

Matériau pour la réparation de canaux radiculaires**Mode d'emploi pour EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty**

Sur ordonnance uniquement

Réservé à un usage dentaire

CONTRE-INDICATION

- Ne pas utiliser le mastic EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty chez les patients présentant une allergie connue à l'un des ingrédients du produit. Une réaction allergique peut nécessiter un nouveau traitement.

PRÉCAUTIONS

- Ne pas stériliser le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty. Le non-respect de ces instructions pourrait endommager le produit, entraînant des retards dans l'intervention ou des désagréments pour l'utilisateur.
- Nettoyage :
 - a. Désinfecter les surfaces extérieures du pot, de la seringue et du capuchon du pot/de la seringue (une fois qu'il est hermétiquement fixé sur le pot/la seringue) avant l'entreposage afin de réduire le risque de contamination croisée.
 - b. La seringue EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty doit être recouverte d'un manchon de protection hygiénique à usage unique afin d'éviter toute infection lors d'une utilisation intrabuccale directe.
- S'assurer que le site d'application est complètement rempli. Le non-respect de cette consigne peut entraîner des retards dans l'intervention.
- S'assurer que tout saignement est maîtrisé avant d'appliquer EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty, car le matériau pourrait être éliminé du site d'application et nécessiter un nouveau traitement.

ENTREPOSAGE

- Le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty doit être entreposé dans un endroit sec à température ambiante.
- Respecter scrupuleusement les conditions d'entreposage recommandées. Le non-respect de cette consigne entraînera une prise prématurée du matériau, ce qui nécessitera un nouveau traitement du matériau de pose ou causera des désagréments à l'utilisateur. Pour éviter d'induire prématurément le processus de prise, suivez attentivement ces directives :
 - a. Utiliser le capuchon pour maintenir le pot ou la seringue bien fermés lorsque le matériau n'est pas utilisé. Garder le capuchon exempt d'humidité.
 - b. Conserver le mastic EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty dans son emballage hermétique, bien scellé, et le stocker à température ambiante dans un endroit sec afin d'éviter tout contact avec l'humidité.

AVERTISSEMENTS

- Utiliser un équipement de protection individuelle pour éviter tout contact entre EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty et la peau, les muqueuses et les yeux. Le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty non durci peut provoquer une irritation. Consulter la fiche de données de sécurité (FDS) pour connaître les procédures de premiers secours.

- Ne pas exercer une force excessive pour appliquer le matériau dans le canal radiculaire, car cela pourrait provoquer une sensibilité ou une gêne chez le patient, ou casser le piston de la seringue.
- Le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty n'a pas été testé chez les femmes enceintes ou allaitantes.
- Il convient de toujours vérifier la date de péremption du produit afin d'éviter tout retard au niveau de l'intervention ou tout désagrement pour l'utilisateur (p. ex. le matériau devient cassant ou ne durcit pas).
- Un remplissage excessif du canal radiculaire peut entraîner une sensibilité chez le patient, une inflammation due à un corps étranger, une aspergilliose du sinus maxillaire, une paresthésie ou une anesthésie due à une compression nerveuse ou nécessiter l'ablation chirurgicale du surplus.
- Lire attentivement l'étiquette sur l'emballage afin de s'assurer que le matériau biocéramique approprié est utilisé. Le non-respect de cette consigne peut entraîner des désagréments tant pour l'utilisateur que pour le patient.
- L'application continue et répétée du produit à l'aide du système de distribution par seringue peut entraîner une fatigue de la main.
- Il faut s'assurer que le carton et la pochette n'ont pas été ouverts ou endommagés, car cela indiquerait que les barrières ont été compromises.

