



la gamme

INNOVATION & PERFORMANCE

LA BIOCOMPATIBILITÉ EN PLUS !

Des formulations sans perturbateurs endocriniens tel que le BPA, sans résines dégradables telles que le BisGMA, BisEMA, TEGDMA, et sans addition d'HEMA. Pour une dentisterie plus respectueuse de la santé des patients !


MADE IN FRANCE

 **ELSODENT**



LA BIOCOMPATIBILITÉ EN PLUS !

Depuis 25 ans ELSODENT développe et fabrique, en France, sur un site unique intégrant les départements R&D, production et logistique, une gamme complète de produits dentaires à la biocompatibilité améliorée.

Innovants et cliniquement performants, ils sont formulés sans perturbateurs endocriniens tel que le BPA, sans résines dégradables telles que le BisGMA, BisEMA, TEGDMA, et sans addition d'HEMA.

Avec la gamme BIO+, ELSODENT confirme son engagement pour une dentisterie plus respectueuse de la santé des patients.

En plaçant la biocompatibilité au cœur de sa stratégie d'innovation, ELSODENT se distingue avec de nouveaux matériaux dentaires toujours plus performants et plus sûrs pour les patients.

Fort d'un recul clinique de près de 25 ans, ELSODENT conçoit et fabrique, en France, des produits dentaires à la biocompatibilité améliorée. Plus respectueux de la santé des patients, ils présentent également des qualités cliniques et physico-chimiques remarquables aptes à répondre aux exigences des praticiens en termes de gain de temps et d'économie.

L'origine de la gamme BIO+ ELSODENT

Alarmé par la toxicité potentielle de certaines résines, largement utilisées dans la fabrication des produits dentaires, ELSODENT entame sa mutation vers une dentisterie plus biocompatible en lançant, fin 2013, sa gamme BIO+. ELSODENT apporte ainsi une réponse aux préoccupations des dentistes mais aussi à celles grandissantes de leurs patients, particulièrement soucieux de leur santé.

Le fondement scientifique de la gamme BIO+

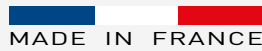
Ces interrogations sur les produits dentaires remontent à des décennies. Au cours des années 90, les amalgames étaient déjà remis en cause par une partie de communauté scientifique. Remplacés aujourd'hui par les composites, ces nouveaux matériaux sont à leur tour controversés en raison de leur toxicité potentielle importante.



Elaborés à partir de monomères possédant une structure chimique hydrolysable par les enzymes salivaires, comme le TEGDMA, l'HEMA et le BisGMA, ces composites sont susceptibles, dans certaines conditions, de libérer en bouche des substances hautement toxiques et/ou cancérigènes comme le formaldéhyde et le Bisphénol A.



Un site unique, intégrant les départements R&D, production et logistique basé en Ile-de-France (95)



- > Sans perturbateurs endocriniens (BPA)
- > Sans TEGDMA, BisGMA, BisEMA, ni addition d'HEMA

La révolution dentaire

S'appuyant sur ses compétences cliniques, techniques et scientifiques de pointe, notre laboratoire a mis au point une gamme complète de composites, résines, adhésifs, ciments, colles... formulée sans addition de ces monomères potentiellement dangereux que sont le TEGDMA, l'HEMA, le BisGMA, le BisEMA et ses dérivés.

Nos formulations privilégient désormais des monomères de substitution, non-hydrolysables, issus de nos programmes de R&D.

Innovante et performante, la gamme BIO+ répond idéalement aux attentes des dentistes comme des patients puisque ces produits bénéficient d'une biocompatibilité améliorée, tout en conservant d'exceptionnelles propriétés cliniques et physico-chimiques.

Ils sont aisément identifiables grâce au logo BIO+ et sont présentés dans un emballage recyclable et/ou recyclé.



Principaux monomères utilisés en dentisterie & leurs dangers*

BisGMA (BisPhenol Glycidyl Metacrylate)	TEGDMA (Triethyleneglycoldimethacrylate)	HEMA (Hydroxy Ethyl Metacrylate)
Résine de base des composites notamment, le BisGMA est synthétisé à partir de Bisphénol A (BPA) et de Glycidyl Méthacrylate. Il contient aussi du BPA libre, rapidement libéré par les produits en bouche, et que l'on retrouve dans la salive quelques heures après la mise en place. Lorsqu'il est hydrolysé, il libère du Bisphénol A .	Résine utilisée pour fluidifier le BisGMA. Au-delà de sa toxicité intrinsèque, la nature lipophile du TEGMA lui permet de pénétrer facilement les membranes cellulaires et d'interagir avec l'ADN. Il est également facilement hydrolysé par les enzymes salivaires en Formaldéhyde .	Résine à chaîne courte, l'HEMA traverse aisément les parois cellulaires et, comme le TEGDMA, possède la capacité d'interagir avec l'ADN. Il interfère dans sa réparation, pouvant entraîner des mutations et des cancers. Il est aussi facilement hydrolysé par les enzymes salivaires en Formaldéhyde .

*Sources : Mol Biol Rep (2012) 39:1561-1574 | Dental Materials Journal 19 (2) 139-152, 2000 | Mutation Research 696 (2010) 122-129 | Dental Materials 24 (2008) 1670-1675 | Genotoxicity and cytotoxicity of 2-hydroxyethyl methacrylate - Elzbieta pawlowska et al - Mutation Research 696 (2010) 122-129 | Cytotoxicity of the dental composite component TEGDMA and selected metabolic by-products in human pulmonary cells - J Emler et al | TEGDMA and Bisphenol-A : the same level of risk in dental medicine ? - Jean-Marc Meyer - Autredent, No 56, pages 81-86, 2010

SOMMAIRE

ADHÉSION	5
RESTAURATION	8
RECONSTITUTION	12
SCELLEMENT	16
COURONNES	18
DIVERS	20
EQUIPEMENT	23

HEALBOND MP & HEALBOND MAX

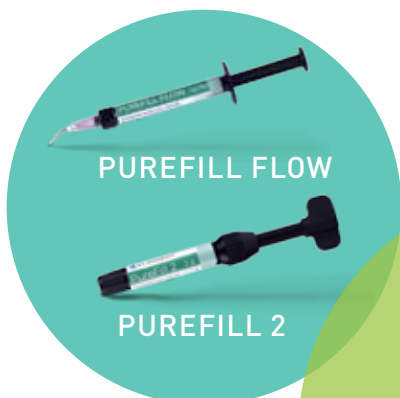
SI PUISSANT, MAIS SI SIMPLE À UTILISER!

