edition, 2002

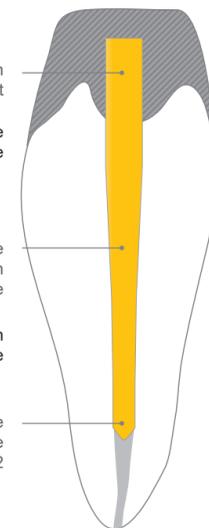
Sans conicité pour un noyau plus fort

Construction en fibres de quartz non-corrosive

Conicité coronaire variable pour une adaptation supérieure

Surface d'adhésion micromécanique optimale

Conservation optimale de la dentine avec une conicité apicale de 0.02



Conception anatomique éprouvée :

La conception idéale à double conicité résulte en une adaptation optimale et une préparation conservatrice. La performance du Double Taper LIGHT-POST® est éprouvée par des essais cliniques publiés.

Développé à l'Université de Montréal,

le Double Taper Light-Post RTD est le premier tenon radulaire à s'adapter au canal traité, plutôt que l'inverse. Les angles et les diamètres sont dérivés des résultats de milliers de mesures réalisées sur des centaines de dents après traitement endodontique.

Choix du tenon

Il existe 4 tailles différentes de tenons afin de convenir à une variété de tailles de dents et de canaux. Les forets et les tenons possèdent un code de couleur afin de déterminer facilement quel foret doit être utilisé avec chacun des tenons. Le code de couleurs facilite également l'identification de la taille.

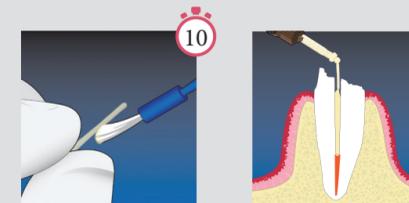
Recommandations générales pour la préparation de l'espace tenon

- Le tenon doit représenter les 2/3 de la longueur de la racine.
- l'effet virole doit mesurer minimalement 2 mm
- Une isolation adéquate doit être utilisée
- La gutta-percha doit être retirée au moyen de Peeso Reamer #1 ou #2, de Gates Glidden #3 ou d'un fouloir chauffant

OPTION A:

CIMENTATION - THERACEM

*Suivre ce protocole lorsque la longueur du tenon dans la racine est égale ou supérieure à 8 mm.



Enduire le tenon radiculaire de **UNIVERSAL PRIMER**, puis sécher à l'air.

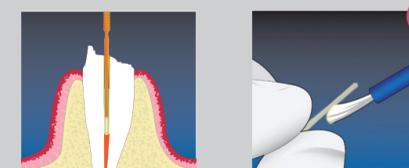
Injecter le **THERACEM**



OPTION B:

CIMENTATION - CORE-FLO DC ou CORE-FLO DC Lite

*Suivre ce protocole si la longueur du tenon dans la racine est inférieure à 8 mm.



Appliquer 2 couche de **UNIVERSAL PRIMER** dans le canal (10-15 sec ch.) Enlevé l'excès de matériel avec des pointes de papier. Enlever l'excès de solvant avec un jet d'air 10 sec. (Si vous utilisez **ABU**, photopolymériser 10 sec)

Enduire le tenon radiculaire de **UNIVERSAL PRIMER**, puis sécher à l'air.

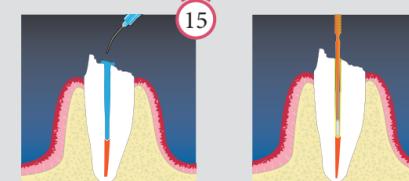
Injecter le **CORE-FLO DC** ou **CORE-FLO DC Lite**.



OPTION C:

CIMENTATION - Mordançage Total - DUO-LINK UNIVERSAL

*Suivre ce protocole si la longueur du tenon dans la racine est inférieure à 8 mm.



Mordançer le canal avec l'**acide phosphorique à 32% ou 37%** de **BISCO** pendant 15 secondes et rincez.

Appliquer 2 couche de **UNIVERSAL PRIMER** dans le canal (10-15 sec ch.) Enlevé l'excès de matériel avec des pointes de papier. Enlever l'excès de solvant avec un jet d'air 10 sec. (Si vous utilisez **ABU**, photopolymériser 10 sec)

Enduire le tenon radiculaire de **UNIVERSAL PRIMER**, puis sécher à l'air.

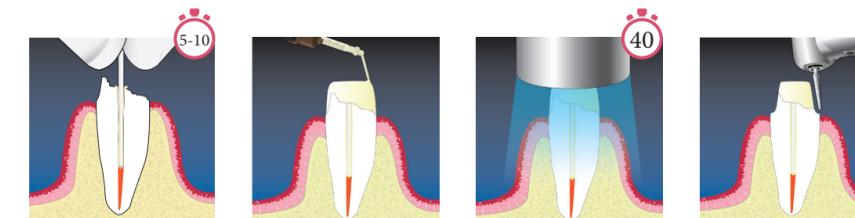
Injecter le **DUO-LINK UNIVERSAL**



Des recherches ont démontré qu'une procédure de cimentation en 2 étapes (mordançage et collage) améliore la résistance de la liaison de 60 %.*

* Santos et. al. J Pent Res 89(6): 587-591, 2010.

04 CIMENTATION & RECONSTRUCTION CORONAIRE



1. Placer le tenon radiculaire, maintenir fermement avec **CORE-FLO DC** ou **CORE-FLO DC Lite**.

2. Continuer la mise en place **CORE-FLO DC** ou **CORE-FLO DC Lite** autour du tenon radiculaire pour former la pile.

3. Retirer le produit en excès et photopolymériser pendant 40 secondes.

4. Terminer la préparation avant de procéder à l'impression.

Optionnel : Le laisser s'auto-polymériser pendant 7 minutes.

Se référer aux instructions pour voir la technique détaillée.



01 CHOIX DU TENON

Double Taper LIGHT-POST ILLUSION X-RO



02 PRÉPARATION DU CANAL



Créer l'espace du tenon

Essayer

Couper l'excès

Conseils

Utiliser un disque diamanté et réduire la vitesse près de l'extrémité afin de prévenir le délaminage du tenon.

Formation du canal :

- Utiliser le foret de préformation (noire) pour compléter la préparation préliminaire.

Conseils

1. La vitesse du foret doit être de 2 000 à 3 000 rpm (la surchauffe du canal peut causer de la nécrose; trop de pression peut créer des micro-fractures ou des perforations).
2. Efficacité de la coupe : 15 utilisations par foret.

Préparation finale du canal :

- Utiliser les forets à double conicités dans l'ordre en commençant par la plus petite jusqu'à ce que la taille voulue soit atteinte.

Conseils

1. Retirer tout le ciment endodontique et la gutta-percha des parois du canal afin de permettre une meilleure adhésion lors de la cimentation du tenon.
2. Les ciments dentaires contenant de l'Eugenol peuvent nuire à l'adhésion; il est recommandé de retirer 50 microns de substrat dentaires'y utilisé.