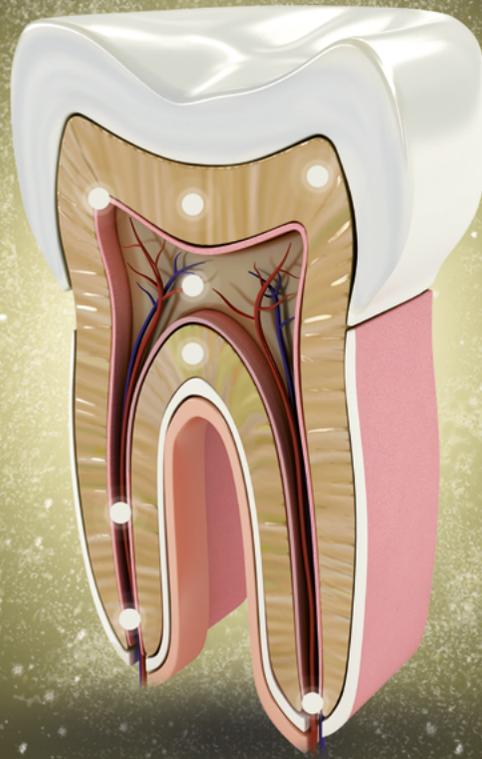


ACTIVE
BIOSILICATE
TECHNOLOGY



Un univers de possibilités thérapeutiques

BiodentineTM

Substitut dentinaire bioactif⁽¹⁾



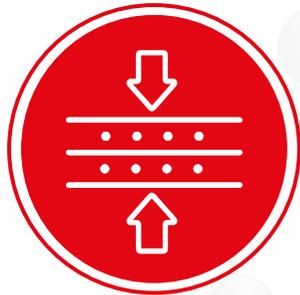


Quand la
biologie
se met au
service de
la clinique



Biodentine™ :

