

Restauration step by step des caries radiculaires avec EQUIA Forte HT

La restauration des lésions carieuses radiculaires chez les patients âgés peut être un véritable challenge, mais c'est un défi auquel les dentistes seront de plus en plus confrontés avec le vieillissement de la population. EQUIA Forte HT, un verre hybride haute densité bioactif, tolérant à l'humidité et protecteur, rapide et facile à mettre en place, vous aidera à surmonter les difficultés liées à l'isolation et aux lésions carieuses profondes. En même temps, il offre une résistance, une protection et une esthétique optimales.



1. Évaluer la capacité de restauration de la dent affectée.



2. Retirer le tissu carieux. Pour les dents dont la pulpe est saine, il est possible d'utiliser une technique d'élimination sélective des caries*.



3. Nettoyer la cavité. ÉTAPE FACULTATIVE : Cavity Conditioner (10 sec) ou Dentin Conditioner (20 sec). Rincer et sécher doucement.



4. Appliquer EQUIA Forte HT directement dans la cavité.



5. Contourer et modeler à l'aide d'un instrument de modelage. Le temps de travail est de 1 min 30 sec à partir du début du mélange.



6. Après la prise complète, procéder à la mise en forme finale et au modelage à l'aide d'une fraise diamantée à grain fin. Le temps de prise est de 2 min 30 sec à partir du début du mélange.



7. Appliquer EQUIA Forte Coat sur la restauration à l'aide d'un micro-pinceau. Ne pas souffler.



8. Photopolymériser pendant 20 sec avec un appareil de photopolymérisation (> 500mW/cm² : Halogène/ LED).



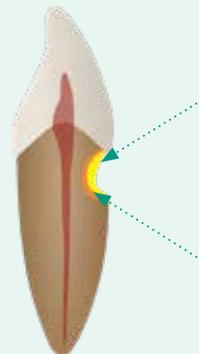
9. Résultat final.

Protégez les racines !

Traitements MI pour les caries radiculaires

* Technique d'élimination sélective des caries

L'élimination sélective des caries est une technique de restauration qui consiste à éliminer la **dentine infectée** et à préserver la **dentine affectée**. Cette technique permet d'éviter l'exposition de la pulpe et élimine souvent la nécessité d'une anesthésie locale. Des instruments à rotation lente ou manuels peuvent être utilisés. La cavité est ensuite scellée avec un matériau de restauration. Il existe des preuves solides* de la bonne survie à long terme des restaurations placées avec une approche sélective d'élimination des caries.



Dentine infectée

- Plus proche de la surface de la cavité
- Consistance molle, semblable à du fromage blanc
- Absence de sensibilité
- Couleur brun clair
- Aspect humide

Dentine affectée

- Couches plus profondes de la cavité
- Consistance semblable à du cuir
- Sensible
- Couleur brun foncé
- Sensation collante

Restauration après élimination sélective des caries avec EQUIA Forte HT



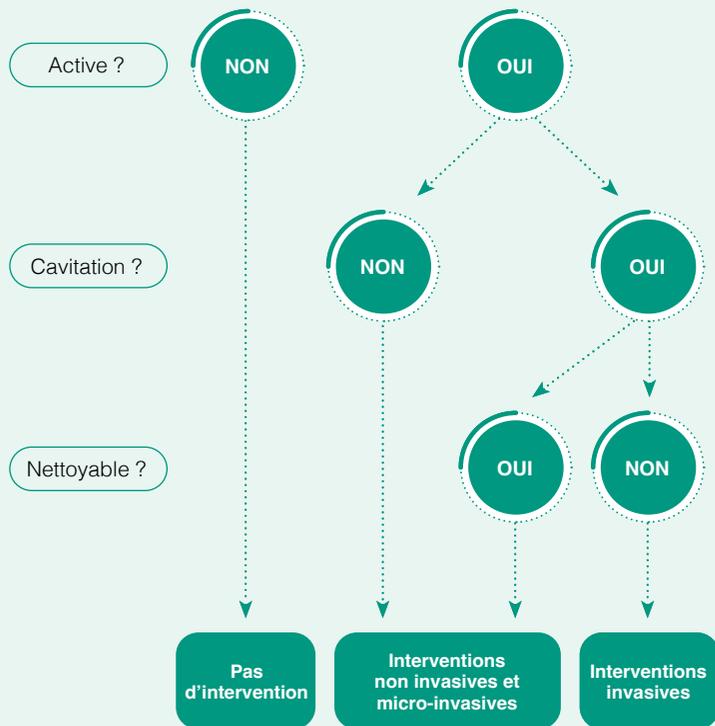
- Liaison chimique avec la structure dentaire déminéralisée
- Application rapide en bloc
- Tolérance à l'humidité
- L'échange d'ions avec la surface de la racine empêche la progression et la réapparition des caries



