GB

ZENIT®

Zenit Nano Ceramic Composite

Instructions For Use

Zenit Nano Ceramic Composite is a light-curing, high-surface-polish hybrid composite with an ultrafine, radiopaque porcelain filler for use in adhesive filling treatment. It can be polished to a high lustre. Due to the ultra-fine particle filler, extremely homogeneous restorations can be placed which are easily polished to a high lustre. The chameleon effect matches the shade of the filling perfectly to the tooth structure. The guidelines in DIN EN ISO 4049 have been complied with. Nano Ceramic Composite is supplied in practical screw syringes.

Composition

Monomer Matrix: Diurethane dimethacrylate, butanediol dimethacrylate, isopropylide-bis[2(3)-hydroxy-3(2)-(4-phenoxy)-propyl]bismethacrylate[Bis-GMA].

Total filler content 83% by weight (70% by volume)

+ Glass filler (medium grit size 0,7 microns)
+ Pyrogenic silica (medium grit size 12 nm)
+ Radiopaque additives (medium grit size 0,6 microns)

Indications

- Direct anterior and posterior restorations in black's class I, II, III, IV and V cavities
- Indirect restorations such as inlays, onlays and laminate veneers
- Extended fissure sealing in molars and premolars
- Cores
- Splinting mobile teeth
- Adjusting the contours and shade to improve aesthetics

Application

Preparatory Measures

Before commencing the treatment, clean the tooth with non-fluoride polishing paste. Use a Vita shade guide to select the shade while the tooth is still moist.

1. Cavity preparation Prepare the cavity as normally invasively as generally required for adhesive techniques. All enamel margins in the anterior region must be bevelled. Do not bevel the margins in the posterior region and avoid slope preparations. Spray the cavity with water to clean it, remove all debris and dry it. The cavity must be isolated. It is advisable to place a rubber dam.
2. Pulp protection / cavity liner. If an enamel-dentine adhesive is used, no cavity liner is required. In very deep cavities those areas in close proximity to the pulp must be coatedwith a calcium hydroxide material.
3. Approximal contact areas when filling cavities with approximal sections, place a transparent matrix and fix it in place.
4. Etching with Etching Gel Apply Etching first to the enamel areas of the cavity and let it take effect for 30 seconds. Then fill the whole cavity (dentine) with etching gel and let it take effect for a further 15 seconds. The etching time in the dentine should not exceed 20 seconds.Then rinse the cavity thoroughly with a water spray and dry it with oil-free compressed air. Do not overdry the dentine. Dried, etched enamel surfaces have a chalky-white appearance and must not be contaminated before the bonder is applied. If the surface becomes contaminated with saliva, rinse and dry again and re-etch if necessary.
5. Application of the bonding agent Refer to the Prebond LC instructions for details.
6. Placing the composite in the cavity remove the required amount of composite from the screw syringe, insert it into the cavity using standard metal instruments and contour.Layers should not be more than 2mm thick. A dispersion layer, a thin,non-polymerised film, remains on the surface after curing due to the effect of the oxygen in the air. This produces the chemical bond between the layers and must not be touched or contaminated with moisture. Curing the exposure time for all shades per layer is 40 seconds with a standard halogen polymerisation unit or an LED polymerisation lamp or 2x3 seconds with a plasma polymerisation unit. Hold the light guide as close as possible to the surface of the filling. Polymerise each surface of complex fillings.
7. Trimming Zenit Nano Ceramic Composite can be trimmed and polished immediately after curing using finishing diamonds, flexible disks, silicone polishers and polishingbrushes. Check the occlusion and articulation and spot grind to eliminate high spots or undesirable paths of articulation from the surface of the filling.

Indirect Method

Cavity Preparation

The cavity should be prepared as minimally invasively as possible with only slightly diverging sides. All internal line and point angles must be rounded. Avoid slice preparations. Prepare a flat cervical shoulder-do not bevel it. Any unavoidable undercuts must be blocked out with glass ionomer cement. Use slightly tapering diamonds with rounded tips for the preparation. Coat those areas of dentine in close proximity to the pulp with a thin layer of calcium hydroxide material. Cavity liners containing eugenol are contraindicated.

Fabricating an Inlay

Cast the impression with high strength dental stone in the laboratory. Allow the model to set and pull off the impression. Block out the under-cuts and separate with a wax knife separating agent to the model. Build up the inlay layer-by-layer on the model. Build up the approximal and deep occlusal sections first. Each individual layer must not be more than 2 mm thick and is cured separately with a commercially available light curing lamp The finished inlay is then released from the die and cured fully. Trim the occlusal surface with a fine bur pressed a high to a high lustre with diamond polishers and diamond paste. Clean the inlay thoroughly with soap and water, spray with air/water to rinse and dry.

Fitting Inlays, Onlays or Veneers

Remove the temporary restoration and clean the cavity. Place a rubberdam, then clean and dry the prepared surface of the tooth. Check the fit of the restoration applying light pressure. Do not force the restoration tofit. Grind the fitting surface if necessary to improve the fit. The occlusion and articulation should not be checked during the try-in of the inlay, asthere is a risk of fracturing the inlay. Etch the tooth with Etching (refer to the Etching instructions for use), rinse thoroughly with the waterspray and dry the etched surfaces with oil-free compressed air. The dried,etched enamel surface has a chalky-white appearance and must not becontaminated before applying Prebond. If the surface is contaminated with saliva, rinse and dry again and re-etch if necessary. Apply a thin layer of Prebond bonding agent with a brush to the etched enamel and cavity walls, rub it in and cure for 40 seconds with a standard halogen polymerisation unit. After curing, a dispersion layer forms that should notbe removed, as it produces the chemical bond to the filling material. Sandblast the interior of the composite restoration surface and the clean with alcohol, then apply Prebond without light curing. Mix commercial dual-hardening composite cement and apply to the interior surface of the restoration. Press the inlay carefully into position and remove larger amounts of excess with a spatula. Remove approximal excess with a probe or dental floss. Press lightly on the inlay with a ball-end stopper until curing is complete to ensure that the inlay remains in the correct position. Beginning at the approximal, cure each surface of the composite for 40 sec. with a standard halogen polymerisation unit. LED polymerisation unit. Remove excess with fingerl dismantled rotary instruments and then diamond coated finishing strips. Check the occlusion and adjust it if necessary. Complete final finishing and polishing with a finishing and polishing set.

Note: If an inlay is more than 2mm thick, a dual-curing composite must be used please note

- The working time beneath a dental light is approximately 2 minutes.
- When placing time consuming restorations, to prevent the composite curing prematurely the dental light should be moved away from the site temporarily or the composite covered with foil impervious to light.
- Use a light curing unit with an emission spectrum of 350-500 nm forcuring this material.

As the required physical properties can only be achieved if the time is functioning correctly, its luminous intensity must be checked regularly as described by the manufacturer.

Storage

Do not store above 25°C. Avoid direct sunlight,Close the screw syringes tightly immediately after use. The material should be at room temperature before use. Retract the plunger of the syringe slightly to prevent the apertures becoming blocked.Do not use after the expiry date (refer to label on syringe). For use by dentists only. Keep out of reach of children. This product was developed specifically for the described range of application. It will not be used as described in the instructions, The manufacturer is not liable for damage caused by handling or processing the material incorrectly.

Side-effects

With proper use of this medical device, unwanted side-effects are extremely rare. Reactions of the immune system (allergies) or local discomfort,however, cannot be ruled out completely. Should you learn about unwanted side-effects – even if it is doubtful that the side-effect has been caused by our product – please kindly contact us. To prevent any misinterpretation of the product, the name of the product where the dentine is exposed, but must be protected adequately (e.g. calcium hydroxide preparation).

Contra - Indications / Interactions

If a patient has know allergies against or hypersensitivities towards a component of this product, we recommend not to use it or to do a prior test on hypersensitivity. Contraindications such cases, we will supply the composition on our medical device upon request. The dentist should consider known interactions and cross reactions of the product with other materials already in the patient's mouth before using the product.Unpolymerized composite monomers can irritate the skin and cause allergic reactions. Unpolymerized composite monomers (such as eugenol) inhibit polymerization, do no tuse cavity liners (such as zinc-oxide eugenol cements) containing such substances. Vita is a registered trademark of Vita/Zahnfabrik H, Rauter GmbH, & Co.KG, Bad Säckingen.

Trouble Shooting

Problem	Cause	Remedy
Composite does not cure completely	Light output of the light-curing lamp inadequate	Check the light output and change the light source if required
	Emitted wave length range of the lightcuring lamp inadequate	Consult the manufacturer of the lightcuring lamp, Recommended wavelength range: 350-500nm
Composite in the syringe is sticky and soft, colourless liquid separates in the syringe	Material has been stored too long in a syringe warmer	Never keep a syringe longer than one hour per application in a syringe warmer
	Material has not been heated to room temperature before use	Allow the composite to heat to room temperature before use; use a syringe warmer if necessary
Composite appears too hard and firm in the syringe	Syringe not properly sealed, composite partially cured	Always seal the syringe properly with the cap after removing composite
Inlay/onlay is not properly retained when fitted	Restoration is too opaque to be cemented using only lightcuring composite	Use dual-curing luting composite
Composite does not cure at the way through (dark or opaque shades)	Composite layers applied too thickly for each curing cycle	Adhere to a max. layer thickness of 2,0 mm per increment
Restoration appears too yellow compared with the shade guide	Inadequate curing of the composite layer	Repeat the exposure cycle several times; min. 40 sec.