Des propriétés mécaniques et physico-chimiques similaires à la dentine^{(1)(3)*}



**Propriétés
mécaniques
similaires à celles
de la dentine
naturelle**

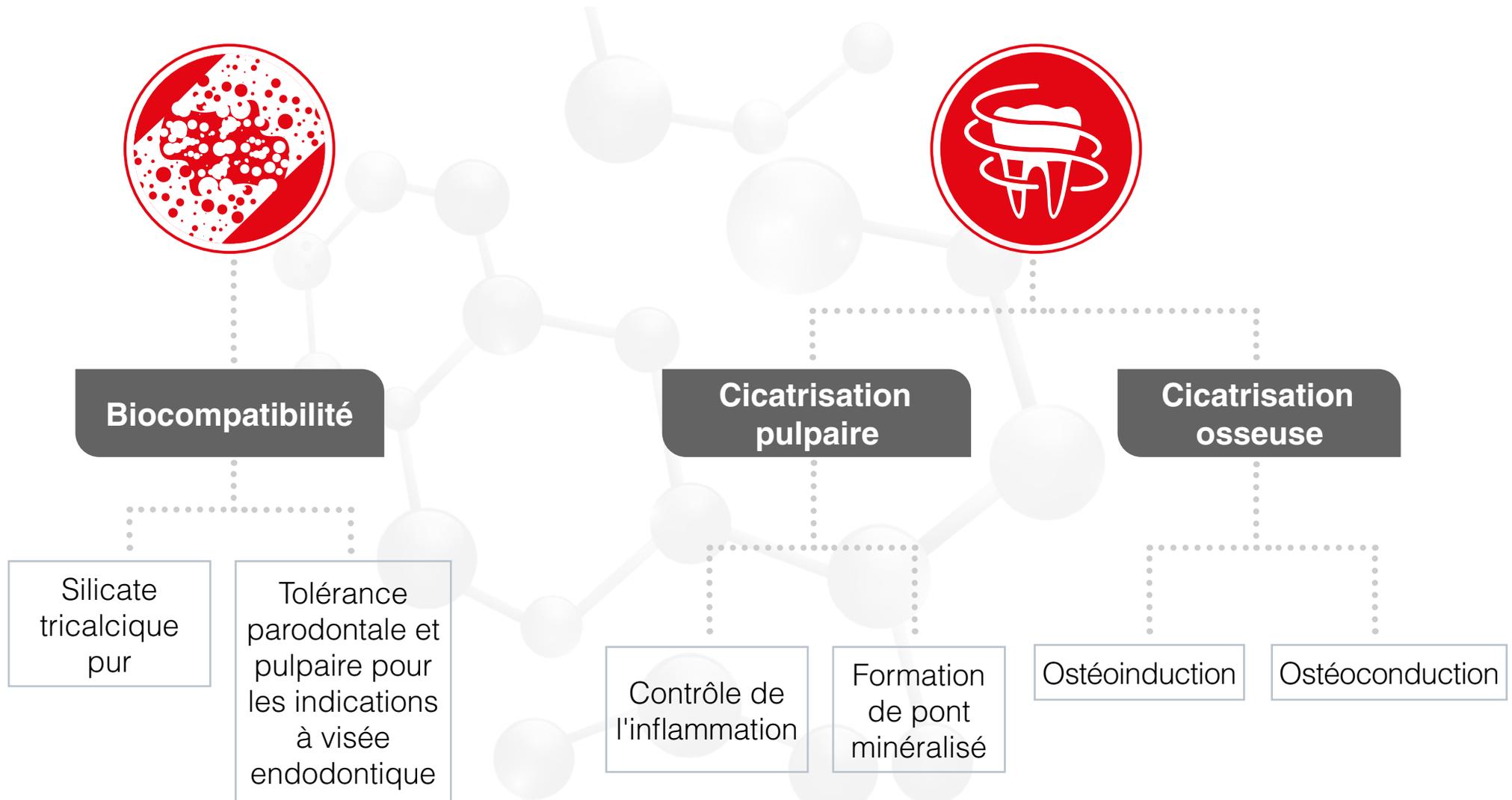


Étanchéité



**Radio-opacité
similaire à celle
de la dentine**

Biodentine™ : Des propriétés biologiques^{(1)(2)*}





Un substitut
dentinaire
aux multiples
indications*
à votre
portée

*Se référer à la notice d'utilisation du produit Biodentine™



Biodentine™ :

Des indications à visée restauratrice⁽⁴⁾⁽⁵⁾⁽⁶⁾

Coiffage direct

ACTE CODIFIÉ : HBFD010

**Pulpotomie camérale sur
une dent temporaire ou
permanente présentant
une pulpite réversible ou
irréversible***



Coiffage indirect

**Restauration
temporaire
jusqu'à 6 mois**

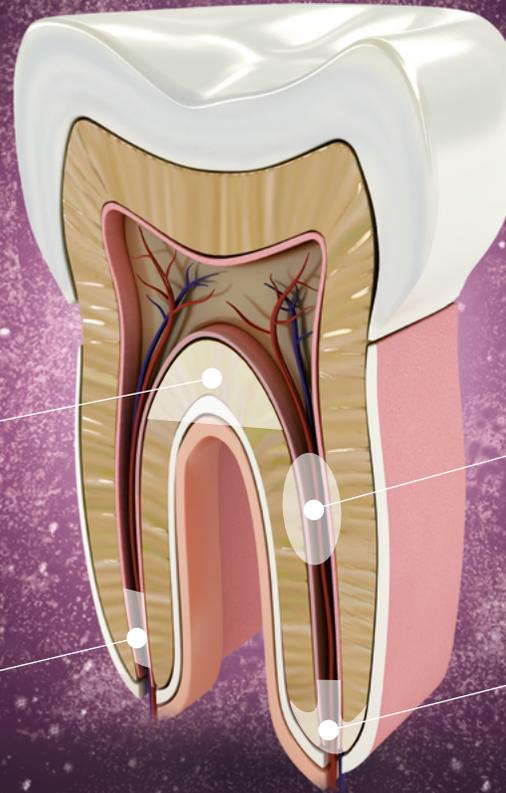
*Si le contrôle du saignement est atteint dans les 5 minutes.