RÉACTION INDÉSIRABLE

- Si le patient ressent une douleur inhabituelle, un gonflement ou une gêne dans la bouche ou au niveau de la mâchoire après le traitement avec le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty, il convient de lui recommander de consulter un médecin.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MATÉRIAUX DENTAIRES

- Aucune connue

ÉQUIPEMENT

- Instrument stérile
- Instrument stérile en plastique (au choix)
- Plaque/lame de verre propre
- Boulettes de coton humides
- Excavateur-cuiller
- Microbrosses jetables
- Curettes

DESCRIPTION DU PRODUIT

Le matériau pour réparation de canaux radiculaires EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty est une pâte biocéramique prémélangée et prête à l'emploi conçue pour la réparation permanente des canaux radiculaires et les applications chirurgicales. Le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty est un matériau insoluble, radio-opaque et sans aluminium, à base d'une composition de silicate de calcium, qui nécessite la présence d'eau pour prendre et durcir. EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty ne rétrécit pas pendant la prise et présente d'excellentes propriétés physiques.

EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty se présente dans :

- Seringue préremplie
- Pot prérempli

Définition

Ce produit n'est pas destiné à être résorbable ou à avoir des effets biologiques, ou contient des médicaments, et il n'est pas dérivé de matières premières biologiques.

INDICATIONS D'UTILISATION

- Réparation d'une perforation du canal radiculaire
- Réparation de la résorption radiculaire
- Obturation du canal radiculaire
- Apexification
- Coiffage pulpaire

DURÉE DE TRAVAIL

Aucun mélange n'est requis. La réaction de prise commence dès que le matériau est mis en contact avec un environnement humide.

TEMPS DE PRISE

Le temps de prise est d'au moins 2 heures dans des conditions normales, mais peut être plus long dans le cas de canaux radiculaires extrêmement secs.

COMPOSITION

Silicates de calcium, oxyde de zirconium, pentoxyde de tantale, sulfate de calcium (anhydre), phosphate de calcium monobasique et agents de remplissage.

INTERACTIONS

Le temps de prise du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty dépend de la présence d'humidité dans la dentine. La réaction de prise peut se produire rapidement dans les canaux radiculaires qui n'ont pas été suffisamment séchés. La quantité d'humidité nécessaire à la réaction de prise atteint le canal radiculaire par les tubules dentinaires. Il n'est donc pas nécessaire d'ajouter de l'humidité dans le canal radiculaire avant de placer le matériau.

MODE D'EMPLOI :

1. Avant de procéder à l'application du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty, préparer et irriguer soigneusement le canal radiculaire à l'aide des techniques endodontiques standard. Consulter les instructions détaillées au verso.
2. Dévisser le capuchon du pot ou de la seringue.
3. Retirer la quantité souhaitée de produit :
 - Du pot**
 - Utiliser un instrument stérile et placer le matériau sur une plaque/lame de verre.
 - De la seringue**
 - Extruder doucement et régulièrement la quantité souhaitée de produit de la seringue en appuyant sur le piston.
- Remarque :** Il suffit de retirer une petite quantité de matériau du pot ou de la seringue pour chaque application.
4. Immédiatement après avoir retiré le matériau, revisser fermement le capuchon sur le pot ou la seringue.
5. Utiliser un instrument en plastique stérile (ou l'instrument de votre choix) pour placer le matériau dans la section anatomique prévue du canal radiculaire et comprimer le matériau avec l'instrument en plastique.
6. Retirer l'excédent de matériau avec une boulette de coton humide, un excavateur-

Matériau pour la réparation de canaux radiculaires

Mode d'emploi pour EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty

cuiller de taille appropriée ou une micro-brosse jetable.

- Placer le pot ou la seringue dans la pochette en aluminium et veiller à bien sceller la pochette. Conserver la pochette dans un endroit sec à température ambiante.

Remarque : Pour chaque application, toujours utiliser un instrument stérile propre et un instrument en plastique stérile propre pour retirer le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty du pot ou de la seringue et appliquer EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty dans la section anatomique prévue du canal radiculaire, afin de prévenir la contamination croisée.