DE

ZENIT®

Zenit Verarbeitungsanleitung

Zenit Nano Keramisch Composite ist ein lichthärtendes, hochglanzpolierbares Hybrid-Komposit mit einem ultrafeinen, röntgenopaken Keramikfüllstoff für dieadhäsive Füllungstherapie. Aufgrund des ultrafeinen Füllstoffes lassen sich ausserordentlich homogene und hochglanzpolierbare Restaurationenherstellen, die durch einen gezielt eingestellten Chamäleoneffekt eine optimale Farbanpassung derZahn-substanz erzielen. Es gelten die Richtlinien und Vorgaben der DIN EN ISO 4049. Nano Keramisch Composite ist in den bekannten praktischen Drehspritzen erhältlich.

Zusammensetzung

Monomermatrix: Diurethandimethacrylat, Butandioldimethacrylat, Isopropylidien-bis[2(3)-hydroxy-3(2)-(4-phenoxy)- propyl]bismethacrylat [Bis-GMA]

Gesamtfüllgrad 83 Gew (70% Vol.)

+ Glasfüllstoff (mittlere Korngröße 0,7µm)
+ Pyrogene Kieselsäure (mittlere Korngröße 12nm)
+ Röntgenopake Nanopartikel (mittlere Korngröße 0,6 mic.)

Indikation

+ Direkte Front- und Seitenzahnrestaurationen der Klasse I, II, II, IV und V nach black
+ Indirekte Restaurationen wie Inlays, Onlays und Veneers
+ Erweiterte Fissurenversiegelung an Molaren und Prämolaren
+ Stumpfaufbauten
+ Schienung von gelockerten Zähnen
+ Form- und Farbkorrekturen zur Verbesserung der Ästhetik

Art der Anwendung Vorbehandlung

Vor der Behandlung die Zahnhartsubstanz mit einer fluoridfreien Politur-paste reinigen. Farbauswahl im noch feuchten Zustand mit der Vita®-Farbskala vornehmen.

1. Kavitätenpräparation Zahnhartsubstanzschonende Präparation der Kavität, gemäß den allge-meinen Regeln der Adhäsivtechnik. Im Frontzahnbereich sind alleSchmelzränder anzuschrägen. Im Seitenzahnbereich dagegen keine Ab-schrägungen der Ränder vornehmen und Federränder vermeiden. Anschließend Kavität mit Wasserspray reinigen, von allen Rückständen befreien und trocknen. Eine Trockenlegung ist erforderlich. Die Anwen-dung von Kofferdam wird empfohlen.
2. Pulpaschutz/Unterfüllung2.Bei Verwendung eines Schmelz-Dentin-Adhäsivs kann auf eine Unter-füllung verzichtet werden. In Fällen von sehr tiefen, pulpanahen Kavitäten entsprechende Bereiche mit einem Calcu-umhydroxid-Präparat ab-decken.
3. Approximalkontaktgestaltung Bei Kavitäten mit approximalen Anteilen eine transparente Matrize anlegen und fixieren.
4. Ätzen mit Etching4.Etching zunächst auf die Schmelzbereiche der Kavität aufbringen und 30 Sekunden einwirken lassen. Anschließend die gesamte Kavität (Dentinbereich) mit dem Ätzgel auffüllen und für weitere 15 Sekunden einwirken lassen. Die Ätzzeit im Dentin sollte 20 Sekunden nicht überschreiten. Kavität anschließend mit viel intensiv mit Wasserspray abgespült und mit ölfreier Druckluft trocken geblasen. Ein Austrocknen des Dentins ist zu vermeiden. Getrocknete, geätzte Schmelzoberflächen haben ein kalkig-weißes Aussehen und dürfen vor der Bondingauftragung nicht kontaminiertwerden. Bei Speichelkontamination erneut spülen und trocknen, even-tuell neu ätzen.
5. Application des Haftvermittlers. Einzelheiten sind der Gebrauchsanweisung Prebond zu entnehmen.
6. Applikation von Komposit (Füllung) Die benötigte Menge Komposit aus der Drehspritze entnehmen, mit denüblichen Metallinstrumenten in die Kavität einbringen und modellieren. Die Schichtstärke soll 2mm nicht überschreiten. Durch den Einfluß desLuftsauerstoffs verbleibt nach der Aushärtung an der Oberfläche jeder Schicht ein dispersionsgehemmter Film, die Dispersionsschicht. Diese stellt die chemische Verbindung zwischen den Schichten her und darf nicht berührt oder mit Feuchtigkeit kontaminiert werden. Aushärtung Die Belichtungszeit beträgt für alle Farben pro Schicht 40Sekunden mit einem handelsüblichen Halogenpolymerisationsgerät oder einem LEDPolymerisationsgerät oder 2 mal 3 Sekunden mit einem Plasmapolymerisationsgerät. Der Lichtleiter ist so nahe wie möglich an die Füllungsoberfläche zu halten. Mehrflächige Füllungen von jeder Seitenzu belichten.
7. Ausarbeitung Nano Keramisch Composite kann nach der Polymerisation sofort ausgearbeitetund poliert werden. Zur Ausarbeitung eignen sich Finierdiamanten, flexible Scheiben, Silikonpolierer sowie Polierbürsten. Okklusion und Artikulation überprüfen und einschleifen, so daß keine Frühkontaktebeider unerwünschte Artikulationsbahnen auf Füllungsoberflächeverbleiben.

Indirekte Methode Kavitätenpräparation

Eine möglichst substanzschonende Präparation mit nur gering divergie-renden Kavitätenwänden wird angestrebt. Alle internen Kanten und Winkel müssen rund sein. Federränder vermeiden. Die zervikale Stufe planparallelen und nicht überschneiden. Unvermeidbare Hinterschnitte müssen mit Glasionomerzement ausgeblocken. Zur Präparation leicht konischeDiamantschleifer mit abgerundeten Enden verwenden. Pulpanahe Dentin-bereiche durch eine dünne Schicht calciumhydroxidhaltiger Präparate abdecken. Eugenolhaltige Unterfüllungen sind kontraindiziert.

Abdruck und Herstellung

Nach der Abdrucknahme wird ein Kunststoffprovisorium erstellt. Dieses nur mit einem eugenol freien Zement befestigen. Inlay Herstellung Den Abdruck mit einem Superhartgips im Labor ausgießen. Wenn das Modell hart ist, den Abdruck vom Modell entfernen. Anschließendwird die Modellbasis aus Modellmasse entweder öffnen Isoliermittel isolieren. Das Inlay schichtweise auf dem Modell aufbauen. Zuerst approximale und tiefe okklusale Teile aufbauen. Jede Schicht soll maximal 2mm hochsein. Die Zwischenpolymerisation erfolgt für jede Schicht mit einem handelsüblichen Polymerisationsgerät Das fertige Inlay wird vom Stumpf abgehoben und vergütet. Die okklusale Fläche mit Fissurenbohrer leicht anschleifen und zuletzt mit Silikonpolierern und Diamant-polierpasten hochglanzpolieren. Das Inlay mit Wasser und Seife gründlichreinigen und mit Luft-/Wasserspray spülen und trocknen.

Eingliedern des Inlays, Onlays oder Veneers

Das Provisorium entfernen und die Kavität reinigen, Kofferdam anlegen,die präparierte Zahnoberfläche reinigen und trocknen. Die Restaurationmit leichtem Druck auf Paßgenauigkeit überprüfen. Gewaltsames Einsetzen vermeiden. Die Paßfläche gegebenfalls durch Beschleifen der Innen-fläche verbessern. Die Okklusion und Artikulation dürfen bei Einprobe nicht überprüft werden, da sonst die Gefahr der Fraktur des Inlays bestehen. Den Zahn mit Etching ätzen intensiv mit Wasserspray abspülen und die geätzten Flächen mit ölfreierDruckluft trockenblasen. Die getrocknete, geätzte Schmelzoberfläche hatten kalkig-weißes Aussehen und darf vor der Applikation von Prebond nicht kontaminiert werden. Bei Speichelkontamination erneut spülen und trocknen, gegebenfalls neu ätzen. Prebond Haftvermittler mit einem Pinsel in dünner Schicht auf geätzten Schmelz und Kavitätenwände auf-tragen und einmassieren, 40Sekunden mit einem handelsüblichen Halogenpolymerisations- gerät aushärten. Nach dem Aushärten entsteht eine Dispersionsschicht, die nicht entfernt werden darf, da diese die chemische Verbindung zum Füllungsmaterial bildet. Die Innenseite der Komposit-Restauration sandstrahlen, anschließend mit Alkohol säubernund ohne Lichthärtung auftragen. Einen handelsüblichendualhärtenden Komposit-Zement anmischen und auf die Innenseite der Restauration auftragen. Das Inlay vorsichtig in Position drücken. GrößereÜberschüsse mit einem Spatel abtragen, Approximale Überschüsse mit einer Sonde und mit Zahnseide entfernen. Um sicher zu sein, dass das Inlay nicht aus seiner korrekten Position herausrutscht, mit einem Kugel-stopfer leichten Druck auf das Inlay bis nach der Lichthärtung ausüben.Beginnend an den approximalen Teilen das Komposit von allen Seiten fürjeweils 40Sekunden mit einem handelsüblichen Halogenpolymerisationsgerat oder LED-Polymerisationsgerat aushärten, Überschüsse mit feinkörnigen Diamanten und anschließend diamantierten Finiererstreifen entfernen. Die okklusion überprüfen, falls nötig korrigieren. Die Politur undAusarbeitung erfolgt in einem Finier- und Polierset.

Achtung:Im Falle einer Inbadycke von mehr als 2mm sollte in jedem Falle ein dualhärtendes Komposit verwendet werden, Besondere Hinweise.

