



Vaša odabrana tehnika - korak po korak

G-ænial Bond samojetkanje

Brzo, jednostavno i učinkovito: s G-ænial Bond, za tehniku samojetkanja potrebno je samo 30 sekundi od početka do kraja.



Nanijeti 1 sloj G-ænial Bond i ostaviti stajati 10 sekundi nakon nanošenja.



Temeljito osušiti 5 sekundi pod **MAKSIMALNIM** pritiskom zraka.



Polimerizirati svjetlom 10 sekundi (5 sekundi ako se koristi G-Light).

G-ænial Bond samojetkanje sa selektivnim jetkanjem cakline



35% - 40%-tnu fosfornu kiselinu nanijeti na caklinu 10 sekundi.



Temeljito isprati 5 sekundi.



Temeljito osušiti 5 sekundi, zatim nastaviti postupak s G-ænial Bond.



Podaci za narudžbu

004217 G-ænial Bond komplet, bočica od 5 ml i pribor

004219 G-ænial Bond pakiranje od 3 bočice, 3 x 5 ml bočica

004220 G-ænial Bond nadopuna, 1 x 5 ml bočica

GC EUROPE N.V.
Head Office
Researchpark
Haasrode-Leuven 1240
Interleuvenlaan 33
B - 3001 Leuven
Tel. +32.16.74.10.00
Fax. +32.16.40.48.32
info@gceurope.com
http://www.gceurope.com

GC EUROPE N.V.
GC EEO - Croatia
Miramarska 36
HR - 10000 Zagreb
Tel. +385.1.61.54.597
Fax. +385.1.61.54.597
croatia@eoo.gceurope.com
http://www.eoo.gceurope.com

GC G-ænial Bond™

Najbolja svojstva

7. generacije adheziva s jedinstvenim pristupom **selektivnog jetkanja**



Jedno sredstvo za spajanje, dvije mogućnosti

GC s ponosom nudi nove mogućnosti tehnike spajanja predstavljanjem 7. generacije sredstva za spajanje 'G-ænial Bond'.

S G-ænial Bond, možete izabrati:

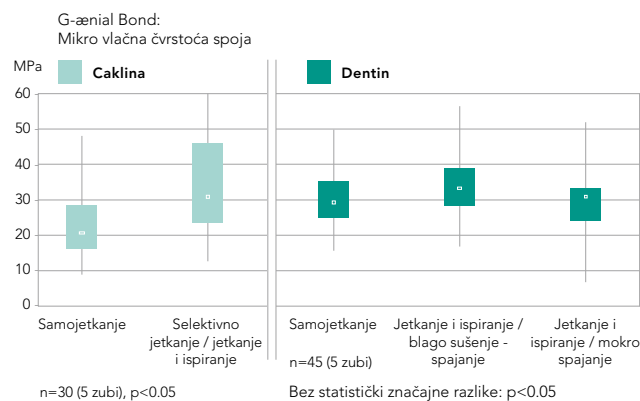
Pristup samojetkanja: Kao samojetkajuće sredstvo za spajanje sadržano u jednoj bočici, može se koristiti za samojetkanje cakline i dentina. Pokazalo se da pruža izvrsnu čvrstoću spoja i s caklinom i s dentinom.

Pristup selektivnog jetkanja: Neki stomatolozi žele dodatno poboljšati jetkanje cakline, pa se u tu svrhu može nanijeti 35%-40%-tna fosforna kiselina 10 sekundi, prije nanošenja G-ænial Bond.

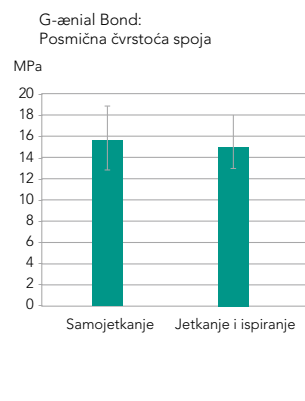
Prednosti pristupa selektivnog jetkanja

Rezultati ispitivanja su pokazali da jetkanje cakline pruža veću čvrstoću spoja s caklinom bez prednosti za dentin. Zbog toga se ne preporuča jetkanje dentina. S druge strane, pristup selektivnog jetkanja s materijalom G-ænial Bond vrlo je siguran. Ispitivanja pokazuju da se čvrstoća spoja ne smanjuje pri jetkanju dentina, što znači da nema negativnog djelovanja ako se jetkanje slučajno proširi na dentin.