Biodentine™ :

Des indications à visée endodontique⁽²⁾

Réparation des perforations

Apexification



Résorptions internes et externes

Obturation a retro



Biodentine™ : Coiffage indirect⁽⁴⁾

Pérennité⁽⁴⁾ des restaurations sur dent à pulpe vivante

Biodentine™ Protocole ▼

Cavité profonde



- 1 Préparer la cavité.
Aucun traitement de surface nécessaire.



- 2 Combler toute la perte de substance avec Biodentine™ et la conserver comme restauration temporaire.



- 3 Reconstituer la partie amélaire en technique directe avec un composite. Préparer Biodentine™ comme les surfaces dentinaires naturelles.

Inlay / Onlay



- 1 Préparer la cavité.
Aucun traitement de surface nécessaire.



- 2 Utiliser Biodentine™ en protection pulpaire indirecte et la conserver comme restauration temporaire.



- 3 Éliminer la partie supérieure de Biodentine™ et la conserver comme substitut dentinaire avant de réaliser une restauration indirecte (1,5 à 2 mm de Biodentine™ résiduelle).

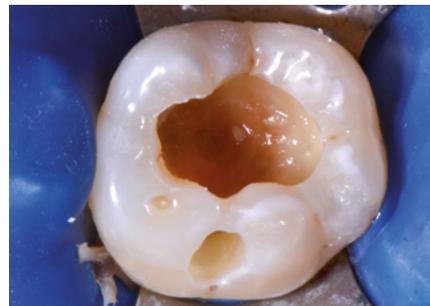
Cas clinique



1. Radiographie pré-opératoire de 36 objectivant une lésion carieuse secondaire occlusale juxta-pulpaire (site1, stade 4)



2. Vue clinique après la pose du champ opératoire



3. Après curetage de la lésion carieuse : la couche de dentine affectée est laissée afin d'éviter l'effraction pulpaire



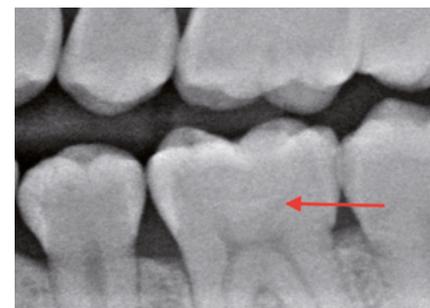
4. Biodentine™ après sa mise en place et sa prise.



5. Mise en forme cavitaire avant la restauration adhésive immédiate



6. Vue clinique finale après réalisation du composite



7. Radiographie post-opératoire montrant le joint entre Biodentine™ et le joint adhésif





Biodentine™ : Coiffage direct ⁽⁵⁾⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾⁽¹⁰⁾

Conserver la vitalité pulpaire en cas d'effraction

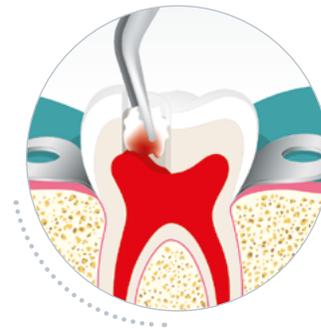
Biodentine™ Protocole ▼



1 Eliminer les tissus carieux avec des fraises adaptées.



2 Exposition pulpaire.



3 Contrôler le saignement en appliquant une boulette de coton humidifiée de NaOCl (0,5 à 3%).



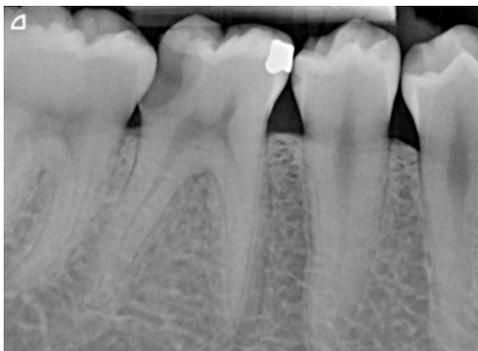
4 Si le contrôle du saignement est atteint dans les 5 minutes, combler la cavité avec Biodentine™ et procéder à la restauration définitive dans les 6 mois.⁽¹⁾⁽²⁾

