

Endodonție la nivel înalt



4 sisteme adaptate în funcție de anatomia canalului radicular, tratamentul aplicat ține de limitările și constrângerile canalului:

ENDOFLARE

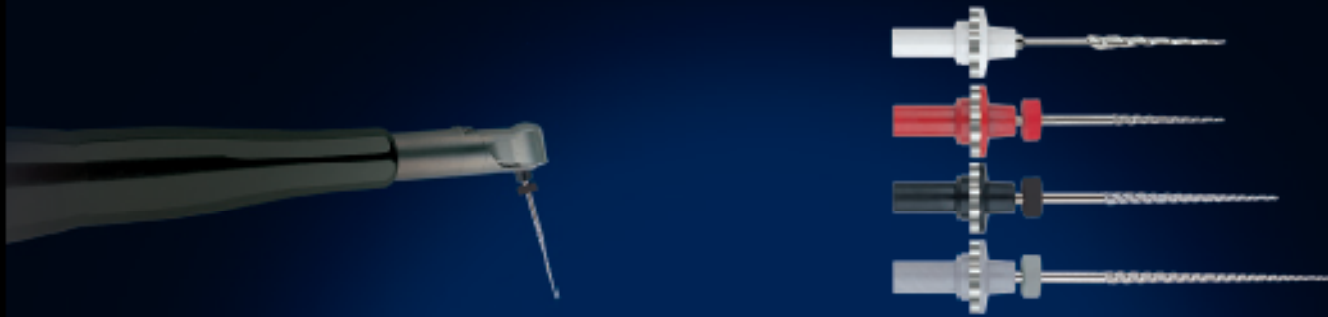
HERO Shaper

R-Endo



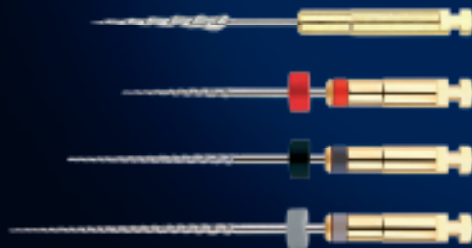
HERO Apical





R-Endo[®]

Re-treatment: the solution



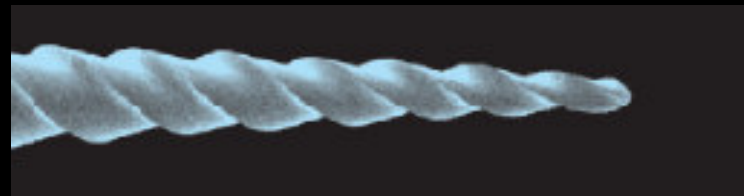
*We Invent,
you succeed!*



R-Endo®: prima metodă dedicată retratamentului



- Este folosită o singură metodă unică pentru a îndepărta materialele de obturație și pentru a finisa canalul radicular.
- Nu sunt necesare etape suplimentare de instrumentare.
- Protocolul este simplu și ușor de ținut minte.
- Pereții canalului radicular sunt curățați.
- Este respectată forma inițială a canalului.
- Materialul din obturația precedentă este îndepărtat eficient.
- Rezultatele sunt identice de fiecare dată.
- R-Endo poate fi folosit ca și metoda dvs. obișnuită de retratament.