MULTI-INDICATION | SANS ACTIVATEUR |

Au sein de la gamme ELSODENT, les systèmes de collage HEALBOND MP & HEALBOND MAX s'utilisent sans activateur quel que soit le matériau:

- > Composites photo-polymérisables, auto-polymérisables, et à prise duale,
- > Résines-ciments universels

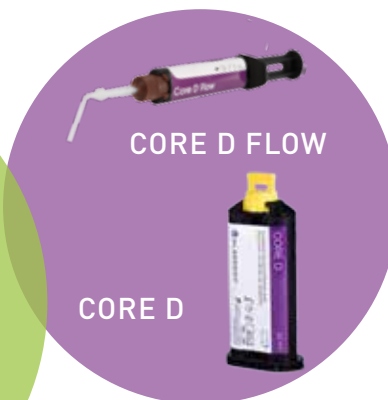
RESTAURATION



ADHÉSION



RECONSTITUTION



SCELLEMENT

SANS ACTIVATEUR

- + RAPIDE
- + SIMPLE
- + ÉCONOMIQUE

>>> SO SMART !



HEALBOND MP

Adhésif universel auto-mordançant photo-polymérisable
 Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

- AVANTAGES**
- MULTI-INDICATIONS**
Restaurations directes et indirectes
 - UNIVERSEL**
Adhésion puissante sur structures dentaires, composite, céramique, métal, zircon
 - Résistance à la micro-traction (μ TS) > 48 MPa (SE) et > 50 MPa (E&R)***
 - Diminue l'hypersensibilité** en éliminant le biofilm bactérien

NOUVEAU
 Formulation optimisée de **CORE D & INNOCEM** pour utilisation duale de **HEALBOND MP SANS ACTIVATEUR**



REFERENCES & PRESENTATIONS

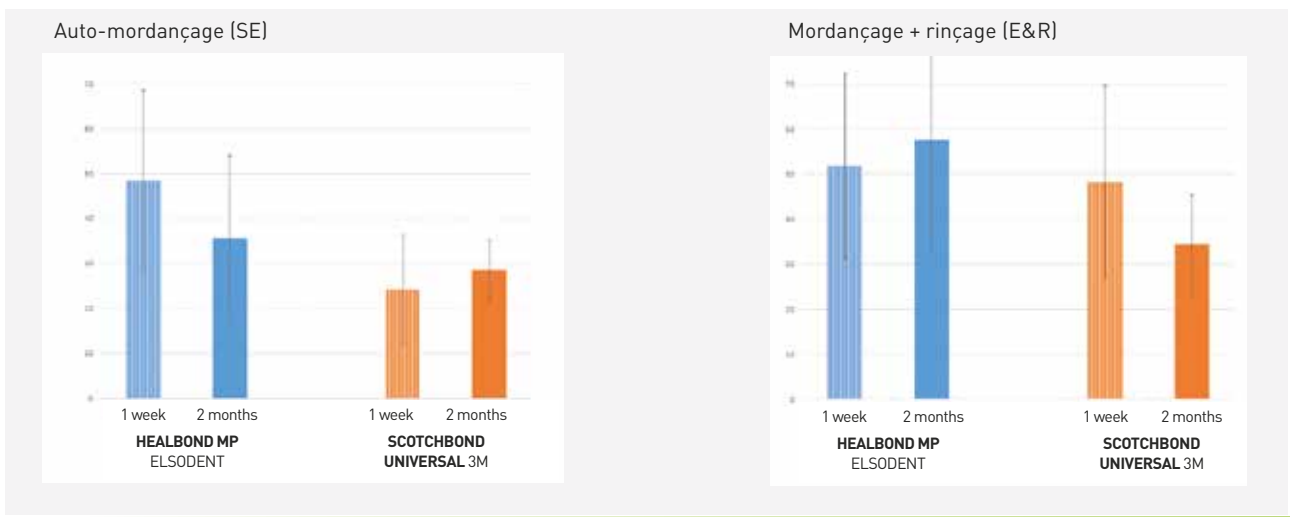
BMP-5 Adhésif universel photo-polymérisable - Flaçon 5ml
 Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197)

UTILISATION AVEC	HEALBOND MP	ACTIVATEUR	INDICATIONS
PUREFILL 2 PUREFILL FLOW	✓	✗	Restaurations directes photo-polymérisables antéro-postérieures classes I à V
CORE D CORE D FLOW	✓	✗	Reconstitutions directes duales corono-radicaux Scellement de tenons radicaux
INNOCEM	✓	✗	Collage des restaurations indirectes peu rétentives (petits inlays et facettes céramiques et composites, bridges "Maryland")

>> TESTS PHYSICO-CHIMIQUES COMPARATIFS

Données extraites du rapport de
 KU Leuven BIOMAT,
 Van Meerbeek et al., 2020

*Résistance à la micro-traction (μ TBS). Efficacité de collage sur dentine à 7 jours et 2 mois (50 000 cycles)



HEALBOND MAX

Adhésif universel bi-composant auto-mordançant photo-polymérisable
Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

- MULTI-INDICATIONS**
Restaurations directes et indirectes
- UNIVERSEL**
Adhésion puissante aux structures dentaires composite, céramique, métal, zircon
- Compatible avec toutes les colles, composites et matériaux de reconstitution, photo, auto ou à prise duale
- EFFICACE**
Adhésion exceptionnelle à l'émail et la dentine
Résistance à la μ -traction (μ TS) > 49 MPa (SE) et (E&R)*
- DURABLE**
Fortement hydrophobe après polymérisation, pour un joint pérenne, sans absorption d'eau.

NOUVEAU
Formulation optimisée de **CORE D & INNOCEM** pour utilisation duale de **HEALBOND MAX**
SANS ACTIVATEUR