- Die Verarbeitungszeit beträgt unter der OP-Leuchte liegt im Bereich von 2 Minuten.
- Bei zeitaufwendigenden Restaurationen sollte die OP-Leuchte vorübergehend weiter von Arbeitsfeld entfernt werden, um einer vor-zeitigen Aushärtung des Komposits vorzubeugen oder das Material mit einer lichtundurchlässigen Folie abgedeckt werden.
- Zur Polymerisation ist ein Lichtpolymerisationsgerät mit einem Emissions Bereich von 350-500nm einzusetzen, Die geforderten phy-sikalischen Eigenschaften werden nur mit ordnungsgemäß arbeitendenLampen erzielt. Deshalb ist eine regelmäßige Überprüfung der Licht-intensität nach Angaben des Herstellers erforderlich.

Lager- und Aufbewahrungshinweise

Nicht über 25°C lagern. Direkte Sonneneinstrahlung vermeiden. Dreh-spritzen nach Gebrauch sofort wieder gut verschlossen. Vor Gebrauchsfähig die Material Raumtemperatur erreicht haben. Kolben der Spritzenach Gebrauch etwas zurückdrehen, um ein Verkleben der Austrittsöffnung zu vermeiden. Nach Ablauf des Verfalldatums (siehe Etikett derDreh-spritze) nicht mehr verwenden. Nur für zahnärztlichen Gebrauch. FürKinder unzugänglich aufbewahren, Dieses Produkt wurde speziell für denerläuterten Einsatzbereich entwickelt, Es ist gemäß den in der Anleitungvorgeschriebenen Angaben zu verarbeiten. Der Hersteller übernimmt keine Haftung für Schäden, die sich aus unsachgemäßer Handhabungoder Verarbeitung ergeben.

Nebenwirkungen:

Unerwünschte Nebenwirkungen dieses Medizinprodukts sind bei sach-gemäßer Verarbeitung und Anwendung äußerst selten zu erwarten. Immunreaktionen (Allergien) oder lokaleBeschwerden können nicht vollständig jedoch nicht vollständig ausgeschlossen werden. Sollten Ihnenunerwünschte Nebenwirkungen – auch in Zweifelsfällen – bekannt werden, bitten wir um Mitteilung.Zur Vermeidung eventueller möglichen Produktverwechslungen ist bei Kavitäten mit freiliegendem Dentin eine Unterfüllung zu legen (z.B. calciumhydroxid-haltiges Präparat).

Gegenanzeigen/Wechselwirkungen:

Bei Überempfindlichkeit des Patienten gegen einen der Bestandteile darfdieses Produkt nicht oder nur unter strenger Aufsicht den behandelnden Ärzten/Zahnärzten verwendet werden. In diesen Fällen ist die Zusammensetzung des verwendeten Medizinprodukts anderen Herstellern auf Anfrage zu bekanntmachen. Bei Kontaktallergien verwenden Sie bitte Ersatzmaterialien. Die Verträglichkeit des Medizinproduktesmit anderen bereits im Mund befindlichen Werkstoffen müssen vom Zahn-arzt bei Verwendung berücksichtigt werden,Unpolymerisierter Kunststoff kann zu Hautallergien führen, Der Anwendersollte deshalb geeignete Schutzmaßnahmen ergreifen,Phenolische Substanzen inhibieren die Polymerisation, Daher keine derartigen Substanzen enthaltenden Unterfüllungsmaterialien verwenden. Vita ist eine eingetragene Marke der Vita Zahnfabrik H, Rauter GmbH &Co. KG, Bad Säckingen.

Trouble Shooting

Fehler	Ursache	Abhilfe
Komposit härtet nicht aus	Lichtleistung der Polymerisationslampe nicht ausreichend	Kontrolle der Lichtleistung und evtl. Austausch der Lichtquelle
	Emittierter Wellenlängenbereich der Polymerisationslampe nicht ausreichend	Hersteller der Polymerisationslampe konsultieren, Empfohlener Wellenlängenbe- reich: 350 - 500 nm
Komposit ist in der Spritze klebrig weich, farblose Flüssigkeit separiert sich in der Spritze	Material wurde längere Zeit bei Temperaturen ≥ 25°C gelagert.	Beachtung Lagertemperatur; Lagerung im Kühlschrank
	Material wurde zu lange in einem Spritzenwärmer gelagert	Spritzen nie länger als eine Stunde pro Anwendung in einem Spritzenwärmer lagern.
	Material nach Entnah- me aus dem Kühl-schrank nicht auf Raumtemperatur erwärmt	Komposit vor Anwendung auf Raum- temperatur erwärmen lassen, evtl. Spritzen-wärmer verwenden
Komposit erscheint in der Spritze zu hart und fest	Spritze nicht korrekt verschlossen, Komposit anpolymerisiert	Nach jeder Kompositentnahme aus der Spritze Spritzenkolben mit Kappe verschließen
Inlay/Onlay hält nach Eingliederung nicht	Restauration ist zu opak, um mit rein lichthärtendem Komposit zementiert zu werden	Dualhärtendes Befestigungskomposit verwenden
Komposit härtet nicht richtig durch (dunkle oder opake Farben)	Zu hohe Schichtdicke Komposit pro Aushärtungszyklus	Max. Schichtstärke von 2,0mm pro Schicht einhalten
Restauration erscheint zu gelb im Vergleich zur Farbreferenz	Unzureichende Polymerisation der Kompositschichtung	Belichtungszyklus mehrfach wieder-holen; mind. 40 sec.

ZENIT®

Zenit Nano Kompozit

Kullanım Talimatları

Zenit Nano Kompozit yalnızca kürlenen, yüksek parlaklıkta cilalanan ve radyo-opak bir porselen dolgu içeren, Yüksek bir parlaklık sağlayacak şekilde cilalanabilir. Ultra-ince particlo dolgusu sayesinde son derece homojen restorasyonlar yapılabilir ve kolayca yüksek parlaklık sağlayacak şekilde cilalanabilir. Bukalemun etkisi dolgu renginin diş yapısına mükemmelen uyumunu sağlar, DIN EN ISO 4049 kılavuzlarına uygun sağlanmıştır. Nano Kompozit pratik vidalı şırıngalar içinde temin edilir.

Bileşim:

Monomer Matris: diuretan dimethacrilat, butanediol dimetakrilat, isopropylid-bis[2(3)-hidroksi-3(2)-(4-fenoksi)propil] bismetakrilat [Bis-GMA].

Toplam dolgu içeriği ağırlıkça %83 (hacimce %70)

+ Cam dolgu (orta taneciik boyu: 0,7 mikron)
+ Pirojenik silika (orta taneciik boyu: 12 nm)
+ Ağırlamce nano-partiküller (orta taneciik boyu 0,6 mikron)

Endikasyonlar

+ Black sınıfı I, II, III, IV ve V uçlarında direkt anterior ve posterior restorasyonlar
+ Inlay, onlay ve lamine veneer gibi indirect restorasyonlar
+ Molar ve premolar dişlerde genişletilmiş fissür kapatma
+ Core
+ Mobil dişlerin splinte alınması
+ Konturların ayarlanması ve estetiği düzeltmek için renk verilmesi

Uygulama

Hazırlık önlemleri

Tedaviye başlamadan önce dişi florür içermeyen bir cila macunuyla temizleyin. Diş hale nemliyken renk seçimi için Vitaölçeğinde kılavuzu kullanın.

1. Kavitenin prepare edilmesi: Kavite uçlarına adhesiv teknikler için gerektiği derecede minimal invazif olarak prepare edin. Anterior bölgede tüm mine kenarlarına eğim verilmelidir. Posterior bölgedeki kenarlara eğim vermeyin ve dilim şeklinde preparasyondan kaçının. Kavitiyi su sıvayleyerek temizleyin, tüm kalıntıları uzaklaştırın ve kurutun. Kavite izole olmalıdır. Kauçuk bir engel kullanılarak sıvamaya tavsiye edilir.

2. Pulpanın korunması / Kavite astarı: Mine-dentin adhesivi kullanılacaksa kavite astarına gerek yoktur. Baza alanlarını pulpaya çok yakın olduğu çok derin kavitelerde pulpa kalsiyum hidroksit içeren bir materyalle kaplanmalıdır.

3. Aproksimal temas bölgeleri: Aproksimal bölgelerdeki kavitelerdi doldururken transparan bir matris yerleştirin ve yerine sabitleyin.

4. Etching ile Aşındırma: Etching'i önce kavitenin mine alanlarına uygulatan ve 30 saniye etkisini gösterme sin bekleyin. Sonra kavitenin tamamını (dentin bölgesini) etching jeli ile 15 saniye daha etkisini gösterme sinesi için bekleyin. Dentin bölgesinde etching jelinin 20 saniyeyi geçmemelidir. Sonra kavitiyi su spreyiyle iyice yıkayın ve yağsız basınçlı havayla kurutun. Dentini fazla kurutmayın. Kurutulmuş ve aşındırılmış mine yüzeyleri beyaz beyaz görünür. Bağlayıcının uygulanmasından önce kontamine olmamalıdır. Yüzey tükürükle kontamine olursa hemen ıslak havayla kurutun ve gerekiyor ise yeniden aşındırın.

5. Bağlayıcı ajanın uygulanması: Ayrıntılar için Prebond talimatlarına bakınız.

6. Kompozitin kavite içine yerleştirilmesi: Vidalı şırıngadan gerekli miktarda kompozit alın, standart metal aletlerle kavite içine yerleştirin ve modelleyin. Tabakaları kalınlığı 2 mm'den fazla olmamalıdır. Bu tabakalar arasında ve non-polimerize bir film olan dispersiyon tabakası havadaki oksijenin etkisiyle kürlemeden sonra yüzeyde kalır. Bu tabakalar arasında bir kimyasal bağ sağlar ve dokunulmamalı ve nemle kontamine edilmemelidir. **Kürleme**: Tüm renkler için standart halojen polimerizasyon birimi veya LED polimerizasyon lambasıyla maruziyet süresi sırasıyla 40 saniyedir. Plazma polimerizasyon ünitesi ise 2x3 saniyedir. Kılavuzu dolgunun yüzeyine olabildiğince yakın tutun. Kompleks dolgukarın her bir tabakasını ayrı ayrı kürleyin polimerize edin.