Cas clinique

ACTE CODIFIÉ
HBFD010



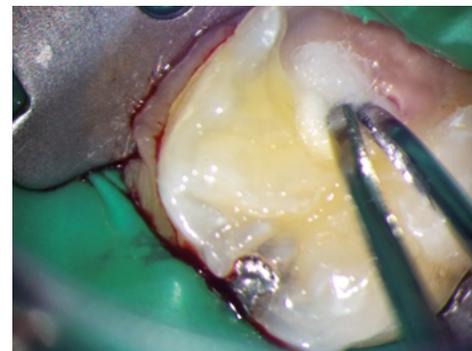
Coiffage direct



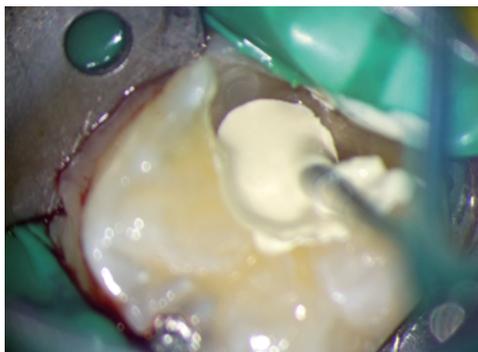
1. Radiographie préopératoire :
carie occluso-distale de stade 4 sur 46



2. Effraction pulpaire après curetage de
la carie



3. Hémostase pulpaire réalisée sans
compression pendant 2 minutes, avec une
boulette de coton stérile imbibée d'hypochlorite



4. Mise en place de Biodentine™ à l'aide
d'un fouloir endodontique. La restauration
temporaire est laissée en place en attendant
le contrôle de la vitalité pulpaire.



5. Radiographie post-opératoire





Biodentine™

Pulpotomie camérale sur une dent temporaire ou permanente ⁽⁵⁾⁽¹¹⁾⁽¹²⁾ présentant une pulpite réversible ou irréversible.

Le traitement de l'inflammation irréversible devient possible ⁽⁵⁾

Biodentine™ Protocole ▼



1 Éliminer les tissus carieux avec les fraises adaptées.



2 Après exposition de la pulpe, réaliser une pulpotomie camérale en retirant le tissu pulpaire jusqu'aux entrées canalaires.



3 Contrôler le saignement en appliquant une boulette de coton humidifiée de NaOCl (0,5 à 3%).



4 Si le contrôle du saignement est atteint dans les 5 minutes, combler la cavité avec Biodentine™ et procéder à la restauration définitive dans les 6 mois. ⁽¹⁾⁽²⁾

Cas cliniques



Homme de dix-neuf ans se plaignant de douleurs aiguës sur la 37. La radiographie rétro-alvéolaire confirme une carie linguale occlusale profonde exposant la pulpe. Dent sensible à la percussion, répondant au test au froid avec une sensibilité persistante par rapport au contrôle. Une pulpotomie camérale complète a été réalisée, l'hémostase a été atteinte en 4 minutes. Biodentine™ a été placée comme substitut et la dent a été restaurée avec un composite collé. A 12 mois, la dent est asymptotique avec une image radiographique périapicale normale.