INDICATIONS D'UTILISATION

RÉPARATION D'UNE PERFORATION RADICULAIRE

- Les perforations ont plus de chances d'être réparées efficacement lorsqu'elles sont traitées rapidement. Réparer la perforation dès qu'elle apparaît ou est constatée.
- Après isolation à l'aide d'une digue en caoutchouc, la zone entourant la perforation doit être soigneusement nettoyée et désinfectée.
- Assurer une hémostase adéquate au niveau du site de perforation, appliquer le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty sur le défaut et sceller tous les bords de celle-ci.
- Retirer tout excédent à l'aide d'un excavateur-cuiller ou d'une micro-brosse et s'assurer que le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty affleure la paroi de la cavité de perforation.
- Effectuer une radiographie pour vérifier que l'étanchéité est adéquate. Ajouter ou retirer du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty au besoin.
 - Réparation de perforation en une seule visite (petits défauts) :
S'il peut être envisagé de terminer le traitement du canal radiculaire lors de la même visite, appliquer une fine couche de ciment verre ionomère à durcissement automatique ou double durcissement sur le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty et l'étendre sur la dentine saine (recouvrir complètement le matériau de perforation). Ne pas utiliser de matériau composite sur le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty non durci, car cela rendrait difficile la création d'une adhérence. Une fois que la coiffe en verre ionomère a pris, terminer le traitement du canal radiculaire.
 - Réparation de perforation en deux visites (défauts importants) :
Si la zone perforée est trop grande et qu'il n'est pas possible d'obtenir une couverture sûre avec le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty en une seule visite à l'aide d'un verre ionomère, enfoncer délicatement le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty dans le défaut, puis placer

délicatement une boulette de coton humide sur le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty et obturer l'ouverture d'accès. Retirer le coton lors de la deuxième visite et terminer le traitement du canal radiculaire.

- EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty restera un élément permanent du traitement de réparation des perforations du canal radiculaire.

RÉPARATION DE LA RÉSORPTION RADICULAIRE

- Isoler la zone opératoire à l'aide d'une digue en caoutchouc.
- Identifier et traiter le type de défaut selon :
 - Réparation de la résorption radiculaire interne :
Pour les défauts de résorption radiculaire interne perforante nécessitant l'obturation de la perforation, voir les instructions « Réparation d'une perforation du canal radiculaire ». Si le processus de résorption est complet et que le mastic ne peut pas être facilement mis en place, envisager de remplir l'ensemble du défaut de résorption avec le matériau de remplissage pour réparation de canaux radiculaires EndoSequence® BC RRM™ injectable. Pour les défauts de résorption radiculaire interne non perforante, envisager simplement une obturation à l'aide du scellant injectable pour canal radiculaire EndoSequence® BC Sealer/BC Sealer HiFlow™ et des pointes de gutta-percha.
 - Réparation de la résorption radiculaire externe :
 - Défauts sous la crête
Retirer l'intégralité du ciment et de la dentine affectés jusqu'à élimination complète des cellules de résorption. Préparer la surface radiculaire comme souhaité (mordançage à l'acide citrique). Appliquer le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty dans le défaut en rétablissant les contours perdus de la dent naturelle. Effectuer une radiographie pour vérifier que l'étanchéité est adéquate. Ajouter ou retirer du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty au besoin. Fermer la plaie.
 - Défauts sur la crête
Dans ce cas, il est recommandé d'utiliser un composé de verre ionomère.
- EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty restera un élément permanent du traitement de résorption du canal radiculaire.

OBTURATION DU CANAL RADICULAIRE

- Après l'apicectomie et la rétropréparation, nettoyer et désinfecter la rétropréparation de la manière habituelle.
- Placer une quantité adéquate de produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty dans la rétropréparation à l'aide d'un instrument en plastique.
- Condenser ou comprimer EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty dans la préparation à partir du bas vers le haut pour

éviter de piéger l'air jusqu'à ce que la préparation soit complètement scellée.

- Retirer tout excès de matériau à l'aide d'une micro-brosse ou d'une curette.
- Prendre une radiographie du site d'application du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty pour s'assurer que l'application est adéquate. Si l'application est inadéquate, ajouter ou retirer du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty au besoin.
- Fermer l'ouverture chirurgicale après avoir vérifié que la préparation du canal radiculaire a été suffisamment scellée.
- EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty restera un élément permanent de la réparation de l'obturation du canal radiculaire.