7. Traşlama: Nano Kompozit kürlemeden hemen sonra son kat parlatma elması, esnek diskler, silikon polisajlar ve polisajlar kullanılarak hızlandırılmış parlatma yapılabilir. Okklüzyon ve artikülasyon yüzeylerini kontrol edin ve dolgunun yüzeyindeki yüksek noktalarınıkaldırın. Gerekiyorsa ve temas yüzeyinin artıkdışsayın yollarını ortadan kaldırmak için yontun.

Indirect Method

Kavitelerin prepare edilmesi

Kavite mümkün olduğu kadar minimal invazif şekilde, taraflar birbirinden ancak hafifçe uzaklaşacak şekilde prepare edilmelidir. Tüm iç hatlar ve noktasal açılar yuvarlatılmalıdır. Dilim şeklinde preparasyondan kaçının. Düz bir servikal omuz oluşturun, eğriliki vermeyin. Kaçınılamayan alt kesiler cam iyonomer sementle bloke edilmelidir. Preparasyonu yapmak için yuvarlak uçlu, az hafifçe inceleen elmas kullanın. Pulpaya yakın dentin alanlarını ince bir kalsiyum hidroksit materyalle kaplayın.Öjenol içeren oyuk astarları kullanılmamalıdır.

İnlay fabrikasyonu

Ölçümlerinizi alın (Fit (impression) kuvvetli mental taşla dökün. Modelin çıkmesini bekleyin ve ölçüyü çıkılıp çıkarın. Altın yaşıtları kesileri bloke edin ve modele yağsız ayrıcı ajan uygulayın. İnlayı model üzerinde tabakalar halinde inşa edin. Önce aproksimal ve derin okluzyon kesimlerini inşa edin. Her bir tabaka en fazla 2 mm kalınlıkta olmalı ve ticari olarak bulunabilen bir ışıkla kürlene tabmasıyla ayrıca kürlenmelidir. Bundan sonra inlay dişten çıkarılmalıdır ve tam olarak kürlenmelidir. Okluzal yüzeyi ince bir elmas bur ile hafifçe yontun ve yüksek parlaklık sağlayacak şekilde silikon parlatıcı ve elmas macunuyla yüksek parlaklık elde edilecek şekilde parlatın. İnlayı suyun ve suyla temizleyin ve havayı uygulayarak kurutun.

İnlay, onlay ve veneerlerin takılması

Geçici restorasyonu çıkarın ve kaviteyi temizleyin, Kauçuk bir engel yerleştirin, sonra dişin prepare edilmiş yüzeyini temizleyin ve kurutun. Restorasyonu hafifçe bir basınç uygulayarak uygunluğunu kontrol edin. Restorasyonu zorlamayın. Uygunluğu artırmak için gerekirse oturma yüzeyini törpeleyin, İnlayın oturmasını denemesi sırasında okluzyon ve artikülasyon kontrol edilmemelidir, çünkü inlayın kırılma riski vardır. Dişi Etching ile ayarlın (Etching kullanım talimatlarına bakın), su spreyi ile iyice yıkayın ve ayarlanmış yüzeyleri yağsız basınçlı havayla kurutun. Kurutulmuş ve aşındırılmış mine yüzeyleri beyaz beyaz görünür, Prebond'un uygulanmasından önce kontamine olmamalıdır. Yüzey tükürükle kontamine olursa lekar yıkayın ve kurutun ve gerekiyor ise yeniden aşındırın. Prebond tekar aşındırılmış mine ve oyuk duvarlarına bir fırçayla ince bir tabaka Prebond bağlayıcı ajan uygulayın, ovalayın ve standart bir polimerizasyon birimiyle 40 saniye kürleyin. Aşındırılmamaması gereken bir dispersiyon tabakası oluşur, bu tabaka dolgu materyaliyle kimyasal bağ yapar. Kompozit restorasyonun iç yüzeyini bir püskürtme kumlayıcı temizleyin, sonra alkolle temizleyin ve ışıkla kürleme yapmadan Prebond uygulayın, Ticari ikili sertleştirici kompozit sementi karıştırın ve restorasyonun iç yüzeyine uygulayın. İnlay'i dikkatle yerine yerleştirin ve aşırı miktarı bir spatula ile çıkarın. Aproksimal taraflar bir sondayla veya diş ipiyle çıkarılmalıdır. İnlay'ı diş ipiyle uygulanan bir baskı ile yerinde tutun ve sertleşme tamamlanana kadar ilgili bir sertleştirme ünitesi ile kürlemeyi sürdürün. Restorasyonun kenarlarını kürlemeyi sürdürmeyin. Bundan sonra restorasyonun her bir yüzeyini standart halojenli polimerizasyon birimi veya LED polimerizasyon birimiyle 40 saniye kürleyin. Aşırı miktarı ince partikülü elmas dönen aletlerle sonra elmas kaplama şerit parlatıcılarla çıkarın. Okluzyonu kontrol edin ve gerekirse düzeltin. Son katı tamamlayın ve bir son kat cilasıyla parlatma setiyle parlatın.

Not: İnlay kalınlığı 2 mm'den kalınsa ikili kürleme kompozit kullanılmalıdır.

Lütfen dikkat: Dental ışık altında çalışma süresi yaklaşık 2 dakikadır. Zaman alan restorasyonlar yerleştirirken, kompozitin zamanından önce sertleşmesini önlemek için dental ışık geçici olarak uzaklaştırılmalı veya kompozit ışık geçirmeyen bir folyoyla kaplanmalıdır. Bu materyali sertleştirmek için emisyon spektrumu 350 – 500 nm olan bir ışıkla kürlene birimi kullanın. İstenen fiziksel özellikler ancak lambanın doğru fonksiyonuyla elde edilebileceğinden, parlaklık şiddeti imalatçının tanımladığı gibi düzenli olarak kontrol edilmelidir.

Sorun Giderme

Sorun	Neden	Telafi
Kompozit tam olarak kürlenmiyor,	Işıkla kürleme lambasının ışık çıktısı yetersizdir.	Işık çıktısını kontrol edin ve gerekirse ışık kaynağını değiştirin,
	Işıkla kürleme lambasının yayılan dalga boyu aralığı yetersizdir.	Işıkla kürleme lambasının imalatçısına başvurun, Tavsiye edilen dalga boyu aralığı: 350-500 nm
	Materyal uzun bir süre ≥ 25°C ısıda depolanmıştır.	Depolama sıasına bağlı kalın; buzdolabında saklayın.
	Materyal şırınga ısıtıcısda fazla ısıtıcıda bırakmıştır.	Şırınga uygulama başına asla bir saatten fazla şırınga ısıtıcısda bırakmayın.
Materyal sıkıştırıcıdan çıkarılmıyor	Materyal soğutucudan çıkarıldıktan sonra ısıtıcıda kalmıştır.	Kompozit sıarmadan kullanmadan önce oda sıasına ısıtın, Gerekirse şırınga ısıtıcı kullanın
Kompozit şırınga içinde çok sert ve sıkı görünüyor	Şırınga tam kapanmıyor, Kompozit anıcak kısmen kürlenıyor	Kompozit atıldıktan sonra şırıngayı mutlaka kapatın
Inlay/Onlay takıldıgında gerektiği gibi yerinde kalmıyor	Restorasyon yalnızca ışıkla kürlenen kompozit kullanarak sementlenemeyecek kadar opaktır.	Çift kürlemelıtıg kompozit kullanın.
Kompozit boyutan boya kürlenmiyor (karanlık veya opak gölgeler)	Kürleme döngüleri sırasında kompozit tabakaları çok kalın uygulanmıştır.	Her adımda 2,0 mmlik maksimum tabaka kalınlığına bağlı kalın
Restoraşyon renk kılavuzuna göre çok yeşil görünüyor	Kompozit katmanı yetersiz kürlenmiştir	Manuz kalma döngüsünü birkaç kez tekrarlayın: 40 saniye min.

IT

ZENIT®

Zenit Nano Ceramic Composite

Istruzioni per l'uso

Zenit Nano Composite è un composito ibrido, fotoindurente, radiopaco, lucidabile a specchio, contenente un riempitivo ultrafine a base di porcellana per l'impiego in otturazioni adhesive. Grazie al riempitivo ultrafino è possibile effettuare ricostruzioni straordinariamente omogenee e lucidabili a specchio che, grazie ad un voluto effetto camaleonte rendono possibile una integrazione ottimale del colore della otturazione. Sono valide le norme e indicazioni della DIN EN ISO 4049. Zenit Nano Composite è disponibile nelle consoscute e pratiche siringhe girevoli da.

Composizione

Matrice Monomer: Diuretandimetacrilato, Butandiolcrylatmetacrylat, Isopropylidien-bis[2(3)-idrossi 3(2)-(4-fenossi)propil]bismetacrilato [Bis-GMA].