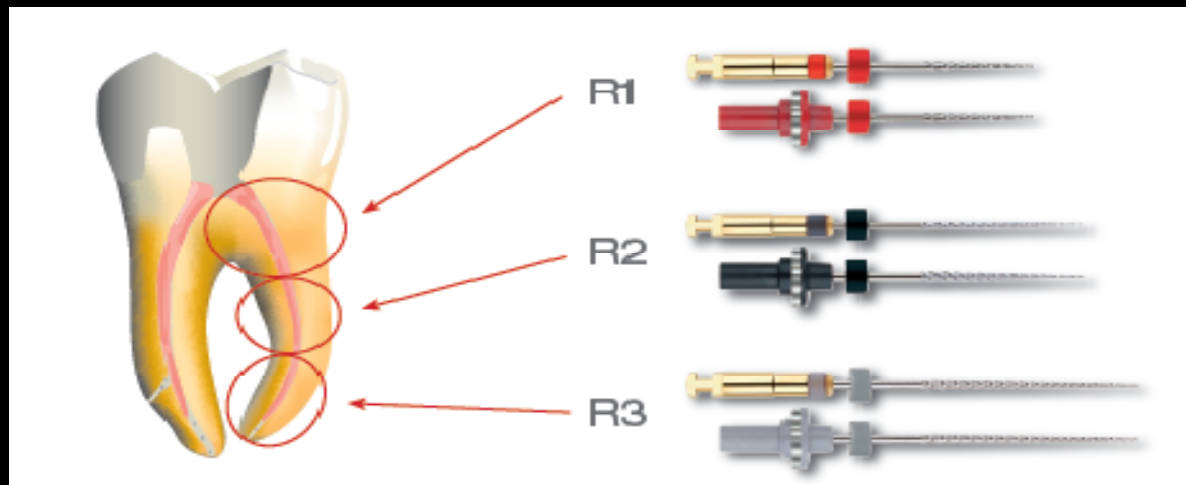


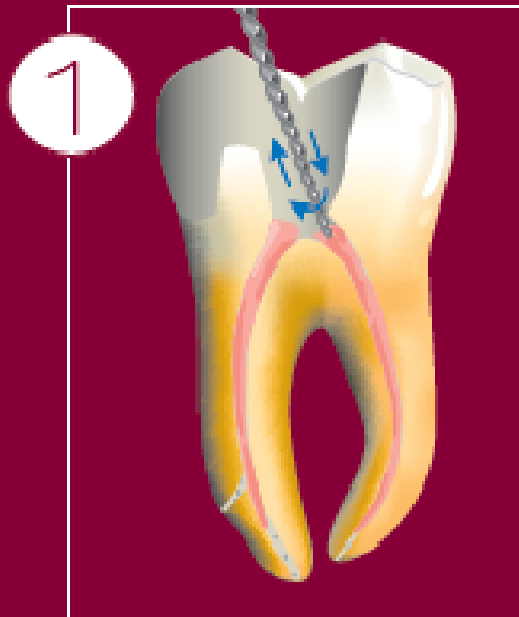
**R-Endo[®]: prima metodă dedicată
retratamentului**



3 etape de tratament

Acele R-Endo sunt special destinate pentru retratamentele endodontice. Vârfurile, pantele și lungimile sunt adaptate pentru fiecare nivel al canalului radicular.





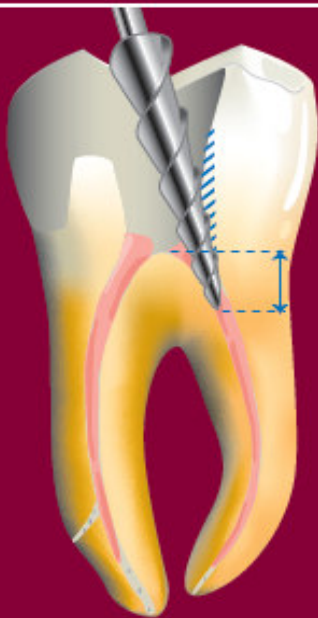
→ Puneți solventul ales în camera pulpară

Instrument manual Rm

- 1/4 rotire cu presiune direcționată spre apex
- Îndepărtare.

Protocol în 5 pași principali.

2



Re instrument.