1. Pré-opératoire



2. Post-opératoire



3. Suivi à 6 mois



4. Suivi à 12 mois

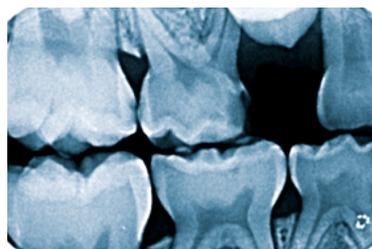
Cas clinique : Dr Nesslerin Taha, Jordan



Enfant de 8 ans présentant une carie occluso-distale sur la 55. La radiographie rétro-alvéolaire montre la proximité pulpaire de la carie. Une pulpotomie camérale a été réalisée et l'hémostase obtenue en 3 minutes. Biodentine™ a été placée comme substitut en attendant la réalisation d'une coiffe préformée.



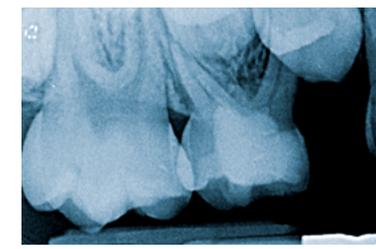
1. Vue clinique initiale.



2. Radiographie rétrocoronaire initiale (montrant l'absence de lésion de la furcation).



3. L'exposition pulpaire lors du curetage carieux impose la réalisation d'une pulpotomie partielle (pulpe vivante, non inflammatoire, hémostase possible).

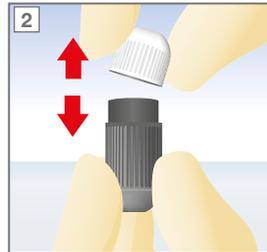


4. Contrôle radiographique post-opératoire.

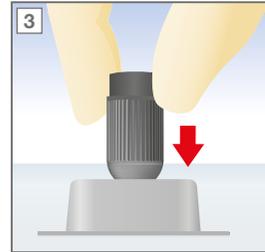
Comment préparer facilement Biodentine™



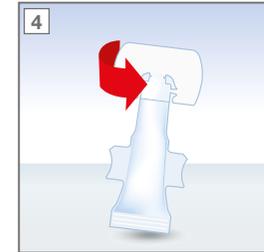
1
Sortir la capsule de poudre de son emballage.



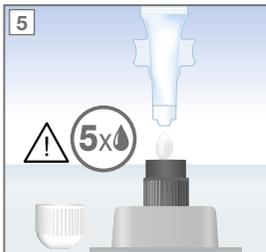
2
Ouvrir la capsule de poudre.



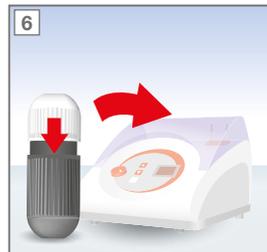
3
Vérifier que la poudre n'est pas trop compacte avant de poser la capsule sur son socle.



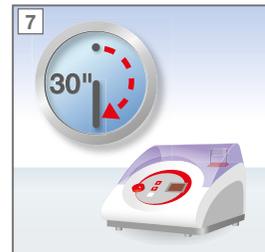
4
Ouvrir la monodose. Elle contient 0.20 mL de liquide.



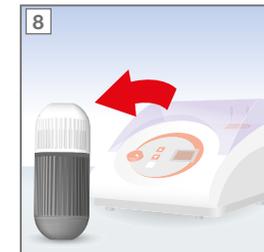
5
Faire tomber 5 gouttes de liquide dans la capsule de poudre en exerçant une pression constante et à hauteur des yeux.



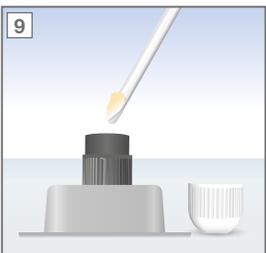
6
Refermer et placer la capsule dans le vibreur.



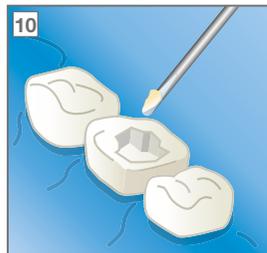
7
Vibrer 30 secondes.



