

Procedura de restaurare a cavității profunde⁽¹⁾ cu Biodentine™ XP

Coafajul direct (dinte vital) Prima ședință

1. Evaluați starea pulpei
2. Izolați dintele folosind digă
3. Îndepărtați procesul carios rămas
4. Adaptați o matrice în jurul dintelui dacă lipsește un perete⁽²⁾
5. Realizați hemostaza prin compresie (1-6% NaOCl)
6. Activați capsula Biodentine™ XP, utilizând Mixerul Biodentine™
7. Plasați vârful Biodentine™ Gun la baza cavității și injectați încet Biodentine™ XP în timp ce retrageți ușor vârful (Bio-Bulk Fill)⁽³⁾
8. Asigurați adaptarea marginală prin modelare/presiune ocluzală minimă până la priza finală a Biodentine™ XP
9. Aplicați Biodentine™ XP ușor sub planul de ocluzie

În cazul coafajului pulpar indirect, procedați la o îndepărtare selectivă minim invazivă a cariilor prin păstrarea dentinei afectate de carii peste pulpă

Dacă hemostaza nu poate fi realizată în decurs de 5 minute, trebuie îndepărtat mai mult țesut pulpar (pulpotomie parțială sau completă)

Coafajul direct al pulpei (dintele vital) A doua ședință

minim 2 săptămâni până la 6 luni după prima ședință

1. Evaluați vitalitatea pulpei
2. Îndepărtați din Biodentine™ XP (în medie 2 mm)
3. Aplicați sistemul adeziv: gravare totală (gravare și spălare) sau autogravare peste Biodentine™ XP și structura dintelui
4. Plasați compozitul
5. Recall-ul pacientului conform recomandărilor actuale

Dacă reprogramarea pacientului nu este posibilă, finalizați procedura într-o singură ședință

1. Lăsați 2 mm spațiu, așteptați priza materialului cel puțin 12 min
2. Aplicați sistemul adeziv de autogravare (modul de gravare selectivă sau autogravare) peste Biodentine™ XP și structura dintelui
3. Plasați compozitul
4. Recall-ul pacientului conform recomandărilor actuale

(1) Procedură extrasă de la consiliul de experți internaționali ai medicilor stomatologi (Position statement. Septembrie 2023).

(2) Extensive Class II will require wall build up - Clasa II extinsă va necesita refacerea peretelui proximal (Mount GJ, Hume WR. A new cavity classification. Australian Dental Journal. 1998;43(3):153-9).

(3) Tehnică posibilă în contextul unei restaurări coronare.