* - Banerjee A, Frencken JE, Schwendicke F, Innes NPT. Contemporary operative caries management: consensus recommendations on minimally invasive caries removal. Br Dent J. 2017 Aug 11;223(3):215-222. doi: 10.1038/sj.bdj.2017.672. PMID: 28798430.
 - da Mata C, McKenna G, Anweigi L, Hayes M, Cronin M, Woods N, O'Mahony D, Allen PF. An RCT of atraumatic restorative treatment for older adults: 5 year results. J Dent. 2019;83:95-99.
 - Lim, Z., Duncan, H., Moorthy, A. et al. Minimally invasive selective caries removal: a clinical guide. Br Dent J 234, 233–240 (2023).

Arbre décisionnel pour la gestion des caries :

Évaluation de la lésion carieuse



Schwendicke, Falk & Splieth, Christian & Breschi, Lorenzo & Banerjee, Avijit & Fontana, Margherita & Paris, Sebastian & Burrow, Michael & Crombie, Felicity & Foster Page, Lyndie & Gatton, Patricia & Giacaman, Rodrigo & Gugnani, Neeraj & Hickel, Reinhard & Jordan, Andreas & Leal, Soraya & Lo, Edward & Tassery, Herve & Thomson, William & Manton, David. (2019). When to intervene in the caries process? An expert Delphi consensus statement. *Clinical Oral Investigations*. 23. 10.1007/s00784-019-03058-w.

Protégez les racines ! Traitements MI des caries radiculaires



Lorsqu'**aucune intervention** n'est indiquée, des mesures peuvent être prises pour prévenir l'incidence et la progression des caries :

- Évaluez les habitudes alimentaires du patient et lui recommander des aliments et des boissons à faible teneur en sucre.
- Aidez le patient à maintenir une excellente hygiène bucco-dentaire par des rendez-vous au cabinet et par l'éducation du patient et des soignants.
- Faites pencher la balance en votre faveur - stimulez la reminéralisation avec MI Varnish™ au cabinet et MI Paste Plus™ à domicile.



Les lésions carieuses naissantes peuvent être traitées de manière **non invasive** ou **micro-invasive**. Cette approche contribue à la préservation de la structure de la dent.

- Appliquez MI Varnish sur les lésions carieuses naissantes.
- Protégez les surfaces radiculaires exposées avec le verre ionomère fluide GC Fuji TRIAGE™.



Il peut parfois être nécessaire de prendre en charge les lésions carieuses cavitées et actives de manière plus **invasive**, mais les principes minimalement invasifs peuvent toujours être appliqués.

- Restaurez avec le CVIMAR Fuji II LC photo-polymérisable chez les patients pour lesquels la facilité et la rapidité de mise en place sont primordiales.
- Restaurez les lésions carieuses radiculaires profondes avec le verre hybride haute densité résistant et tolérant à l'humidité : EQUIA Forte HT
- Lorsque l'isolation est possible et que les exigences esthétiques sont élevées, restaurez sans effort avec un composite injectable : G-aenial™ Universal Injectable