REFERENCES & PRESENTATIONS

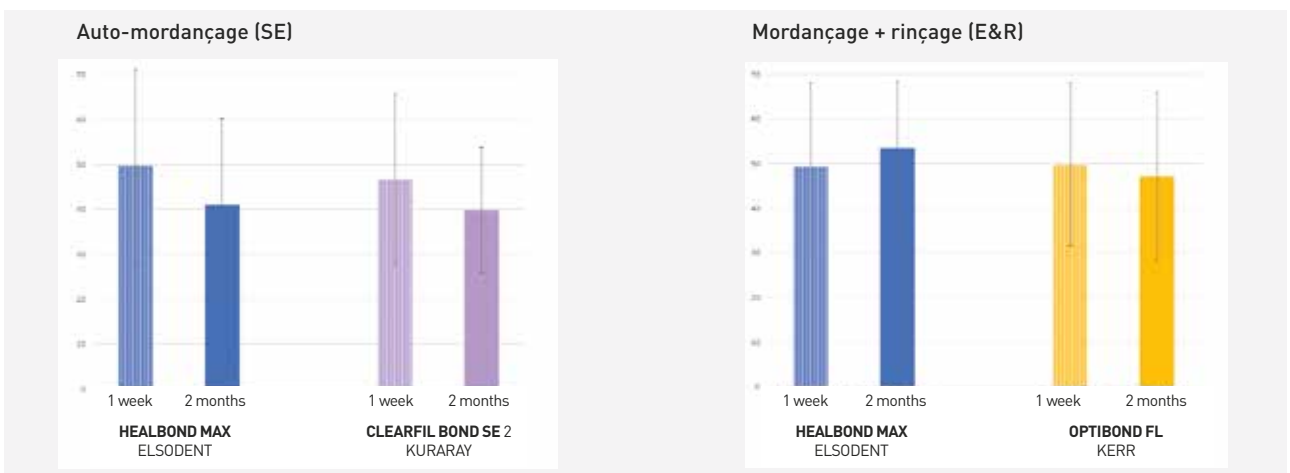
BMX-10 HEALBOND MAX Adhésif + Primer 2 flacons de 5ml
Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197)

UTILISATION AVEC	HEALBOND MAX	ACTIVATEUR	INDICATIONS
PUREFILL 2 PUREFILL FLOW	✓	✗	Restaurations directes photo-polymérisables antéro-postérieures classes I à V
CORE D CORE D FLOW	✓	✗	Reconstitutions directes duales corono-radicaire Scellement de tenons radicaire
INNOCEM	✓	✗	Collage des restaurations indirectes peu rétentives (petits inlays et facettes céramiques et composites, bridges "Maryland")

>> TESTS PHYSICO-CHIMIQUES COMPARATIFS

*Résistance à la micro-traction (μ TBS). Efficacité de collage sur dentine à 1 semaine et 2 mois (50 000 cycles)

Données extraites du rapport de **KU Leuven BIOMAT, Van Meerbeek et al., 2020**



Les composites Premium PUREFILL 2 & PUREFILL Flow, 100% fabriqués en France, sont les premiers composites ELSODENT formulés sans perturbateurs endocriniens tels que le BPA, ni aucune autre résine hydrolysable comme le BisGMA, le BisEMA et TEGDMA ou l'HEMA.

Une biocompatibilité améliorée, associée à une très basse toxicité dans le temps, en font des produits dentaires novateurs et incontournables dans une démarche assumée de santé publique.

PUREFILL FLOW

Composite fluide nano-hybride

Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Résistance à la flexion élevée > 100MPa

Taux de conversion > 60%

Fortement **chargé** (65% en poids)

Thixotropie. Reste en place sans couler

Gain de temps. **Utilisation sans matrice métallique**

Stable, ne polymérise pas sous le scialytique



INDICATIONS

Obturation des petites classes III et des classes V

Fonds de cavité dans la technique "Bond & Flow"

Collage des attelles de contention (dents mobiles, après traitement orthodontique)

REFERENCES & DESCRIPTION

PURF-4-* 2 seringues de 1,2ml (minimum 2g) Teintes VITA A1/B1 - A2 - A3 - A3,5 - B2 + 10 embouts

IR-100 100 embouts aiguilles roses gauge 18

* Précisez la teinte

Dispositif médical de classe IIa certifié par TÜV Rheinland (0197) hors embouts, classe I

>> CAS CLINIQUE | Collage d'une attelle de contention avec PUREFILL FLOW



1. Vue clinique linguale de la 31 et 41



2. Mordançage des cavités coronaires



3. Mise en place d'un adhésif photo-polymérisable



4. Application de PUREFILL Flow dans les cavités coronaires



5. Photopolymérisation avec l'attelle



6. Attelle en place

PUREFILL 2

Composite nano-hybride antéro-postérieur
Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Faible taux de rétraction ~ 2 %

Profondeur de polymérisation > 3mm

Taux de **conversion exceptionnel** ~ 70%

Fortement chargé (80% en poids)

Ne colle pas aux instruments

Malléable pour une utilisation aisée, aussi bien en antérieur qu'en postérieur

Stable, ne polymérise pas sous le scialytique

Polissage et glaçage aisé



INDICATIONS

Restaurations postérieures (classe I, classe II, MOD)

Restaurations antérieures (classe III et classe IV)

Cavités de classe V

Corrections esthétiques (diastèmes, hypoplasies, décolorations)

REFERENCES & PRESENTATIONS

PUR2-3-* Seringue de 3g . Teintes VITA
A1/B1 - A2 - A3 - A3,5 - B2 - C2 Incisal - Bleach

PUR2-5* Boite de 20 compules de 0,25g. Teintes VITA
A1/B1 - A2 - A3 - A3,5 - B2 - C2 Incisal - Bleach

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197)
* Précisez la teinte

>> CAS CLINIQUE | Restauration composite avec PUREFILL 2



1- Amalgame défectueux sur 46



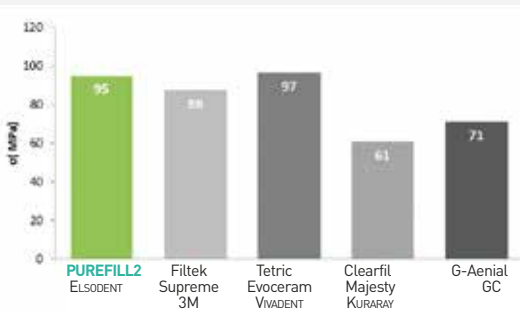
2-Dépose et taille a minima, conservant la dentine réactionnelle



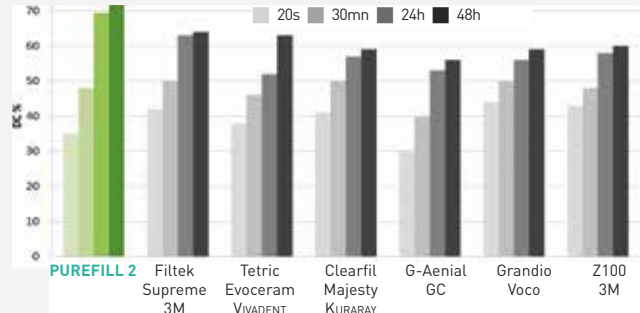
3- Composite terminé et poli

>> TESTS PHYSICO-CHIMIQUES COMPARATIFS

Résistance à la flexion*



Taux de conversion*



* Tests réalisés par G-Pharma. Taux de rétraction selon norme ISO 17304; Résistance à la flexion selon norme ISO4049 - banc de test Zwick. Taux de conversion par infrarouge en mode ATR. La polymérisation par lampe Etsodent 9mm de diamètre - puissance 600mW/cm² à température ambiante (20°C).