Pristupom selektivnog jetkanja G-ænial Bond sigurno nudi najbolju kombinaciju: jednostavnost i smanjenu postoperativnu osjetljivost samojetkajućeg adheziva zajedno s većom čvrstoćom spoja s caklinom koja se tradicionalno može postići samo kod adheziva s jetkanjem i ispiranjem.



Prilagođeni izvod iz prof. B. Van Meerbeek, Sveučilište Leuven, Belgija, prosinac 2009

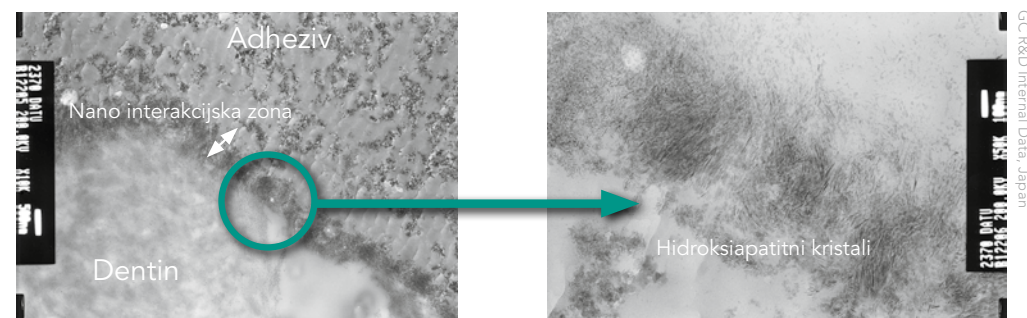


Prilagođeni izvod iz prof. M. Degrange*, Sveučilište Paris Descartes, Francuska, ožujak 2010

Dugotrajno, efikasno spajanje

Izvrсна čvrstoća spoja

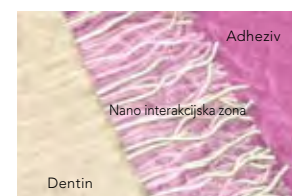
Izvrсна čvrstoća spoja samojetkanjem G-ænial Bond za caklinu i dentin rezultat je njegove jedinstvene formule. Dimetakrilatni monomer u G-ænial Bond povećava njegovo propuštanje u caklinu i dentin u usporedbi s ostalim adhezivima, dok povećana razina fosfatnog ester monomera optimira jetkanje.



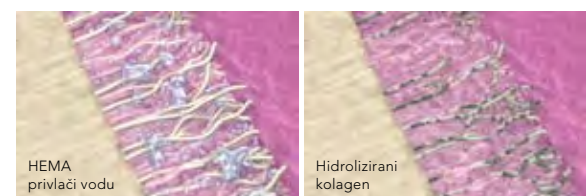
Primjenom G-ænial Bond stvara se debeli sloj nano interakcijske zone (500 nm), a unutar te nano interakcijske zone nalazi se visoka razina hidroksiapatitnih kristala. (Slike transmisijskim elektronskim mikroskopom demineraliziranih uzoraka povećani x10 000 i 50 000)

Ne sadrži HEMA, za dugotrajno spajanje

G-ænial Bond ne sadrži HEMA. To poboljšava čvrstoću spoja, budući da se voda ne privlači u to područje, što znači da nema razgradnje kolagenih vlakana.



G-ænial Bond - ne sadrži HEMA: postojanost kroz vrijeme



HEMA formula: voda se privlači

HEMA formula: razgradnja kolagenih vlakana

Spoj dentin / adheziv - nano interakcijska zona - i prisutnost hidroksiapatitnih kristala unutar te zone zajedno s formulom koja ne sadrži HEMA, ključni su čimbenici za izvrsnu i dugotrajnu čvrstoću spoja s G-ænial Bond.