APEXIFICATION (barrière apicale)

- Isoler la zone opératoire à l'aide d'une digue en caoutchouc.
- Ouvrir et débrider le canal radiculaire, irriguer soigneusement et sécher le canal radiculaire.
- Si une désinfection supplémentaire est nécessaire, envisager un traitement à l'hydroxyde de calcium pendant une semaine.
- Placer le produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty dans la zone capitale de la racine jusqu'à ce qu'un bouchon apical d'au moins 3 à 5 mm de profondeur soit créé.
- Prendre une radiographie du site d'application du matériau pour s'assurer qu'un bouchon adéquat a été établi. Ajouter ou retirer du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty au besoin.
- Remplir l'espace restant du canal radiculaire avec un matériau de remplissage permanent :
 - Remplissage au cours de la même visite
Utiliser le matériau de remplissage (c.-à-d. le matériau de remplissage pour réparation du canal radiculaire injectable EndoSequence® BC RRM™ ou le scellant pour canal radiculaire injectable EndoSequence® BC Sealer / BC Sealer HiFlow™) pour remplir la partie restante du canal.
 - Remplissage avec gutta-percha
Lors d'une visite ultérieure, placer un scellant provisoire dans l'accès et revoir le patient une semaine plus tard pour le remplissage de la portion restante du canal à l'aide d'un scellant permanent (c.-à-d. EndoSequence® BC Sealer/BC Sealer HiFlow™ injectable et points de gutta-percha).
- Restaurer l'ouverture d'accès à l'aide du matériau de restauration choisi.
- EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty restera un élément permanent de la réparation de l'apexification du canal radiculaire.

COIFFAGE PULPAIRE

Indirecte

- Les coiffes pulpaire indirectes offrent le meilleur pronostic dans les cas de pulpe normale ou de pulpite réversible. Ne pas tenter le coiffage pulpaire indirect dans le cas d'une pulpite irréversible.
- Isoler la zone opératoire à l'aide d'une digue en caoutchouc.

Mode d'emploi pour EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty

3. Préparer la forme de la cavité en éliminant toute carie à l'aide d'une fraise à haute vitesse sous pulvérisation d'eau de refroidissement constante.
4. Avant toute exposition (de 0,5 à 1 mm de la pulpe), désinfecter les surfaces internes de la préparation de la cavité et éliminer l'humidité excessive à l'aide d'une boulette de coton (ne pas sécher à l'air).
5. Placer une quantité adéquate du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty sur la dentine affectée près de la pulpe, en prolongeant sur la dentine normale.
6. Retirer l'excédent à l'aide d'un excavateur-cuiller ou d'une micro-brosse.
7. Placer une fine couche de ciment verre ionomère sur le matériau de réparation en prolongeant latéralement sur la dentine propre.
8. Une fois que le verre ionomère a pris, procéder à la restauration finale.

Directe

1. Une fois que l'exposition a eu lieu, laver et désinfecter soigneusement la zone, contrôler l'hémostase et préparer le site d'exposition pour la réparation à l'aide du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty.
2. Placer une quantité adéquate du produit EndoSequence® BC RRM™ Putty / BC Pediatric Putty sur la perforation à l'aide d'un instrument en plastique et éliminer l'excès du produit avec une curette ou une micro-brosse.
3. Il est recommandé de remplir entièrement la cavité à l'aide d'un matériau de faux moignon en verre ionomère renforcé et d'observer la dent pendant 4 à 6 semaines avant de procéder à la restauration finale à l'aide d'un matériau composite. Le matériau de faux moignon en verre ionomère peut être utilisé comme base lors de la visite suivante.

Remarque : Pour les dents caduques fortement exposées, envisager d'enlever la pulpe et suivre les instructions 1 à 3 ci-dessus.

N°s de brevet américain : 7,553,362, 7,575,628, 8,343,271, 8,475,811

N°s de brevet européen : 1861341 A4, 2142225 B1

Glossaire des symboles :

www.Brasselerusadental.com/resources

Fabriqué pour
Brasseler U.S.A. Dental, LLC
One Brasseler Blvd.
Savannah, GA 31419 USA
Téléphone 800-841-4522