8
Retirer puis ouvrir la capsule.



9
Récupérer le matériau à l'aide d'une spatule.



10
Placer Biodentine dans la cavité, sans fouler, à l'aide d'un instrument.

FLASHEZ
LE QR CODE
POUR VOIR LA
PRÉPARATION FILMÉE



Septodont Academy

Nouvelle rubrique formation sur
www.septodont.fr/25/septodont-academy



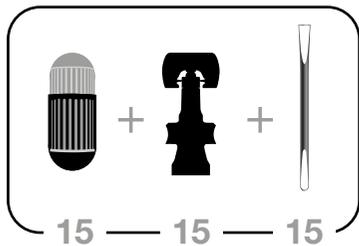
Biodentine™



Présentation

Boîte de

- 15 capsules de poudre,
- 15 monodoses de liquide
- 15 spatules



Références bibliographiques



1	Semennikova, Colon et Pradelle-Plasse. Les ciments tricalciques – Exemple du matériau Biodentine™ - Partie 1 : Présentation, composition et propriétés. Biomateriaux Cliniques 2016;2:16-25
2	Prati & Gandolfi. Calcium silicate bioactive cements : Biological perspectives and clinical applications. Dent Mater. 2015;31(4):351-70
3	Malkondu, Kazandag & Kazazoglu. A review on Biodentine™, a contemporary dentine replacement and repair material. Biomed Res Int. 2014:160951
4	Semennikova, Simon, Colon et al. Les ciments tricalciques – Exemple du matériau Biodentine™ - Partie 2 : Thérapeutiques de préservation pulpaire. Biomateriaux Cliniques. 2018;3:32-41
5	Boukpepsi, Drossart, Bérès et al. Coiffage pulpaire, pulpotomie, pulpectomie : où en sommes-nous en 2020 ? Réalités Cliniques. 2020;4:241-52
6	Koubi, Colon, Franquin et al. Clinical evaluation of the performance and safety of a new dentine substitute, Biodentine, in the restoration of posterior teeth - a prospective study. Clin Oral Investig. 2013;17(1):243–9
7	Arandi & Thabet. Minimal intervention in Dentistry : a literature review on Biodentine as bioactive pulp capping material. Biomed Res Int. 2021:5569313
8	AAE Guidelines. AAE Position statement on Vital Pulp Therapy. 2021
9	Nie, Yu, Jiang et al. Effectiveness of direct pulp capping bioactive materials in dentine regeneration : a systematic review. Materials. 2021;14:6811
10	Matsuura, Ziauddin, Kawata-Matsuura et al. Long-term clinical and radiographic evaluation of the effectiveness of direct pulp capping materials : a meta-analysis. Dent Mater. 2021;40(1):1-7
11	Santos, Pereira, Marques et al. Vital Pulp Therapy in permanent mature posterior teeth with symptomatic irreversible pulpitis : a systematic review of treatment outcomes. Medicina. 2021;57:573
12	Beauquis, Setbon, Dassargues et al. Short-term pain evaluation and treatment success of pulpotomy as irreversible pulpitis permanent treatment : a non randomized clinical study. J Clin Med. 2022;11:787

Veuillez consulter les indications et la notice d'utilisation de Biodentine™ sur notre site internet www.septodont.fr

Biodentine™ : Dispositif médical de Classe III réservé à l'usage professionnel dentaire, non remboursé par les organismes d'assurance maladie au titre de la LPPR, à l'exception du coiffage pulpaire (**acte codifié Hbfd010 : parage de plaie de la pulpe d'une dent avec coiffage direct**). Marqué CE 0459. Fabricant : Septodont France. Lire attentivement les instructions d'utilisation figurant sur la notice ou l'étiquetage avant toute utilisation. **Spatules** : Dispositif médical de classe I marqué CE. Fabricant : Medistock France. Non remboursé par les organismes d'assurance maladie au titre de la LPPR.

Septodont - 58 rue du Pont de Créteil - 94107 Saint-Maur-des-Fossés Cedex - France

Tél. : 01 49 76 70 02

Pour plus d'informations, rendez-vous sur : www.septodont.fr