Contenuto totale di riempitivo 83% in peso (70% in volume)

+ Riempitivo vetroso (granulometria media 0,7 micron)
+ Silice pirogena (granulometria media 12 nm)
+ Nanoparticelle aggiornerate (granulometria media 0,6 micron)

Indicazioni

+ Ricostruzioni dirette di denti frontali e posteriori delle classi I, II, III, IV e V secondo black.
+ Ricostruzioni indirette come intarsi, onlays e faccette
+ Sigillazione ampliata di fissure in molari e premolari
+ Ricostruzioni di monconi
+ Bloccaggio di denti mobili
+ Correzioni di forma e colore per il miglioramento dell'estetica,

Modo di Impiego

Preparazione

Prima del trattamento pulire la sostanza dentale con una pasta lucidante priva di fluoro. Scegliere la t

RU

ZENIT®

Инструкция по использованию

Инструкция по применению
нанокерамический композитный материал - это затвердевающий под воздействием света композит, полируемый до высокого блеска. Содержит ультрагонкий, рентгеноконтрастный фарфоровый наполнитель, используемый для адгезивного процесса лечения пломбами. Материал рекомендуется до превосходного блеска. За счет ультрагонкой структуры наполнителя можно производить чрезвычайно однородные реставрации, которые могут с легкостью полироваться до блеска. Эффект хамелеона обеспечивает превосходную гармонию оттенка пломбы со структурой зуба. При изготовлении композита соблюдены требования, изложенные в нормах ISO EN ISO 4049, нанокерамический композит поставляется в практичных винтовых шприцах.
Состав:
Мономерная матрица: изопропилат бис (2,3 гидроксил-3(2)- (4- фенокси пропил)- бис-метакрилат (BIS-GMA)

Общее содержание наполнителя по массе 83% (по объему 57%):
- Стронциевое стекло (средний размер частиц 0,7 микрон)
- Пиропечатный двуокись кремния (средний размер частиц :12 нм.)
- Алюминированные наночастицы (средний размер частиц 0,6 мкм)

Показания:
- Прямые реставрации постоянных передних и задних зубов I, II, III, IV и V классов по Блэку,
- Косвенная реставрация вкладками, накладками и ламинатное венирование,
- Запечатывание фссуры и углубленности и премоляров,
- Шинты Шинирование подвижных зубов.

Применение
Требования к подготовке
Перед тем как приступить к лечению, очистите зуб не содержащей фтор полировочной пастой. Определите тени до еще влажного зуба. Рекомендуется пользовать зуб по шкале Vita®Classic.
1. Препарирование полости: Подготовьте полость зуба, как правило, минимально инвазивно в той степени, которая требуется для адгезивной техники. Все краи эмали в передней области зуба должны быть осколочные. Не делайте косою на краях. Удалите все некрепкие ткани из полости. Тщательно препарирования. Ополосните полость водой, удалите все остатки и вышлифуйте полость. Полость нужно изолировать. Для этого рекомендуется использовать резиновый барьер.
2. Защита пульпы / Подкладка для полости: Если используется клей эмаль-дентин, то использование подкладки для полости не требуется. При устройстве полости, некоторые области которой расположатся в непосредственной близости к пульпе, пульпу необходимо покрыть материалом, содержащим гидроксид кальция.
3. Апроксимальные контактные площадки: При заполнении полостей на проксимальных участках, поместите прозрачную матрицу и зафиксируйте ее на месте.
4. Травление Этчинг-гелем: Вначале нанесите Этчинг-гель на зубную эмаль в полости и подождите 30 секунд для того чтобы он вступил во взаимодействие. Затем заполните все полость полости (дентин) гелем для травления и подождите 15 секунд для воздействия. Время травления дентина не должно превышать 20 секунд. Промойте полость струей воды и высушите зуб струей теплого воздуха, при этом вода не должна содержать примесей или масла. Не пересушите дентин. Правильно пропраленная поверхность эмали должна быть пухлой, как мел и не должна иметь блеска. Не допускайте соединения жидкостей, поэтому к ней нельзя прикасаться. Пленка не должна подвергаться нежелательному воздействию влаги.
Отверждение: Время отверждения для всех оттенков в одном слое составляет 40 секунд при воздействии стандартной приборами для полимеризации или светодиодной полимеризационной лампой, а при использовании прибора планшетной полимеризации составляет 2х3 секунды. Удерживайте световой прибор как можно ближе к поверхности пломбы. Полимеризуйте каждую поверхность отдельно.
7. Обрезка: Нанокомпозитный материал уязвезен и полируется сразу же после полимеризации с использованием отделочного алмаза, гибкого диска, силиконовых полиров и полировочной щетки. Проверьте окклюзию и артикуляцию поверхности и отшлифуйте, чтобы удалить слишкашающиеся точки, а также для устранения нежелательных каналов артикуляции на поверхности пломбы.
Косвенный метод:
Препарирование полости
Полость должна быть препарирована минимально инвазивно, насколько это возможно, так чтобы края расходились друг от друга незначительно. Все внутренние линии и точечные углы должны быть закруглены. Избегайте косого среза на краях. Удалите некрепкие ткани из полости. Тщательно очистите полость. Регулирование контуров и придание оттенка для эстетичного улучшения зубов. необходимо заблокировать изоляционным цементом (стеклоцементом). При препарировании используйте отделочный алмаз с закруглением и немного суживающимся кверху наконечником. Сквозьуч участок дентина, находящиеся в непосредственной близости от пульпы, тонким слоем материала гидроксида кальция. Используйте содержащих эвгенол подкладок для полости противовкладки.
Изготовление вкладки
В лаборатории производите оттиск пресс-формы из прочного материала. Подождите, чтобы пресс-форма затвердела, и вытащите оттиск. Заблокируйте маленькие поднутрения с помощью воска на фоне разделяющий агент, не содержащий в своем составе масла. Создайте слой за слоем вкладку на поверхности формы. В первую очередь создайте апроксимальные и глубинные окклюзионные разрезы. Пошлина каждого слоя должна быть не более 2 мм. Очистите вкладку, используя мыло и воду, промойте водяным орошеванием и высушите струей воздуха. необходимо проводить соответствующей комнерческ доступной панелй для отверждения. Затем вытащите готовую вкладку из пресс-формы и обеспечьте ее полное затвердевание. Обрежьте жевательные поверхности фиссурной фрезой и отполируйте силиконовым полиром,или и алмазной пастой до блеска Установка вкладок, накладок и виниров. При необходимости для улучшения посадки пломбы производите полировку поверхности. При барьер, затем очистите и высушите препарированную поверхность зуба. Проверьте посадку пломбы пустем легкого нажима. Ни в коем случае не старайтесь обеспечить посадку пломбы путем сильного нажима. При необходимости для улучшения посадки пломбы производите полировку поверхности. При проверке посадки вкладки необходимо проверить окклюзию и артикуляцию, так как имеется риск перелома вкладки. Протравите зуб Этчинг-гелем (см. Инструкция по применению Этчинг-геля). Тщательно промойте струей воды и высушите протравленные поверхности струей воздуха, контролируя чтобы на поверхности не содержит масла. Протравливание и высушивание эмалевые поверхности приобретают вид тусклого белого мела. Поверхности не должны загрязняться до применения Prebond. В случае загрязнения поверхности протравленных поверхностей промывание и сушка, при необходимости, нужно повторить. При помощи щетки нанесите на протравленные поверхности эмали и стенки полости тонкий слой вяжущего агента Prebond, протрите и обеспечьте затвердевание стандартным прибором для полимеризации в течение 40 секунд. После отверждения удалите поверхностный слой диспергированный слой, который не нужно удалять, так как он создает химическое соединение с пломбировочным материалом. Оборотную сторону поверхности композитной пломбы промостите пескоструйной обработкой, затем очистите спиртом и нанесите Prebond, не производя световое отверждение. Размешайте подходящий композитный цемент дайного отверждения и нанесите на внутреннюю поверхность пломбы. Осторожно поместите вкладку на место и удалите излишки вещества шпателем. Удалите излишки материала при предварительном отверждении, вождя или зубную нить. После того как пломба будет отверждена, с места до полного затвердевания, сейчас нажимайте на вставку зондом с закругленным концом. Начиная с апроксимальных, обеспечьте затвердевание всей поверхности композита, воздействуя в течение 40 секунд стандартным галогеном для полимеризации или светодиодным полимеризационным прибором. Удалите излишки вращающимся алмазным инструментом с тонкой насечкой. Проверьте окклюзию и артикуляцию, при необходимости отшлифуйте. Проверьте окклюзию и исправьте при необходимости. Завершите последний слой и отполируйте лаком, используя комплект для полирования.Примечание: Если планируется использовать Prebond с световым отверждением, то чрезмерное количество двойного отверждения.
Обратите внимание:
Время работы под стоматологическим светильником составляет около 2-х минут. При размещении предварительных пломб, чтобы предотвратить преждевременную полимеризацию компонентов, необходимо временно перместить стоматологический светильник или же покрыть композит светонепроницаемой фольгой.Для отверждения данного материала используйте прибор светового отверждения с максимальным спектром 350-500 нм. Так как полимеризационные материалы могут быть доступны только при правильной работе лампы, силу света нужно регулярно проверять, как это описано производителем лампы.
Хранение:
Храните продукт при температуре 25°С. Избегайте попадания прямых солнечных лучей, Винтовые шприцы закрывайте после использования. Перед использованием продукт должен находиться нехорошем времени в комнате, для того чтобы он мог согреться до комнатной температуры. Для предотвращения засорения отверстий, немного потяните назад поршень шприца. Не используйте продукт после истечения срока годности, указанного на этикетке шприца. Рекомендуется только для использования стоматологами. Хранить в недоступном для детей месте. Данный продукт разработан для использования в специфической области применения и должен использоваться в точном соответствии с требованиями Инструкции по применению. Производитель не несет ответственности за ущерб, причиненный в связи с неправильным обращением с продуктом или обработкой зуба.
Побочные эффекты:
При правильном использовании этого медицинского продукта, нежелательные побочные эффекты случаются крайне редко. Однако риски возникновения реакции иммунной системы (аллергии) или местного раздражения на месте контакта имеются. Прекр при малейшем сомнении, что побочные эффекты могти быть вызваны нашим продуктом, пожалуйста, сообщите нам об этом. Для предотвращения возможных реакций пульпы в полостях, в которых обжаемен дентин, пульпу необходимо защитить подходящим материалом, например, препарированием гидроксидом кальция).
Противопоказания / Взаимодействия
Мы не рекомендуем использовать данный продукт или использовать его только под строгим медицинским наблюдением, если известно, что пациент имеет гиперчувствительность к одному из компонентов данного продукта. В таких случаях по вашему запросу мы можем представить вам состав нашего медицинского продукта. Перед использованием продукта стоматолог должен учесть известные взаимодействия и перекрестные реакции, которые могут возникнуть при применении материалов, находящихся в ротовой полости пациента. Неполимеризованный композит может привести к кожной аллергии. Поэтому пользователь продукта должен принять соответствующие меры. Так как фенольные вещества (такие как эвгенол) ингибируют полимеризацию, не использовать продукт для контакта с такими материалами, такие вещества (например, цемент эвгенол с оксидом цинка). * Vita Bad Säckingen является зарегистрированным товарным знаком Vita® Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co. KG, Германия.