OPAQ

Opaqueur photo-polymérisable

Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Haut pouvoir masquant

Polyvalent, indications multiples

INDICATIONS

Masquer les surfaces métalliques apparentes (prothèses céramo-métalliques ou composites métalliques fracturées)

Couvrir la dentine réactionnelle trop foncée sous les restaurations directes de classe III ou IV



REFERENCES & PRESENTATIONS

OPA-2 Seringue de 1,2ml + 10 embouts Teinte A3

LTL Embouts aiguilles noirs gauge 20 x100

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197) hors embouts, classe I

PF SEAL

Scellement des puits et des fissures

Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Haute résistance à la flexion

Allongement à la rupture > 5 mm

Viscosité idéale

Pénètre dans les fissures les plus fines

Taux de conversion > 60%

Hydrophobe

Pérennité dans le temps, sans risque de décollement

Mise en place facile et rapide

Très résistant, peu d'abrasion

Teinte blanche opaque. Facilite l'application et la surveillance

INDICATIONS

Scellement des puits et des fissures



REFERENCES & DESCRIPTION

PFS-3,6 Teinte blanche 2 x 1,2ml + 10 embouts

ETL 100 embouts aiguilles bleus gauge 25

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197)

PROREZ

Composite d'obturation provisoire auto/photo-polymérisable
Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Prise rapide : 45 sec. (auto-polymérisation)

Mise en place rapide et facile, même dans les cavités étroites ou de petite dimension, avec la seringue double et l'embout intra-oral

Remarquable thixotropie

Très étanche

Facile à éliminer avec une sonde

Teinte A3 universelle

Libération d'ions fluor

INDICATIONS

Obturation provisoire des préparations d'inlay et d'onlay

Obturation provisoire des puits de vis implantaires

Obturation provisoire des autres cavités devant être protégées (après traitement endodontique, etc)



REFERENCES & PRESENTATIONS

PRZ-16 2 seringues doubles de 5ml + 20 embouts

EMP-100 Embouts mélangeurs marron x100

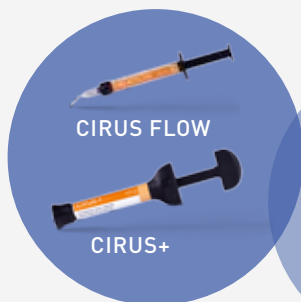
IMP-100 Embouts intra-oraux médiums x100

Dispositif médical de classe IIa certifié par TÜV Rheinland (0197) hors embouts, classe I

>>> gamme "Classic"

ELSODENT c'est aussi une gamme classique de composites, adhésifs, ciments pour obturation provisoire, matériau pour empreinte, accessoires endo, etc.
Ces produits sont des valeurs sûres, aux performances cliniques reconnues et à prix très compétitif.

RESTAURATION



CIRUS FLOW

CIRUS+

ADHÉSION



HBOND

OBTURATION PROVISOIRE



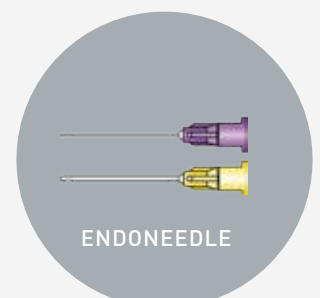
ELSOTEMP

EMPREINTE



HARMONY

ACCESSOIRES



ENDONEEDLE



CORE D

Composite de reconstitution auto/photo-polymérisable
Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Excellente thixotropie Gain de temps et meilleure vision du champ opératoire

Dureté comparable à celle de la dentine,
Aucune différence de sensation lors de la taille

Radio-opaque

Résistance à la flexion = **135 MPa**

Résistance à la compression ~ **330 MPa**

Taux de conversion = 70%

INDICATIONS

Reconstitution composites (dents dévitalisées, etc.)

Scellement de tenons radiculaires, en conjonction avec un adhésif en mode "dual" type HEALBOND MP **sans activateur**



Excellente thixotropie
Mise en place sans matrice !



NOUVEAU

Formulation optimisée pour utilisation duale des adhésifs HEALBOND MP & HEALBOND MAX **SANS ACTIVATEUR**

REFERENCES & PRESENTATIONS

CDB-25	Cartouche 25ml + 20 embouts - blanc
CDD-25	Cartouche 25ml + 20 embouts - dentine
EJ-100	Embouts mélangeurs jaunes x100
IJ-100	Embouts intra-oraux, très fins (jaune) x100
IV-50	Embouts intra-oraux aiguilles (vert) x50

Dispositif médical de classe IIa certifié par TÜV Rheinland (0197) hors embouts, classe I

>> CAS CLINIQUE | Reconstitution coronaire avec tenon fibré FP



1. Canaux obturés



2. Préparation des logements des tenons suivant l'anatomie radiculaire et le cliché radio de la dent



3. Logements des tenons préparés



4. Essayage des tenons FP dans leur logement



5. Application de HEALBOND MP dans les logements de tenons



6. Tenon FP scellés



7. Montage de la reconstitution avec CORE D



8. Reconstitution terminée avant taille



9. Dent taillée, prête pour l'empreinte

CORE D FLOW

Composite de reconstitution auto/photo-polymérisable fluide
Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Embouts fins pour l'injection dans les cavités difficiles d'accès

Dureté comparable à celle de la dentine,
Aucune différence de sensation lors de la taille

Taux de conversion 68% (1h)

Résistance à la flexion, **136 MPa**

Résistance à la compression ~ **330 MPa**

NOUVEAU

Formulation optimisée
pour utilisation duale des adhésifs
HEALBOND MP & HEALBOND MAX
SANS ACTIVATEUR

INDICATIONS

Reconstitution composites (dents dévitalisées, etc.)

Scellement de tenons radiculaires, en conjonction avec un adhésif en mode "dual" type HEALBOND MP sans activateur



REFERENCES & PRESENTATIONS

CDF-5 2 seringues 2,5ml + 10 embouts - dentine

EMP-100 Embouts mélangeurs marron x100

IMP-100 Embouts intra-oraux médiums x100

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197) hors embouts, classe I

FP

Tenons en fibre de verre pour ancrage radiculaire

AVANTAGES

Blister individuel. Absence de contamination croisée, hygiène accrue et préhension facilitée.