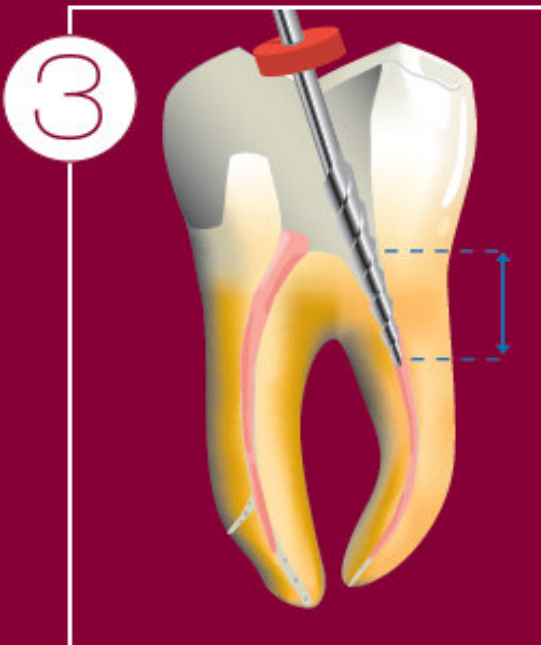
- Penetrarea canalului: 1 până la 3 mm sub podeaua camerei pulpare fără a exercita forță pe instrument .
- Control asupra presiunii pe zona apicală, oprire imediat ce instrumentul forțează pentru a penetra
- Obturație circumferențială.



Schimbarea solventului.



Folosiți acul Rm pentru aceleași motive ca și etapele anterioare.



Instrument R1.

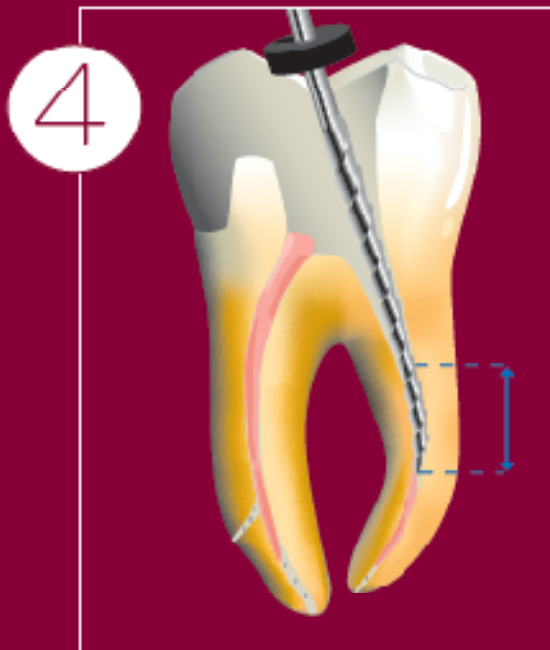
- Penetrarea canalului prin mișcări înainte-înapoi repetate înspre zona apicală.
- Preparație de la treimea coronară până la mijlocul treimii.



Schimbarea solventului



Trecerea unui ac manual MMC n°10-21 mm prin precurbură. Dacă limita apicală este trecută fără a se forța, se poate măsura lungimea de lucru (radiografie și / sau apex locator). A se face cu hipoclorit. Dacă este necesar după evaluare se poate folosi alternând solvent și hipoclorit.



Instrument R2

- Penetrarea canalului prin limita reperată prin mișcări de împingere înainte-înapoi în direcție apicală.
- Penetrarea de la mijlocul treimii până la treimea apicală. Nu se trece niciodată până la lungimea măsurată cu MMC.

→ Clățiți cu hipoclorit.

→ Limita apicală este căutată cu acul manual MMC n°10. Determinarea lungimii de lucru (dacă aceasta nu a fost făcută înainte).

Protocol în 5 pași principali.



Instrument R3

- Penetrarea canalului prin mișcări de înainte-înapoi în direcție apicală.
- Inserați R3 pe lungimea de lucru sau aproape de lungimea de lucru conform anatomiei canalului.



Clătiți cu hipoclorit .



Mișcare de dezobturare circumferențială dinspre treimea apicală spre treimea coronară cu R2 și / sau R3. Dacă este nevoie, finisați cu Rs de diametrul apical.