Устранение неисправностей

Проблема	Причина	Устранение
Компонент не затвердевает полностью	Недостаточность светового потока от лампы для отверждения	Проверьте соответствие и при необходимости замените источник света.
	Недостаточность диапазона длины волны светового излучения от лампы для отверждения	Обратитесь к производителю лампы. Рекомендуемый диапазон длины волны составляет 350-500 нм.
	Продукт хранился в течение длительного периода при температуре выше 25°С	Соблюдайте температуру хранения продукта в рекомендуемом.
Компонент в шприце липкий и жевательная резинка выделяется бесцветная жидкость.	Продукт долгое время находился в шприце для подогревания.	Никогда не держите шприц более одного часа в шприце для подогревания на каждое применение.
	Продукт после выхода из холодильника не согрелся до комнатной температуры.	Перед использованием компонент нужно прогреть некоторое время в шприце для подогревания комнатной температуры, при необходимости используйте шприц для согревания.
Компонент в шприце жесткого и плотного вида.	Шприц закрывается не плотно, компонент отвердевает только частично.	После набора компонента в шприц, обязательно плотно закрывайте шприц.
После применения вкладка/накладка не остается на месте	Вкладка/накладка слишком плотна, чтобы затвердеть. Использовано только компонента	Используйтекомпозит с двойного отвер ждения.
Компонент затвердевает не равномерно темные или плотные пятна	Во время цикла затвердевания компонента темные или плотные стеки композита.	Следите за тем, чтобы каждый слой был не более 2.0 мм.
Пломбированный материал кажется менее жестким по сравнению с расцветной по шкале.	Компонитный слой затвердел не полностью.	Повторите цикл воздействия несколько раз: мин. каждый.

ZENIT®

SP

Zenit Nano Composite

Zenit Nano Composite es un compuesto fotopolimerizable, publicado a alto brillo, con un material de relleno cerámico, ultrafino y radioopaco, apto para la terapia de obturaciones adhesivas. Este material de relleno ultrafino permite obtener restauraciones extraordinarias homogéneas y pulibles a alto brillo que, gracias a un efecto camaleón ajustado a un valor adecuado, permiten una óptima adaptación cromática de la obturación. Tienen validez las directrices y disposiciones de DIN EN ISO 4049. Nano Composite está disponible en las concocidas y prácticas jeringas a rosca.
Composición:
Matriz de Monómero: Diuretanodimetacrilato, butanodiódimetacrilato, isopropiliden-bis[2(3)-hidroxi-3(2)-(4-fenoxipropil)]-bismetakrilat (BIS-GMA)
Material de relleno total: 83% en peso (70% en volumen)
- Material de relleno vítreo (tamaño de partícula medio 0,7 micras).
- Ácido silícico pirógeno (tamaño de partícula medio 12 nm)
- nanopartículas aglomeradas (tamaño de partícula medio 0,6 micras)

Indicaciones
- Restauraciones directas de las clases I, II, III, IV, y V según Black en la zona de los dientes anteriores y posteriores,
- Restauraciones indirectas como inlays, onlays y facetas
- Sellado extendido de fisuras en molares y premolares
- Reconstrucción de muñones
- Fenilización de dientes con movilidad
- Corrección de forma y color para mejorar la estética