Translucide. Conduction de la lumière améliorée

Surface rugueuse pour une rétention exceptionnelle du composite et/ou du ciment

Radio-opaque (210% Al équivalent)

Module d'élasticité proche de celui de la dent pour une répartition homogène des contraintes mécaniques

Module d'élasticité : **60 GPa**

Résistance à la flexion : **1500 MPa**

Code couleur sur la tête du tenon pour une identification facile et un choix rapide

Biocompatible : absence de toxicité

Aucune corrosion ou décoloration de la structure dentinaire

Compatible avec tous les composites de collage

Stérilisation : 135°C, 2.1 Bar, 5 mn.

Aucune altération de la résistance à la flexion.

INDICATIONS

Ancrage radiculaire, pour les reconstitutions en méthode directe



REFERENCES & PRESENTATIONS

KFP-15 KIT INTRO 3 x 5 tenons en fibre de verre sous blister individuel (1,00 - 1,20 - 1,35 mm) + 3 forets assortis

FP-5-* Recharge 5 tenons de taille identique sous blister individuel

FP-3-* Recharge de 3 forets de la même taille

*Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197)
* Précisez la taille*

CORE D LC

Composite de reconstitution photo-polymérisable
Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Utilisation simple Mise en place aisée même dans les cavités étroites avec les embouts fournis

Thixotropie remarquable Sans de matrice. Gain de temps et meilleure vision du champ opératoire

Fortement chargé (70% en poids)

Prof. de polymérisation ~ 6 mm après 40 s

Résistance à la flexion ~ 136 MPa

Résistance à la compression ~ 360 MPa

INDICATIONS

Reconstitution composites (dents dévitalisées, etc.)



REFERENCES & PRESENTATIONS

CDLCB-6 2 seringues 3ml + 10 embouts (blanc)

CDLCD-6 2 seringues 3ml + 10 embouts (dentine)

IR-100 Embouts aiguilles roses, gauge 18 (x100)

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197) hors embouts, classe I

CORE D SC

Composite de reconstitution auto-polymérisable
Sans BPA, BisGMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Thixotropie remarquable. Mise en place sans matrice. Gain de temps et meilleure vision du champ opératoire

Prise rapide 55s

Auto-polymérisable pour moins de contrainte interne dans le matériau et moins de rétraction.

Résistance à la flexion > 140 MPa

Résistance à la compression > 330 MPa

Radio-opaque

INDICATIONS

Reconstitution composites (dents dévitalisées, etc.)

Scellement de tenons radiculaires, en conjonction avec un adhésif en mode "dual" type HEALBOND MP



REFERENCES & PRESENTATIONS

CDSCB-25 Cartouche 25ml + 20 embouts - blanc

CDSCD-25 Cartouche 25ml + 20 embouts - dentine

CDSCB-50 Cartouche 50ml + 20 - blanc

CDSCD-50 Cartouche 50ml + 20 - dentine

EJ-100 Embouts mélangeurs jaunes x100

IJ-100 Embouts intra-oraux très fins (jaune) x100

IV-50 Embouts intra-oraux aiguilles (vert) x50

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197) hors embouts, classe I

CAS CLINIQUE

Réalisation d'une reconstitution sur dent dévitalisée par matériau inséré en phase plastique (RMIPP) à l'aide d'une fibre de verre FP, de composite CORE-D et d'adhésif HEALBOND MP puis assemblage de la couronne monolithique à l'aide de colle INNOCEM opaque

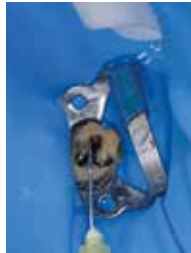
Dr Christian MOUSSALLY (Paris)



1. Mise en place du champ opératoire



2. Mordançage



3. Rinçage minutieux



4. Séchage du logement canalaire avec une pointe de papier



5. Fibre de verre calibrée FP



6. Manipulation de la fibre de verre avec des pinces hémostatiques



8. Adhésif universel HEALBOND MP



9. Application de l'adhésif dans le logement canalaire et dans la chambre pulpaire



10. Application de l'adhésif sur la fibre de verre puis léger flux d'air dans la dent et sur le tenon pendant 5 à 7s



11. Photo-polymérisation de l'adhésif pendant 5 à 7s (1400mW/cm²)



12. Injection de composite CORE D dans le logement canalaire et la chambre pulpaire



13. Mise en place de la fibre de verre enduite de CORE D



14. Dent préparée après aménagement gingival au LASER



15. Dyschromie importante du collet



17. Application de la colle dans l'intrados



18. Mise en place de la restauration



19. Elimination aisée des excès de colle



20. Résultat final

INNOCEM

Ciment-résine adhésif, auto-mordant, auto/photopolymérisable
 Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Adhésion puissante tout substrat (structures dentaires, Zircone, métal, céramique mordancée ou silanisée)

Taux de **conversion** exceptionnel = **60.80%** (30 min.)

Résistance à la **flexion** excellente = **130.7 MPa**

Simple et rapide d'emploi - Pas de pré-traitement requis dans la plupart des cas

Après 5 secondes de polymérisation, les **excès** restent légèrement élastiques pour une **élimination aisée**

Pouvoir masquant total des références opaques (Idéal pour inlay cores, amalgames, etc)

Légère hydrophilie avant polymérisation (complexation aux fibres de collagène et aux phosphates lors des collages sur dents vivantes) et hydrophobie après polymérisation pour un collage pérenne à long terme

INDICATIONS

Inlays, onlays, couronnes et bridges, à base de zircone, céramique silanisée, composite ou métal

En conjonction avec **HEALBOND MP** ou **HEALBOND MAX**
 Facettes céramiques ou composites, tenons radiculaires, bridges collés type "Maryland"

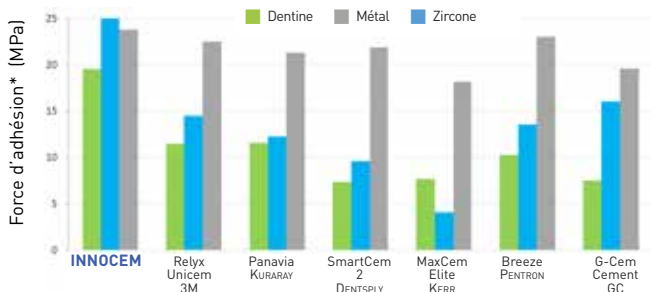
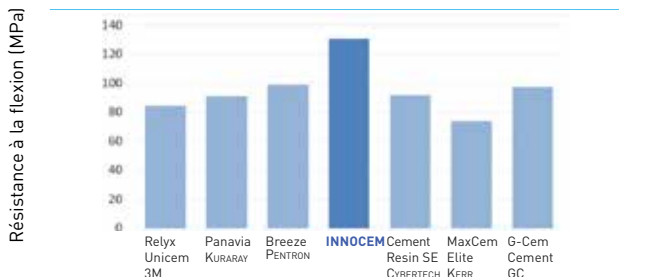


