Dentsply Sirona

ProRoot® Bio Sealer

Ciment biocéramique

Nouveau!
Avec une teneur plus élevée en ciment bioactif[1]

La force du bioactif.

Vous préférez l'approche bioactive pour l'obturation canalaire? ProRoot® Bio Sealer va encore plus loin.



- Teneur plus élevée en ciment bioactif[1]
- Taux de succès élevés[3]
- Manipulation facilitée avec un minimum de perte[4]

"ProRoot® Bio Sealer présente une viscosité permettant un placement contrôlé, tout en favorisant l'écoulement dans la micro-anatomie et les irrégularités canalaires. Son rendu radiographique met en évidence une obturation dense et homogène, sans vides. Lorsqu'un ciment biocéramique constitue une option adaptée, ProRoot® Bio Sealer est mon choix.

David J. Landwehr DDS, MS
Capital Endodontics, Madison, WI



TRUSTED ENDO PARTNER

Votre partenaire de confiance en endodontie



Pourquoi choisir ProRoot® Bio Sealer pour votre obturation ?

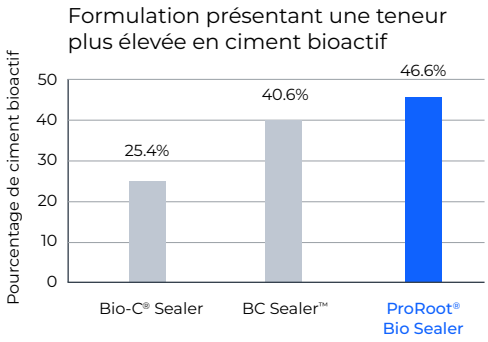
Teneur plus élevée en ciment bioactif

La formulation à base de silicate de calcium de ProRoot® Bio Sealer présente une teneur **plus élevée en ciment bioactif[1] par rapport à d'autres ciments biocéramiques, favorisant la formation d'hydroxyapatite.**

1. Basé sur l'évaluation de la fraction cristalline par analyse DRX (XRD), comparant différents sealers biocéramiques (voir graphique). Données internes disponibles. **2.** Analyse MEB (SEM), 2025, étude financée par DS, Université de Zurich, données externes disponibles.



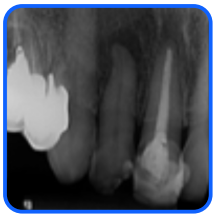
Formation d'hydroxyapatite avec ProRoot® Bio Sealer[2]



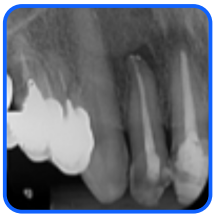
Taux de succès clinique élevés[3]

- **Taux de cicatrisation à court terme[3]**
- **Visibilité radiographique maintenue dans le temps[3]**
- Sensibilité post-opératoire comparable à AH Plus®[3]

3. Essai clinique anonymisé en cours (> 450 cas avec suivi) comparant des ciments biocéramiques à au ciment à base de résine AH Plus®, Gustavo De-Deus, Université de Rio de Janeiro. Données externes disponibles.



Radio pré-opératoire



Jour du traitement



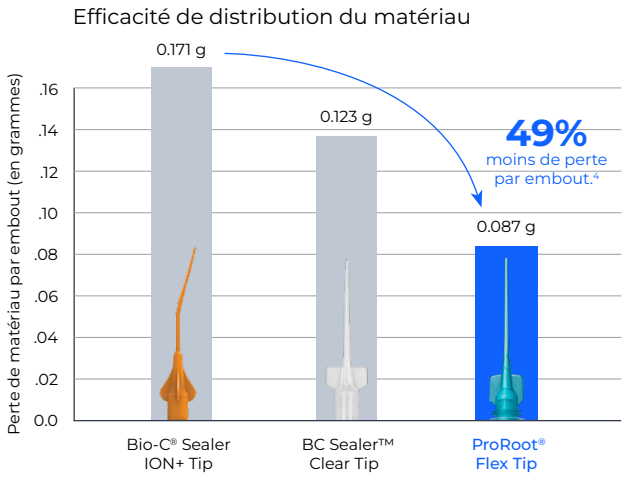
Rappel 6mois post-opératoire

Manipulation aisée avec un minimum de perte de matériau

Ce ciment est doté d'un embout ProRoot® Flex Tip, **flexible et adaptable**, permettant une application précise dans différentes anatomies canalaires, avec jusqu'à **49 % de perte de matériau en moins par embout**[4].

- Application facilitée : écoulement, extrusion à la seringue et application contrôlée dans le canal radiculaire[5]
- Adapté à toutes les techniques d'obturation : à froid, à chaud et par tuteur[6]
- Retraitement facilité[7]
- Formulation ne provoquant pas de coloration[8]
- PH élevé[9]

4. Analyse des pertes de matériau au niveau des embouts de différents ciments biocéramiques. Données internes disponibles. **5.** Évaluation professionnelle réalisée par DS, 2024. Données internes disponibles. **6.** Étude de cas in vivo comparant la manipulation de ciments biocéramiques lors de l'utilisation de techniques d'obturation à chaud, Walsh. Données externes disponibles. **7.** Carrillo et al. Capacité de retrait des ciments endodontiques à base de silicate de calcium lors du retraitement : étude ex vivo. Journal of Endodontics, 48(6), 781–786, février 2022. **8.** ProRoot® Bio Sealer ne contient pas d'oxyde de bismuth, connu pour être responsable de colorations dentaires. **9.** Étude in vitro du pH, montrant une valeur de pH pouvant atteindre 11. Données internes disponibles.



Pour en apprendre plus, contacter Dentsply Sirona ou visiter www.dentsplysirona.com/proroot-bio-sealer

REF 60620140 ProRoot® Bio Sealer - Kit
(1 x 2.2 g seringue, 20 ProRoot® Flex Tips)

Pour toute information complémentaire concernant des données non publiées, veuillez contacter Consumables-Data-Requests@dentsplysirona.com.
Toutes les marques mentionnées ci -dessus ne sont pas des marques de Dentsply Sirona (à l'exception de ProRoot® Bio Sealer).

Dispositifs médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie, au titre de la LPP. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. ProRoot® Bio Sealer. Indication : Obturation et scellement des canaux radiculaires. Contre-indications : Hypersensibilité aux solutions caustiques et ne pas utiliser pour la pulpectomie des dents primaires, sauf si la dent permanente de remplacement est absente. Classe / Organisme certificateur :Ila / CE 1639. Fabricant :NuSmile, Ltd. Rev.04/26