Tipo de utilización
Tratamiento previo
Antes de comenzar el tratamiento, deberá limpiarse la sustancia dentaria dura con una pasta para pulir exenta de fluoruro. Realizar la selección del color con la guía de colores Vita®, estando el diente todavía húmedo.
1. Preparación de la cavidad
Prepárar la cavidades necesarias. No obstante, procurar preservar la sustancia dentaria dura en la medida posible. Eliminar todas las sustancias blandas. Tener cuidado de no sobrecalentar la sustancia dentaria. Para la preparación de cavidades en coronas, se eliminan todos los residuos y se seca. Es preciso aislar la zonade la humedad. Se recomienda utilizar un dique de goma.
2. Protección pulpar / rebasamiento cavitario
Dependiendo de la profundidad de la cavidad, puede prescindirse de un rebasamiento cavitario. En cavidades muy profundas, cercanas a la pulpa, deberán recubrirse las zonas correspondientes con un preparado de hidróxido cálcico.
3. Configuración de los contornos
En las cavidades con porciones proximales, deberá colocarse y fijarse una matriz transparente.
4. Grabar con Etching Gel
Etching se aplica en primer lugar sobre las zonas adamantinas de la cavidad y se deja actuar durante 30 segundos. A continuación, se rellena toda la cavidad (área dentinal) con el gel de grabado y se deja actuar durante 15 segundos adicionales. El tiempo de grabado de dentina no debe exceder los 20 segundos. A continuación, se enjuaga intensamente con spray de agua y se seca con ele comprimido exento de aceite. Debeá evitarse su desecado de la dentina. Las superficies secadas y grabadas tienen un aspecto blanco calcáreo y no deberán contaminarse antes de aplicar el agente adhesivo. En caso de contaminación con saliva, deberá volverse a enjuagar y secar, eventualmente será preciso repetir el proceso de grabado,
5. Aplicación del agente de unión
Consulte las instrucciones de uso Prebond
6. Aplicación del compuesto (obturación)
Dispensar la cantidad requerida de compuesto de la jeringa a rosca, aplicar en la cavidad con los instrumentos adecuados y modelar. Es preciso que el compuesto se adhiera bien. Evite dejar pasar los 2 min. La accidental exigeno del aire hace que después de la polimerizacinqueda sobre la superficie de cada capa una fina capa inhibida sin polimerizar. Si capa por capa se aplica el compuesto, Esta entabladura de cada capa y no deberá tocarse o contaminarse con humedad. Polimerización El tiempo de fotopolimerización deberá comportar 40 segundos para cada capa, independientemente del color y utilizando un aparato adecuado. Mantenga contacto con la fibra óptica del fotopolimerizador. Si se utiliza un aparato polimerizador de plasma, El conductor óptico deberá mantenerse lo más próximo posible a la superficie de la obturación. Las obturaciones de varias superficies deberán fotopolimerizarse desde cada lado.
7. Repasado
la polimerización, Para el repasado se prestan los diamantes de acabado, discos flexibles, publicones de silicona, así como piedras pulidas. Contrarrestar la contracción de polimerización, de modo que no queden contactos prematuros o trayectorias de articulación no deseadasdesde la superficie de la obturación.
Método indirecto
Preparación de la cavidad
Se procurará realizar una preparación que preserve al máximo la sustancia del diente, con unas paredes cavitarias en ligera divergencia. Todos los cantos y ángulos interiores deberán estar redondeados. Evitar los márgenes afilados (recortes). Los cantos y ángulos interiores deberán estar redondeados. Evitar aquellos que no puedan evitarse deberán paralelizarse con cemento de ionómero vítreo, Para la preparación se prestan instrumentos diamantados cónicos, con los extremos redondeados. Las zonas de la dentina próximas a la pulpa deberán ser protegidas con un material de relleno adecuado que contenga hidróxido calcico, Los rebasamientos cavitarios que contienen eugenol están contraindicados,
Elaboración de una incrustación
Vaciar la incrustación en el laboratorio con una escayola superdura, Una vez fraguado el modelo, separar la impresión del modelo, Paralelizar los socavados y aislar el modelo con un separador exento de aceite, Configurar la incrustación aplicando capas sobre el modelo, Modelar primero los secto-res proximales y las zonas problemáticas oclusales, Cada capa de Prebond tener un espesor máximo de 2 mm, La polimerización de cada capa se realiza con un aparato polimerizador corriente La incrustación terminada se levanta del muñón y se realiza la polimerización La superficie oclusal se repasa con fresas de fisura y adicionalmente se pule a alto brillo con publicones de silicona y diamantes. La incrustación se limpia a fondo con agua y jabón, se enjuaga con un spray de aire/agua y se seca,
Cementado de inlays, onlays o carillas
Retirar la restauración provisoria y limpiar la cavidad, Aplicar el dique de goma, limpiar y secar la superficie preparada del diente, Contrarrestar el buen ajuste de la restauración ejerciendo una suave presión, Es preciso evitar una oclusión prematura, En caso de restauraciones oclusales, preparar el dique de rebajando la superficie interior. La oclusión y la articulación no deberán verificarse durante la prueba de la incrustación, puesto que correremos el riesgo de fracturar la misma. Grabar el diente con Etching (consultar Instrucciones de uso Etching), enjuagarlo cuidadosamente durante tres cuartos de minuto y secarlo con un aspirador de saliva. Si por cualquier exento de aceite, La superficie secada y grabada presenta un aspecto blanco calcáreo y no deberá contaminarse antes de aplicar Prebond, En caso de contaminación con saliva, deberá volverse a enjuagar y secar, eventualmente será preciso repetir el proceso de grabado, Aplicar una delgada capa de agente de unión Prebond con un pincel sobre las paredes cavitarias y el esmalte grabado y friccionar. A continuación, fotopolimerizar durante 40 seg. con un aparato polimerizador corriente de luz halógena, Después de la polimerización se genera una capa de dispersión, que no deberá ser eliminada, puesto que esta crea la unión química con el material de obturación, Arrear la parte interna de la restauración de compuesto, Si contaminación brillante con saliva, deberá aplicar también Prebond sin endurecimiento por luz, Mezclar un cemento de composite corriente de endurecimiento dual y aplicar sobre la parte interna de la restauración, Presionar la incrustación cuidadosamente hasta su posición, Los mayores excesos de material se pueden retirar de la zona de contacto con los dientes próximos antes de un curado y seco dental. Para evitar que la incrustación se desdice de su posición correcta, se ejerce una ligera presión sobre la incrustación con un condensador de bola, hasta finalizar la fotopolimerización, Empezando por las zonas proximales, superimponiendo cada segmento de onda sobre los datos durante 40 segundos porcada cara, utilizando una aparato polimerizador corriente de luz halógenao bien un aparato polimerizador LED. El exceso de material se rebaja conadiamantes de grano fino y, a continuación, con tiras de acabado diamantadas. Comprobar la oclusión y corregir, si fuese necesario, corregirla. El pulido y ellepasado se realizan con un juego de instrumentos de acabado y pulido.
Atención: Cuando el espesor de la incrustación sea superior a 2 mm, siempre deberá utilizarse un composite de curado dual. Observaciones especiales
2. Protection pulpaire : fond de cavité
En caso Utilización d'un adhésif amélo-dentinaire il est possible de renoncer à la pose d'un fond de cavité. Lorsque les cavités sont très profondes et proches de la pulpe, il faut protéger les régions concernées à l'aide d'un matériau à base de préparation de calcium.
3. Réalisation du point de contact proximal
Une matrice transparente doit être posée et fixée lorsque des cavités concernent les régions proximales.
4. Mordançage avec le Etching Gel
Appliquer tout d'abord le Etching sur les surfaces adamantines de la cavité et laisser agir 30 secondes. Puis mordanger la totalité de la cavité (zone dentinale) et laisser agir pendant 15 secondes supplémentaires. Le mordançage de la dentine ne doit pas dépasser 20 secondes. Puis, rincer abondamment à l'eau et sécher à l'air comprimé exempt d'huile. Evitez de dessécher la dentine. Les surfaces asséchées mordancées et séchées ont un aspect blanc crayeux. Elles ne doivent pas être en contact avant l'application de l'agent adhésif. En cas de contamination par la salive, recommencer le rinçage et le séchage et éventuellement retaire le mordançage.
5. Application de l'adhésif
Les détails sont à consulter dans le mode d'emploi de Prebond
6. Application du composite (obturation)
Prélever dans la seringue la quantité nécessaire de composite, l'insérer dans la cavité avec les instruments métalliques habituels et modeler. L'épaisseur de chaque couche ne doit pas dépasser 2 mm. Du fait de, il reste, après la pose, une fine couche inhibée non polymérisée à la surface de chaque couche la couche de dispersion. Cette dernière assure la liaison chimique des différentes couches et ne endommage ou contamine par l'humidité. Prise Le temps d'exposition à la lumière pour toutes les teintes est de 40 secondes par couche avec une lampe halogène à polymériser conventionnelle ou avec un LED. Il est nécessaire de maintenir le contact avec la fibre optique. Maintenir l'embout lumineux le plus près possible de la surface de l'obturation. Photopolymériser également chaque face du bord.
7. Dégrossissage
des diamants à fint, des disques flexibles, des polissons en silicone ainsi que des brossettes de polissage sont à disposition. Contrarrestar la contracción de polimerización, de modo que no queden contactos prematuros ni de surfaces de guidage à la surface de l'obturation.
Méthode indirecte
Préparation de la cavité
Une préparation la plus préservatrice possible en tissus avec des parois évasées très peu divergentes est à entreprendre. Tous les bords et angles internes doivent être arrondis. Evitez des bords tranchants. L'épaulement cervical doit être plat et non biseauté. Combleravec du ciment verre-ionomère les contre-dépouilles qui peuvent encore subsister. Utiliser des instruments diamantés légèrement coniques et à extrémité arrondie pourréaliser la préparation. Protéger les surfaces dentinaires proches de la pulpe à l'aide d'un matériau à base de calcium. Le produit à base d'hydroxyde de calcium, Les fonds de cavités contenant de l'eugénol sont contre-indiqués.
Confection d'un inlay: Au laboratoire, couler du plâtre extra-dur dans l'empreinte, Une fois démoulée dont, sortir le modèle de l'empreinte, Combler les zones en contre-dépouille à l'aide de la cire ou de la résine et isoler non gras, Confectionner Finlay couche par couche sur ce modèle, Commencer partes endroits problèmes dans les proximales et occlusales, Chaque couche ne doit pas dépasser 2 mm, Il est nécessaire de la polymérisation intermédiaire con-cerne chaque couche et se fait à l'aide d'une lampe à polymériser usuelle, Une fois terminée, la restauration complète est soumise à la polymérisation finale, La surface occlusale sera dégrossée à l'aide de fraises affûtées puis encore lustrée à l'aide de polissoirs en silicone et des pâte à polir diamantée. Nettoyer méticuleusement Finlay avec de l'eau et du savon puis rincer au spray air-eau et sécher.
Collage des Inlays, Onlays ou Facettes: Enlever l'obturation provisoire et nettoyer la cavité. Poser le dique, vérifier et nettoyer les surfaces dentaires préparées, Vérifier le parfait ajustement de la restauration en exerçant une légère pression. Ne pas l'insérer force, Eventuellement, ameliorer l'adaptation en réduisant l'excès, Nepas vérifier l'occlusion et l'articulation de la restauration, Vous risquez de la fracturer. Mordancer la dent avec Etching(consulter le mode d'emploi de Etching), rincer abondamment à l'eau et sécher l'ensemble à l'air comprimé exempt d'huile pendant 20 secondes, La surface amélaire mordancée et séchée a un aspect blanc crayeux. Elles ne doitpas être contaminé avant l'application de Prebond, En cas de contamination par la salive, recommencer le rinçage et le séchage et éventuellementretaire le mordançage. Endure Firmail mordancé et les parois de la cavité de Prebond (agent de liaison) en couche mince à l'aide d'un pinceau etfrotter. Faire durcir pendant 40 secondes avec une lampe halogène à polymériser classique, Après la polymérisation, Il se forme une couche de dispersion. Rien ne l'enlever car elle assure la liaison chimique au matériau d'obturation.Sabler la face intérieure de la restauration composite, nettoyer ensuite à l'alcool, puis appliquer Prebond sans photopolymérisation, Mélanger unciment composite usuel à double durcissement et appliquer sur la face intérieure de la restauration, Insérer délicatement Finlay et éliminer les excès de matériau d'une spatule, Eviter les excès proximaux avec unesonde et un fil de soie, Pour s'assurer du maintien en bonne position del'inlay, exercer une légère pression avec l'outil adéquat, Ne pas vérifier l'occlusion et l'articulation de la restauration, Vous risquez de la fracturer. Nepas vérifier l'occlusion et l'articulation de la restauration, Vous risquez de la fracturer. Photopolymériser durant 40 secondes par chaque face proximale – pendant 40 secondesbouche, Utiliser une lampe halogène à polymériser classique ou une lampe à LED. Eliminer les excès avec des fraises diamantées à grain fin et apréslesrecouvrir stripo à finir. Contrarrestar la contracción de polimerización, de modo que no queden contactos prematuros ni trayectorias de guidaje. Pour la polymérisation, Il est possible de polymériser par fractions successives. Bien qu'un principe des réactions de type immutaire(par ex. allergies) ou des irritations locales ne se produisent oas, celles-cine sont néanmoins pas totalement à exclu-sion. Les contre-indications suivantes doivent toutefois être considérées: Hypersensibilité connue à des ingrédients évidentes vous sont signalées, nous vous prionsde nous en informer.Afin d'éviter une éventuelle réaction pulpaire, Il faut assurer une protection pulpaire adéquate (par ex. en appliquant un matériau à base d'hydroxyde de calcium) dans les cavités présentant de la dentine dénudée.
Contre-indications / Interactions : Le produit ne doit pas être utilisé ou utilisé uniquement sous surveillanceestrice assurée par un médecin / chirurgien-dentiste chez les patients présentant une hypersensibilité à l'un de ses composants, Dans ce cas, la com-position du produit fourni par nos soins sera communiquée sur demande.Pour l'utilisation, le chirurgien-dentiste doit tenir compte des réactions ouinteractions éventuellement déjà signalées entre ce dispositif médical etd'autres matériaux présents en bouche.La composite non polymérisé peut provoquer des réactions cutanées. L'utilisateur doit prendre des mesures de sécurité appropriées (par ex.gants).Les substances phénoliques (par ex. Eugénol) inhibent la polymérisation et le fait donc que les fonds de cavités contenant de telles substances.* Vita est une marque déposée de Vita Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co.KG, Bad Säckingen.