Klinički pouzdano spajanje

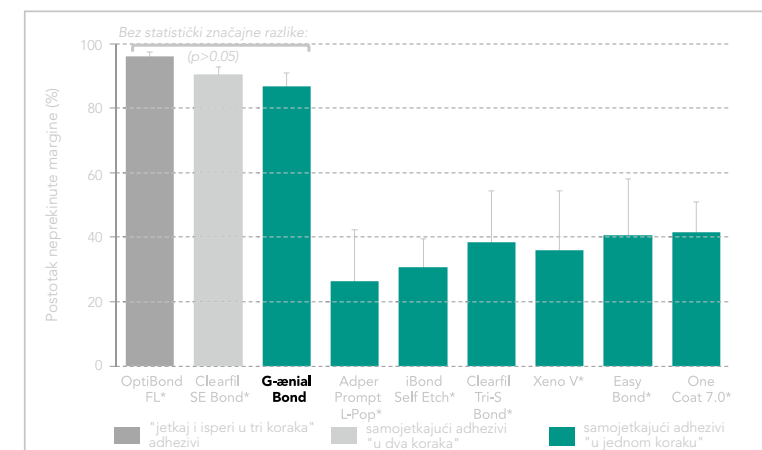
Izvršno rubno prijanjanje

Rubno prijanjanje G-ænial Bonda je ispitao i ocijenio dr. Uwe Blunck (Charité Berlin, Dept. Operative Dentistry) u studiji: *Procjena učinkovitosti GBA 400+ u kombinaciji s Gradia Direct Posterior I Filtek Z250 kod kaviteta klase I nakon termocikliranja i mehaničkog opterećenja (08/2008)*

G-ænial Bond (GBA 400), u smislu rubnog prijanjanja, pokazuje:

- Bolje rezultate, u skupini samojetkajućih adheziva, od: Adper Prompt L-Pop*, iBond Self Etch*, Tri-S-Bond*, Easy Bond*, Xeno V*, One Coat 7.0*
- Nema statistički značajnih razlika u rezultatima kombinacije GBA 400 s oba kompozitna materijala u odnosu na rezultate za "jetkaj i isperi" adhezivni sustav OptiBond FL i samojetkajući adheziv "u dva koraka" Clearfil SE Bond. (Studija str. 8)

G-ænial Bond se pokazao jednako učinkovitim kao samojetkajući adhezivi "u dva koraka" i adhezivi "jetkaj i isperi u tri koraka" i bio je najbolji u svojoj kategoriji.



Prilagođeni izvod iz dr. Uwe Blunck, Charité - Universitätsmedizin Berlin, kolovoz 2008.
* GBA 400 se na europskom tržištu nalazi pod imenom G-ænial Bond.
* Nije registrirani zaštitni znak GC tvrtke.

Klinički dokazano

U nezavisnom ispitivanju Prof. dr. sc. Marca Ferrarija sa Sveučilišta u Sieni nije utvrđena postoperativna osjetljivost kod pacijenata kojima je nakon primjene G-ænial Bond izrađen ispun (ispitivani su ispuni klase II i klase V).

Na kontrolnom pregledu nakon godine dana svi kompozitni ispuni bili su klinički zadovoljavajući, bez sekundarnog karijesa, rubnih diskoloracija ili osjetljivosti.

Kriteriji i broj ispuna ocijenjenih na kontrolnom pregledu nakon godine dana		
	Ispuni klase II: G-ænial Bond + Kalore Broj pregledanih pacijenata = 40	Ispuni klase V: G-ænial Bond + Gradia Direct LoFlo Broj pregledanih pacijenata = 50
Broj rubnih diskoloracija	0	0
Broj sekundarnog karijesa	0	0
Broj pozitivnih testova vitalnosti	40	50
Gubitak aproksimalnih dodira	0	/
Broj retencija	0	0
Broj lomova	0	0
Bez postoperative osjetljivosti	0	0

Prof. dr. sc. M. Ferrari, Sveučilište Siena Italija, klinički slučaj rujana 2010