REFERENCES & PRESENTATIONS

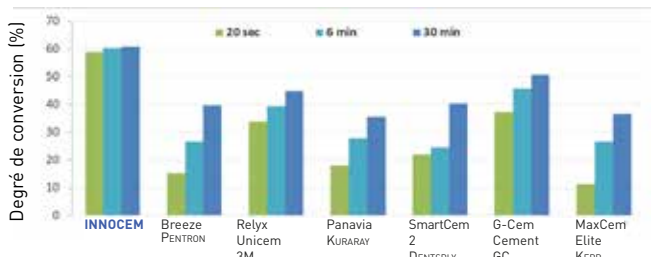
IC-10 -TA2	1 seringue 5 ml teinte translucide A2 + 10 embouts
IC-10-OA2	1 seringue 5 ml teinte opaque A2 + 10 embouts
IC-10-OA3	1 seringue 5 ml teinte opaque A3 + 10 embouts

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197) hors embouts, classe I

>> TESTS PHYSICO-CHIMIQUES COMPARATIFS



> Excellente adhésion sur céramique mordancée : 23,9 MPa



"J'ai testé et beaucoup apprécié la colle duale auto-mordante INNOCEM, très agréable d'emploi avec une version A2 opaque très masquante et donc très pratique pour les restaurations sur dents dyschromiées ou avec inlay-cores..."

>> CAS CLINIQUE | Dr Christian MOUSSALLY (Paris)



* Tests effectués par G-Pharma. Mesure d'adhésion à la dent selon ISO 11405 et mesure de la résistance à la flexion (3 points) selon ISO 4049, à l'aide d'un banc de conversion par spectromètre infrarouge (FTIR).

SEALTEMP & SEALTEMP S

Ciments-résine provisoires

Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Cicatrisation parodontale

Joint marginal très lisse, sans aspérités pour une cicatrisation parodontale rapide et complète après la taille (max. 2 à 3 jours).

Évite tout problème d'hémostase dû à une gencive œdémateuse et hémorragique.

S'utilise aussi sur dents vivantes

Gain de temps

Adhère à l'intrados des couronnes provisoires. Les dents préparées restent toujours parfaitement propres.

Avant de remettre en place la couronne provisoire :

SEALTEMP : ajouter une nouvelle couche dans l'intrados, sans éliminer l'ancienne. Retoucher l'extrados de la provisoire en cas de sur-occlusion.

SEALTEMP S : à l'aide de précelles, décoller l'ancienne couche de l'intrados.



2 ciments complémentaires
pour couvrir tous les cas cliniques

INDICATIONS

SEALTEMP | force de rétention élevée

Scellement provisoire des couronnes temporaires de faible hauteur sur dents naturelles

Scellement de bridges temporaires de longue durée (2 mois)

Scellement semi-définitif pour les couronnes définitives sur implant

SEALTEMP S | force de rétention classique

Scellement provisoire des couronnes et bridges provisoires, sur dents naturelles et sur implants

Scellement provisoire des facettes définitives

REFERENCES & PRESENTATION

ST-25	SEALTEMP 2 seringues 12,5g (base + catalyseur)
STD-16	SEALTEMP 2 seringues doubles 5ml + 20 embouts
STD-8	SEALTEMP 1 seringue double 5ml + 10 embouts
STS-25	SEALTEMP S 2 seringues 12,5g (base + catalyseur)
STDs-16	SEALTEMP S 2 seringues doubles 5ml + 20 embouts
STDs-8	SEALTEMP S 1 seringue double 5ml + 10 embouts
EM-100	Embouts mélangeurs marrons x100

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197) hors embouts, classe I

>> CAS CLINIQUE



1. Essaiage du bridge provisoire fermé



2. Injection dans le bridge provisoire



3. Scellement du bridge provisoire



4. Bridge provisoire scellé, excès de ciment éliminé, occlusion contrôlée

PHOENIX MD

Résine pour bridges & couronnes provisoires
Sans BPA, BisGMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Thixotropie. Ne coule pas. Permet l'élaboration de provisoires directement en bouche

Grande résistance à la flexion et légère élasticité

Couche d'inhibition de l'oxygène **a minima**

Rebasable sur elle-même pendant 1 à 3 jours max.

Temps de prise de 2min 45s



INDICATIONS

MÉTHODE INDIRECTE

Réalisation de couronnes provisoires et de bridges provisoires de moyenne à longue portée à partir d'une pré-empreinte

MÉTHODE DIRECTE

Réalisation de couronnes provisoires sur la dent préparée, en bouche. Une couronne temporaire peut ainsi être élaborée en 3 min maximum

REFERENCES & PRESENTATIONS

PHMD-50-A1 Cartouche 50ml A1 + 10 embouts

PHMD-50-A2 Cartouche 50ml A2 + 10 embouts

PHMD-50-A3 Cartouche 50ml A3 + 10 embouts

EJ-100 Embouts mélangeurs jaunes x100

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197) hors embouts, classe I

>> CAS CLINIQUE | MÉTHODE DIRECTE PHOENIX MD

1. Mettre un embout mélangeur bague jaune et un embout intra-oral sur la cartouche Injecter Phoenix MD directement sur la dent préparée et légèrement humide, en partant du sulcus
2. Une fois la préparation totalement recouverte de résine, faire mordre le patient
3. Après environ 40 secondes, la résine doit avoir atteint sa phase élastique
4. Demander au patient d'ouvrir la bouche et désinsérer la provisoire
5. La remettre en place plusieurs fois pour éviter qu'elle ne se bloque dans les embrasures
6. Si possible en bouche, sculpter les faces linguales et vestibulaires avec une fraise diamantée, sous spray
7. Sortir la couronne provisoire et finir les faces proximales
8. Polir la couronne et la sceller provisoirement



1. 35 et 36 préparées et empreinte effectuée



2. Début d'injection de Phoenix MD en partant du sulcus



3. Aspect des couronnes provisoires après enregistrement de l'occlusion et polymérisation



4. Sculpture directement en bouche à l'aide d'une fraise diamantée sous spray



5. Bridge provisoire terminé et poli

PHOENIX

Résine pour bridges & couronnes provisoires
Sans BPA, BisGMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Résistance à la flexion remarquable > 100 MPa