FR

ZENIT®

Zenit Nano Composite

Le Zenit composite Nano est un composite hybride photopolymérisable aisément polissable. Il est chargé en particules de céramique ultrafines et radioopaques pour des restaurations adhésives collées. En raison de la présence de cette charge extra-fine, il est possible de réaliser des restaurations parfaitement homogènes et pouvant être polies jusqu'à un état lustré. L'effet de mimétisme permet une harmonisation optimale de la teinte de obturation, Les directives et les dispositions correspondantes de la norme DIN EN ISO 4049 sont respectées. Le composite, Nano Ceramic Composite est disponible conditionné dans les seringues à vis, bien connues et pratiques.
Composition
Matrice de Monomér es: diméthylacrylate de diuréthane, diméthacrylate de butanediol, bisméthacrylate d'isopropylidène-bis [2(3)-hydroxy-3(2)-(4-phénoxy)propyle] [Bis-GMA].
Composition globale 83% en masse (70% en volume)
- Particules de verre (taille moyenne des grains 0,7 microns)
- Particules de silice pyrogène (taille moyenne des grains 12 nm)
- Nanoparticules agglomérées (taille moyenne des grains 0,6 microns)

Indications
- Restaurations directes de classes I, II, III, IV, et V de Black dans les secteurs antérieur et postérieur,
- Scellement étendu des fissures sur molaires et prémolaires
- Reconstitutions de moignons
- Attelles pour dents mobiles
- Corrections des contours et de la teinte pour améliorer l'esthétique

Mode d'utilisation
Mesure préliminaire
Avant l'intervention, nettoyez la substance dentaire à l'aide d'une pâte à polir non fluorée, Sélectionner la teinte à l'aide du teintier Vita avant de la mouiller.
1. Préparation de la cavité
Préparez les cavités nécessaires, Préservez tous tissus dentaires selon les règles de la technique adhésive, Au niveau du secteur antérieur, il faut biseauter tous les bords amélaires, Au niveau du secteur postérieur, il ne fautpas biseauter les bords et éviter de biseiser des parois marginales trop fines, Rincer ensuite avec un spray d'eau en éliminant les restes pulvérisés, Ensuite, nettoyez la cavité, Un champ opératoire sec est indispensable, Lempêcher de digue est conseillé.
2. Protection pulpaire : fond de cavité
En cas Utilisation d'un adhésif amélo-dentinaire il est possible de renoncer à la pose d'un fond de cavité. Lorsque les cavités sont très profondes et proches de la pulpe, il faut protéger les régions concernées à l'aide d'un matériau à base de préparation de calcium.
3. Réalisation du point de contact proximal
Une matrice transparente doit être posée et fixée lorsque des cavités concernent les régions proximales.
4. Mordançage avec le Etching Gel
Appliquer tout d'abord le Etching sur les surfaces amélaires de la cavité et laisser agir 30 secondes. Puis mordanger la totalité de la cavité (zone dentinale) et laisser agir pendant 15 secondes supplémentaires. Le mordançage de la dentine ne doit pas dépasser 20 secondes. Puis, rincer abondamment à l'eau et sécher à l'air comprimé exempt d'huile. Evitez de dessécher la dentine. Les surfaces amélaires mordancées et séchées ont un aspect blanc crayeux. Elles ne doivent pas être contaminées avant l'application de l'agent adhésif. En cas de contamination par la salive, recommencer le rinçage et le séchage et éventuellement retaire le mordançage.
5. Application de l'adhésif
Les détails sont à consulter dans le mode d'emploi de Prebond
6. Application du composite (obturation)
Prélever dans la seringue la quantité nécessaire de composite, l'insérer dans la cavité avec les instruments métalliques habituels et modeler. L'épaisseur de chaque couche ne doit pas dépasser 2 mm. Du fait de, il reste, après la pose, une fine couche inhibée non polymérisé à la surface de chaque couche la couche de dispersion. Cette dernière assure la liaison chimique des différentes couches et ne endommage ou contamine par l'humidité. Prise Le temps d'exposition à la lumière pour toutes les teintes est de 40 secondes par couche avec une lampe halogène à polymériser conventionnelle ou avec un LED. Il est nécessaire de maintenir le contact avec la fibre optique. Maintenir l'embout lumineux le plus près possible de la surface de l'obturation. Photopolymériser également chaque face du bord.
7. Dégrossissage
des diamants à fint, des disques flexibles, des polissons en silicone ainsi que des brossettes de polissage sont à disposition. Contrarrestar la contracción de polimerización, de modo que no queden contactos prematuros ni de surfaces de guidaje à la surface de l'obturation.

AR

ZENIT®

تعليمات الاستعمال

Dépannage

Incidents	Causes	Corrections
Le composite ne durcit pas	Puissance de la lampe à polymériser insuffisante	Contrôler la puissance de la lampe et éventuellement la remplacer
	Spectre d'émission de longueur d'onde de la lampe à polymériser insuffisant	Se mettre en rapport avec le fabricant de lampe à polymériser. Longueur d'onde recommandée:350-500nm
Le composite dans la seringue est trop dur et collant ; et liquide incolore s'écoule de la seringue	Température entreposé trop longtemps dans un réchauffeur à seringues	Attention à la température de stockage; à conserver au réfrigérateur
	Matériau entreposé trop longtemps dans un réchauffeur à seringues	Ne pas entreposer les seringues dans un réchauffeur plus d'une heure consécutive
Le composite n'adhère pas et se détache dans la seringue	Matériau retrouvé trop refroidi	Laisser le composite réchauffer à température ambiante avant emploi; utiliser régulièrement un réchauffeur à seringues
	Seringue mal refermée; le composite s'est auto-polymérisé	Refermer le couvercle correctement après chaque prélèvement du composite dans la seringue
La restauration apparaît trop jaune par rapport à la teinte de référence	Restauration trop opaque pour utiliser un composite photopolymérisable	Utiliser un composite à photopolymérisable
Le composite ne durcit pas correctement en profondeur (teinte sombre ou opaque)	Trop grande épaisseur de couche de composite par cycle de durcissement	Epaisseur maximale par couche: 2 mm
	Polymérisation de la couche de composite insuffisante	Répéter plusieurs fois la photopolymérisation; au mois pendant 40 secondes

Mode d'utilisation
Mesure préliminaire
Avant l'intervention, nettoyez la substance dentaire à l'aide d'une pâte à polir non fluorée, Sélectionner la teinte à l'aide du teintier Vita avant de la mouiller.
1. Préparation de la cavité
Préparez les cavités nécessaires, Préservez tous tissus dentaires selon les règles de la technique adhésive, Au niveau du secteur antérieur, il faut biseauter tous les bords amélaires, Au niveau du secteur postérieur, il ne fautpas biseauter les bords et éviter de biseiser des parois marginales trop fines, Rincer ensuite avec un spray d'eau en éliminant les restes pulvérisés, Ensuite, nettoyez la cavité, Un champ opératoire sec est indispensable, Lempêcher de digue est conseillé.
2. Protection pulpaire : fond de cavité
En cas Utilisation d'un adhésif amélo-dentinaire il est possible de renoncer à la pose d'un fond de cavité. Lorsque les cavités sont très profondes et proches de la pulpe, il faut protéger les régions concernées à l'aide d'un matériau à base de préparation de calcium.
3. Réalisation du point de contact proximal
Une matrice transparente doit être posée et fixée lorsque des cavités concernent les régions proximales.
4. Mordançage avec le Etching Gel
Appliquer tout d'abord le Etching sur les surfaces amélaires de la cavité et laisser agir 30 secondes. Puis mordanger la totalité de la cavité (zone dentinale) et laisser agir pendant 15 secondes supplémentaires. Le mordançage de la dentine ne doit pas dépasser 20 secondes. Puis, rincer abondamment à l'eau et sécher à l'air comprimé exempt d'huile. Evitez de dessécher la dentine. Les surfaces amélaires mordancées et séchées ont un aspect blanc crayeux. Elles ne doivent pas être contaminées avant l'application de l'agent adhésif. En cas de contamination par la salive, recommencer le rinçage et le séchage et éventuellement retaire le mordançage.
5. Application de l'adhésif
Les détails sont à consulter dans le mode d'emploi de Prebond
6. Application du composite (obturation)
Prélever dans la seringue la quantité nécessaire de composite, l'insérer dans la cavité avec les instruments métalliques habituels et modeler. L'épaisseur de chaque couche ne doit pas dépasser 2 mm. Du fait de, il reste, après la pose, une fine couche inhibée non polymérisé à la surface de chaque couche la couche de dispersion. Cette dernière assure la liaison chimique des différentes couches et ne endommage ou contamine par l'humidité. Prise Le temps d'exposition à la lumière pour toutes les teintes est de 40 secondes par couche avec une lampe halogène à polymériser conventionnelle ou avec un LED. Il est nécessaire de maintenir le contact avec la fibre optique. Maintenir l'embout lumineux le plus près possible de la surface de l'obturation. Photopolymériser également chaque face du bord.
7. Dégrossissage
des diamants à fint, des disques flexibles, des polissons en silicone ainsi que des brossettes de polissage sont à disposition. Contrarrestar la contracción de polimerización, de modo que no queden contactos prematuros ni de surfaces de guidaje à la surface de l'obturation.
Méthode indirecte
Préparation de la cavité
Une préparation la plus préservatrice possible en tissus avec des parois évasées très peu divergentes est à entreprendre. Tous les bords et angles internes doivent être arrondis. Evitez des bords tranchants. L'épaulement cervical doit être plat et non biseauté. Combleravec du ciment verre-ionomère les contre-dépouilles qui peuvent encore subsister. Utiliser des instruments diamantés légèrement coniques et à extrémité arrondie pourréaliser la préparation. Protéger les surfaces dentinaires proches de la pulpe à l'aide d'un matériau à base de préparation de calcium. Le produit à base d'hydroxyde de calcium, Les fonds de cavités contenant de l'eugénol sont contre-indiqués.
Confection d'un inlay: Au laboratoire, couler du plâtre extra-dur dans l'empreinte, Une fois démoulée dont, sortir le modèle de l'empreinte, Combler les zones en contre-dépouille à l'aide de la cire ou de la résine et isoler non gras, Confectionner Finlay couche par couche sur ce modèle, Commencer partes endroits problèmes dans les proximales et occlusales, Chaque couche ne doit pas