Couche d'inhibition de l'oxygène a minima
pas de sensation "collante"

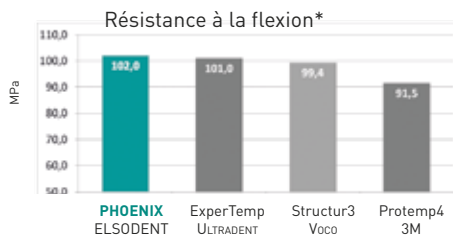
Mise en œuvre **facile et rapide**

Esthétique

INDICATIONS

Réalisation de couronnes provisoires unitaires

Réalisation de petits bridges à partir d'une pré-
empreinte (méthode indirecte)



*Tests effectués par G-Pharma. Résistance à la flexion selon ISO4049 à l'aide d'un banc de test Zwick



REFERENCES & PRESENTATIONS

PH-50-A1 Cartouche 50ml A1 + 10 embouts

PH-50-A2 Cartouche 50ml A2 + 10 embouts

PH-50-A3 Cartouche 50ml A3 + 10 embouts

EB-100 Embouts mélangeurs bleus x100

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197) hors embouts, classe I

>> CAS CLINIQUE | MÉTHODE INDIRECTE PHOENIX & PHOENIX MD

1. Injecter Phoenix MD dans la pré-empreinte faite avant la taille. Bien mettre l'embout mélangeur en contact avec le fond de l'empreinte pour ne pas créer de bulles.
2. Pour le bloc antérieur, injecter la résine en utilisant un embout intra-oral.
3. Les utiliser aussi pour injecter Phoenix MD dans le sulcus des préparations, avant de remettre la pré-empreinte chargée en bouche, afin d'obtenir un enregistrement optimal des limites de la prothèse provisoire
4. IMPORTANT Désinsérer la pré-empreinte avec les prothèses provisoires 1min. maximum après l'insertion.
5. La résine est alors en phase plastique et les limites de la provisoire passeront les contre-dépouilles sans problème.
6. La laisser finir de prendre dans la pré-empreinte, en dehors de la bouche.
7. Sortir la prothèse provisoire de la pré-empreinte et éliminer la fine couche d'inhibition de l'oxygène avec une lingette de désinfection ou un peu d'alcool Cette couche est toujours présente dans les résines acryliques bi-composant.
8. Eliminer les excès avec une fraise diamantée gros grain, sans spray.



1. Dents taillées, prêtes pour l'élaboration des provisoires



2. Injection de Phoenix MD dans la pré-empreinte



3. Bridge provisoire dans l'empreinte, non ébarbé



4. Bridge provisoire hors de l'empreinte, non ébarbé



5. Bridge provisoire terminé et poli

NOTE Ce type de résine est extrêmement dur en surface et les fraises pour résine de laboratoire ne sont pas recommandées.

NOTREDAM

Digue liquide photo-polymérisable multi-indications
Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Exothermie a minima pour ne pas agresser les muqueuses

Excellente thixotropie pour une mise en place aisée

Universelle indications multiples

Couleur bleue pour un meilleur contraste

INDICATIONS

Dentisterie esthétique et restauratrice

Maintien en place des films de Téflon® lors du scellement de facettes ou de restaurations proximales intéressant le point de contact

Prothèse

Comblement des contre-dépouilles, avant empreinte, en cas de récessions gingivales

Endodontie

Compléter l'étanchéité de la digue, au niveau du collet des dents, lors de sa pose

Reconstruction temporaire des parois dentinaires manquantes pour maintenir l'irrigant en place

Blanchiment

Protection gingivale lors des séances de blanchiment au fauteuil



REFERENCES & PRESENTATIONS

ND-4 2 seringues de 1,2ml (2g) + 10 embouts

ND-10 2 seringues de 3ml (5g) + 10 embouts

LTL 100 embouts aiguilles noirs gauge 20

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197)

"J'utilise NOTREDAM depuis des années en endodontie : sa thixotropie, son adhésion suffisante sur les tissus dentaires secs et surtout sa rigidité après polymérisation permettent d'améliorer l'étanchéité du champ opératoire, de monter des parois provisoires lorsqu'elles sont manquantes et de rehausser les bords de la cavité d'accès pour augmenter le volume de solution d'irrigation. Elle est indispensable dans mon exercice et permet souvent d'éviter la réalisation d'une bague de cuivre, plus chronophage."

Dr Arnaud Stanurski, Spécialiste Endodontie & Paro-implantologie (94)

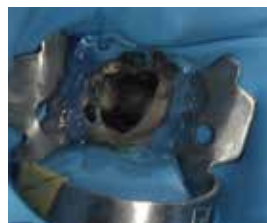


>> CAS CLINIQUES | Exemples d'utilisation de la digue liquide NOTREDAM

Dr MAFFI-BERTHIER (Paris)



1a - 1b. Digue avant /après imperméabilisation avec NOTREDAM



2. Polymérisation sous glycérine



3. Parois dentinaires reconstruites



4. Isolation antérieure avant session restauratrice



5. Protection de la gencive marginale lors d'un traitement de blanchiment

DUROC

Résine pour solidarisation des transferts d'implants en bouche et pour enregistrement d'occlusion

Sans BPA, BisGMA, BisEMA, TEGDMA, ni addition d'HEMA

AVANTAGES

Excellente thixotropie : ne coule pas entre les dents

Prise rapide ~ 40 secondes

Visualisation parfaite : bleu pour un contraste optimal

Élimination facile des excès

Haute dureté finale

Remarquable résistance à la flexion

Rétraction linéaire négligeable

Brûle sans résidus

INDICATIONS

IMPLANTOLOGIE Solidarisation des transferts d'implants en bouche avant la prise d'empreinte

ENREGISTREMENT DE L'OCCLUSION

Solidarisation parfaite et rapide des deux parties d'une infrastructure de bridge

Elaboration des clés d'occlusion



REFERENCES & PRESENTATIONS

DU-50 50ml + 10 embouts mélangeurs

EJ-100 Embouts mélangeurs jaunes x100

Dispositif médical de classe IIa certifié par Tüv Rheinland (0197) hors embouts, classe I

>> CAS CLINIQUES | DUCICP service d'Odontologie (Université Paris 7)

Empreinte supra implantaire et mise en charge immédiate: solidarisation des transferts



1. Guide chirurgical avec mise en place des transferts



2. Solidarisation des transferts sur le guide avec DUROC



3. Extrados du guide avec les transferts solidarisés



4. Intrados du guide sans pénétration de Duroc



5. Analogues implantaires en place



6. Prothèse transfixée à 48h

Vérification RIM sur piliers implantaires



Vérification RIM et adaptation armature supra-implantaire



1. Vérification armature céramisée sur modèle



2. Vérification armature céramisée en bouche

> CAS CLINIQUE | Enregistrement d'occlusion



1. & 2. Enregistrement de l'occlusion

TOPBASE

Plaque thermoplastique pour le rebasage des prothèses amovibles

BIOCOMPATIBLE sans BisGMA, TEGDMA, HEMA

AVANTAGES

Mise en œuvre très **facile** et **rapide**

Pas de mélange de produits

10 à **15 minutes seulement** pour un rebasage parfait d'une prothèse complète

Utilisation à l'aide d'un sèche-cheveux, ou d'un pistolet à air chaud

Adhère directement et fortement à toutes les résines d'appareils amovibles sans traitement préalable, sans application d'un adhésif

Économique

Esthétique

Enregistrement **précis** des détails de la muqueuse

TOPBASE peut être remodelé à tout moment en le réchauffant autant de fois que nécessaire

Biocompatible et non toxique, sans addition de HEMA, TEGDMA, BisGMA,



REFERENCES & PRESENTATIONS

TPU TOPBASE Kit de 2 plaques maxillaires

TPD TOPBASE Kit de 2 plaques mandibulaires

TPCLU TOPBASE Kit clinique de 10 plaques maxillaires

TBCLD TOPBASE Kit clinique de 10 plaques mandibulaires

TBK TOPBASE Set plaque maxillaire + mandibulaire

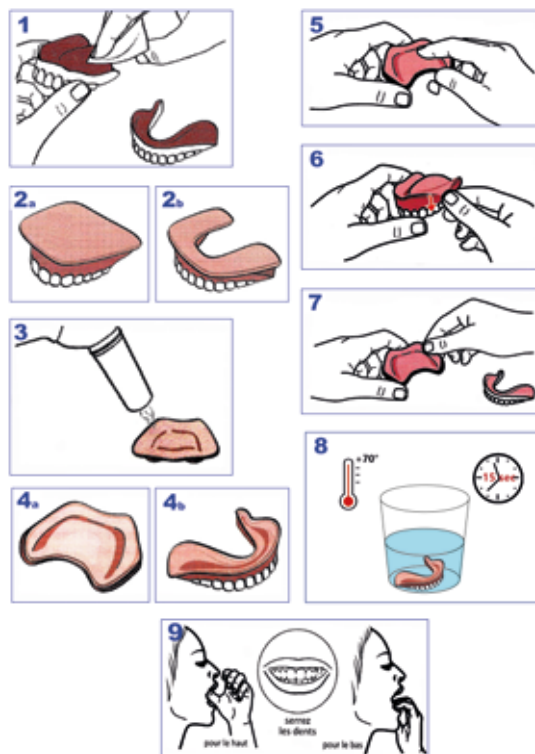
Dispositif médical de classe IIa

INDICATIONS

Réalisation de rebasage rigide, semi-définitif des prothèses amovibles

>> PROTOCOLE OPÉRATOIRE

1. Nettoyer l'intrados de la prothèse, poncer légèrement (papier de verre ou fraise) puis rincer la surface à l'alcool avant de sécher parfaitement.
2. Positionner et centrer la plaque sur l'intrados de la prothèse.
3. Chauffer depuis le centre de la plaque vers les côtés pour répartir la chaleur uniformément.
4. La plaque ramollie devient translucide et adhère à l'intrados de la prothèse.
5. Bien plaquer le produit sur l'intrados (gants humides).
- 6.-7. Eliminer les excès de matériau (gants humides).
8. Plonger dans l'eau chaude (70°C) avant la mise en bouche pour éviter que la plaque ne colle à la muqueuse et améliorer l'enregistrement des détails.
9. La prothèse en bouche, demander au patient de serrer les dents pendant 2 minutes, afin que la plaque enregistre parfaitement tous les détails de la surface de la muqueuse. Retirer pour éliminer les excès et polir.



VOIR LA VIDEO



ULTIMA

Des années-lumière d'avance...

- >> Nouveau mode multi-cycle
- >> Lentille diamètre XL (12,3mm)
- >> Gaine de protection intégrale
- >> Garantie 4 ans

MULTI-MODE | MULTI-INDICATION

PHOTO-POLYMÉRISATION | 4 MODES |

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> > SOFT
750 mW/cm²
10s + bip 5s > STANDARD
1200 mW/cm²
20s + bip 5s | <ul style="list-style-type: none"> > BOOST
2200 mW/cm²
3s > NOUVEAU MULTI-CYCLE BOOST SEQUENTIEL
10 x (3s ON + 2s OFF) |
|---|---|

DIAGNOSTIC | 2 MODES |

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> > DIAGNOSTIC UV
LED UV | <ul style="list-style-type: none"> > TRANSILLUMINATION
LED Blanche |
|--|---|

SPÉCIAL COVID-19



- > Nouvelle gaine de protection intégrale



VOIR LA VIDEO



- > **Lentille diamètre XL !**
Idéal pour l'omnipratique comme pour les sessions d'orthodontie



- > **Ultra-résistante & légère**
Aluminium type aéronautique, ergonomique, maniable (21cm), très légère (95g)



- > **Chargement sur base**



- > **Utilisation en continu** avec 2^e batterie + chargeur universel (option)

RÉFÉRENCES & PRÉSENTATIONS

ULTI-G	Lampe + Base-chargeur + Batterie + 2 protections oculaires + 100 gaines. Aluminium
ULTI-N	Lampe + Base-chargeur + Batterie + 2 protections oculaires + 100 gaines. Noir mat
ULTI-G500	Gaines de protection intégrale x500
C-BAT	Chargeur universel (option)
BAT-3.7-L	Batterie supplémentaire (option)

DM : classe I.



Finition aluminium ou noir mat

RESTAURATION

RECONSTITUTION

CIMENTS

COURONNES

DIVERS

EQUIPEMENT

INFO & CONTACT

+33 (0) 1 30 37 75 75
elsodent@elsodent.com
www.elsodent.com



ELSODENT SAS

35 av du Gros Chêne
BP50072 HERBLAY
95612 CERGY-PONTOISE CEDEX

+33 1 30 37 75 75
elsodent@elsodent.com
www.elsodent.com

Dispositifs médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Nos produits sont fabriqués par C-Pharma certifié par TÜV Rheinland selon la norme ISO 13485.